IZZO NICOLA 1055

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)
Mittente: "Per conto di: andrisani.luca@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Data: 11/02/2023, 18:54
A: "'Tiziana Tursi'" <affarigenerali@pec.kymamobilita.it>, "'Tiziana Tursi'" <tursi@amat.ta.it>
CC: <taranto@fasconsociati.com>

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/02/2023 alle ore 18:54:38 (+0100) il messaggio "AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)" è stato inviato da "andrisani.luca@oravta.legalmail.it" indirizzato a:
affarigenerali@pec.kymamobilita.it
tursi@amat.ta.it
taranto@fasconsociati.com
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 3F91417C.014B0461.419D6300.10251F0E.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 11/02/2023 at 18:54:38 (+0100) the message "AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)" was sent by "andrisani.luca@oravta.legalmail.it" and addressed to:
affarigenerali@pec.kymamobilita.it
tursi@amat.ta.it
taranto@fasconsociati.com
The original message is attached.

Message ID: 3F91417C.014B0461.419D6300.10251F0E.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

—postacert.eml—

Oggetto: AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)
Mittente: "Avv. Luca Andrisani" <andrisani.luca@oravta.legalmail.it>
Data: 11/02/2023, 18:54
A: "'Tiziana Tursi'" <affarigenerali@pec.kymamobilita.it>, "'Tiziana Tursi'" <tursi@amat.ta.it>
CC: <taranto@fasconsociati.com>

Preg.ma Tiziana, buonasera,

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

ho il piacere di comunicarVi che la Corte d'Appello ha respinto l'impugnazione della sentenza proposto dalla controparte ed ha così confermato la decisione favorevole alle ragioni dell'Azienda, già assunta dal Tribunale. Allego, pertanto, il dispositivo di sentenza comunicatomi a mezzo pec.

Allego, altresì, la notula pro-forma dei compensi da liquidare, in conformità al preventivo trasmessoVi a mezzo nota mail che pure Vi ri-trasmetto ad ogni buon conto.

Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento ulteriore e/o necessità ed invio i più cordiali saluti.

Luca Andrisani

Da: Avv. Luca Andrisani [mailto:andrisani.luca@oravta.legalmail.it]
Inviato: sabato 11 febbraio 2023 18:53
A: 'Tiziana Tursi'; 'Tiziana Tursi'
Cc: 'taranto@fasconsociati.com'
Oggetto: AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)

Preg.ma Tiziana, buonasera,
ho il piacere di comunicarVi che la Corte d'Appello ha respinto l'impugnazione della sentenza proposto dalla controparte ed ha così confermato la decisione favorevole alle ragioni dell'Azienda, già assunta dal Tribunale. Allego, pertanto, il dispositivo di sentenza comunicatomi a mezzo pec.

Allego, altresì, la notula pro-forma dei compensi da liquidare, in conformità al preventivo trasmessoVi a mezzo nota mail che pure Vi ri-trasmetto ad ogni buon conto.

Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento ulteriore e/o necessità ed invio i più cordiali saluti.

Luca Andrisani

Da: Avv. Luca Andrisani [mailto:andrisani.luca@oravta.legalmail.it]
Inviato: sabato 11 febbraio 2023 18:50
A: 'Tiziana Tursi'
Cc: 'taranto@fasconsociati.com'
Oggetto: AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)

Preg.ma Tiziana, buonasera,
ho il piacere di comunicarVi che la Corte d'Appello ha respinto l'impugnazione della sentenza proposto dalla controparte ed ha così confermato la decisione favorevole alle

ragioni dell'Azienda, già assunta dal Tribunale. Allego, pertanto, il dispositivo di sentenza comunicatomi a mezzo pec.

Allego, altresì, la notula pro-forma dei compensi da liquidare, in conformità al preventivo trasmessoVi a mezzo nota mail che pure Vi ri-trasmetto ad ogni buon conto.

Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento ulteriore e/o necessità ed invio i più cordiali saluti.

Luca Andrisani

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Da: Avv. Luca Andrisani [mailto:andrisani.luca@oravta.legalmail.it]
Inviato: giovedì 9 febbraio 2023 20:42
A: 'Tiziana Tursi'
Cc: 'taranto@fasconsociati.com'
Oggetto: AMAT SPA / IZZO N. (Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sez. lavoro - RG 62/2018)

Preg.ma Tiziana, buonasera,
ho il piacere di comunicarVi che la Corte d'Appello ha respinto l'impugnazione della sentenza proposto dalla controparte ed ha così confermato la decisione favorevole alle ragioni dell'Azienda, già assunta dal Tribunale. Allego, pertanto, il dispositivo di sentenza comunicatomi a mezzo pec.

Allego, altresì, la notula pro-forma dei compensi da liquidare, in conformità al preventivo trasmessoVi a mezzo nota mail che pure Vi ri-trasmetto ad ogni buon conto.

Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento ulteriore e/o necessità ed invio i più cordiali saluti.

Luca Andrisani

Da: Tiziana Tursi [mailto:affarigenerali@pec.kymamobilita.it]
Inviato: giovedì 9 febbraio 2023 10:36
A: Avv. Luca Andrisani
Oggetto: Re: POSTA CERTIFICATA: R: KYMA MOBILITÁ - ADEMPIMENTI CONNESSI AGLI INCARICHI CONFERITI

Buongiorno Luca, come sempre puntuale.
Puoi immaginare, ne sono ben consapevole.
Tiziana

Il 08/02/2023 10:40, Per conto di: andrisani.luca@oravta.legalmail.it ha scritto:

Messaggio di posta certificata

Il giorno 08/02/2023 alle ore 10:40:44 (+0100) il messaggio "R: KYMA MOBILITÁ - ADEMPIMENTI CONNESSI AGLI INCARICHI CONFERITI" è stato inviato da "andrisani.luca@oravta.legalmail.it" indirizzato a:

affarigenerali@pec.kymamobilita.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 3F91180D.01350855.30661FAB.FE57AE57.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 08/02/2023 at 10:40:44 (+0100) the message "R: KYMA MOBILITÁ - ADEMPIMENTI CONNESSI AGLI INCARICHI CONFERITI" was sent by "andrisani.luca@oravta.legalmail.it" and addressed to:

affarigenerali@pec.kymamobilita.it

The original message is attached.

Message ID: 3F91180D.01350855.30661FAB.FE57AE57.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Allegati:

postacert.eml	1,4 MB
DISPOSITIVO SENT. CORTE. APP. AMAT_IZZO 08.02.2023.pdf	559 kB
lett AMAT (trasmissione preventivo IZZO N - appello) 29 04 2020.pdf	300 kB
NOTULA PRO-FORMA A.M.A.T. S.p.A. (GIUD. APPELLO IZZO N.) 09.02.2023.pdf	87,9 kB
PEC CORTE D'APPELLO (AMAT_IZZO) 08.02.2023.pdf	57,9 kB
daticert.xml	1,1 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Corte d'Appello di Lecce Sez. Dist. di Taranto

SEZIONE LAVORO E PREVIDENZA

Sez/Coll: LV **R.G: 62/2018**

All'udienza collegiale del giorno 08/02/2023 ore 09:30

PRESIDENTE Dr. MOREA FRANCO (Relatore)

Giudice/Consigliere Dr. DI TODARO ROSSELLA

Giudice/Consigliere Dr. LEONE MARIA FILIPPA - RELATORE -

Con l'assistenza del cancelliere sottoscritto

Preliminarmente il Presidente sostituisce quale relatore della causa al G.R. Dr. MOREA FRANCO il G.R. Dr. LEONE MARIA FILIPPA

Cronologico n.

Chiamata la causa

Attore principale IZZO NICOLA
Avv. SANSONETTI VITO ALBERTO

Convenuto principale AMAT S.P.A. -IN PERSONA DEL LEGALE RAPPR.P.T.
Avv. ANDRISANI LUCA

E' comparso (per) il procuratore del ricorrente, Avv. Sansonetti

E' comparso (per) il procuratore del resistente, Avv. D'Eppolito Claudio in sost.

I procuratori delle parti insistono nelle prese conclusioni e chiedono porsi la causa in decisione.

IL PRESIDENTE

assegna la causa in decisione.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Il Consigliere Relatore procede alla relazione della causa.

Richieste delle parti:

LA CORTE DI APPELLO,

verificato l'eccessivo numero di cause oggi assegnate al Relatore,

ascoltate le richieste delle parti

RINVIA

la causa all'udienza del

LA CORTE DI APPELLO si ritira in camera di Consiglio per decidere e, all'esito, ai sensi dell'art. 437 c.p.c., dà lettura del dispositivo in pubblica udienza.

IL CANCELLIERE ESPERTO
(Dr.ssa Antonia Vita Oliva)

IL PRESIDENTE
Dott. Franco Morea

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

CORTE DI APPELLO DI LECCE N.39/2023 Sentenza
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO N. 62/2018 Reg. Gen.
SEZIONE LAVORO N.145/2023 Cron.

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

DISPOSITIVO DI SENTENZA

nella causa

TRA

IZZO NICOLA

E

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

ha pronunciato la seguente

SENTENZA

1) Rigetta l'appello e, per l'effetto, conferma integralmente l'impugnata sentenza;

2) Spese compensate tra le parti.

Taranto, 8.2.2023

Il Presidente
Dott. Franco MOREA

Frasca Andrisani Sollazzo
STUDI LEGALI CONSOCIATI
NAPOLI CASERTA TARANTO

Avv. Luca Andrisani

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Taranto, 29 aprile 2020

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Raccomandata a mezzo mail

Alla c.a. del Sig. Presidente

Oggetto: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO Nicola – trasmissione preventivo grado di Appello; Corte d'appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto – Sez. Lavoro – Pres. Rel. Dr.ssa V. Maisano – R.G. 62/2018.

Preg.mo Sig. Presidente,
mi riferisco al giudizio in oggetto a seguito dell'incarico professionale conferitomi giusta nota prot. nr. 6685/UAG dell'11/04/2018 e, nel ringraziarVi, provvedo ad indicare qui di seguito il preventivo richiesto.

Come previsto nella comunicazione di conferimento dell'incarico, il preventivo è stato redatto avendo riguardo ai minimi previsti dal D.M. con riduzione del 20%.

Il preventivo è dunque il seguente:

COMPENSI	Importo
Giudiziali civili (Corte d'Appello)	
Tab. 3 Cause di lavoro	
Fase di studio (valore minimo)	540,00
Fase introduttiva (valore minimo)	439,00
Fase istruttoria o di trattazione (valore minimo)	1.229,00
Fase decisionale (valore minimo)	910,00
Tot.	3.118,00

FAS STUDI LEGALI CONSOCIATI

Centro Direzionale Is. C/2 Sc.C
80143 | Napoli
T 081 | 562 92 88
F 081 | 010 72 08
E napoli@fasconsociati.com

Via delle Costare, 11
81020 | Castel Morrone (Ce)
T 0823 | 39 90 96
F 0823 | 176 38 32
E caserta@fasconsociati.com

Via Cataldo Nitti, 12
74100 | Taranto
T 099 | 452 01 31
F 099 | 987 12 52
E taranto@fasconsociati.com

www.fasconsociati.com

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

RIEPILOGO:

Compensi	3.118,00
Riduzione 20% giusta lett. incarico	-623,60
Spese generali 15%	374,16
	2.868,56
Cassa previdenza avvocati 4%	114,74
	2.983,30
I.V.A. 22%	656,33
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
Totale euro	3.639,63
Ritenuta Acconto 20%	-573,71
Importo dovuto al netto della R.A.	3.065,92

(euro tremilasessantacinque/92)

Resto a disposizione per ogni eventuale necessità o chiarimento ulteriore.

Con i più cordiali saluti.

Avv. Luca Andrisani

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L049O
P. IVA: 02123090736

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

Notula pro-forma
Data emissione: 09/02/2023

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio di appello promosso nei Vs. confronti da IZZO Nicola dinanzi la Corte d'Appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto – Sezione lavoro – Pres. Dott. F. Morea, iscritto al nr. 62/2018 R.G., avverso la sentenza nr. 3824/2017 emessa dal Tribunale di Taranto – Sezione lavoro, deciso a seguito di discussione del 08/02/2023.

Compensi preventivati (giusta lett. conferim. inc.)	2.494,40
Spese imponibili	0,00
Spese generali 15%	374,16
	2.868,86
Cassa previdenza avvocati 4%	114,75
	2.983,61
I.V.A. 22%	656,39
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
TOTALE EURO	3.640,00
Ritenuta Acconto 20%	- 573,77
Importo dovuto al netto della R.A.	**3.066,23**

Avv. Luca Andrisani

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

Luca Andrisani

Da: ca.taranto@civile.ptel.giustiziacert.it
Inviato: mercoledì 8 febbraio 2023 15:06
A: andrisani.luca@oravta.legalmail.it
Oggetto: COMUNICAZIONE 62/2018/LAV
Allegati: ATT00065.txt; IndiceBusta.xml; Comunicazione.xml; attoACQ.pdf.zip

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002577/2023 del 13/02/2023 10:07:21

Corte d'Appello di Lecce Sez. Dist. di Taranto.

--
Comunicazione di cancelleria
Sez/Coll.: LV

Tipo procedimento: Diritto del Lavoro
Numero di Ruolo generale: 62/2018
Giudice: LEONE MARIA FILIPPA
Ricorr. principale: IZZO NICOLA
Resist. principale: AMAT S.P.A. -IN PERSONA DEL LEGALE RAPPR.P.T.

Oggetto: LETTURA DISPOSITIVO
Descrizione: LETTO DISPOSITIVO N. 59/2023 (Rigetto)

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 08/02/2023 15:04 Registrato da OLIVA ANTONIA VITA
--
Si vedano gli eventuali allegati.

Si prega di non replicare a questo messaggio automatico.
Per ulteriori informazioni: http://pst.giustizia.it/

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006738/2021 del 20/04/2021 17:24:52

Oggetto: AMAT SPA - AGGIORNAMENTO RPCT - PROCEDIMENTO PENALE ALBANO PIU' ALTRI
Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 20/04/2021, 16:09
A: mariagrazia pellerino <pellerino@hotmail.it>, "'Dott. Ernesto Devito'" <ernestodevito.studio@gmail.com>, Diego Bernieri <d.bernieri@teamconsulting.live>

1055

Buon pomeriggio,

come evidenziato nel corso della riunione odierna, il Gup dott. Maccagnano ha così deciso nel corso dell'udienza celebrata il 15/04/2021 con riferimento al giudizio in oggetto:

- 23 rinvii a giudizio al **6.10.2021** nei confronti di: **Albano, Argentieri, Buonocore, Cecere, Conte, Cotugno, Danese, De Pace, De Mitri, Dell'Aquila, D'Oronzo, Gallo, Giangrande, Oliva, Paurini, Petralia, Porcellini, Pugelli, Rota, Salamino, Scarcia, Scialpi e Vasco;**
- 10 proscioglimenti per tenuità del fatto nei confronti di: **D'Amuri, Doro, Marangella, Mastroberardini, Mastrovito, Palmisano, Sallustio, Tomaselli, Trianni e Zizzi;**
- 1 condanna in abbreviato per **Luca Di Corrado** alla pena di anni 1 mesi 4 ed € 9000,00 di risarcimento danni;
- 2 assoluzioni in abbreviato: per **Sperti** per particolare tenuità del fatto e per **Dell'Orco** perchè il fatto non sussiste;
- 3 patteggiamenti: **Annese, D'Ippolito, Vernaglione;**
- 4 stralci al 25.6.2021 per **Passiatore, Spagnulo, Izzo Nicola ed Izzo Francesco.**

Trasmetto in allegato i relativi provvedimenti.

Saluti,

Tiziana Tursi

Allegati:

Dispositivi.pdf	791 kB
CCI16042021_00002.pdf	698 kB

Oggetto: AMAT SPA - AGGIORNAMENTO RPCT - PROCEDIMENTO PENALE ACCETTURA PIU' ALTRI
Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 20/04/2021, 16:18
A: mariagrazia pellerino <pellerino@hotmail.it>, "'Dott. Ernesto Devito'" <ernestodevito.studio@gmail.com>, Diego Bernieri <d.bernieri@teamconsulting.live>

Buon pomeriggio,

come evidenziato nel corso della riunione odierna, il Gup dott. Caroli ha così deciso nel corso dell'udienza celebrata il 14/04/2021 con riferimento al giudizio in oggetto:

non doversi procedere nei confronti degli imputati, per il reato di falso, in uno con il rinvio a giudizio nei confronti dei soli De Pace Angelo, Petruzzi Monica e Dibattista Salvatore per il reati di truffa aggravata.

Trasmetto in allegato i relativi provvedimenti.

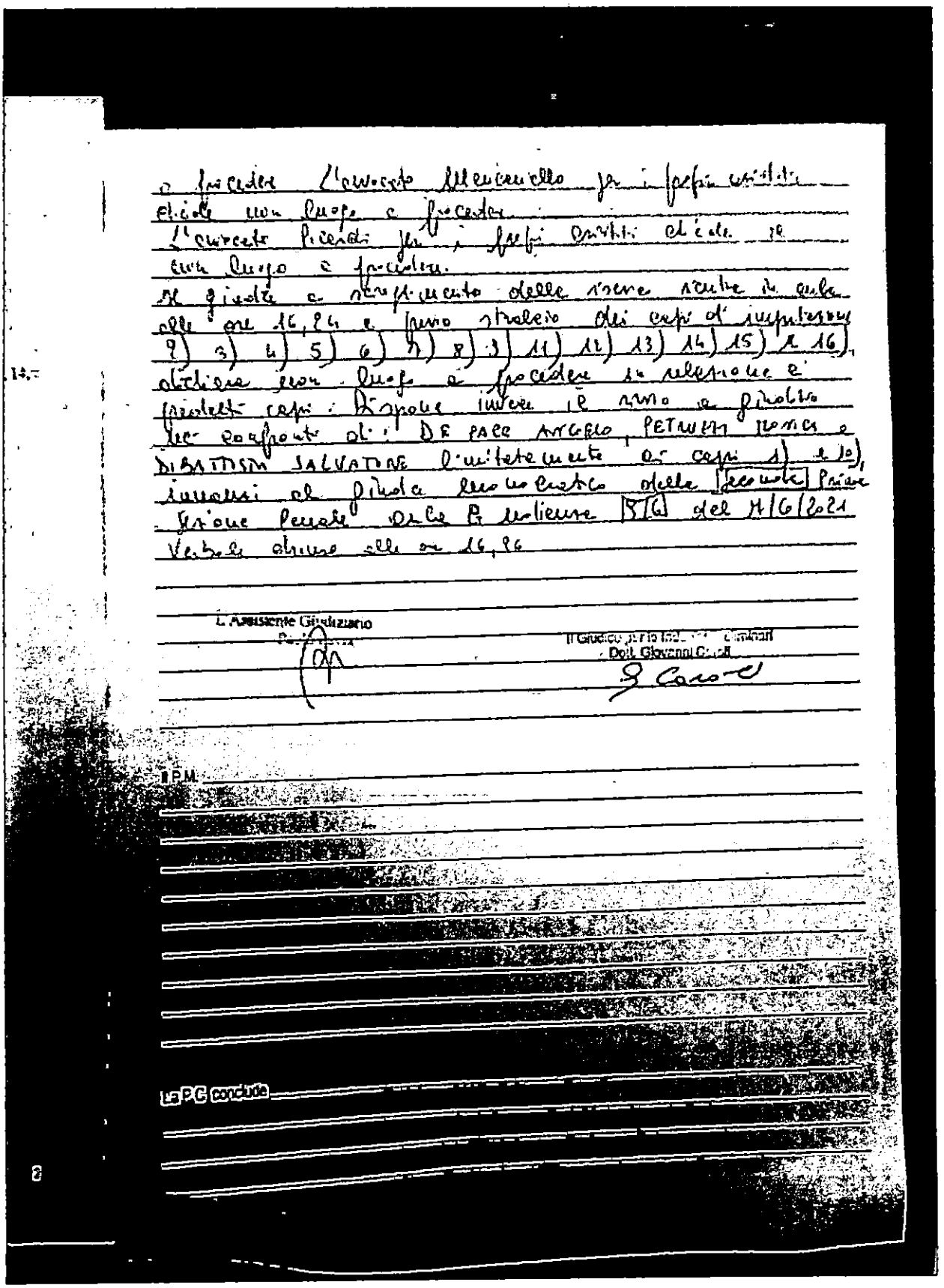
Saluti,

Tiziana Tursi

—Rinvio a giudizio de pace dibattista petruzzi.jpg———————————————————————————

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006738/2021 del 20/04/2021 17:24:52

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006738/2021 del 20/04/2021 17:24:52



e procede l'avvocato Mercuriello per i propri assistiti chiede un rinvio e procede.
l'avvocato Picardi per i propri assistiti chiede un rinvio e procede.
Si giunge a verificare delle parti presenti alle ore 16,24 e viene chiesto dei capi di imputazione 9) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 3) 11) 12) 13) 14) 15) e 16), chiede un rinvio e procedere la relazione e pertanto capi: Dispone invece il rinvio e fissa per comparizione di: DE PACE ANGELO, PETRUZZI MONICA e DIBATTISTA SALVATORE limitatamente ai capi 1) e 10), innanzi al Giudice Monocratico della Seconda Sezione Penale della Corte di Cassazione [5/6] del 11/6/2021 Verbale chiuso alle ore 16,26

L'Assistente Giudiziario

Il Giudice per le Indagini Preliminari
Dott. Giovanni Caroli

P.M.

La P.G. conclude

Allegati:

accettura (2).pdf	698 kB
Rinvio a giudizio de pace dibattista petruzzi.jpg	122 kB

Oggetto: AMAT SPA - AGGIORNAMENTO COVID-19
Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 20/04/2021, 16:54
A: mariagrazia pellerino <pellerino@hotmail.it>, "'Dott. Ernesto Devito'" <ernestodevito.studio@gmail.com>, Diego Bernieri <d.bernieri@teamconsulting.live>

Buon pomeriggio,

trasmetto la documentazione relativa agli aggiornamenti Covid-19, resi dalla scrivente su delega del Presidente impegnato quest'oggi in attività di udienza, a seguire le informazioni trasmesse iN data 01/04/2021.

- Ordine di servizio n. 62 del 06/04/2021 (Prolungamento del fondo di solidarietà);
- Ordine di servizio n. 64 del 09/042021 (Rimodulazione collocazione nel fondo di solidarietà);
- Ordine di servizio n. 67del 16/04/2021 (Emergenza Covid-: pulizia del posto guida);

- Comunicato n. 28 del 12/04/2021 (Avvio test antigenici);
- Comunicato n. 30 del 28/04/2021 (Effettuazione test antigenici);

E' stata stabilita una periodicità quindicinale per l'esecuzione dei Test nel periodo maggio/giugno prossimo secondo il seguente calendario:
Maggio 03-04-05
Maggio 19-20-21
Giugno 1-3-4
Giugno 21-22-23

Inoltre, l'Azienda aveva nei giorni precedenti offerto la propria disponibilità a farsi carico di quanto occorrente, in termini di logistica, personale di supporto e costi per gli allestimenti, per consentire di eseguire, nel più breve termine e nella propria sede, il programma vaccinale di tutti i dipendenti e dei propri familiari. A tal proposito, la Struttura di supporto al Commissario Straordinario all'Emergenza epidemiologica Covid-19 ha comunicato, tra gli altri all'ASSTRA (Associazione di categorie delle aziende di trasporto pubblico locale), il secondo blocco di potenziali punti di somministrazione del vaccino individuati nel territorio regionale, inserendovi, tra i 21 centri selezionati, anche l'AMAT.
La Società è attualmente in attesa di conoscere le definitive determinazioni che le competenti autorità, tra le quali il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Taranto, assumeranno in materia a partire dai prossimi giorni per fornire informazioni più precise sul programma.
Saluti,
Tiziana Tursi

--

Dottoressa Tiziana Tursi
Capo Unità Organizzativa AA.GG. e Legali PP.RR. e Sinistri
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 TARANTO
099/7356225
tursi@amat.ta.it
affarigenerali@pec.amat.ta.it

Allegati:

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006738/2021 del 20/04/2021 17:24:52

Comunicato 28.2021 Avvio dell'attivita' di effettuazione, da parte della Medinlav S.R.L.S. di Taranto, di test rapidi antigenici per la ricerca di infezioni da SARS-CoV-2 .pdf	1,8 MB
Comunicato 30.2021 Effettuazione tamponi antigenici rapidi..pdf	1,1 MB
Ods 62.2021 Prolungamento del Fondo Bilaterale di Solidarieta'.pdf	991 kB
Ods 64.2021 Rimodulazione collocazione nel Fondo Bilaterale di Solidarieta'..pdf	371 kB
Ods 67.2021 Emergenza Covid-19 ulteriori misure per l'igienizzazione del posto guida..pdf	466 kB

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006738/2021 del 20/04/2021 17:24:52

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0006738/2021 del 20/04/2021 17:24:52

Oggetto: AMAT SPA - RICHIESTA DOCUMENTAZIONE PER ODV - INCONTRO DEL 20 APRILE 2021
Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 20/04/2021, 17:16
A: "Piazza Ing. Mauro" <piazza@amat.ta.it>, Ettorre Marianna <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: "avvgira@libero.it" <avvgira@libero.it>, mariagrazia pellerino <pellerino@hotmail.it>, "'Dott. Ernesto Devito'" <ernestodevito.studio@gmail.com>, Diego Bernieri <d.bernieri@teamconsulting.live>

Buon pomeriggio Direttore Tecnico, ing. Piazza,

buon pomeriggio, ing. Ettorre,

in ottemperanza alle richieste dell'Organismo di Vigilanza, che legge per conoscenza, effettuate nel corso della riunione odierna con riferimento al punto 2 di cui all'ordine del giorno: attività di manutenzione degli automezzi, dovrà essere inviata loro la seguente documentazione:

1) documenti di programmazione annuale della manutenzione ordinaria e straodinaria del parco autobus;

2) procedura di manutenzione;

3) modulististica adottata (p.e. richieste di acquisto, verbali di collaudo ecc.);

4) elenco degli interventi di manutenzione richiesti ed eseguiti nell'anno 2020;

5) elenco degli interventi di manutenzione, richiesti ed eseguiti nel primo trimestre 2021.

Vogliate provvedere direttamente alla trasmissione della documentazione ai seguenti indirizzi, inserendo la scrivente in copia.

Avvocato mariagrazia pellerino <pellerino@hotmail.it>

Dott. Ernesto Devito' <ernestodevito.studio@gmail.com>

Dott. Diego Bernieri <d.bernieri@teamconsulting.live>

Cordiali saluti,

Tiziana Tursi

Dottoressa Tiziana Tursi
Capo Unità Organizzativa AA.GG. e Legali PP.RR. e Sinistri
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 TARANTO
099/7356225
tursi@amat.ta.it
affarigenerali@pec.amat.ta.it

--

1055

Frasca Andrisani Sollazzo
STUDI LEGALI CONSOCIATI
NAPOLI CASERTA TARANTO

Avv. Luca Andrisani

MANDATO

Io sottoscritto **Avv. Giorgia Gira**, nella qualità di Presidente del C.d.A. e legale rappresentante della Società **A.M.A.T. S.p.A. – Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**, codice fiscale e P.IVA: 00146330733, previamente informato, ai sensi dell'art. 4 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010, della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del citato decreto, delego l'Avv. Luca Andrisani a rappresentare e difendere la predetta società nell'instaurato procedimento di appello avverso la sentenza nr. 3824/2017 del Tribunale di Taranto – Sezione lavoro, proposto da IZZO Nicola, dinanzi alla Corte d'Appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto – Sezione lavoro – Cons. Rel. Dr.ssa V. Maisano – R.G. 62/2018, ivi comprese le fasi ed i gradi successivi di impugnazione, opposizione ed esecuzione, conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di estrarre copia di atti, conciliare, transigere, rinunziare, riscuotere e quietanzare, proporre domande riconvenzionali e chiamare terzi in causa, con promessa di rato e valido.

Dichiaro di essere stato reso edotto circa i rischi del contenzioso ed il grado e la complessità dell'incarico che con il presente mandato conferisco, delle caratteristiche e dell'importanza dell'incarico, delle attività da espletare, delle iniziative da intraprendere, delle ipotesi di soluzione e della prevedibile durata del processo. Dichiaro di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico, nonchè di avere ricevuto ed accettato un preventivo scritto relativo alla prevedibile misura del costo della prestazione, distinguendo tra oneri, spese, anche forfettarie e compenso professionale. Sono stati resi noti, altresì, gli estremi della polizza assicurativa.

Dichiaro, inoltre, di avere ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR) ed art. 13 del D.lgs. 196/03 e sue successive modifiche ed integrazioni. Presto il mio consenso libero ed inequivocabile al trattamento dei dati necessari all'espletamento del mandato conferito, ivi compresi i dati di cui all'art. 9 del citato GDPR, consentendo, altresì, che gli stessi vengano conosciuti dai collaboratori e praticanti di studio, dai sostituti processuali, dal personale di segreteria e da qualunque altro soggetto che dovesse essere incaricato, per quanto necessario, all'espletamento della pratica. Presto altresì assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/o informatici dello studio legale degli atti contenenti dati del sottoscritto e di A.M.A.T. S.p.A. anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Autorizzo il medesimo Avvocato a nominare in Sua vece altro procuratore con gli stessi poteri. Eleggo domicilio presso lo studio dell'Avv. Luca Andrisani, alla Via C. Nitti nr. 12, Taranto. La presente procura alle liti è da intendersi apposta in calce all'atto anche ai sensi dell'art. 18, co. 5, D.M. Giustizia n. 44/2011, come sostituito dal D.M. Giustizia n. 48/2013 e ss..

Taranto, 27 aprile 2020

A.M.A.T. S.p.A. – Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Il Presidente
Avv. Giorgia Gira

È autografa

Oggetto: RE: RE: Richiesta informazioni controversie pendenti-urgente
Mittente: LUCA ANDRISANI <andrisani.luca@oravta.legalmail.it>
Data: 22/04/2020 13.26
A: amat <amat@pec.ta.it>
CC: PEC <controllogestione@pec.amat.ta.it>

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0006315/2020 del 22/04/2020 14:48:03

Buongiorno,
faccio seguito alla comunicazione pec in data di ieri e, sempre in riscontro Vs. nota prot. 6145 del 20.04.2020, ad integrazione e rettifica di quanto comunicatoVi, significo che, alla data odierna, gli incarichi affidati allo studio del sottoscritto Avvocato sono seguenti:

1) recupero crediti su sentenza nei confronti dell'ex dipendente Chiarelli Antonio Giuseppe;

2) giudizio di appello dinanzi alla Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sezione lavoro, proposto nei Vs. confronti da IZZO Nicola, con udienza fissata per il 14.04.2021 (R.G. 62/2018);

3) giudizio di appello dinanzi alla Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto - Sezione lavoro, proposto nei Vs. confronti da DE GIORGIO Paolo, con udienza fissata per il 14.04.2021 (R.G. 63/2018).

Mi scuso per il disguido, le udienze relative ai procedimenti di cui ai nn. 2) e 3) erano scadenzate nell'agenda 2021 e per questo erano sfuggite nella pec di ieri.

Con separata comunicazione, provvederò ad allegarVi anche le schede relative ai due giudizi in appello.

Con i più cordiali saluti.

Avv. Luca Andrisani

In data 2020-04-21T11:49:07+0200, LUCA ANDRISANI <andrisani.luca@oravta.legalmail.it> ha scritto:

> Buongiorno,
>
> riscontro Vs. nota prot. 6145 del 20.04.2020 per significarVi che, alla data odierna, risulta affidato allo studio del sottoscritto Avvocato il seguente incarico:

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 6685 /UAG

Taranto, 11 APR. 2018

Egr. Avv.to Luca Andrisani
Via Cataldo Nitti, 12
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. in continuità al giudizio di primo grado da Lei patrocinato con esito favorevole per la Società (ns. prot. 3307 del 27/02/2017), si conferisce l'incarico di rappresentare l'Amat S.p.A nel giudizio di appello promosso dall'ex dipendente Izzo Nicola avverso la sentenza del Tribunale di Taranto – sezione lavoro n. 3824/2017 del 22/11/2017. Il dipendente è rappresentato e difeso dall'avvocato Vito Alberto Sansonetti.

L'udienza di comparizione è stata fissata per il giorno**14/04/2021.**

Il valore dichiarato del giudizio è pari a € 17.500,00.

Le competenze legali in suo favore saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20% e, pertanto, si prega di inviare specifico preventivo.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.), cui l'Azienda è tenuta, così come definitamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:
1) curriculum Vitae (in formato europeo);
2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente);
3) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto);
4) copia della polizza assicurativa professionale.
Considerato che ha già inviato gli atti di cui al punto 1 e 4, sarà sua cura trasmettere a stretto giro di posta unicamente la documentazione di cui ai punti 2 e 3.

A disposizione per ogni informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo i migliori saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Silvano Cavaliere)

X RICEVUTA
11/04/2018
(PORTIERE)

Allegati: modulo di cui al punto 2.

1055

Studio Legale
Avv. Vito Alberto Sansonetti
Tel-Fax 0997350201
Via Puglie n. 102 - 74121 TARANTO
pec.sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

Prot. n. 6234 del 04 APR. 2018
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCA Contenzioso
UCM Commerciale / Marketing
UCB Controllo Bilancio
UES Esercizio / Staff
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnico
DRU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDACALI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

CORTE DI APPELLO DI LECCE- SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

RICORSO IN APPELLO

IZZO Nicola nato a Taranto l'8/11/1957,(C.F.ZZINCL57S08L049C), ivi residente alla Via Padre Morone n.35, rappresentato e difeso dall'Avv. Vito Alberto Sansonetti (C.F. SNSVLB53D27F784O) elettivamente domiciliato presso il di lui studio, giusta mandato in calce al presente atto, il quale dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni al numero di fax 0997350201 o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

PROPONE APPELLO

Avverso la Sentenza n. 3824/2017 emessa dal Tribunale di Taranto – Sez. Lavoro, in data 22/11/2017, non notificata, con la quale il Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, rigettava il ricorso proposto il 20/12/2016 da Izzo Nicola nei confronti di AMAT SPA. In quanto ingiusta e meritevole di essere riformata per i motivi che di seguito si esporranno.

FATTO

Izzo Nicola, con ricorso depositato il 20/12/2016, si rivolgeva alla giustizia per vedere riconosciuti i propri diritti. Assumeva il sig. Izzo di aver lavorato a far tempo dal 2/03/1983 al 30/04/2015 alle dipendenze della AMAT SPA con la qualifica prima di conducente e poi di operatore di esercizio. Il rapporto di lavoro si è risolto anticipatamente il 30/04/2015 atteso che il sig. Izzo era stato dichiarato inidoneo alle mansioni della sua qualifica dalla Commissione Medica dell'INPS e, pertanto la AMAT SPA con lettera del 28/04/2015 gli comunicava l'esonero dal servizio per inabilità ai sensi dell'art. 12 lettera a della L. n. 830/1961 con decorrenza dal 30/04/2015. La AMAT SPA ha dato corso a tale iniziativa in forza dell'accordo aziendale sottoscritto il 10/02/2009 con le organizzazioni sindacali di categoria sulla collocazione del personale divenuto inidoneo allo svolgimento delle proprie mansioni. Pertanto il sig. Izzo, essendo stato dichiarato inidoneo allo svolgimento delle mansioni alle quali era preposto, avendo maturato 32 anni e 4 mesi di anzianità contributiva, accettava il provvedimento di collocazione in quiescenza emesso dall'AMAT SPA.

L'accordo aziendale del 10/02/2009, all'art. 13 dello stesso, prevedeva che :" nei casi di accoglimento delle istanze di avvio a pensionamento di invalidità, al personale interessato l'Azienda corrisponderà, entro il mese successivo a quello di collocamento in pensione, un'indennità aggiuntiva al T.F.R., da calcolarsi nella misura di €. 500,00= per ogni mese mancante al raggiungimento di 35 anni di anzianità contributiva maturata in AMAT, per un importo complessivo tra il limite minimo di €. 6.000,00=(spettante anche nell'ipotesi di

superamento dei 35 anni) ed il limite massimo di €.36.000,00=" e detto accordo aziendale sottoscritto dai sindacati di categoria, non è mai stato revocato.

Il sig. Izzo, al momento del collocamento in quiescenza, aveva maturato 32 anni e 7 mesi di contribuzione e che al raggiungimento dei 35 anni previsti dal citato accordo mancavano 35 mensilità. Pertanto a Izzo Nicola, in base al citato accordo, l'AMAT SPA avrebbe dovuto corrispondere la somma di €. 17.500,00=. Non essendo stata corrisposta dall'AMAT SPA alcuna somma, il sig. Izzo si rivolgeva alla Giustizia per sentire riconosciuto il suo diritto.

Si costituiva in giudizio l'AMAT SPA la quale contestava la fondatezza delle deduzioni avversarie e chiedeva il rigetto della domanda così come proposta.

Il Tribunale di Taranto – Sez. Lavoro, ha definito il giudizio proposto da Izzo Nicola con la Sentenza impugnata in questa sede, che va pertanto, riformata e posta nel nulla per i seguenti

MOTIVI

ARBITRARIA ED ERRONEA VALUTAZIONE DEI FATTI

Il Giudice di primo grado ha erroneamente valutato il dettato previsto dall'accordo aziendale del 10/02/2009 all'art. 13 in base al quale si definivano le modalità relative alla situazione del personale inidoneo alla data della sottoscrizione dell'accordo.

Non ha tenuto conto che tutto l'iter relativo al collocamento in quiescenza anticipata del sig. Izzo Nicola, a causa del riconoscimento della sua inidoneità allo svolgimento delle mansioni di autista, è stato formalizzato proprio sulla base dell'accordo aziendale del 10/02/2009, così come da comunicazione inviata dall'AMAT SPA all'odierno appellante in data 12/09/2011, pertanto in epoca successiva alla sottoscrizione dello stesso accordo aziendale.

Il sig. Izzo, infatti, inidoneo per motivi di salute a svolgere la mansione di autista, dopo quasi 30 anni di servizio, ben avrebbe potuto svolgere altra mansione sino al raggiungimento della età pensionabile.

Il sig. Izzo, intanto ha accettato la possibilità di essere collocato anticipatamente in quiescenza, chiedendolo lui stesso, in quanto, in virtù dell'accordo richiamato la AMAT SPA si impegnava a corrispondere una indennità aggiuntiva al T.F.R. (art. 13 dell'accordo aziendale del 10/02/2009).

La produzione documentale esibita dal ricorrente nel giudizio di primo grado, dal qual si evince la circostanza per la quale tutto l'iter intrapreso dall'AMAT SPA per addivenire al collocamento anticipato in quiescenza del sig. Izzo Nicola è stato fondato proprio sull'accordo aziendale del 10/02/2009 non è stata tenuta in alcuna considerazione dal Giudicante di primo grado, il quale si è limitato solo alla interpretazione del cappello iniziale dell'art. 13 dell'accordo aziendale di cui sopra.

Detta produzione documentale sconfessa anche quanto riportato a sostegno della maturata decisione in ordine delibera dell'AMAT SPA n. 17 del 16/02/2011, richiamata nella impugnata Sentenza oggetto del presente giudizio.

Per quale motivo, infatti, sulla base di questo deliberato la AMAT SPA avrebbe dovuto iniziare la procedura di collocamento in quiescenza del sig. Izzo Nicola causa la sua inidoneità a svolgere le mansioni attribuite e in quanto in possesso dei requisiti, sulla base dell'accordo aziendale del 10/02/2009, in data 12/09/2011?

Appare palese che il Giudicante di primo grado non abbia preso in considerazione tutti gli elementi forniti a sostegno della domanda proposta dal sig. Izzo Nicola e, abbia emesso una ingiusta Sentenza di rigetto che merita di essere riformata.

Per questi motivi, il sig. Izzo Nicola, così come rappresentato, così rassegna le proprie

CONCLUSIONI

Voglia la Ecc.ma Corte di Appello di Lecce, Sezione Distaccata di Taranto, previa fissazione della udienza di comparizione delle parti, respinta ogni contraria azione, eccezione o richiesta, così statuire: 1)Accogliere il proposto gravame avverso la Sentenza n.3824/2017 emessa dal Tribunale di Taranto – Sezione Lavoro il 22/11/2017, e per gli effetti dichiarare la AMAT SPA, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657 (C.F.00146330733) in persona del suo Legale Rappresentante p.t., tenuta a corrispondere al sig. Izzo Nicola la somma di €. 17.500,00= oltre interessi a far tempo dal 30/04/2015 per le motivazioni esposte nel ricorso introduttivo del giudizio di primo grado e qui riportate; Condannare la appellata al pagamento delle spese del doppio grado di giudizio.

Con riserva di meglio ampliare in corso di causa.

Si produce: Copia conforme della Sentenza n. 3824/2017 emessa dal Tribunale di Taranto Sez. Lavoro il 22/11/2017.

Salvo ogni altro diritto, ragione ed azione.

Taranto, lì 7/03/2018.-

Avv. Vito Alberto Sansonetti

SANSONETTI
VITO ALBERTO

Firmato digitalmente da SANSONETTI VITO ALBERTO
ND: c=IT, o=non presente, cn=SANSONETTI VITO ALBERTO, serialNumber=IT:SNSVLB53D27F784O, givenName=VITO ALBERTO, sn=SANSONETTI, dnQualifier=17005873
Data: 2018.03.12 18:40:44 +01'00'
Versione di Adobe Acrobat Reader: 2018.011.20038

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto **Avv. Vito Alberto Sansonetti**, codice fiscale: **SNSVLB53D27F784O**, iscritto all'albo degli Avvocati presso l'Ordine degli Avvocati di Taranto, in ragione del disposto della L. 53/94 e succ. mod., quale difensore di **IZZO NICOLA** (CF: ZZINCL57S08L049C), in virtù della procura alle liti rilasciata ai sensi dell'art. 83, comma 3 c.p.c.

NOTIFICA

unitamente alla presente relazione i seguenti allegati:

izzoappello.pdf, copia per immagine contenente del ricorso in appello,

mandato appello izzo.pdf, copia informatica estratta dal fascicolo telematico contenente della procura alle liti e

A9R1x052b5_7679c9_1mg.pdf, copia informatica estratta dal fascicolo telematico contenente del provvedimento di fissazione dell'udienza

a **AMAT SPA** (P.IVA: 00146330733), in persona del suo legale rappresentante pro tempore all'indirizzo di posta elettronica certificata ***amat@pec.amat.ta.it*** estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle imprese e dei professionisti (INI-PEC).

ATTESTA

ai sensi e per gli effetti del combinato disposto degli artt. 3 bis, comma 2 e 6 comma 1 della L. 53/1994, dell'art. 22, comma 2 del D.Lgs. 82/2005 e degli artt. 16 bis, comma 9 bis e 16 undecies, comma 3 del D.L. 179/2012, convertito dalla L. 221/2012 che gli allegati ***izzoappello.pdf***, contenente del ricorso in appello, ***mandato appello izzo.pdf***, contenente della procura alle liti e ***A9R1x052b5_7679c9_1mg.pdf***, contenente del provvedimento di fissazione dell'udienza sono conformi agli originali dai quali sono stati estratti.

Taranto, 04/04/2018

Firmato digitalmente da **Avv. Vito Alberto Sansonetti**

MANDATO ALLE LITI

Io sottoscritto Izzo Nicola, nato a Taranto l'8/11/1957, (C.F. ZZINCL57S08L049C), residente a Taranto alla Via Padre Morone n. 35, delego a rappresentarmi e difendermi nella proposizione di ricorso dinanzi alla Corte di Appello di Lecce, Sezione distaccata di Taranto – Sezione Lavoro avverso la Sentenza n. 3824 del 22/11/2017 emessa dal Tribunale di Taranto nella causa avverso l'AMAT SPA, l'Avv. Vito Alberto Sansonetti (C.F. SNSVLB53D27F784O), conferendogli ogni più ampia facoltà di legge e assumendo sin da ora per rato e valido l'operato del suddetto legale.

Eleggo all'uopo domicilio presso lo studio dell'Avv. Vito Alberto Sansonetti in Taranto alla Via Puglie n.102 , pec sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it, o al numero di fax 0994533476.

Dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 4 comma 3 D.Lgs n.28/2010della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, nonchè dei casi in cui l'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

Dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 2 comma 7 D.L. N. 132/2014 della possibilità di ricorrere alla convenzione di negoziazione assistita da uno o più avvocati disciplinata dagli artt. 2 3 segg. Del suddetto decreto legge.

Dichiaro di essere stato reso edotto circa il grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco, nonché di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento dell'incarico sino alla sua conclusione.

Dichiaro, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, di essere stata informata che i miei dati personali, anche sensibili, verranno utilizzati per le finalità inerenti al presente mandato, autorizzando sin da ora il rispettivo trattamento.

La presente procura alle liti è da intendersi apposta in calce all'atto, anche ai sensi dell'art. 18 comma 5 D.M. Giustizia n. 44/2011, come sostituito dal D.M. Giustizia n. 48/2013.

Taranto, li 20/12/2017.-

Vera e autentica la superiore firma

SANSONETTI VITO ALBERTO

Firmato digitalmente da SANSONETTI VITO ALBERTO
ND: cn=IT, o=non presente, ou=SANSONETTI VITO ALBERTO, serialNumber=IT:SNSVLB53D27F784O, givenName=VITO ALBERTO, sn=SANSONETTI, dnQualifier=17005875
Data: 2018.03.09 12:24:08 +01'00'
Versione di Adobe Acrobat Reader: 2018.011.20038

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

COLLEGIO PER LE CONTROVERSIE IN MATERIA DI LAVORO E DI ASSISTENZA E DI PREVIDENZA OBBLIGATORIA

N. R. G. 62/18 LAV.

N. 477/18 CRON.

IL PRESIDENTE

1. Letto il ricorso che precede;
2. Visti ed applicati gli artt. 433 e segg. c.p.c.,

NOMINA

Consigliere relatore nella presente controversia la dott.ssa Virginia Maisano;

FISSA

l'udienza del **14 Aprile 2021** ore 09,30 per la discussione dinanzi al collegio

Si comunichi.

Taranto, li 28.03.2018.

Il Presidente
Dott.ssa Virginia Maisano

CORTE D'APPELLO DI LECCE
SEZ. DIST. TARANTO
DEPOSITATO IN CANCELLERIA
28 MAR. 2018
IL CANCELLIERE
Dott. Angelo Palumbo

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica ricorso in appello avverso Sent. 3824/2017 Tribunale di Taranto Sezione Lavoro Izzo Nicola
Mittente: "Per conto di: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Data: 04/04/2018 13.07
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 04/04/2018 alle ore 13:07:54 (+0200) il messaggio "Notifica ricorso in appello avverso Sent. 3824/2017 Tribunale di Taranto Sezione Lavoro Izzo Nicola" è stato inviato da "sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 78C014FC.015E4C9B.90577711.DDBC4DCB.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 04/04/2018 at 13:07:54 (+0200) the message "Notifica ricorso in appello avverso Sent. 3824/2017 Tribunale di Taranto Sezione Lavoro Izzo Nicola" was sent by "sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it" and addressed to:
amat@pec.amat.ta.it
The original message is attached.

Message ID: 78C014FC.015E4C9B.90577711.DDBC4DCB.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

---

Oggetto: Notifica ricorso in appello avverso Sent. 3824/2017 Tribunale di Taranto Sezione Lavoro Izzo Nicola
Mittente: VITOALBERTO SANSONETTI <sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it>
Data: 04/04/2018 13.07
A: amat@pec.amat.ta.it

--

Allegati:

postacert.eml	1.0 MB
izzoappello.pdf	132 KB

mandato appello izzo.pdf	555 KB
A9R1x052b5_7679c9_1mg.pdf	242 KB
Relata-di-Notifica-del-04-04-2018-1.pdf	112 KB
daticert.xml	967 bytes

1055

Oggetto: AMAT S.p.A. / IZZO N. (Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro - GL Dr. G. De Palma - RG 12984/2016)
Mittente: "Luca Andrisani" <lucaandrisani@fasconsociati.com>
Data: 29/11/2017 9.37
A: "'Dott.ssa Fabiola Menenti'" <menenti@amat.ta.it>
CC: 'Tiziana Tursi' <tursi@amat.ta.it>

Preg.ma Dottoressa buongiorno,
scrivo con riferimento al giudizio in oggetto – facendo seguito alle precedenti – per informarVi che al termine della discussione tenuta alla scorsa udienza del 22/11, il Giudice ha deciso la causa con sentenza nr. 3824/2017 depositata nella stessa data e comunicatami nei giorni successivi, di **rigetto integrale del ricorso proposto dal sig. Izzo Nicola**.

Allego alla presente, pertanto, tutta la documentazione inerente al giudizio, di seguito specificata:

- atto di costituzione e difesa depositato a suo tempo in Cancelleria (già inoltratoVi a mezzo *mail*);
- X copia integrale della sentenza sopra indicata;
- *curriculum vitae* in formato europeo;
- dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato;
- copia della polizza assicurativa professionale in essere con Assicurazioni Generali;
- X fattura nr. 50/2017 – che fa seguito al preventivo anticipatoVi via *mail* in data 06/03/2017 – emessa con riferimento alle suddette competenze preventivate, da liquidare in favore del sottoscritto.

Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento o necessità ulteriore.

Le auguro un buon proseguimento di giornata.

Luca Andrisani

Frasca Andrisani Sollazzo
STUDI LEGALI CONSOCIATI
NAPOLI CASERTA TARANTO

Avvocato
LUCA ANDRISANI

Via Cataldo Nitti, 12
74123 - Taranto

T 099 | 459 01 31
F 099 | 987 12 52
C 368 | 985 012
E lucaandrisani@fasconsociati.com

www.fasconsociati.com

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20161
del 29 NOV. 2017
Amm.re Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☑
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Uffici Segr. PPRR, SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐
☐

Allegati:

mem. dif. e di cost. AMAT_IZZO 08.05.2017.doc	319 kB
Sentenza Amat_Izzo 22.11.2017.pdf	623 kB
CURRICULUM FORMATO EUROPEO LUCA ANDRISANI.pdf	87,5 kB
DICHIARAZIONE INCARICHI.pdf	38,0 kB
POLIZZA GENERALI AVV ANDRISANI.pdf	33,6 kB
FATT 50 17 AMAT S.p.A. (giud. IZZO N.) 28.11.2017.pdf	83,6 kB

2017

N. 3824 SENT.
N. 12984/16 R. G.
N. 35649/17 CRON

REPUBBLICA ITALIANA
In nome del Popolo Italiano
Tribunale di Taranto
sezione lavoro

Il giudice dott. Giovanni De Palma, all'udienza del 22 novembre 2017, ha pronunziato, dandone lettura, la seguente

SENTENZA

nella causa di lavoro tra:
Izzo Nicola, rappr. e difeso dall'avvocato Vito Alberto Sansonetti, ricorrente;
e **AMAT s.p.a.**, in persona del rappresentante in carica, rappresentato e difeso dall'avvocato Luca Andrisani, resistente;

Fatto e diritto

Con atto depositato in data 20.12.2016, il ricorrente di cui in epigrafe, assumendo di aver lavorato alle dipendenze della convenuta dal 2.3.1983 al 30.4.2015, dando atto della risoluzione anticipata del rapporto in data 30.4.2015, giacché dichiarato inidoneo alle mansioni della sua qualifica, richiamando le previsioni dell'art. 13 dell'accordo aziendale del 10.2.2009 (alla stregua delle quali, "*nei casi di accoglimento delle istanze di avvio a pensionamento di invalidità, al personale interessato l'Azienda corrisponderà ... un'indennità aggiuntiva al TFR, da calcolarsi nella misura di euro 500,00 per ogni mese mancate al raggiungimento di 35 anni di anzianità contributiva maturata in AMAT*"), ha chiesto al giudice del lavoro adito di condannare la società convenuta al pagamento di euro 17.500,00 oltre accessori e con vittoria di spese.

Costituitasi AMAT s.p.a. ha contestato nel merito la fondatezza delle deduzioni avversarie ed ha concluso per il rigetto della domanda.

Istruita la causa per il tramite della documentazione prodotta, all'udienza odierna i procuratori delle parti hanno dato luogo alla discussione orale, al cui esito il giudice ha deciso la controversia ai sensi dell'art. 429, co. 1, c.p.c., dando lettura della sentenza (comprensiva del dispositivo e della esposizione delle ragioni di fatto e diritto della decisione).

La domanda è infondata. Come può agevolmente evincersi dal testo della disposizione contrattuale dappresso richiamata, la previsione dell'indennità aggiuntiva di cui si discute è da inserire nell'ambito de "*la definizione della situazione del personale inidoneo alla data di sottoscrizione del presente accordo*".

Correlativamente, l'accordo che viene in rilievo riconosce l'incentivo economico in parola esclusivamente in favore del personale che si fosse trovato nella suddetta condizione di inidoneità anteriormente alla sua "*prima applicazione*".

Né vi è modo di pervenire ad una diversa interpretazione della clausola (tale, cioè, da consentire l'estensione del beneficio ai lavoratori divenuti inidonei in epoca successiva) sulla scorta del comportamento complessivo posteriore delle parti, laddove, per un verso, la parte sindacale, con nota del 17.12.2010 (e, quindi in epoca successiva alla sottoscrizione dell'accordo) espressamente richiese all'azienda di estenderne la portata applicativa "*al personale divenuto inidoneo definitivo, dopo la data della sottoscrizione dello stesso*"; per altro verso, la medesima azienda, a seguito dell'incontro sindacale del 27.1.2011, con apposita delibera (vds. deliberazione n. 17 del 16.2.2011 in atti) stabilì "*di estendere la fruibilità dell'indennità aggiuntiva al personale dichiarato definitivamente inidoneo allo svolgimento delle mansioni tipiche del profilo professionale rivestito ... alla data di adozione, da parte del Consiglio d'Amministrazione della deliberazione n. 85/10 - ossia al 25.11.2010 - considerata come limite temporale della prima applicazione dell'Accordo Aziendale*".

Tanto premesso, in senso sfavorevole alla tesi attorea, assorbente rilievo è, dunque, da ascrivere alla circostanza (pacifica fra le parti) che il ricorrente sia stato valutato definitivamente inidoneo soltanto in data 7.9.2011 (vds. certificazione medica in atti) e, quindi, in epoca successiva all'adozione della precitata deliberazione n. 85/10.

Sulla scorta delle brevi considerazioni che precedono, il ricorso è da disattendere.

La sostanziale novità della questione scrutinata giustifica l'integrale compensazione delle spese di lite.

p.q.m.

il Tribunale di Taranto, in funzione di giudice del lavoro, definitivamente pronunziando, rigetta il ricorso proposto, con atto depositato il 20.12.2016 da Izzo Nicola nei confronti di AMAT s.p.a. Spese compensate.

Taranto, 22 novembre 2017

il giudice
dott. Giovanni De Palma

1055

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato: giovedì 11 maggio 2017 13:34
A: 'lucaandrisani@fasconsociati.com'
Oggetto: R: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO - DE GIORGIO - SPAGNULO - ESPOSITO - PASSIATORE
Allegati: documentazione de giorgio paolopdf.pdf; documentazione Passiatore.pdf

Priorità: Alta

Gentile Avvocato,
facendo seguito all'incontro intercorso nella mattinata odierna presso la sede aziendale, ed alla documentazione già fornita in copia relativamente ai ricorrenti Sigg. Izzo, Esposito e Spagnulo (a seguito esame dei loro fascicoli personali), le invio in allegato la documentazione riferita agli ex dipendenti Passiatore e De Giorgio.
Cordiali saluti
MF Menenti

Da: lucaandrisani@fasconsociati.com [mailto:lucaandrisani@fasconsociati.com]
Inviato: martedì 9 maggio 2017 11:56
A: Io Aziendale
Oggetto: Ris: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO - DE GIORGIO - SPAGNULO - ESPOSITO - PASSIATORE

Dottoressa ha ragione, deve scusami, intendevo dire domani lavorativo, giovedì va benissimo.
Grazie e buon proseguimento di giornata.
Luca Andrisani

Inviato dal mio dispositivo Huawei

-------- Messaggio originale --------
Oggetto: Re: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO - DE GIORGIO - SPAGNULO - ESPOSITO - PASSIATORE
Da: Io Aziendale
A: Luca
CC:

Domani non è lavorativo. Le forniro i dati giovedì mattina

Il 09/mag/2017 11:14 Luca Andrisani <lucaandrisani@fasconsociati.com> ha scritto:

Preg.ma Dottoressa buongiorno,

mi riferisco al contenzioso in oggetto e Le chiedo di conoscere se i dipendenti che hanno proposto ricorso sono stati collocati in quiescenza ai sensi della legge e dell'accordo Aziendale del 09/02/2009 ad istanza o d'ufficio; nel contempo, Le chiedo di conoscere la data di accertamento della definitiva inidoneità alla mansione del profilo di appartenenza.

Per ciascun dipendente, Le chiedo inoltre di inviarmi la documentazione relativa.

Per esigenze connesse ai tempi di costituzione in giudizio, Le chiedo cortesemente di farmi tenere le sopra indicate precisazione e la documentazione al più presto possibile, anche nella giornata di domani.

Con i più cordiali saluti.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

1055

Prot. az. n. 1831/UP

Taranto, 17 MAR. 2017

Egr. Avvocato
Angelo Di Ponzio
Viale Virgilio 128
74121 TARANTO

Oggetto: Istanza di accesso agli atti (rif. sua nota del 10/03/2017): precisazioni

Si riscontra l'istanza in oggetto, inviata in nome e per conto dei suoi assistiti, nonché nostri ex dipendenti, Sigg. Izzo Francesco, Izzo Nicola, Spagnulo Giuseppe e D'Amuri Arcangelo, per comunicare che, sebbene non sia stato precisato l'interesse connesso, la stessa sarà comunque valutata positivamente, previo invio della relativa procura da parte dei suoi assistiti (citata nella sua nota come allegata ma non trasmessa).

Si fa presente, tuttavia, che non potrà essere rilasciata la distinta dei verbali di accertamento a bordo degli autobus elevati il giorno 31/05/2014 dal nostro ex dipendente Sig. Passiatore Antonio, in quanto lo stesso non è indicato tra i suoi assistiti.

Tanto premesso, ad avvenuta integrazione dell'istanza, i suoi clienti interessati potranno ritirare la documentazione richiesta direttamente presso il nostro Ufficio Personale e Retribuzioni, dalle ore 10:00 alle ore 12:00, previo pagamento degli oneri previsti per ricerca, visura ed estrazione di copie per ogni documento, secondo le disposizioni del Regolamento aziendale in materia di accesso ai documenti amministrativi, disponibile sul sito internet aziendale (www.amat.ta.it),

Ove nella documentazione fornita siano presenti dati e/o elementi riferiti a terzi, si provvederà all'oscuramento degli stessi.

Si riporta di seguito l'onere posto a carico di ciascun degli interssati per il rilascio della documentazione richiesta:

- Sig. D'Amuri Arcangelo **€ 5,15** (per il rilascio della distinta dei verbali di accertamento a bordo degli autobus elevati il giorno 24/05/2014);
- Sig. Izzo Nicola **€ 10,30** (per il rilascio delle distinte dei verbali di accertamento a bordo degli autobus elevati i giorni 26 e 31 maggio 2014);
- Sig. Izzo ~~Nicola~~ Francesco **€ 15,45** (per il rilascio dei fogli di presenza riferiti ai giorni 27, 28 e 30 maggio 2014).

Le somme richieste potranno essere versate dagli interessati presso il nostro Tesoriere, Istituto Monte dei Paschi di Siena, sito in Taranto – Viale Magna Grecia, sul conto corrente di seguito riportato, adducendo quale causale "Diritti di accesso, visura e riproduzione, istanza del 10/03/2017":

" IBAN IT 06G0103015801 000000008768"

Sarà cura dei richiedenti esibire, all'atto del ritiro della documentazione, l'attestazione dell'avvenuto pagamento dell'importo dovuto.

Distinti saluti

P.ER RICEVUTA
28.03.2017

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

PEC AreaPersonale

Da:	PEC AreaPersonale <areapersonale@pec.amat.ta.it>
Inviato:	venerdì 17 marzo 2017 13:57
A:	'aydipo@pec.it'
Oggetto:	Istanza di accesso agli atti ex dipendenti Izzo Nicola, Izzo Francesco, Spagnulo Giuseppe e D'Amuri Arcangelo: precisazioni
Allegati:	istanza accesso Avv Di Ponzio .pdf
Priorità:	Alta

A riscontro della Sua istanza del 10/03/2017, si invia in allegato la nota aziendale del 17/03/2017, prot. n. 4831/UP.
Distinti saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Responsabile Area Risorse Umane

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356210

E-mail: menenti@amat.ta.it

Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it

Sito internet: http://www.amat.ta.it

PEC AreaPersonale

Da:	posta-certificata@telecompost.it
Inviato:	venerdì 17 marzo 2017 13:57
A:	areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto:	ACCETTAZIONE: Istanza di accesso agli atti ex dipendenti Izzo Nicola, Izzo Francesco, Spagnulo Giuseppe e D'Amuri Arcangelo: precisazioni
Allegati:	daticert.xml

Ricevuta di accettazione
Il giorno 17/03/2017 alle ore 13:57:21 (+0100) il messaggio
"Istanza di accesso agli atti ex dipendenti Izzo Nicola, Izzo Francesco, Spagnulo Giuseppe e D'Amuri Arcangelo: precisazioni" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a:
aydipo@pec.it ("posta certificata")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: 5AEC7042-7048-D74D-A259-4A88AC76012C@telecompost.it

PEC AreaPersonale

Da:	posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato:	venerdì 17 marzo 2017 13:57
A:	areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto:	CONSEGNA: Istanza di accesso agli atti ex dipendenti Izzo Nicola, Izzo Francesco, Spagnulo Giuseppe e D'Amuri Arcangelo: precisazioni
Allegati:	daticert.xml; postacert.eml (246 KB)

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 17/03/2017 alle ore 13:57:22 (+0100) il messaggio
"Istanza di accesso agli atti ex dipendenti Izzo Nicola, Izzo Francesco, Spagnulo Giuseppe e D'Amuri Arcangelo: precisazioni" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a "aydipo@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 5AEC7042-7048-D74D-A259-4A88AC76012C@telecompost.it

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato: venerdì 17 marzo 2017 14:05
A: aydipo@pec.it
Oggetto: istanza di accesso ex dipendente Izzo Francesco

Priorità: Alta

Faccio seguito alla precedente mail inviata in pari data, per precisare che l'importo di € 15,45, indicato nella nota aziendale del 17/03/2017, prot. az. 4831, è dovuto dal Sig. Izzo Francesco e non dal Sig. Izzo Nicola, come invece riportato nella stessa per un mero errore di trascrizione.
Distinti saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Responsabile Area Risorse Umane

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356210

E-mail: menenti@amat.ta.it

Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it

Sito internet: http://www.amat.ta.it

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: postmaster@impresasemplice.it
Inviato: venerdì 17 marzo 2017 14:05
A: Maria Fabiola Menenti
Oggetto: Inoltrato: istanza di accesso ex dipendente Izzo Francesco
Allegati: details.txt

Priorità: Alta

Il recapito a questi destinatari o liste di distribuzione è completato ma non è stato inviato alcun messaggio di notifica dalla destinazione:

aydipo@pec.it

Oggetto: istanza di accesso ex dipendente Izzo Francesco

MANCA DATO SOLLECITO

STUDIO LEGALE DI PONZIO

Viale Virgilio, 128 – Tel. e Fax 099/7325271
74100 TARANTO

Avv. Vincenzo DI PONZIO
Patrocinante in Cassazione
Cod. Fisc. DPN VCN 37T11 L049R
P.I. 00215460734

Avv. Angelo DI PONZIO
Patrocinante in Cassazione
Cod. Fisc. DPN NGL 66D12 L049W
P.I. 02084120738
adiponzio@katamail.com

Avv. Raffaele DI PONZIO
Patrocinante in Cassazione
Cod. Fisc. DPN RFL 71A09 L049E

Taranto, 10/03/2017

Spett.
AMAT Spa –
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
CF 00146330733
Via Battisti 657
74123 TARANTO
PEC amat@pec.amat.ta.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1370
del 13 MAR. 2017

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☒
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

In nome e per conto dei signori Francesco IZZO, nato a Taranto, il 30.10.1953, residente in Statte (TA), via Valentini 5, Nicola IZZO, nato a Taranto, in data 08.11.1957, residente in Taranto, via Padre Morrone 35, Giuseppe SPAGNULO, nato a Monteiasi, il 02.5.1955, ivi residente alla via Ugo Foscolo 2, Arcangelo D'AMURI, nato a Taranto, il 17.02.1956, residente in Taranto, via Garibaldi 250, a seguito di procedimento penale iscritto nei loro confronti, giusta allegata procura, corredata di documenti di riconoscimento, formulo **istanza ex art. 22 L. 7.8.1990 nr. 241** di accesso agli atti della seguente documentazione:

Cedolini giornalieri lavorativi di viaggio per i signori
Arcangelo D'AMURI per il giorno 24.5.2014
Nicola IZZO il 26.5.2014
Antonio PASSIATORE e Nicola IZZO il 31.5.2014
Nonché l'**attestazione del capo Vincenzo ROCHIRA sulla presenza giornaliera** di Francesco IZZO per i giorni 27, 28 e 30 maggio 2014

In caso contrario, mio malgrado, sarò costretto ad adire l'autorità giudiziaria per tutelare gli interessi del mio assistito.

In attesa di tanto, invio distinti saluti

Avv. Angelo DI PONZIO

DI PONZIO ANGELO
2017.03.10 18:18:56
CN=DI PONZIO ANGELO
C=IT
O=NON PRESENTE
2.5.4.4=DI PONZIO
RSA/2048 bits

TRATTASI DI DISTINTE NON PIÙ IN USO DA FEBBRAIO 2015. TALI DISTINTE VENIVANO ALLEGATE AI VERBALI TRASMESSI ALL'UFFICIO PRODOTTI DEL TRAFFICO

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: istanza di accesso agli atti ex art. 22 L. 241 del 1990
Mittente: "Per conto di: aydipo@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 10/03/2017 18.22
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 10/03/2017 alle ore 18:22:19 (+0100) il messaggio
"istanza di accesso agli atti ex art. 22 L. 241 del 1990 " è stato inviato da "aydipo@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec283.20170310182219.03594.09.1.65@pec.aruba.it

Oggetto: istanza di accesso agli atti ex art. 22 L. 241 del 1990
Mittente: "avv\. angelo di ponzio" <aydipo@pec.it>
Data: 10/03/2017 18.22
A: amat@pec.amat.ta.it

Allego istanza di accesso agli atti firmata digitalmente con allegata procura (firmata anche digitalmente) e documenti di ogni singolo delegante.
Attendo formale riscontro alla istanza
Distinti saluti
avv. Angelo Di Ponzio

Allegati:

daticert.xml	798 bytes
postacert.eml	206 KB
accesso atti izzo spagnulo d'amuri.pdf	206 KB

NominativoMinore	NR__	DATA	NOME	StatoVerbale	DATA PAG	COD VER	RagioneSociale	LINEA	ORA	ViaMaggiorenne	NumeroCivicoMaggiorenne	CODICE_PROTOCOLLO
	66360	24/05/2014	PIZZULLA GIULIA	5		5087	D'AMURI ARCANGELO	16	10:55:00	VIA FIUME	30	1402064
	66359	24/05/2014	PADOVANO ANNA	2		5087	D'AMURI ARCANGELO	3	07:35:00	VIA P. MERCANTILE	13	1402063
CATAPANO SIMONE	66086	26/05/2014	CATAPANO ANDREA	3	30/07/2014	5072	IZZO NICOLA	24	08:20:00	VIA MATURI	26	1402080
DE VITA ALESSIO	66085	26/05/2014	Eserc. potesta' genitoriale di	4	23/06/2014	5072	IZZO NICOLA	24	08:20:00	VIA MATURI	8	1402079
	66084	26/05/2014	GIUDETTI CARMELA	2		5072	IZZO NICOLA	24	08:20:00	VIA ACHILLE GRANDI	266	1402078
	66079	26/05/2014	FRACCICA FRANCESCA	5		5072	IZZO NICOLA	27	08:25:00	VIA GREGORIO VII	9	1402077
FESTA GIORGIA	66645	31/05/2014	Eserc. potesta' genitoriale di	4	14/06/2014	5075	PASSIATORE ANTONIO	3	08:10:00	VIA GORIZIA	69	1402222
BUONSANTI MICHEL	66034	31/05/2014	BUONSANTI ITALO	2		5072	IZZO NICOLA	21	08:00:00	VIA VIZZARRO	7	1402221

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

STINTA CONSEGNA VERBALI DI ACCERTAMENTO

TO ALLE VERIFICHE FISCALI SIG. 1720 Nicola COD. 5072

VERBALI ALLEGATI ALLA PRESENTE DISTINTA

66034	elevato in data	31-05-2016	pagato	si	no ✓
_____	elevato in data	_____	pagato	si	no
_____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no
n° _____	elevato in data	_____	pagato	si	no

Per copia conforme all'originale
IL RESPONSABILE UNITÀ PERSONALE
Dott.ssa Maria Rosaria MENENTI

28 MAR. 2017

DISTINTA E VERBALI INSERITI IN BUSTA CHIUSA ED IMBUCATI NELL'APPOSITA CASSETTA
IN DATA 31-05-2016 ORE 21,20

L'ADDETTO ALLE VERIFICHE _____

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DISTINTA CONSEGNA VERBALI DI ACCERTAMENTO

ADDETTO ALLE VERIFICHE FISCALI SIG. Izzo Vincenzo **COD.** 5072

VERBALI ALLEGATI ALLA PRESENTE DISTINTA

n° 66072	elevato in data 26.05.2016	pagato	si	~~no~~
n° 66084	elevato in data	pagato	si	~~no~~
n° 66085	elevato in data	pagato	si	~~no~~
n° 66086	elevato in data	pagato	si	~~no~~
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no
n°	elevato in data	pagato	si	no

28 MAR. 2017

A.M.A.T. S.p.a.
IL RESPONSABILE UNITA' PERSONALE
Dott.ssa Maria Paola MENGHETTI

Per copia conforme all'originale

DISTINTA E VERBALI INSERITI IN BUSTA CHIUSA ED IMBUCATI NELL'APPOSITA CASSETTA
IN DATA 26-05-2016 ORE 09.00

L'ADDETTO ALLE VERIFICHE

Cognome IZZO

Nome NICOLA

nato il 08/11/1957

(atto n. 450 P. 1 S. A)

a Taranto (TA)

Cittadinanza Italiana

Residenza TARANTO

Via VIA PADRE BONAVENTURA MORONE, n.35 p.3

Stato civile

Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,70

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari



Firma del titolare

Taranto 20/08/2015

UFFICIALE D'ANAGRAFE

Impronta del dito indice sinistro

Scade il 08/11/2025

(art. 2 c. 6 L. 15/05/1997 191)

DIRITTI

EURO

Carta d'identità

AV 6144954

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 6144954

DI

IZZO

NICOLA

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

BONIFICO ITALIA
27 MARZO 2017

BONIFICO SEPA ITALIA

DETTAGLIO

Numero operazione
79162507

Stato operazione
ESEGUITA

Data immissione ordine
27/03/2017

Data esecuzione
27/03/2017

Data esecuzione effettiva
27/03/2017

Data valuta regolamento
28/03/2017

Importo
10,30 €

Commissioni
1,00 €

Codice ordinante CRI
1720004788163

C/C Addebito
01005 15800 000000005201

Codice ordinante CRO
83715886510

ORDINANTE

Nome
ANDREA

Cognome/Ragione sociale
IZZO

BENEFICIARIO

Nome

Cognome/Ragione sociale
ISTITUTO MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN
IT.06.G.01030.15801.000000008768

Banca
B. CA MONTE PASCHI DI SIENA

Agenzia
SUCCURSALE DI TARANTO

Causale
DIRITTI DI ACCESSO VISURA E RIPRODUZIONE ISTANZA DEL 10 03 2017

E-mail

AVV. ANGELO DI PONZIO
CF DPN NGL 66D12 L049W
Patrocinante in Cassazione

allegare la procura + copia documento identità

PROCURA GENERALE ALLE LITI

Avv. Angelo Di Ponzio (CF DPN NGL 66D12 L049W)

Noi sottoscritti Francesco IZZO, nato a Taranto, il 30.10.1953, residente in Statte (TA), via Valentini 5, Nicola IZZO, nato a Taranto, in data 08.11.1957, residente in Taranto, via Padre Morrone 35, Giuseppe SPAGNULO, nato a Monteiasi, il 02.5.1955, ivi residente alla via Ugo Foscolo 2, Arcangelo D'AMURI, nato a Taranto, il 17.02.1956, residente in Taranto, via Garibaldi 250, a seguito di procedimento penale iscritto nei nostri confronti, le conferiamo procura generale per richiedere all'AMAT TARANTO ed estrarre relativa copia della seguente documentazione:

Cedolini giornalieri lavorativi di viaggio per i signori

- Arcangelo D'AMURI per il giorno 24.5.2014
- Nicola IZZO il 26.5.2014
- Antonio PASSIATORE e Nicola IZZO il 31.5.2014

Nonché l'**attestazione del capo Vincenzo ROCHIRA sulla presenza giornaliera** di Francesco IZZO per i giorni 27, 28 e 30 maggio 2014

La presente procura è valida in ogni fase, con ogni e più ampia facoltà di legge. Diamo per rato ed approvato sin d'ora il suo operato senza bisogno di ulteriore ratifica. Autorizziamo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n. 196/03 e successive modificazioni dichiarando di essere stati informati dei nostri diritti ex art. 13 del detto decreto.

Eleggiamo domicilio presso il suo studio sito in Taranto, viale Virgilio 128, autorizzandola a ricevere le notifiche al fax 099.7325271 o attraverso PEC aydipo@pec.it. Taranto, 10 marzo 2017

Arcangelo D'AMURI

Giuseppe SPAGNULO

Nicola IZZO

Francesco IZZO

Sono autentiche

DI PONZIO ANG
2017.03.10 10:21:23
C=IT O=DI PONZIO ANGELO
2.5.4.5=DI PONZIO
RSA/2048 bits

Fax 099.7325271 - pec a[illegible]@pec.it
Viale Virgilio 128 - 74121 TARANTO

Cognome IZZO

Nome NICOLA

nato il 06/11/1957

(atto n. 450 p. 1 s. A)

a Taranto (TA)

Cittadinanza Italiana

Residenza TARANTO

Via VIA PADRE BONAVENTURA MORONE, n. 35 p. 3

Stato civile

Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,70

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari



Firma del titolare

Taranto 20/03/2015

UFF. ANAGRAFE

Impronta del dito indice sinistro

Scade il 06/11/2025

(art. 2, c. 6 L. 15/05/1997 n. 191)

DIRITTI

DIRITTI

EURO

Carta d'identità

AV 6144954

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI TARANTO

CARTA D'IDENTITA

N° AV 6144954

DI

IZZO

NICOLA

1055

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato: giovedì 11 maggio 2017 13:34
A: 'lucaandrisani@fasconsociati.com'
Oggetto: R: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO - DE GIORGIO - SPAGNULO - ESPOSITO - PASSIATORE
Allegati: documentazione de giorgio paolopdf.pdf; documentazione Passiatore.pdf

Priorità: Alta

Gentile Avvocato,
facendo seguito all'incontro intercorso nella mattinata odierna presso la sede aziendale, ed alla documentazione già fornita in copia relativamente ai ricorrenti Sigg. Izzo, Esposito e Spagnulo (a seguito esame dei loro fascicoli personali), le invio in allegato la documentazione riferita agli ex dipendenti Passiatore e De Giorgio.
Cordiali saluti
MF Menenti

Da: lucaandrisani@fasconsociati.com [mailto:lucaandrisani@fasconsociati.com]
Inviato: martedì 9 maggio 2017 11:56
A: Io Aziendale
Oggetto: Ris: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO - DE GIORGIO - SPAGNULO - ESPOSITO - PASSIATORE

Dottoressa ha ragione, deve scusami, intendevo dire domani lavorativo, giovedì va benissimo.
Grazie e buon proseguimento di giornata.
Luca Andrisani

Inviato dal mio dispositivo Huawei

-------- Messaggio originale --------
Oggetto: Re: A.M.A.T. S.p.A. / IZZO - DE GIORGIO - SPAGNULO - ESPOSITO - PASSIATORE
Da: Io Aziendale
A: Luca
CC:

Domani non è lavorativo. Le forniro i dati giovedì mattina

Il 09/mag/2017 11:14 Luca Andrisani <lucaandrisani@fasconsociati.com> ha scritto:

Preg.ma Dottoressa buongiorno,

mi riferisco al contenzioso in oggetto e Le chiedo di conoscere se i dipendenti che hanno proposto ricorso sono stati collocati in quiescenza ai sensi della legge e dell'accordo Aziendale del 09/02/2009 ad istanza o d'ufficio; nel contempo, Le chiedo di conoscere la data di accertamento della definitiva inidoneità alla mansione del profilo di appartenenza.

Per ciascun dipendente, Le chiedo inoltre di inviarmi la documentazione relativa.

Per esigenze connesse ai tempi di costituzione in giudizio, Le chiedo cortesemente di farmi tenere le sopra indicate precisazione e la documentazione al più presto possibile, anche nella giornata di domani.

Con i più cordiali saluti.

1055

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1013
del 19 GEN. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQU Staff Qualità

Studio Legale
Avv. Vito Alberto Sansonetti
Tel-Fax 0997350201
Via Puglie n. 102 - 74121 TARANTO
pec.sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

TRIBUNALE DI TARANTO – SEZIONE LAVORO

RICORSO EX ART. 409 CPC

L'Avv. Vito Alberto Sansonetti, rappresentante giudiziale di IZZO Nicola nato a Taranto l'8/11/1957,(C.F.ZZINCL57S08L049C), ivi residente alla Via Padre Morone n.35, elettivamente domiciliato presso il di lui studio, giusta mandato in calce al presente atto, il quale dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni al numero di fax 0997350201 o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

P R E M E S S O

1)Che Izzo Nicola ha lavorato a far tempo dall'2/03/1983 al 30/04/2015 alle dipendenze della AMAT SPA con la qualifica prima di conducente e poi di operatore di esercizio;

2)Che il rapporto di lavoro si è risolto anticipatamente il 30/04/2015 atteso che l'Izzo era stato dichiarato inidoneo alle mansioni della sua qualifica dalla Commissione Medica dell'INPS e, pertanto la AMAT SPA con lettera del 28/04/2015 gli comunicava l'esonero dal servizio per inabilità ai sensi dell'art. 12 lettera a della L. n. 830/1961 con decorrenza dal 30/04/2015;

3)Che la AMAT SPA ha dato corso a tale iniziativa in forza dell'accordo aziendale sottoscritto il 10/02/2009 con le organizzazioni sindacali di categoria sulla collocazione del personale divenuto inidoneo allo svolgimento delle proprie mansioni;

4)Che l'Izzo, essendo stato dichiarato inidoneo allo svolgimento delle mansioni alle quali era preposto, avendo maturato 32 anni e 4 mesi di anzianità contributiva, accettava il provvedimento di collocazione in quiescenza emesso dall'AMAT SPA;

5)Che l'accordo aziendale del 10/02/2009, all'art. 13 dello stesso, prevedeva che :" nei casi di accoglimento delle istanze di avvio a pensionamento di invalidità, al personale interessato l'Azienda corrisponderà, entro il mese successivo a quello di collocamento in pensione, un'indennità aggiuntiva al T.F.R., da calcolarsi nella misura di €. 500,00= per ogni mese mancante al raggiungimento di 35 anni di anzianità contributiva maturata in AMAT, per un importo complessivo tra il limite minimo di €. 6.000,00=(spettante anche nell'ipotesi di superamento dei 35 anni) ed il limite massimo di €.36.000,00=";

6)Che detto accordo aziendale sottoscritto dai sindacati di categoria, non è mai stato revocato;

7)Che l'Izzo, sebbene sia stato sottoposto al provvedimento emesso dall'AMAT SPA il 28/04/2015 in base a quanto previsto dall'accordo aziendale del 10/02/2009 sottoscritto

dalle organizzazioni sindacali di categoria, nulla ha ricevuto per quanto riportato dal'art. 13 dello stesso;

8)Che l'Izzo, al momento del collocamento in quiescenza, aveva maturato 32 anni e 7 mesi di contribuzione e che al raggiungimento dei 35 anni previsti dal citato accordo mancavano 35 mensilità;

9)Che, pertanto all'Izzo, in base al citato accordo, l'AMAT SPA avrebbe dovuto corrispondere la somma di €. 17.500,00=

10)Che, pertanto, Nicola Izzo ha interesse a ricevere il pagamento di tutto quanto ancora a lui dovuto dalla AMAT SPA per le motivazioni innanzi esposte;

Tanto premesso, il sottoscritto procuratore

C H I E D E

All' On. Tribunale di Taranto, Giudice del Lavoro, ai sensi degli artt. 409 e ss. Cpc, nonché dell'art. 36 della Costituzione, di condannare la AMAT SPA in persona del Suo Legale Rappresentante (C.F. 00146330733) con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657, al pagamento in favore del sig. Nicola Izzo per le motivazioni innanzi esposte la somma di € 17.500,00=, oltre interessi maturati a far tempo dal 30/04/2015 e sino all'effettivo soddisfo, nonché le spese e competenze di giudizio da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

In via istruttoria: chiede ammettersi interrogatorio formale del Legale Rappresentante della AMAT SPA sulle circostanze di cui al presente ricorso e in particolare sulla circostanza n. 6; chiede ammettersi prova per testi a mezzo dei sigg.ri Abena Egidio, De Pace Franco, Laguercia Alfredo, sulle seguenti circostanze: "Se vero che sono stati collocati in quiescenza in quanto dichiarati inabili allo svolgimento delle mansioni svolte, Se vero che, in ottemperanza dell'accordo aziendale del 10/02/2009, al momento del collocamento in quiescenza hanno percepito la indennità aggiuntiva da questo prevista".

Si esibisce: copia lettera Amat Spa del 5/03/2015, copia lettera Amat del 28/04/2015, copia accordo aziendale del 10/02/2009.

Salvo ogni altro diritto, ragione ed azione.

Taranto, lì 16/12/2016.-

Avv. Vito Alberto Sansonetti

SANSONETTI VITO ALBERTO

Firmato digitalmente da SANSONETTI VITO ALBERTO
ND:cell, o=non presente, cn=SANSONETTI VITO ALBERTO, serialNumber=IT:SNSVTL53D27F704Q, givenName=VITO ALBERTO, sn=SANSONETTI, dnQualifier=13356861
Data: 2016.12.16 19:33:31 +01'00'
Adobe Acrobat Reader DC versione: 2015.020.20042

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto **Avv. Vito Alberto Sansonetti**, codice fiscale: **SNSVLB53D27F784O**, iscritto all'albo degli Avvocati presso l'Ordine degli Avvocati di Taranto, in ragione del disposto della L. 53/94 e succ. mod., quale difensore di **Izzo Nicola** (CF: ZZINCL57S08L049C), in virtù della procura alle liti rilasciata ai sensi dell'art. 83, comma 3 c.p.c.

NOTIFICA

unitamente alla presente relazione i seguenti allegati:

izzoamat.pdf, copia informatica estratta dal fascicolo telematico contenente del ricorso introduttivo del giudizio,

procuraalleliti.pdf, copia informatica estratta dal fascicolo telematico contenente della procura alle liti e

fissazione udienza.pdf, copia informatica estratta dal fascicolo telematico contenente del provvedimento di fissazione dell'udienza

a **AMAT SPA** (P.IVA: 00146330733), in persona del suo legale rappresentante pro tempore Suo Legale Rappresentante Pro Tempore all'indirizzo di posta elettronica certificata ***amat@pec.amat.ta.it*** estratto dal registro delle pubbliche amministrazioni.

ATTESTA

ai sensi e per gli effetti del combinato disposto degli artt. 16 bis, comma 9 bis e 16 undecies, comma 3 del D.L. 179/2012, convertito dalla L. 221/2012 che gli allegati ***izzoamat.pdf***, contenente del ricorso introduttivo del giudizio, ***procuraalleliti.pdf***, contenente della procura alle liti e ***fissazione udienza.pdf***, contenente del provvedimento di fissazione dell'udienza sono conformi ai corrispondenti documenti contenuti nel fascicolo informatico dal quale sono stati estratti.

Taranto, 19/01/2017

Firmato digitalmente da **Avv. Vito Alberto Sansonetti**

SANSONETTI VITO ALBERTO

Firmato digitalmente da SANSONETTI VITO ALBERTO
ND: c=IT, o=non presente, cn=SANSONETTI VITO ALBERTO, serialNumber=IT:SNSVLB53D27F784O, givenName=VITO ALBERTO, sn=SANSONETTI, dnQualifier=13256863
Data: 2017.01.19 09:55:18 +01'00'
Adobe Acrobat Reader DC versione: 2015.023.20053

MANDATO ALLE LITI

Io sottoscritto Izzo Nicola, nato a Taranto l'8/11/1957, (C.F. ZZINCL57S08L049C), residente a Taranto alla Via Padre Morone n. 35, delego a rappresentarmi e difendermi nella proposizione di ricorso dinanzi al Tribunale di Taranto – Sezione Lavoro avverso l'AMAT SPA, l'Avv. Vito Alberto Sansonetti (C.F. SNSVLB53D27F784O), conferendogli ogni più ampia facoltà di legge e assumendo sin da ora per rato e valido l'operato del suddetto legale.

Eleggo all'uopo domicilio presso lo studio dell'Avv. Vito Alberto Sansonetti in Taranto alla Via Puglie n.102 , pec sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it, o al numero di fax 0994533476.

Dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 4 comma 3 D.Lgs n.28/2010della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, nonchè dei casi in cui l'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

Dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 2 comma 7 D.L. N. 132/2014 della possibilità di ricorrere alla convenzione di negoziazione assistita da uno o più avvocati disciplinata dagli artt. 2 3 segg. Del suddetto decreto legge.

Dichiaro di essere stato reso edotto circa il grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco, nonché di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento dell'incarico sino alla sua conclusione.

Dichiaro, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, di essere stata informata che i miei dati personali, anche sensibili, verranno utilizzati per le finalità inerenti al presente mandato, autorizzando sin da ora il rispettivo trattamento.

La presente procura alle liti è da intendersi apposta in calce all'atto, anche ai sensi dell'art. 18 comma 5 D.M. Giustizia n. 44/2011, come sostituito dal D.M. Giustizia n. 48/2013.

Taranto, lì

Vera e autentica la superiore firma

SANSONETTI VITO ALBERTO

Firmato digitalmente da SANSONETTI VITO ALBERTO
ND: c=IT, o=non presente, cn=SANSONETTI VITO ALBERTO, serialNumber=IT:SNSVLB53D27F784O, givenName=VITO ALBERTO, sn=SANSONETTI, dnQualifier=18256863
Data: 2016.12.16 19:22:22 +01'00'
Adobe Acrobat Reader DC versione: 2015.020.20042

Tribunale di Taranto
sezione lavoro

Il giudice, letto il ricorso, visto l'art. 415 c.p.c

fissa

per la discussione l'udienza del 24 maggio 2017 ore 9.00 e ss.
ordinando alle parti di comparire personalmente.

Dispone che copia del ricorso e del presente decreto sia notificata alla convenuta, a cura dell'attore, entro dieci giorni dalla data di pronuncia del presente decreto.

Taranto, 11 gennaio 2017

Il Giudice del lavoro
dott. Giovanni De Palma

Depositato in Cancelleria
16 GEN. 2017
L'Assistente Giudiziario
Graziella Baldi

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica ricorso Tribunale di Taranto - Sez. Lavoro Izzo Nicola vs. AMAT SPA
Mittente: "Per conto di: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Data: 19/01/2017 10.06
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 19/01/2017 alle ore 10:06:40 (+0100) il messaggio "Notifica ricorso Tribunale di Taranto - Sez. Lavoro Izzo Nicola vs. AMAT SPA" è stato inviato da "sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 983D4437.00104019.B5FA5903.639026E1.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 19/01/2017 at 10:06:40 (+0100) the message "Notifica ricorso Tribunale di Taranto - Sez. Lavoro Izzo Nicola vs. AMAT SPA" was sent by "sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it" and addressed to:
amat@pec.amat.ta.it
The original message is attached.

Message ID: 983D4437.00104019.B5FA5903.639026E1.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

---

Oggetto: Notifica ricorso Tribunale di Taranto - Sez. Lavoro Izzo Nicola vs. AMAT SPA
Mittente: VITOALBERTO SANSONETTI <sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it>
Data: 19/01/2017 10.06
A: amat@pec.amat.ta.it

Allegati:

postacert.eml	6.9 MB
izzoamat.pdf	3.0 MB
procuraalleliti.pdf	3.6 MB
fissazione udienza.pdf	107 KB
Relata-di-Notifica-del-19-01-2017-1.pdf	138 KB

daticert.xml 942 bytes

Avv. ALESSANDRO LONGONE
Via Lago Trasimeno, 15
74121- TARANTO

TEL. +39.099.7724364
FAX +39.099.9930179
MOB.+39.333.9459614
E-MAIL: segreteria@studiolegalelongone.com

COPIA
1055

TRIBUNALE DI TARANTO – SEZ. LAVORO

SEDE DI VIA MARCHE

DOTT. S. SODO – NRG 5694/2015

******

CITAZIONE TESTIMONE PER UDIENZA DEL 25/01/2017

- GIUSTA ORDINANZA DEL 04/05/2016

Ad istanza di PORTULANO Rodolfo ed occorrendo del suo difensore Avv. Alessandro Longone io sottoscritto Ufficiale Giudiziario

HO INTIMATO

- DE LUCA Benedetto (Via Castrogiovanni 23 – Taranto),
- FLEMMA Bartolomeo (Via Atenisio 8 – Taranto), IZZO Nicola (Via Padre Morrone 35 – Taranto),
- Ing. Giovanni Matichecchia (c/o AMAT spa Via C. Battisti 657 – Taranto).

a comparire dinnanzi il Tribunale di Taranto all'udienza che ivi si terrà il giorno 25/01/2017 , ore 9,00, per essere sentiti testimoni nella causa civile n. 5694/2015 R.G., LAV., dott. S. SODO, che sarà chiamata in primo grado promossa da PROTULANO RODOLFO c/ INAIL. con avvertimento che non comparendo senza giustificato motivo potranno essere condannati al pagamento di una sanzione pecuniaria non inferiore a 100 euro e non superiore a 1000 euro.

Luogo e data

L'Ufficiale Giudiziario

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2132
del 20 DIC. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DE	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
RCS	Contabilità Bilancio	☐
ESE	Esercizio / Sosta	☐
INS	Informatica / Statistica	☐
MAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAC	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
_____		☐

RELATA DI NOTIFICA

AD ISTANZA DELLA PARTE COSTITUITA IN ATTI ED OCCORRENDO DEL SUO DIFENSORE, IO SOTTOSCRITTO UFFICIALE GIUDIZIARIO ADDETTO ALL'UFFICIO NOTIFICHE PRESSO LA CORTE DI APPELLO DI LECCE – SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO – HO NOTIFICATO IL SUESTESO ATTO DI INTIMAZIONE TESTIMONI A

- DE LUCA Benedetto (Via Castrogiovanni 23 – Taranto), IVI RECANDOMI E CONSEGNANDONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE A MANI DI:

- FLEMMA Bartolomeo (Via Atenisio 8 – Taranto), IVI RECANDOMI E CONSEGNANDONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE A MANI DI:

- - Ing. Giovanni Matichecchia (c/o AMAT spa Via C. Battisti 657 – Taranto). IVI RECANDOMI E CONSEGNANDONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE A MANI DI:

Sig. Lorusso Stefania

Addì 20/12/2016

Corte di Appello di LECCE
Sezione distaccata di TARANTO
L'Ufficiale Giudiziario
Giovanni CIRIOLA

UNEP - TARANTO
Modello A/Ter P/ 116 Gr. 12122
NON URGENTE
Trasferte € 18,79
Spese Postali € 0,00
TOTALE € 18,79
(SPESE POSTALI E TRASFERTE ANTICIPATE DALL'ERARIO)
Data Richiesta 16/12/2016
L'Ufficiale Giudiziario

- Avv. Alessandro Longone, via Lago Trasimeno, 15 - 74121 TARANTO; tel.0997724364 - fax 0999930179 - cell. 3339459614 -

1055

SPETT.LE AMAT S.R.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA PREMESSO EX ART. 32 R.D. 148/1931 - ORDINE DI SERVIZIO N°09/98

IL SOTTOSCRITTO IZZO NICOLA DIPENDENTE DI CODESTA SOCIETA' CON LA QUALIFICA DI OPERATORE DI ESERCIZIO

CITATO A COMPARIRE IN QUALITA' DI TESTIMONE ALL'UDIENZA CHE SI TERRA' IL GIORNO 23/4 ALLE ORE 9,00 DALL'AVV.TO PETRONI

CHIEDE

CHE GLI SIA CONCESSO IL PERMESSO DI PRESENZIARE ALL'UDIENZA AI SENSI DELL'ART. 32 R.D. 148/1931 E DELL'ORDINE DI SERVIZIO N°09/98.

IN FEDE

TARANTO, LI' 10-03-2015

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINISTRI

SINISTRO N°

CITAZIONE PROVENIENTE DA:

LEGALE AZIENDALE ☐

LEGALE DI CONTROPARTE ☐

AUTORITA' GIUDIZIARIA ☒

L'ufficio Sinistri

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4592
del 10 MAR. 2015

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☒
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

SI AUTORIZZA COSI' COME DISCIPLINATO DALL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL DIRETTORE

** Rapporto Conferma TX **

P.1

10 Mar 2015 11:19

Fax 0997794247

Numero Fax/Tel	Modo	Avvio	Tempo	Pag	Risult	Note
TOMASELLI PIERO	Normale	10,11:18	0'16"	1	# 0 K	

SPETT.LE AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO EX ART. 32 R.D. 148/1931 - ORDINE DI SERVIZIO N°09/98

IL SOTTOSCRITTO IZZO NICOLA DIPENDENTE DI CODESTA SOCIETA' CON LA QUALIFICA DI OPERATORE DI ESERCIZIO CITATO A COMPARIRE IN QUALITA' DI TESTIMONE ALL'UDIENZA CHE SI TERRA' IL GIORNO 12 ALLE ORE 9.00 DALL'AVV.TO PETRONI

CHIEDE

CHE GLI SIA CONCESSO IL PERMESSO DI PRESENZIARE ALL'UDIENZA AI SENSI DELL'ART. 32 R.D. 148/1931 E DELL'ORDINE DI SERVIZIO N°09/98.

IN FEDE

TARANTO, LI' 10/03/2015

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINISTRI

SINISTRO N.: _____

CITAZIONE PROVENIENTE DA:

LEGALE AZIENDALE ☐

LEGALE DI CONTROPARTE ☐

AUTORITA' GIUDIZIARIA ☐

L'ufficio Sinistri _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

SI AUTORIZZA COSI' COME DISCIPLINATO DALL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL DIRETTORE

_____

Tribunale di Taranto

Cancelleria del giudice per l'udienza preliminare

(dr.Giuseppe Tommasino– udienza del 13/03/15)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1125
del 03 MAR. 2015
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC Appalti / Contratti ☐
UPM Esercizio / Sosta ☒
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. 9219/12 G.I.P. N. 2946/12 P.M.

AVVISO DI FISSAZIONE DI UDIENZA PRELIMINARE
art. 419 c.p.p.

Il Cancelliere, in relazione alla richiesta di rinvio a giudizio depositata dal P.M. in data 19/12/12 ed agli atti successivi nel procedimento penale nei confronti di:

PIZZOLLA Virgilio nato/a a Taranto il 18/05/72 e residente a Taranto viale Virgilio, 1 , libero ., difeso/a di ufficio da Avv. Angelo Casa del Foro di Taranto con studio in Taranto via Regina Margherita, 51

per i reati di cui alla richiesta di rinvio a giudizio formulata dal P.M. che si allega in copia alla presente per la contestuale notifica all' imputato, alle parti offese ed ai difensori,

AVVISA

- Il Pubblico Ministero dr. Di Tursi,
- L' imputato ed il/i difensore/i,
- La/le persona/e offesa/e:

1) De Giorgio Paolo, nato a Taranto l' 8.11.1957 e res. in Talsano in via Gregorio VII ,13 ---2) Izzo Nicola, nato a Taranto 1'08.11.1957 ed ivi res. in via Padre Morrone, 35 assistito/i da Avv..

(Si comunica alla/e persona/e offesa/e che l'avviso viene dato al fine di consentire l'eventuale costituzione di parte civile e che, pertanto, la presenza all'udienza preliminare è meramente facoltativa.)

che con decreto in data odierna, il G.u.p. dr. Giuseppe Tommasino, ha fissato l'udienza preliminare per il giorno **13/03/15 alle ore 9.00, nell'aula d'udienza "H" sita al piano terra del Palazzo di Giustizia di Taranto, in via Marche** disponendo **la traduzione** dell' imputato **se ancora detenuto** presso struttura penitenziaria e, ove lo stesso sia ristretto agli **arresti domiciliari per questa causa ovvero alla misura cautelare dell'obbligo di dimora,** lo autorizza a recarsi presso questo ufficio, per presenziare alla predetta udienza e alle successive, **senza scorta** e con mezzo proprio, **dandone tempestiva e preventiva comunicazione all'organo di controllo.**

INVITA

L'/gli imputato/a / i a dichiarare o eleggere domicilio ai fini delle successive notificazioni ai sensi degli artt.157 e 161 c.p.p. avvertendolo che ha l'obbligo di comunicare alla Autorità procedente ogni mutamento del domicilio dichiarato o eletto e che in mancanza di tale comunicazione o in caso di rifiuto di dichiarazione o elezione di domicilio, le notificazioni verranno eseguite mediante consegna al difensore nominato o a quello scelto come difensore di ufficio.

AVVERTE

l'imputato/a che non comparendo sarà giudicato/a in sua assenza, ove sussista una delle situazioni di cui all'art. 420-*bis* c.p.p. e ove non ricorra alcuna delle cause impeditive di cui all'art. 420-*ter* c.p.p., facendo applicazione altresì, ove ne ricorrano i presupposti, degli artt. 420-*quater* e 420-*quinquies* c.p.p..

COMUNICA

al/i difensore/i che può/possono prendere visione degli atti e delle cose trasmesse dal P.M. unitamente al fascicolo e depositate presso la cancelleria con facoltà di presentare memorie e produrre documenti;

INVITA

il P.M. ed i/il difensori/e di trasmettere, ove assunti, gli atti relativi alle indagini preliminari ed alle indagini difensive espletate dopo la richiesta di rinvio a giudizio;

AVVERTE

le parti che, nel caso in cui si debba procedere alla nomina di un difensore d'ufficio e non ricorrano i presupposti per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, è fatto obbligo di retribuire il difensore che eventualmente sarà nominato d'ufficio (art. 103 T.U. n. 115/2002)

Taranto, 23/10/14

Il Funzionario Giudiziario
(Massimiliano Ricci)

N.B. : IL PRESENTE AVVISO VA NOTIFICATO, A PENA DI NULLITA', ALMENO DIECI GIORNI PRIMA DELLA DATA DI UDIENZA.

N.23/ 2946/12 R.G. notizie di reato/Mod.21

Procura della Repubblica

presso il Tribunale di Taranto

RICHIESTA DI RINVIO A GIUDIZIO

- artt. 416, 417 c.p.p., 130 D.Lv. 271/89 -

20 DIC. 2012

Al Giudice per
l'udienza preliminare
presso il Tribunale di

Taranto

Il Pubblico Ministero dott. Filomena DI TURSI, Sost. Procuratore della Repubblica presso il Tribunale di Taranto,

Visti gli atti del procedimento penale indicato in epigrafe, nei confronti di:

- PIZZOLLA VIRGILIO, nato a Taranto il 18.05.1972 ed ivi residente al viale Virgilio nr. 1

  Rappresentato e difeso da Avv. to Angelo CASA di Ufficio;

IMPUTATO

A) del reato di cui all'art. 337 c.p. perchè per opporsi ai verificatori dei titoli di viaggio a bordo degli autobus urbani, De Giorgio Paolo ed Izzo Nicola mentre gli contestavano la mancata obliterazione del biglietto, usava minaccie contro gli stessi con le seguenti espressioni: " siete dei pezzi di merda", "io vi ammazzo e non vi pago niente", "vi ammazzo di botte, con il cazzo che vi pago, siete soltanto delle merde";

B) Del reato di cui agli artt. 582 – 61 nr. 2 c.p. perchè, al fine di commettere il reato e assicurarsi l'impunità del delitto di cui al capo A), cagionava a Izzo Nicola lesioni guaribili in giorni tre.
In Taranto 13/03/12

C) Del reato di cui all'art. 635 c.p. perchè danneggiava gli occhiali da vista di De Giorgio Paolo.
In Taranto, 13/03/12

Identificata la persona offesa in:
De Giorgio Paolo, nato a Taranto l'8.11.1957 e res. in Talsano in via Gregorio VII° 13 e Izzo Nicola, nato a Taranto l'08.11.1957 ed ivi res. in via padre Morrone 35

Evidenziata l'acquisizione delle seguenti fonti di prova:
Querela delle p.o., verbali di perquisizione, referti medici, indagini della Questura di Taranto;

Visti gli artt. 416, 417 c.p.p.

CHIEDE

l'emissione del decreto che dispone il giudizio nei confronti dell' imputato e per il reato sopraindicato.

MANDA

alla Segreteria per gli adempimenti di competenza e in particolare per la trasmissione, unitamente alla presente richiesta, del fascicolo contenente la notizia di reato, la documentazione relativa alle indagini espletate e i verbali degli atti eventualmente compiuti davanti al giudice per le indagini preliminari.

Taranto, li' 18/12/14

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
(dott. Filomena DI TURSI - Sost.)

COPIA

UNEP - CORTE DI APPELLO DI LECCE S.D. TARANTO

Cron.17376 - 1/1

Reg 3/2014 Modello Bag

R.G. 9219-12-1-013

Richiedente **TRIBUNALE DI TARANTO GUP**

Relazione di notificazione -7F1317376/1

NON URGENTE

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, addetto al su indicato ufficio, ho notificato il presente atto di FISSAZIONE UDIENZA PRELIMINARE a:

DE GIORGIO PAOLO NELLA QUALITA' COME IN ATTI.

Ud.13/03/2015

VIA GREGORIO VII,13 74029 TALSANO - ITALIA

mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di: Greco Francesca Angela

SPECIFICA	
Trasferte	€ 2,06
Spese	€ 0,00
TOTALE	€ 2,06

Data rich. 27/11/14

Ufficiale Giudiziario

A convivente, t.q., capace, che ne cura la consegna stante la precaria assenza del destinatario/domiciliatario

[] portiere che ne sottoscrive l'originale stante la precaria assenza del destinatario/domiciliatario e delle persone di cui all'art. 157 c.p.p. e invio lettera raccomanda a.r.

[] incaricato addetto alla ricezione atti

[] segretaria ivi addetta/collega ivi addetto allo studio

[] l'atto è stato inserito in busta chiusa e sigillata recante numero di cronologico

[] Anzi, stante la precaria assenza delle persone indicate nell'art. 157 c.p.p. nei due accessi eseguiti:

I° Accesso il _____ ore: _____ II° Accesso il _____ ore: _____

mediante deposito nella casa Comunale in busta sigillata, affissione del relativo avviso ed invio racc. A.R..

addì, 04/12/14

Il Funzionario/L'Ufficiale Giudiziario

CORTE DI APPELLO DI LECCE
Sezione Distaccata di Taranto
UFFICIALE GIUDIZIARIO
(Dott.ssa Claudia SION)

41

Prot. az. n° 4341/UP

Taranto, 05/03/2015

Spett.le I.N.P.S.
Sede Periferica di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali
Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO

e. p.c. All'agente
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Dipendente IZZO NICOLA: istanza di riconoscimento pensione d'invalidità specifica, ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961

Si chiede a codesto Spett.le Istituto di collocare in quiescenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961, il nostro dipendente **IZZO NICOLA** (nato a Taranto l'8 novembre 1957 ed ivi residente alla Via Padre Morrone, n° 75), alle dipendenze dell'A.M.A.T. dal 02/03/1983.

Nei confronti del dipendente in questione la scrivente Società ha già presentato una istanza di prepensionamento per invalidità specifica (vedi nostra nota del 04/12/2013, prot. n° 19.647, **All. A**), ma la stessa è stata respinta in quanto il lavoratore non si è presentato alla visita medica programmata dal sanitari di codesto Istituto (vedi nota INPS del 10/03/2014, pervenuta al protocollo aziendale in data 15 ottobre 2014, **All. B**).

Con successiva nota del 17/10/2014, prot. 20656 (**All. C**), la scrivente Società ha chiesto di fissare nuovamente la visita in oggetto, ma la richiesta è rimasta priva di riscontro.

Si fa presente che con propria nota del 23/02/2015 (**All. D**) lo stesso lavoratore ha chiesto espressamente di far luogo al suo collocamento in quiescenza in applicazione della normativa succitata.

A tal riguardo si conferma che il Sig. Izzo Nicola è in possesso del profilo professionale di "Operatore d'esercizio", parametro retributivo 183 ex CCNL 27/11/2000, e con l'allegato referto medico del 24/10/2011 (**All. E**) i sanitari del Centro delle F.S. di Bari l'hanno dichiarato "*non idoneo in via definitiva alle mansioni del profilo professionale rivestito*", ai sensi e per gli effetti del D.M. 88/1999.

Atteso, pertanto, che continuano a sussistere tutti i presupposti, contrattuali e di legge, posti a base della richiesta di prepensionamento anticipato del lavoratore (inidoneità dello stesso allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito ed impossibilità di una sua riqualificazione per carenza di posti), si ripropone l'istanza di collocamento in quiescenza per invalidità specifica, ex art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961, e si invita codesto Spett.le Istituto a programmare la relativa visita medica, comunicandone la data alla scrivente Società.

A tal fine si allega apposita dichiarazione, con cui si attesta il possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente e si conferma l'impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente in oggetto per carenza di posti in organico, con conseguente impossibilità di attribuirgli un profilo professionale diverso da quello attualmente rivestito.

In attesa di vs. cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1UL 02632 0431 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

SPETT.LE I.N.P.S.
SEDE PERIFERICA DI TARANTO
UFFICIO EX FONDI SPECIALI - UFFICIO SANITARIO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/D
74121 TARANTO

Via _____

C.A.P. _____

INPS - SEDE DI TARANTO
Via Golfo di Taranto, 7/d
74121 - TARANTO

CPO TARANTO
12 3 15

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Nuova 1225 - 43

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 06/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Prot. az. n° 4342/UP

Taranto, 05/03/2015

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, Direttore Generale dell'AMAT S.p.A., al fine di avviare la procedura di prepensionamento dell'agente Izzo Nicola, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei propri dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Izzo Nicola, nato a Taranto l'8 novembre 1957, è alle dipendenze di questa Azienda dal 02/03/1983;
- che l'agente in questione è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale attualmente rivestito di "operatore d'esercizio";
- che non esistono in organico posti disponibili per la sua riqualificazione;
- che il Sig. Izzo Nicola alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, così come previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto li,23/02/2015

Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amm.vo
Responsabile Area Personale

Oggetto: richiesta esodo ai sensi della legge 830/61.

Il sottoscritto Izzo Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operatore d'Esercizio parametro 183, con la presente per chiedere quanto in oggetto.

L'occasione è gradita per inviare distinti saluti.

In fede
Nicola Izzo

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3554
del 23 FEB. 2015

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Tribunale di Taranto

Cancelleria del giudice per l'udienza preliminare

(dr.Giuseppe Tommasino– udienza del 13/03/15)

Amministrazione nell'area di Taranto
Prot. n. 125
03 MAR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AAGG Affari Generali / Contratti
MKT Comunicazione / Marketing
CDR Contabilità Bilancio
ESE Esercizio / Sosta
INF Informatica / Statistica
MAN Manutenzione / Tecnica
RUO Risorse Umane
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

N. 9219/12 G.I.P. N. 2946/12 P.M.

AVVISO DI FISSAZIONE DI UDIENZA PRELIMINARE
art. 419 c.p.p.

Il Cancelliere, in relazione alla richiesta di rinvio a giudizio depositata dal P.M. in data 19/12/12 ed agli atti successivi nel procedimento penale nei confronti di:

PIZZOLLA Virgilio nato/a a Taranto il 18/05/72 e residente a Taranto viale Virgilio, 1 , libero ., difeso/a di ufficio da Avv. Angelo Casa *del Foro di Taranto con studio in Taranto via Regina Margherita, 51*

per i reati di cui alla richiesta di rinvio a giudizio formulata dal P.M. che si allega in copia alla presente per la contestuale notifica all' imputato, alle parti offese ed ai difensori,

AVVISA

- Il Pubblico Ministero dr. Di Tursi,
- L' imputato ed il/i difensore/i,
- La/le persona/e offesa/e:

1) De Giorgio Paolo, nato a Taranto l' 8.11.1957 e res. in Talsano in via Gregorio VII ,13 —2) Izzo Nicola, nato a Taranto 1'08.11.1957 ed ivi res. in via Padre Morrone, 35 assistito/i da Avv..

(Si comunica alla/e persona/e offesa/e che l'avviso viene dato al fine di consentire l'eventuale costituzione di parte civile e che, pertanto, la presenza all'udienza preliminare è meramente facoltativa.)

che con decreto in data odierna, il G.u.p. dr. Giuseppe Tommasino, ha fissato l'udienza preliminare per il giorno **13/03/15 alle ore 9.00, nell'aula d'udienza "H" sita al piano terra del Palazzo di Giustizia di Taranto, in via Marche** disponendo **la traduzione** dell' imputato **se ancora detenuto** presso struttura penitenziaria e, ove lo stesso sia ristretto agli **arresti domiciliari per questa causa ovvero alla misura cautelare dell'obbligo di dimora**, lo autorizza a recarsi presso questo ufficio, per presenziare alla predetta udienza e alle successive, **senza scorta** e con mezzo proprio, **dandone tempestiva e preventiva comunicazione all'organo di controllo.**

INVITA

L'/gli imputato/a / i a dichiarare o eleggere domicilio ai fini delle successive notificazioni ai sensi degli artt.157 e 161 c.p.p. avvertendolo che ha l'obbligo di comunicare alla Autorità procedente ogni mutamento del domicilio dichiarato o eletto e che in mancanza di tale comunicazione o in caso di rifiuto di dichiarazione o elezione di domicilio, le notificazioni verranno eseguite mediante consegna al difensore nominato o a quello scelto come difensore di ufficio.

AVVERTE

l'imputato/a che non comparendo sarà giudicato/a in sua assenza, ove sussista una delle situazioni di cui all'art. 420-*bis* c.p.p. e ove non ricorra alcuna delle cause impeditive di cui all'art. 420-*ter* c.p.p., facendo applicazione altresì, ove ne ricorrano i presupposti, degli artt. 420-*quater* e 420-*quinquies* c.p.p..

COMUNICA

al/i difensore/i che può/possono prendere visione degli atti e delle cose trasmesse dal P.M. unitamente al fascicolo e depositate presso la cancelleria con facoltà di presentare memorie e produrre documenti;

INVITA

il P.M. ed il/il difensori/e di trasmettere, ove assunti, gli atti relativi alle indagini preliminari ed alle indagini difensive espletate dopo la richiesta di rinvio a giudizio;

AVVERTE

le parti che, nel caso in cui si debba procedere alla nomina di un difensore d'ufficio e non ricorrano i presupposti per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, è fatto obbligo di retribuire il difensore che eventualmente sarà nominato d'ufficio (art. 103 T.U. n. 115/2002)

Taranto, 23/10/14

Il Funzionario Giudiziario
(Massimiliano Ricci)

N.B. : IL PRESENTE AVVISO VA NOTIFICATO, A PENA DI NULLITA', ALMENO DIECI GIORNI PRIMA DELLA DATA DI UDIENZA.

N.23/ 2946/12 R.G. notizie di reato/Mod.21

Procura della Repubblica

presso il Tribunale di Taranto

RICHIESTA DI RINVIO A GIUDIZIO

- artt. 416, 417 c.p.p., 130 D.Lv. 271/89 -

20 DIC. 2012

Al Giudice per
l'udienza preliminare
presso il Tribunale di

Taranto

Il Pubblico Ministero dott. Filomena DI TURSI, Sost. Procuratore della Repubblica presso il Tribunale di Taranto,

Visti gli atti del procedimento penale indicato in epigrafe, nei confronti di:

- PIZZOLLA VIRGILIO, nato a Taranto il 18.05.1972 ed ivi residente al viale Virgilio nr. 1

  Rappresentato e difeso da Avv. to Angelo CASA di Ufficio;

IMPUTATO

A) del reato di cui all'art. 337 c.p. perchè per opporsi ai verificatori dei titoli di viaggio a bordo degli autobus urbani, De Giorgio Paolo ed Izzo Nicola mentre gli contestavano la mancata obliterazione del biglietto, usava minaccie contro gli stessi con le seguenti espressioni: " siete dei pezzi di merda", "io vi ammazzo e non vi pago niente", "vi ammazzo di botte, con il cazzo che vi pago, siete soltanto delle merde";

B) Del reato di cui agli artt. 582 – 61 nr. 2 c.p. perchè, al fine di commettere il reato e assicurarsi l'impunità del delitto di cui al capo A), cagionava a Izzo Nicola lesioni guaribili in giorni tre.
In Taranto 13/03/12

C) Del reato di cui all'art. 635 c.p. perchè danneggiava gli occhiali da vista di De Giorgio Paolo.
In Taranto, 13/03/12

Identificata la persona offesa in:
De Giorgio Paolo, nato a Taranto l'8.11.1957 e res. in Talsano in via Gregorio VII° 13 e Izzo Nicola, nato a Taranto l'08.11.1957 ed ivi res. in via padre Morrone 35

Evidenziata l'acquisizione delle seguenti fonti di prova:
Querela delle p.o., verbali di perquisizione, referti medici, indagini della Questura di Taranto;

Visti gli artt. 416, 417 c.p.p.

CHIEDE

l'emissione del decreto che dispone il giudizio nei confronti dell' imputato e per il reato sopraindicato.

MANDA

alla Segreteria per gli adempimenti di competenza e in particolare per la trasmissione, unitamente alla presente richiesta, del fascicolo contenente la notizia di reato, la documentazione relativa alle indagini espletate e i verbali degli atti eventualmente compiuti davanti al giudice per le indagini preliminari.

Taranto, li' 18/12/14

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
(dott. Filomena DI TURSI - Sost.)

COPIA

UNEP - CORTE DI APPELLO DI LECCE S.D. TARANTO

Cron.17376 - 1/1

Reg 3/2014 Modello Bag

R.G. 9219-12-1-013

Richiedente TRIBUNALE DI TARANTO GUP

Relazione di notificazione -7F1317376/1

NON URGENTE

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, addetto al su indicato ufficio, ho notificato il presente atto di FISSAZIONE UDIENZA PRELIMINARE a:

DE GIORGIO PAOLO NELLA QUALITA' COME IN ATTI.

Ud. 13/03/2015

VIA GREGORIO VII,13 74029 TALSANO - ITALIA

mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di: Greco Francesco Angelo

SPECIFICA	
Trasferte	€ 2,06
Spese	€ 0,00
TOTALE	€ 2,06

Data rich. 27/11/14

Ufficiale Giudiziario

[X] convivente, t.q., capace, che ne cura la consegna stante la precaria assenza del destinatario/domiciliatario

[] portiere che ne sottoscrive l'originale stante la precaria assenza del destinatario/domiciliatario e delle persone di cui all'art. 157 c.p. p. e invio lettera raccomanda a.r.

[] incaricato addetto alla ricezione atti

[] segretaria ivi addetta/collega ivi addetto allo studio

[] l'atto è stato inserito in busta chiusa e sigillata recante numero di cronologico

[] Anzi, stante la precaria assenza delle persone indicate nell'art. 157 c.p.p. nei due accessi eseguiti:

I° Accesso il _____ ore: _____ II° Accesso il _____ ore: _____

mediante deposito nella casa Comunale in busta sigillata, affissione del relativo avviso ed invio racc. A.R..

addì, 04/12/14

Il Funzionario/L'Ufficiale Giudiziario

CORTE DI APPELLO DI LECCE
Sezione Distaccata di Taranto
UFFICIALE G.D. TIARIO
(Dott.ssa Claudia SION)

41

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

NICOLA IZZO

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

1055

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

NICOLA IZZO

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

letto completo e nella cartella COPIA di Incardona Sebastiano

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACCATA DI TARANTO

GIUDICE DEL LAVORO IN SECONDA ISTANZA

1055

08-0930/L

ATTO DI APPELLO

Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Pollbio, 75 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc.: DLV MSM 67E13 L049K
Part. IVA: 01884730738

per

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAVESE GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORRE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLI LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO,CANDELORO ANTONIO, SCAILPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORRE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLEO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMIDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, FARELLA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, SERAFINO GASPARE, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGIO RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MONACO COSTANTINO, NIGRO VITINO ANGELINI ANTONIO, SANTORO DONATO, SIBILLA MASSIMO, VERSACE FILIPPO, TRIONI COSIMO, PERRUCCI EUPREPIO, CARRINO GIUSEPPE, DOBBIO FRANCESCO;

5 MAG. 2014
IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO

[illegible] rappresentati e difesi dall'[illegible] elettivamente domiciliati presso [illegible] Taranto [illegible], il quale dichiara di [illegible] ex art. 125 cpc, [illegible] 132/2087 presta mandato presso a margine del ricorso introduttivo del primo grado, come riuniti

Appellanti

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante pro tempore, rappresentata e difesa dall' avv. Roberto Barberio, elettivamente domiciliata presso il suo studio in Taranto al Corso Italia 254

Appellata

Per

la riforma della sentenza n. 6891\2013, resa, *inter partes* dal Tribunale di Taranto – sezione lavoro, in composizione monocratica, il 6/11/2013, depositata in cancelleria il 2.12.2013 e non notificata.

PREMESSO IN FATTO

Con distinti ricorsi introduttivi in primo grado, poi riuniti e decisi con la sentenza impugnata, i ricorrenti identificati, residenti e muniti del codice fiscale come riportato nelle schede riepilogative delle istanze depositate innanzi alla dpl di Taranto e versate in atti, esprimevano in fatto quanto segue:

di essere stati assunti in Taranto e di lavorare alle dipendenze dell'AMAT SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autisti di autobus

A

Oggetto: AMAT / INCARDONA + altri - APPELLO
Mittente: Marco Barberio <marcobarberio77@gmail.com>
Data: 03/06/2014 17.55
A: tursi <tursi@amat.ta.it>

cara Tiziana,
allego l'atto di appello notificatoci in data odierna.
L'udienza è fissata per il **26 aprile 2017**.
Ciao
marco

Allegati:

amat-incardona e altri [appello] 03.06.14.pdf 1,1 MB

e poi nelle cartelle poli solo le tutte nota e la 1ª

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12239
del 04 GIU. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti - Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Gestione
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Ger. PPRF SINISTRI
RAG Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità

Copia

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT DNV

26656

Prot. az. n° /UP

Taranto, 17 OTT. 2014

Spett.le
I.N.P.S.
Ufficio ex Fondi Speciali
Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto 7/D
74100 TARANTO

alla c.a. della Sig.ra FUINA

21-10-2014

e p.c. Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Dipendente **Izzo Nicola** (nato a Taranto l'8/11/1957) istanza di riconoscimento pensione di invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti della L. n° 830/1961. Richiesta fissazione nuova visita medica

L'istanza di collocamento in quiescenza per invalidità specifica indicata oggetto, presentata con nota del 04/12/2013, prot. az. n° 19647 (**All. A**) è stata respinta in quanto non è stato possibile accertare il diritto alla prestazione poiché il lavoratore interessato, Sig. Izzo Nicola, non si è presentato alla visita medica programmata dai vostri sanitari (vedi vostra nota del 10/03/2014, accusata al protocollo aziendale della scrivente Società in data 15/10/2014, prot. n° 20489, **All. B**).

Premesso che continuano a sussistere tutti i presupposti, contrattuali e di legge, posti a base della richiesta di prepensionamento anticipato del lavoratore, per inidoneità dello stesso allo svolgimento delle mansioni di guida, tipiche e prevalenti del profilo professionale rivestito, e della impossibilità di una sua riqualificazione per carenza di posti, si ripropone l'istanza di collocamento in quiescenza per invalidità specifica ex art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961 e si invita codesto Spett.le Istituto a riprogrammare la visita medica, **comunicando la nuova data alla scrivente Società**.

Si chiede, infine, di fornire **tempestiva informativa** nell'ipotesi in cui il Sig. Izzo Nicola dovesse eventualmente **risultare nuovamente assente** alla visita programmata. Tanto al fine di permettere l'adozione di tutti gli adempimenti di propria competenza.

Si resta in attesa di cortese sollecito riscontro e si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Provinciale di Taranto
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 Taranto TA

PROTOCOLLO N. : INPS.7800.10/03/2014.0063103

Al Sig. IZZO NICOLA
VIA PADRE BONAVENTURA MORONE 35
74121 TARANTO TA

p. 2. Jurno
15-10-2014

Taranto, 10/3/2014
Oggetto: Reiezione domanda di Pensione di invalidita' specifica nella gestione Fondi speciali e nel fondo Trasporti
Rif. domanda n. 2176619400020
Codice fiscale ZZINCL57S08L049C

Le comunico che non e' stato possibile accogliere la domanda in oggetto, presentata il 16.12.2013, per il seguente motivo:

Non e' stato possibile accertare il diritto alla prestazione richiesta in quanto lei non si e' presentato alla visita medica.

La informiamo inoltre che, nel caso volesse impugnare il presente provvedimento, potra' presentare un ricorso amministrativo esclusivamente on line:

- attraverso il portale dell Istituto www.inps.it nello spazio riservato ai Servizi Online, se Lei e' gia' in possesso del codice PIN rilasciato dall'Istituto;

- tramite i patronati e tutti gli intermediari autorizzati dall Istituto, attraverso i servizi telematici offerti dagli stessi.

Le ricordiamo che in ogni caso potra' presentare il ricorso entro e non oltre novanta giorni dalla data di ricevimento di questa comunicazione (1). Qualora non intervenga alcuna decisione nei successivi novanta giorni, potra' proporre un'azione giudiziaria da notificare direttamente a questa Sede.

Insieme al ricorso e' necessario che lei presenti i documenti e fornisca le notizie che ritiene utili. Per la presentazione del ricorso, lei puo' rivolgersi, se preferisce, ad uno degli enti di patronato riconosciuti dalla legge, che l'assistera' gratuitamente.

Se il ricorso non sara' deciso entro 90 giorni dalla data di presentazione, lei potra' proporre azione giudiziaria entro tre anni dalla data di scadenza del termine previsto per la decisione del ricorso stesso (2).

L'eventuale azione giudiziaria contro il presente provvedimento dovra' essere notificata presso questa agenzia, avendo il rappresentante legale dell'istituto eletto a tal fine domicilio speciale presso l'agenzia stessa, ai sensi dell'art. 47 del codice civile e per gli effetti di cui all'art. 30 del codice di procedura civile.

L'ufficio e' a sua disposizione per qualsiasi informazione o chiarimento.

Il responsabile unita' di processo

NICOLA LOMANGINO

(1) art.46 legge 9 marzo 1989, n. 88.
(2) art.47, secondo comma, del DPR 30 aprile 1970, n. 639, come modificato dall'art. 4, comma 1, della legge 14 novembre 1992, n. 438.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20189
del 15 OTT. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. Segreteria	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 20342 /UP

Taranto, 14 OTT. 2014

alla c.a. della Sig.ra FUINA

Spett.le
I.N.P.S.
Ufficio ex Fondi Speciali
Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto 7/D
74100 TARANTO

e p.c.

Ai dipendenti
D'Oronzo Bruno
De Giorgio Paolo
D'Amuri Arcangelo
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Istanze di riconoscimento pensione di invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti della L. n° 830/1961, dipendenti vari: **informativa e richiesta fissazione nuova visita medica**

Si fa seguito alla nostra precedente nota del 10/02/2014, prot. az. n° 4330, allegata in copia (All. A), per chiedere nuovamente a codesto Spett.le Istituto di fornire informazioni circa l'esito delle istanze in oggetto, relative ai dipendenti indicati in epigrafe.

Nell'ipotesi in cui non sia stato possibile definire le pratiche in esame per mancata presentazione dei lavoratori interessati alla visita programmata, si chiede a codesto Spett.le Istituto di riprogrammare la visita medica, **comunicando alla scrivente Società la nuova data**.

Si chiede, infine, di fornire **tempestiva informativa** nell'ipotesi in cui i lavoratori in esame dovesse eventualmente **risultare assenti** alla visita programmata. Tanto al fine di permettere l'adozione di tutti gli adempimenti di propria competenza.

Si resta in attesa di cortese sollecito riscontro e si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 4330 /UP

Taranto, 10/02/2014

Spett.le
I.N.P.S.
alla c.a. della Sig.ra FUINA
Ufficio ex Fondi Speciali
Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto 7/D
74100 TARANTO

e p.c. Ai dipendenti
Pellicani Antonio
D'Oronzo Bruno
De Giorgio Paolo
D' Amuri Arcangelo
D'Angela Cosimo
Attollino Francesco
Esposito Gennaro
Izzo Nicola
Passiatore Antonio
Spagnulo Giuseppe
Strada Gustavo
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Istanze di riconoscimento pensione di invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti della L. n° 830/1961, dipendenti vari: richiesta informative

Si chiede a codesto Spett.le Istituto di fornire informazioni circa l'esito delle istanze in oggetto, presentate tutte nello scorso mese di dicembre 2013.

Tanto al fine di permettere alla scrivente Società di assumere i provvedimenti di propria competenza, attesa l'impossibilità di procedere alla riqualificazione di tutti i dipendenti in epigrafe per carenza di posti in organico.

Si resta in attesa di cortese sollecito riscontro e si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 19617 ...UP

Taranto, lì 04 DIC. 2013

Spett.le I.N.P.S.
Sede Periferica di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali - Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto
74121 TARANTO

e p.c. all'Agente
IZZO Nicola
S E D E

Raccomandata A/R

Oggetto: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Izzo Nicola nato a Taranto il 08/11/1957.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. N° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Izzo Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957 e residente a Taranto in Via Padre Morrone n. 35, alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. dal 02/03/1983.

L'agente in questione è attualmente in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio ex CCNL 27/11/2000 (parametro retributivo 183).

Con l'allegato referto medico emesso in data 24/10/2011, ai sensi e per gli effetti del D.M. 88/99 del 23/02/1999, i sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari hanno formalizzato l'inidoneità definitiva dello stesso all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale di "operatore di esercizio".

Poiché non vi sono posti disponibili in organico per una sua riqualificazione, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/61.

A tal fine si allega apposita dichiarazione con cui si attesta l'impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente per carenza di posti in organico, con conseguente impossibilità di attribuirgli un profilo professionale diverso da quello attualmente rivestito.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

16.12.13 - 1 1 3 2 1 5 0 6 2 5 5 7 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74123 TARANTO TA

UFFICIO TARANTO SUCC. 5 T
16.12.13

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 12/12/13

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.98:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMP Poste

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13 213P 15062580 P

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

19647 - 1220

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

SPETT.LE I.N.P.S.
SEDE PERIFERICA DI TARANTO
UFFICIO EX FONDI SPECIALI - UFFICIO SANITARIO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/D
74124 TARANTO

I.N.P.S.
Via Golfo di Taranto 7/D
74100 - TARANTO

POSTE ITALIANE UFFICIO CMP TARANTO SUD 10.12.13

10 DIC. 2013

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)	Data	Firma dell'incaricato alla distribuzione	Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Prot. n°: ..../19618

0 4 DIC. 2013

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, Direttore Generale dell'A.M.A.T. S.p.A., al fine di avviare la procedura di prepensionamento dell'agente Izzo Nicola, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei propri dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Izzo Nicola, nato a Taranto (TA) il 08/11/1957, è alle dipendenze di questa Azienda dal 02/03/1983;
- che l'agente in questione è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale attualmente rivestito di "operatore di esercizio";
- che non esistono in organico posti disponibili per la sua riqualificazione;
- che il Sig. Izzo Nicola alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, così come previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: Ferie anno 2013

Il sottoscritto LIZZO NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OP. DI ESERCIZIO ADD. VERIFICA con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di **rinunciare** al periodo di ferie programmate dell'anno 2013 per motivi familiari. N.B POSSIBILMENTE FARE UNA SETTIMANA DAL 10 AL 16 LUGLIO 2013

In attesa di comunicazioni in merito si porgono distinti saluti.

L'Agente

Prot. N 9892
Del 17 GIU. 2013

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

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 1961 UP

Taranto, li 22 MAR. 2013

Al Dipendente
IZZO Nicola

e p.c. All'Economo Aziendale
All'Ufficio Personale e Retribuzioni
Sede

OGGETTO: Recupero carico fiduciario.

Risulta dagli atti aziendali che la S.V. è ancora detentrice di un carico fiduciario di n° 100 biglietti (BIV), del valore cadauno di € 1,50.

Pertanto, tenuto conto che la S.V. non svolge più le mansioni di guida in linea, è tenuta a restituire il predetto carico fiduciario direttamente presso l'economo aziendale, entro e non oltre il 31/03/2013.

In mancanza si presumerà che i 100 biglietti sono stati tutti precedentemente venduti e, in applicazione dell'Accordo Aziendale vigente, in materia di "vendita biglietti a bordo autobus", con le prossime competenze di aprile si procederà all'addebito, in un'unica soluzione, del relativo controvalore, con contestuale riconoscimento dell'indennità spettante.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 1112/UP Taranto, 11 MAR. 2013

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

Oggetto: Riscontro nota del 22/02/2013 (beneficio somme per prepensionamento ai sensi della L. n° 830/1961). Chiarimenti

Si riscontra la nota del 22/02/2013 con cui la S.V. ha chiesto, quale condizione vincolante per il suo esodo in applicazione della L. n° 830/1961, il riconoscimento del beneficio dell'indennità aggiuntiva al trattamento di fine rapporto, come disciplinato dall'art. 13 dell'Accordo aziendale del 10/02/2009, per comunicare che la richiesta non può essere accolta.

Infatti, con deliberazione n° 17, adottata nella seduta del 16/02/2011, il Consiglio d'Amministrazione della scrivente Società allora in carica, preso atto delle richieste avanzate dalle OO.SS. nel corso dell'incontro del 27/01/2011 di estendere il beneficio in esame a tutto il personale aziendale, purché già in forza alla data di sottoscrizione dell'Accordo stesso, ha deciso di riconoscere la fruibilità della predetta indennità aggiuntiva "*al personale definitivamente inidoneo allo svolgimento delle mansioni tipiche del profilo professionale rivestito (anche da parte del medico aziendale competente, salvo successiva conferma da parte del Centro Sanitario delle F.S. di Bari) al 23/11/2010*" (data di adozione, da parte del precitato Consiglio, di una precedente deliberazione assunta in materia di personale inidoneo), termine questo, quindi, da considerare quale limite temporale per la prima applicazione dell'Accordo stesso.

In esecuzione alle predette determinazioni, a tutti i lavoratori interessati sono state inviate specifiche richieste per manifestare espressamente, entro il termine di 90 giorni, la volontà di essere posti in quiescenza per prepensionamento ai sensi dell'art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961, sussistendone pur sempre i presupposti contrattuali e di legge, al fine di beneficiare dell'incentivo economico.

Quindi, essendo ormai ampiamente decorsi i termini di cui sopra, l'indennità aggiuntiva al TFR, come prevista dall'art. 13 dell'Accordo del 10/02/2009, ormai non può più essere corrisposta.

Si sottolinea, infine, che la S.V. è divenuta inidonea in via definitiva allo svolgimento delle mansioni di guida con referto del 07/09/2011, emesso dal medico aziendale competente e confermato successivamente in data 24/10/2011 dal Centro Compartimentale delle FS di Bari, ossia in data successiva al 23/11/2010, quale limite temporale valido per la prima applicazione dell'accordo, a cui il riconoscimento della predetta indennità aggiuntiva era connessa nei termini sopra specificati.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste
15.03.13
1R 15062852 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74121 TARANTO TA

74121 COLL TARANTO SUD
POSTE
13.3.13
ITALIANE
(VI) OFFICE

4112

12/3/13

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

A. R.

posta prioritaria

Da restituire a

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

Taranto li, 22 FEB. 2013

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
C.d.A

Oggetto: Beneficio somme per prepensionamento ai sensi della legge 830/61.

Il sottoscritto Izzo Nicola dipendente di codesta Azienda con la qualifica di operatore d'esercizo par. 183 attualmente adibito a mansioni di Verificatore a seguito d'inidoneità definitiva, chiedo di usufruire di una indennità aggiuntiva al trattamento di fine di rapporto cosi come previsto dall'accordo inidonei del 10/02/2009.

Resta, per inteso, che il mio esodo è vincolato esclusivamente all'accettazione da parte Vs. per quanto innanzi richiesto.

L'occasione è gradita per inviare distinti saluti.

In fede

Prot. N. 3203
Del 22 FEB. 2013

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Pietro Carallo [carallo@amat.ta.it]
Inviato: lunedì 11 marzo 2013 10.08
A: menenti
Oggetto: R:

Va bene così.
Ciao, Piero

Dott. Pietro Carallo
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356244
Fax: (+39) 099 3789025
Cell.: (+39) 347 4666460
E-mail: carallo@amat.ta.it
Legal-mail: direttoreamministrativo@pec.amat.ta.it
Sito internet: http://www.amat.ta.it

-----Messaggio originale-----
Da: Dott.ssa Fabiola Menenti [mailto:menenti@amat.ta.it]
Inviato: venerdì 8 marzo 2013 14.14
A: carallo
Oggetto:

Puoi darci un'occhiata se può andar bene?

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° ...../UP

Taranto,

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

Oggetto: Riscontro nota del 22/02/2013 (beneficio somme per prepensionamento ai sensi della L. n° 830/1961). Chiarimenti

Si riscontra la nota del 22/02/2013 con cui la S.V. ha chiesto, quale condizione vincolante per il suo esodo in applicazione della L. n° 830/1961, il riconoscimento del beneficio dell'indennità aggiuntiva al trattamento di fine rapporto, come disciplinato dall'art. 13 dell'Accordo aziendale del 10/02/2009, per comunicare che la richiesta non può essere accolta.

Infatti, con deliberazione n° 17, adottata nella seduta del 16/02/2011, l'allora Consiglio d'Amministrazione della scrivente Società, preso atto delle richieste avanzate dalle OO.SS. nel corso dell'incontro del 27/01/2011 di estendere il beneficio in esame a tutto il personale aziendale, purché già in forza alla data di sottoscrizione dell'Accordo stesso, ha deciso di riconoscere la fruibilità della predetta indennità aggiuntiva "*al personale definitivamente inidoneo allo svolgimento delle mansioni tipiche del profilo professionale rivestito (anche da parte del medico aziendale competente, salvo successiva conferma da parte del Centro Sanitario delle F.S. di Bari) al 23/11/2010*" (data di adozione, da parte del precitato Consiglio, di una precedente deliberazione assunta in materia di personale inidoneo), termine questo, quindi, da considerare quale limite temporale per la prima applicazione dell'Accordo stesso.

In esecuzione alle predette determinazioni, a tutti i lavoratori interessati sono state inviate specifiche richieste per manifestare espressamente, entro il termine di 90 giorni, la volontà di essere posti in quiescenza per prepensionamento ai sensi dell'art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961, sussistendone pur sempre i presupposti contrattuali e di legge, al fine di beneficiare dell'incentivo economico.

Quindi, essendo ormai ampiamente decorsi i termini di cui sopra, l'indennità aggiuntiva al TFR, come prevista dall'art. 13 dell'Accordo del 10/02/2009, ormai non può più essere corrisposta.

Si sottolinea, infine, che la S.V. è divenuta inidonea in via definitiva allo svolgimento delle mansioni di guida con referto del 07/09/2011, emesso dal medico aziendale competente e confermato successivamente in data 24/10/2011 dal Centro Compartimentale delle FS di Bari, ossia in data successiva al 23/11/2010, quale limite temporale valido per la prima applicazione dell'accordo, a cui il riconoscimento della predetta indennità aggiuntiva era connessa nei termini sopra specificati.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto 1220 NICLA dipendente di codesta Azienda

con la qualifica di OPERAIO AUTISTA, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐

Conto Medio Ore Anno 2011

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto,

Prot. N. ____
Del 15 NOV. 2012

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

L'Agente

PASSATO A RITIRO SCONTRINO DI € 5,45

CUD 2012

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO... 2011

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
00146330733	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	

Comune, Prov., Cap, Indirizzo: TARANTO (TA) 74100 VIA CESARE BATTISTI, 657

Telefono, fax: T0997356111 — Indirizzo di posta elettronica — Codice attività — Codice sede: 493100

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome	3 Nome
ZZINCL57S08L049C	IZZO	NICOLA

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita (giorno mese anno)	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Prov. nasc. (sigla)	8 Previdenza complementare	9 Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)	11 Eventi eccezionali
M	08 11 1957	TARANTO	TA	1		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2011

12 Comune	13 Provincia (sigla)	14 Codice comune
TARANTO	TA	L049

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

15 Comune	16 Provincia (sigla)

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012

17 Comune	18 Provincia (sigla)	19 Codice comune

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art.13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	2 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir	3 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art.13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir: Lavoro dipendente	4 Pensione
24579,22		365	

5 Ritenute Irpef	6 Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale comunale all'Irpef: 10 Acconto 2011	11 Saldo 2011	13 Acconto 2012	14 Ritenute Irpef sospese
4308,84	376,06	64,35	132,28	58,98	

15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa: 17 Acconto 2011	18 Saldo 2011	21 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	23 Acconti Irpef sospesi

24 Acconto addizionale comunale all'Irpef	25 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	31 Credito Irpef non rimborsato	32 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	33 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

ALTRI DATI

101 Imposta lorda	102 Detrazioni per carichi di famiglia	103 Detrazioni per famiglie numerose	104 Credito riconosciuto per famiglie numerose	105 Credito non riconosciuto per famiglie numerose
6036,39	690,00			

106 Credito per famiglie numerose recuperato	107 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	108 Detrazioni per oneri	109 Detrazioni per canoni di locazione	110 Credito riconosciuto per canoni di locazione
	1037,55			

111 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112 Credito per canoni di locazione recuperato	113 Totale detrazioni	114 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	118 Detrazione fruita comparto sicurezza
		1727,55		

119 Compenso erogato comparto sicurezza	120 Contributi previdenza complementare esclusi dal reddito di cui ai punti 1 e 2	121 Contributi previdenza complementare non esclusi dal reddito di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione: 122 Versati nell'anno	123 Importo totale	124 Differenziale
	1016,68				

125 Previdenza complementare per familiari a carico	127 Totale oneri sostenuti esclusi dal reddito indicati nei punti 1 e 2	128 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	129 Contributi versati a enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali	131 Assicurazioni sanitarie	132 Applicazione maggiore ritenuta

133 Casi particolari	134 Reddito al netto della riduzione	135 Riduzione	136 Contributo di solidarietà	137 Contributo di solidarietà sospeso

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

201 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	203 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

204 Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	205 Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

251 Totale redditi 2011	252 Totale ritenute operate	253 Ritenute sospese	254 Vedere istruzioni	255 Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
3144,36	314,44			

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

301 Totale redditi	302 Totale ritenute Irpef	303 Totale addizionale regionale all'Irpef	304 Totale ritenute Irpef sospese	305 Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2012 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale del percipiente | ZZINCL57S08L049C | 2011

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 351	Compenso erogato comparto sicurezza 352	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 353	Detrazione 354	Totale ritenute operate 355	Totale ritenute sospese 356

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 401	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 402	Detrazione 403	Ritenuta operata nell'anno 404	Ritenute sospese 405

Ritenute operate in anni precedenti 406	Ritenute di anni precedenti sospese 407	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi art. 2122 C.C. 408	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 409	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 410
			28462,84	26257,75

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 411	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 412	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 413
	329,06	2519,18

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

	Matricola azienda	Ente pensionistico INPS	Ente pensionistico Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	1	2	3	4	5	6
	7800449608	X		30946,00		2844,00

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7	Tutti con l'esclusione di 8											
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

	Matricola azienda	Ente pensionistico INPS	Ente pensionistico Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	1bis	2bis	3bis	4bis	5bis	6bis

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7bis	Tutti con l'esclusione di 8bis											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore 9	Contributi dovuti 10	Contributi a carico del collaboratore trattenuti 11	Contributi versati 12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13	Tutti con l'esclusione di 14											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione 15	Codice Identificativo INPDAP 16	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17	Cassa Pens. 18	Cassa Prev. 19	Cassa Cred. Enpdep 20	Cassa 21	Anno di riferimento 22

Totale imponibile pensionistico 23	Totale contributi pensionistici 24	Totale imponibili TFS 25	Totale contributi TFS 26	Totale imponibile TFR 27

Totale contributi TFR 28	Totale imponibile Cassa Credito 29	Totale contributo Cassa Credito 30	Totale imponibile ENPDEP 31	Totale contributi ENPDEP 32

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione 15bis	Codice Identificativo INPDAP 16bis	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17bis	Cassa Pens. 18bis	Cassa Prev. 19bis	Cassa Cred. Enpdep 20bis	Cassa 21bis	Anno di riferimento 22bis

Totale imponibile pensionistico 23bis	Totale contributi pensionistici 24bis	Totale imponibili TFS 25bis	Totale contributi TFS 26bis	Totale imponibile TFR 27bis

Totale contributi TFR 28bis	Totale imponibile Cassa Credito 29bis	Totale contributo Cassa Credito 30bis	Totale imponibile ENPDEP 31bis	Totale contributi ENPDEP 32bis

ANNOTAZIONI

(Cod.AI)Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Lavoro dipendente, Rapporto a tempo indeterminato,
importo (24.579,22).
(Cod.AM)Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:
credito Irpef rimborsato (17,00),
credito addizionale regionale rimborsato (0,00),
credito addizionale comunale rimborsato (0,00).
(Cod.BO)Informazioni relative ai familiari fiscalmente a carico del sostituito :
Grado di parentela (C), Codice Fiscale (ZPPCSM58E48L049B),
Numero mesi a carico (12),
(Cod.BX)Somme erogate nel 2011 a titolo di incremento della produttivita' del lavoro.

DATA (giorno mese anno)	FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
28 02 2012		IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2012 - ITWorking S.r.l.

CUD 2012

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'Irpef

PERIODO D'IMPOSTA 2011

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA CODICE FISCALE (obbligatorio) 00146330733

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) ZZINCL57S08L049C

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
IZZO	NICOLA	M

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
08	11	1957	TARANTO	TA

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	**Chiesa Evangelica Luterana in Italia**	**Unione Comunità Ebraiche Italiane**	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni.La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.
La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA

www.itworking.it

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno alle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA _____

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2012 - ITWorking S.r.l.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.
La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda: vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto 1220 NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERAIO RS M 555 Rel 20, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐

COPIA MODELLO CUD ANNO 2011

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto,

Prot. N 19985
Del 15 NOV. 2012

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA	☐
		☐

L'Agente

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

COMUNICATO n° 102 DEL 19 SET. 2012

A TUTTO IL PERSONALE INTERESSATO

Oggetto: polizza kasko dipendenti – recupero danni ex art. 38 RD 148/1931

Si informa il personale destinatario di espressa comunicazione in materia, che le trattenute ex art. 38 R. D. 148/1931 programmate con le competenze del mese di settembre 2012, riferite ai sinistri accaduti tra gli anni compresi tra il 2002 ed il 2010 di competenza delle Compagnie di Assicurazioni Zurich, Carige e Faro, sono sospese per i prossimi mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2012.

Le trattenute, in assenza di rimborso da parte delle sopra citate compagnie, saranno avviate nei confronti degli interessati senza ulteriore comunicazione con le competenze del mese di gennaio 2013.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 16313 /UAG

Taranto, 18 SET. 2012

entrate ferli lavoratori nota + elenco

SPETT.LI OO.SS.
FILT – CGIL
Segreteria Provinciale

FIT – CISL
Segreteria Territoriale

UIL – Trasporti
Segreteria Territoriale

e, p.c.

Al Resp. Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Al Capo Unità Org. AA. GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: POLIZZA KASKO DIPENDENTI – RECUPERO DANNI EX ART. 38 R.D. 148/1931

Si trasmette l'elenco di tutti i dipendenti interessati dagli addebiti diretti ex art. 38 R. D. 148/1931 le cui trattenute sono state programmate con le competenze del mese di settembre 2012, poiché non è pervenuto alcun pagamento da parte delle Compagnie di Assicurazioni delle somme richieste dall'Azienda a titolo di risarcimento del danno.

Tale recupero, resosi inevitabile in considerazione del fatto che sono rimasti infruttuosi i numerosi solleciti di pagamento inviati dalla Società al personale interessato, è sospeso per i prossimi mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2012.

L'Area Personale, che legge per conoscenza, è invitata ad avviare le trattenute senza ulteriore avviso agli interessati con le competenze del mese di gennaio 2013, in assenza di comunicazione dell'avvenuto ristoro dei danni dall'unità AA. GG. P. R. e Sinistri.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegato: elenco del 18/09/2012

POLIZZA KASKO DIPENDENTI - RECUPERI DANNI EX ART. 38 R. D. 148/1931

COGNOME	NOME	N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ANNO SINISTRO	RISARCIMENTO IN APPLICAZIONE DELLE DISPOSIZIONI AZIENDALI E REGIONALI	COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI
DE BARTOLOMEO	PASQUALE	184/NS/08	29/05/2008	2008	224,00	CARIGE
CHIAROFONTE	FRANCESCO	119/NS/08	09/04/2008	2008	1.027,80	CARIGE
RENO'	ANGELO	467/NS/07	18/12/2007	2007	277,00	CARIGE
PETRONELLA	FRANCESCO	413/NS/07	07/11/2007	2007	269,00	CARIGE
SMIRAGLIA	GIOVANNI	161/NS/07	19/04/2007	2007	1.172,80	CARIGE
PISANI	DARIO	073/BPU/07	15/02/2007	2007	591,00	CARIGE
FANELLI	AMEDEO	153/BPU/06	12/04/2006	2006	1.738,10	CARIGE
PISANI	DARIO	102/BPU/06	10/03/2006	2006	183,00	CARIGE
FAVALE	ANTONIO	002/BPU/06	09/01/2006	2006	2.710,40	CARIGE
PORCELLINI	STANISLAO	114/V/04	23/03/2004	2004	594,00	CARIGE
IZZO	NICOLA	106/V/04	18/03/2004	2004	76,00	CARIGE
MAGGIO	BIAGIO	83/V/04	06/03/2004	2004	199,00	CARIGE
MAZZARANO	MICHELE	343/A/03	19/08/2003	2003	401,00	CARIGE
MAIORANO	EMILIO	338/A/03	16/08/2003	2003	877,36	CARIGE
CHIAROMONTE	FILIPPO ANTONIO	574/L/02	06/12/2002	2002	506,00	ZURICH
DE CANTIS	FRANCO	582/L/02	07/12/2002	2002	208,00	ZURICH
IZZO	NICOLA	612/L/02	23/12/2002	2002	359,00	ZURICH
CARONE	GIANFRANCO	258/NS/09	05/09/2009	2009	106,00	ZURICH
LANZOLLA	MASSIMO	384/NS/09	18/12/2009	2009	352,00	FARO
RUGGIERO	ANTONIO	089/A/10	16/04/2010	2010	173,00	ZURICH
DE GERONIMO	ALESSANDRO	147/A/10	04/06/2010	2010	130,00	ZURICH
SCARCI	DAVIDE	262/A/10	04/10/2010	2010	309,00	ZURICH
MUSTAFA'	VITO	263/A/10	05/10/2010	2010	3.848,40	FARO
AUGENTI	NICOLA	278/A/10	15/10/2010	2010	489,00	FARO
MASI	FABIO	280/A/10	16/10/2010	2010	3.531,60	FARO
FLEMMA	BARTOLOMEO	296/A/10	18/10/2010	2010	146,00	FARO
DI CORRADO	LUCA	325/A/10	01/12/2010	2010	3.445,20	FARO
LATERZA	DOMENICO	328/A/10	30/11/2010	2010	661,50	FARO
DARCANTE	AMEDEO	334/A/10	16/12/2010	2010	739,90	FARO
RUSSO	ANTONIO	341/A/10	25/12/2010	2010	561,00	FARO
GENTILE	GIOVANNI	001/A/11	01/01/2011	2011	214,00	FARO
PIZZOLLA	NUNZIO	003/A/11	04/01/2011	2011	367,00	FARO
ANTONICELLI	FRANCESCO	005/A/11	11/01/2011	2011	1.045,60	FARO
ZICARI	GIUSEPPE	012/A/11	21/01/2011	2011	1.610,10	FARO
COLELLA	GIUSEPPE	021/C/11	02/02/2011	2011	227,00	FARO
DI GIORGIO	RAFFAELE	041/A/11	01/03/2011	2011	388,00	FARO
SCHINO	MICHELE	045/A/11	01/03/2011	2011	635,00	FARO
FRIULI	COSIMO	056/A/11	16/03/2011	2011	593,00	FARO
CHITI	ARMIDO	058/A/11	22/03/2011	2011	146,00	FARO
PULPITO	GIUSEPPE	061/A/11	26/03/2011	2011	299,00	FARO
D'ARCO	PARIDE	064/C/11	25/03/2011	2011	233,00	FARO
SCALONE	GAETANO	065/NS/11	03/04/2011	2011	123,00	FARO
ANGELINI	ANTONIO	069/NS/11	12/04/2011	2011	1.918,80	FARO
PAVONCELLI	GIOVANNI	92/NS/11	12/05/2011	2011	924,80	FARO
SCHINO	MICHELE	94/NS/11	16/05/2011	2011	72,00	FARO
SCALONE	GAETANO	96/NS/11	29/04/2011	2011	100,00	FARO
LACAVA	FRANCESCO	103/NS/11	24/05/2011	2011	564,20	FARO
ABATEMATTEO	CATALDO	105/NS/11	25/05/2011	2011	314,00	FARO
FLEMMA	BARTOLOMEO	109/NS/11	28/05/2011	2011	146,00	FARO
PROTOPAPA	ANTONIO	114/NS/11	09/04/2011	2011	224,00	FARO
MARTINO	VITO	112/NS/11	03/06/2011	2011	888,30	FARO
BASILE	ANDREA	118/11	10/06/2011	2011	161,00	FARO
TOMASELLI	GIOVANNI	130/NS/11	16/06/2011	2011	154,00	FARO
MASTROPIETRO	ANGELO	146/NS/11	15/07/2011	2011	217,00	FARO
ANTONICELLI	FRANCESCO	147/NS/11	16/07/2011	2011	169,00	FARO
BRUNELLI	ANTONIO	149/NS/11	15/07/2011	2011	806,40	FARO
SOLDANO	SERGIO	215/NS/11	15/10/2011	2011	75,00	FARO
GUITTO	DOMENICO	159/NS/11	27/07/2011	2011	74,00	FARO
DE SIMONE	ANGELO	008/A/03	10/01/2003	2003	810,60	CARIGE
PALUMMIERI	COSIMO	216/A/03	22/05/2003	2003	642,60	CARIGE
VIZZIELLI	FRANCESCO	070/V/04	28/02/2004	2004	209,00	CARIGE
DE PACE (130292)	FRANCESCO	097/V/04	06/03/2004	2004	237,00	CARIGE
SAPONARA	GIUSEPPE	093/V/04	12/03/2004	2004	397,00	CARIGE
BUCCOLIERI	GIUSEPPE M.	151/NS/11	28/07/2011	2011	174,00	FARO (compensato con tfr)
SOLITO	NICOLA	132/V/05	25/03/2005	2005	23.097,00	CARIGE

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

COMUNICATO n° 102 DEL 19 SET. 2012

A TUTTO IL PERSONALE INTERESSATO

Oggetto: polizza kasko dipendenti – recupero danni ex art. 38 RD 148/1931

Si informa il personale destinatario di espressa comunicazione in materia, che le trattenute ex art. 38 R. D. 148/1931 programmate con le competenze del mese di settembre 2012, riferite ai sinistri accaduti tra gli anni compresi tra il 2002 ed il 2010 di competenza delle Compagnie di Assicurazioni Zurich, Carige e Faro, sono sospese per i prossimi mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2012.

Le trattenute, in assenza di rimborso da parte delle sopra citate compagnie, saranno avviate nei confronti degli interessati senza ulteriore comunicazione con le competenze del mese di gennaio 2013.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 16313 /UAG

Taranto, 18 SET. 2012

SPETT.LI OO.SS.
FILT – CGIL
Segreteria Provinciale

FIT – CISL
Segreteria Territoriale

UIL – Trasporti
Segreteria Territoriale

e, p.c.

Al Resp. Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Al Capo Unità Org. AA. GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: POLIZZA KASKO DIPENDENTI – RECUPERO DANNI EX ART. 38 R.D. 148/1931

Si trasmette l'elenco di tutti i dipendenti interessati dagli addebiti diretti ex art. 38 R. D. 148/1931 le cui trattenute sono state programmate con le competenze del mese di settembre 2012, poiché non è pervenuto alcun pagamento da parte delle Compagnie di Assicurazioni delle somme richieste dall'Azienda a titolo di risarcimento del danno.

Tale recupero, resosi inevitabile in considerazione del fatto che sono rimasti infruttuosi i numerosi solleciti di pagamento inviati dalla Società al personale interessato, è sospeso per i prossimi mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2012.

L'Area Personale, che legge per conoscenza, è invitata ad avviare le trattenute senza ulteriore avviso agli interessati con le competenze del mese di gennaio 2013, in assenza di comunicazione dell'avvenuto ristoro dei danni dall'unità AA. GG. P. R. e Sinistri.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegato: elenco del 18/09/2012

POLIZZA KASKO DIPENDENTI - RECUPERI DANNI EX ART. 38 R. D. 148/1931

COGNOME	NOME	N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ANNO SINISTRO	RISARCIMENTO IN APPLICAZIONE DELLE DISPOSIZIONI AZIENDALI E REGIONALI	COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI
DE BARTOLOMEO	PASQUALE	184/NS/08	29/05/2008	2008	224,00	CARIGE
CHIAROFONTE	FRANCESCO	119/NS/08	09/04/2008	2008	1.027,80	CARIGE
RENO'	ANGELO	467/NS/07	18/12/2007	2007	277,00	CARIGE
PETRONELLA	FRANCESCO	413/NS/07	07/11/2007	2007	269,00	CARIGE
SMIRAGLIA	GIOVANNI	161/NS/07	19/04/2007	2007	1.172,80	CARIGE
PISANI	DARIO	073/BPU/07	15/02/2007	2007	591,00	CARIGE
FANELLI	AMEDEO	153/BPU/06	12/04/2006	2006	1.738,10	CARIGE
PISANI	DARIO	102/BPU/06	10/03/2006	2006	183,00	CARIGE
FAVALE	ANTONIO	002/BPU/06	09/01/2006	2006	2.710,40	CARIGE
PORCELLINI	STANISLAO	114/V/04	23/03/2004	2004	594,00	CARIGE
IZZO	NICOLA	106/V/04	18/03/2004	2004	76,00	CARIGE
MAGGIO	BIAGIO	83/V/04	06/03/2004	2004	199,00	CARIGE
MAZZARANO	MICHELE	343/A/03	19/08/2003	2003	401,00	CARIGE
MAIORANO	EMILIO	338/A/03	16/08/2003	2003	877,36	CARIGE
CHIAROMONTE	FILIPPO ANTONIO	574/L/02	06/12/2002	2002	506,00	ZURICH
DE CANTIS	FRANCO	582/L/02	07/12/2002	2002	208,00	ZURICH
IZZO	NICOLA	612/L/02	23/12/2002	2002	359,00	ZURICH
CARONE	GIANFRANCO	258/NS/09	05/09/2009	2009	106,00	ZURICH
LANZOLLA	MASSIMO	384/NS/09	18/12/2009	2009	352,00	FARO
RUGGIERO	ANTONIO	089/A/10	16/04/2010	2010	173,00	ZURICH
DE GERONIMO	ALESSANDRO	147/A/10	04/06/2010	2010	130,00	ZURICH
SCARCI	DAVIDE	262/A/10	04/10/2010	2010	309,00	ZURICH
MUSTAFA'	VITO	263/A/10	05/10/2010	2010	3.848,40	FARO
AUGENTI	NICOLA	278/A/10	15/10/2010	2010	489,00	FARO
MASI	FABIO	280/A/10	16/10/2010	2010	3.531,60	FARO
FLEMMA	BARTOLOMEO	296/A/10	18/10/2010	2010	146,00	FARO
DI CORRADO	LUCA	325/A/10	01/12/2010	2010	3.445,20	FARO
LATERZA	DOMENICO	328/A/10	30/11/2010	2010	661,50	FARO
DARCANTE	AMEDEO	334/A/10	16/12/2010	2010	739,90	FARO
RUSSO	ANTONIO	341/A/10	25/12/2010	2010	561,00	FARO
GENTILE	GIOVANNI	001/A/11	01/01/2011	2011	214,00	FARO
PIZZOLLA	NUNZIO	003/A/11	04/01/2011	2011	367,00	FARO
ANTONICELLI	FRANCESCO	005/A/11	11/01/2011	2011	1.045,60	FARO
ZICARI	GIUSEPPE	012/A/11	21/01/2011	2011	1.610,10	FARO
COLELLA	GIUSEPPE	021/C/11	02/02/2011	2011	227,00	FARO
DI GIORGIO	RAFFAELE	041/A/11	01/03/2011	2011	388,00	FARO
SCHINO	MICHELE	045/A/11	01/03/2011	2011	635,00	FARO
FRIULI	COSIMO	056/A/11	16/03/2011	2011	593,00	FARO
CHITI	ARMIDO	058/A/11	22/03/2011	2011	146,00	FARO
PULPITO	GIUSEPPE	061/A/11	26/03/2011	2011	299,00	FARO
D'ARCO	PARIDE	064/C/11	25/03/2011	2011	233,00	FARO
SCALONE	GAETANO	065/NS/11	03/04/2011	2011	123,00	FARO
ANGELINI	ANTONIO	069/NS/11	12/04/2011	2011	1.918,80	FARO
PAVONCELLI	GIOVANNI	92/NS/11	12/05/2011	2011	924,80	FARO
SCHINO	MICHELE	94/NS/11	16/05/2011	2011	72,00	FARO
SCALONE	GAETANO	96/NS/11	29/04/2011	2011	100,00	FARO
LACAVA	FRANCESCO	103/NS/11	24/05/2011	2011	564,20	FARO
ABATEMATTEO	CATALDO	105/NS/11	25/05/2011	2011	314,00	FARO
FLEMMA	BARTOLOMEO	109/NS/11	28/05/2011	2011	146,00	FARO
PROTOPAPA	ANTONIO	114/NS/11	09/04/2011	2011	224,00	FARO
MARTINO	VITO	112/NS/11	03/06/2011	2011	888,30	FARO
BASILE	ANDREA	118/11	10/06/2011	2011	161,00	FARO
TOMASELLI	GIOVANNI	130/NS/11	16/06/2011	2011	154,00	FARO
MASTROPIETRO	ANGELO	146/NS/11	15/07/2011	2011	217,00	FARO
ANTONICELLI	FRANCESCO	147/NS/11	16/07/2011	2011	169,00	FARO
BRUNELLI	ANTONIO	149/NS/11	15/07/2011	2011	806,40	FARO
SOLDANO	SERGIO	215/NS/11	15/10/2011	2011	75,00	FARO
GUITTO	DOMENICO	159/NS/11	27/07/2011	2011	74,00	FARO
DE SIMONE	ANGELO	008/A/03	10/01/2003	2003	810,60	CARIGE
PALUMMIERI	COSIMO	216/A/03	22/05/2003	2003	642,60	CARIGE
VIZZIELLI	FRANCESCO	070/V/04	28/02/2004	2004	209,00	CARIGE
DE PACE (130292)	FRANCESCO	097/V/04	06/03/2004	2004	237,00	CARIGE
SAPONARA	GIUSEPPE	093/V/04	12/03/2004	2004	397,00	CARIGE
BUCCOLIERI	GIUSEPPE M.	151/NS/11	28/07/2011	2011	174,00	FARO (compensato con tfr)
SOLITO	NICOLA	132/V/05	25/03/2005	2005	23.097,00	CARIGE

per i personali, attendere le note della Dott. Tursi (che sta curando la pratica legale)

Dott.ssa T. Tursi

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 15582 UP

Taranto, li 06 SET. 2012

Al Dipendente
IZZO Nicola
Via Padre Morrone n. 35
74121 – TARANTO

e p.c. Al Capo Unita AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E

OGGETTO: Sinistro n° 106/V/04 del 18/03/2004. Risarcimento di € 76,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che, ad avvenuta estinzione del risarcimento del danno dovuto per il sinistro passivo n° 612/L/02 del 23/12/2002, sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 76,00, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
14.09.12

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 14211220050 1

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

1552

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

TARANTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | **Data** | **Firma dell'incaricato alla distribuzione** | **Bollo dell'Ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 106/V/04 del 18/03/2004 - agente NICOLA IZZO

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente NICOLA IZZO finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 76,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dottoressa Tiziana Tursi)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 13968
Del 06 AGO. 2012

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Allegati: Nota del 02/01/2008, prot. 79 e 24/10/2011, prot. 19921

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 79 /UAG

Taranto, li 02 GEN. 2008

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 106/V/04 del 18/03/2004

Il giorno 18/03/2004, il bus n° 394 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11-11/, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 101,34, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 76,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 3 4 6 3 7 2 7 7 9 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IZZO NICOLA

Via PADRE MORRONE, 35

C.A.P. 74100 Località TARANTO

TARANTO RECAPITO POSTE

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 19921 /UAG

Taranto, li 24 OTT. 2011

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 106/V/04 del 18/03/2004

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni inerenti il medesimo oggetto per rappresentare quanto segue:

Il giorno 18/03/2004, il bus n° 394 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11-11/, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 101,34, ridotto ad Euro 76,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999.

Con nota del 02/01/2008 Le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinchè provvedesse alla liquidazione.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno, le comunichiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, qualora entro 60 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non provvedesse alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni Maricchecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
08.11 11417 2 80086 74 9
Numero
Italiane

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ITTO NICOLA

Via PADRE MORRONE N. 35

C.A.P. 74100 Località TARANTO

TARANTO RECAPITO (TA)
POSTE
4.11.15
ITALIANE

Massimo Lorusso 9/11/14

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Timbro dell'ufficio di distribuzione**

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

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 15581 UP

Taranto, li 06 SET. 2012

Al Dipendente
IZZO Nicola
Via Padre Morrone n. 35
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro n° 612/L/02 del 23/12/2002. Risarcimento di € 359,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 359,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
14.09.12

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1U2 1FZ00948 4

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

TARANTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C.Battisti 657
74100 T [illegible]

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 612/L/02 del 23/12/2002 - agente NICOLA IZZO

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente NICOLA IZZO finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 359,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dottoressa Tiziana Tursi)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 13964
Del 06 AGO. 2012

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Allegati: Nota del 08/01/2007, prot. 353 e 21/12/2011, prot. 23940

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12012775494 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IZZO NICOLA

Via PADRE MORRONE, 35

C.A.P. 74100 Località TARANTO

17-01-07

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

Ed. 02/04 - L3

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 353 /UAG

Taranto, li 08 GEN. 2007

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 612/L/02 del 23/12/2002

Il giorno 23/12/2002, il bus n° 439 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 478,06, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 359,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12012775494 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IZZO NICOLA

Via PADRE MORRONE, 35

C.A.P. 74100 Località TARANTO

17-01-07

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Ed. 02/04 - L3

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

21 DIC. 2011

Prot. n° 23940/UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 612/L/02 del 23/12/2002

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni inerenti il medesimo oggetto per rappresentare quanto segue:

Il giorno 23/12/2002, il bus n° 439 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 478,06, ridotto ad Euro 359,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999.

Con nota del 08/01/2007 Le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinchè provvedesse alla liquidazione.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno, le comunichiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, qualora entro 60 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non provvedesse alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP Poste Italiane

04011 Numero 11422800874 2 2

Destinatario IZZO NICOLA

Via PADRE TORRONE 35

C.A.P. 70122 Località TARANTO

TARANTO PO... 2.1.12 ITALIANE (TA)

Dolfino Rosina 2/1/12

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 13056/UP

Taranto, 23/07/2012

Al dipendente
IZZO NICOLA
Matricola Aziendale 148080
S E D E

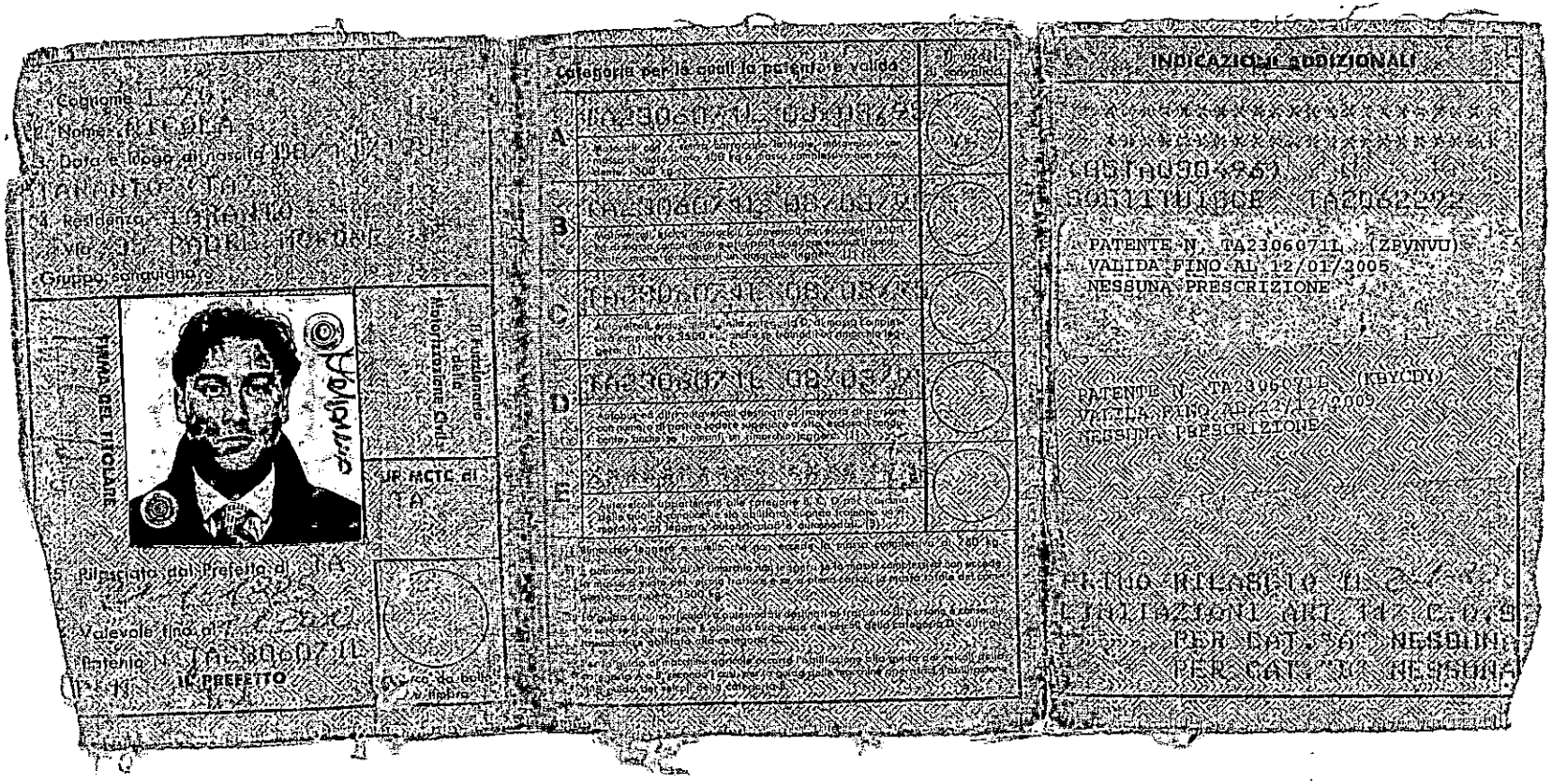
OGGETTO: Incrementi di produttività anno 2012: ricalcolo fiscale ex DPCM 23/03/2012 pubblicato sulla G.U. del 30 maggio 2012. Informativa

Si fa seguito a quanto già reso noto con i comunicati aziendali nn° 76 ed 81, rispettivamente emessi in data 27 giugno e 6 luglio 2012, per rendere noto che l'importo che la scrivente Società le ha anticipato per il titolo in questione, allo scopo di alleviare gli effetti negativi del ricalcolo fiscale, è pari a 148,00 €.

L' importo di cui sopra sarà recuperato dalle sue competenze di luglio 2012 (ivi compresa la trattenuta già operata sulla quattordicesima mensilità, nel caso di sua espressa manifestazione in tal senso) a quelle di dicembre 2012, in n° 6 rate dell'importo unitario di 24,67 €.

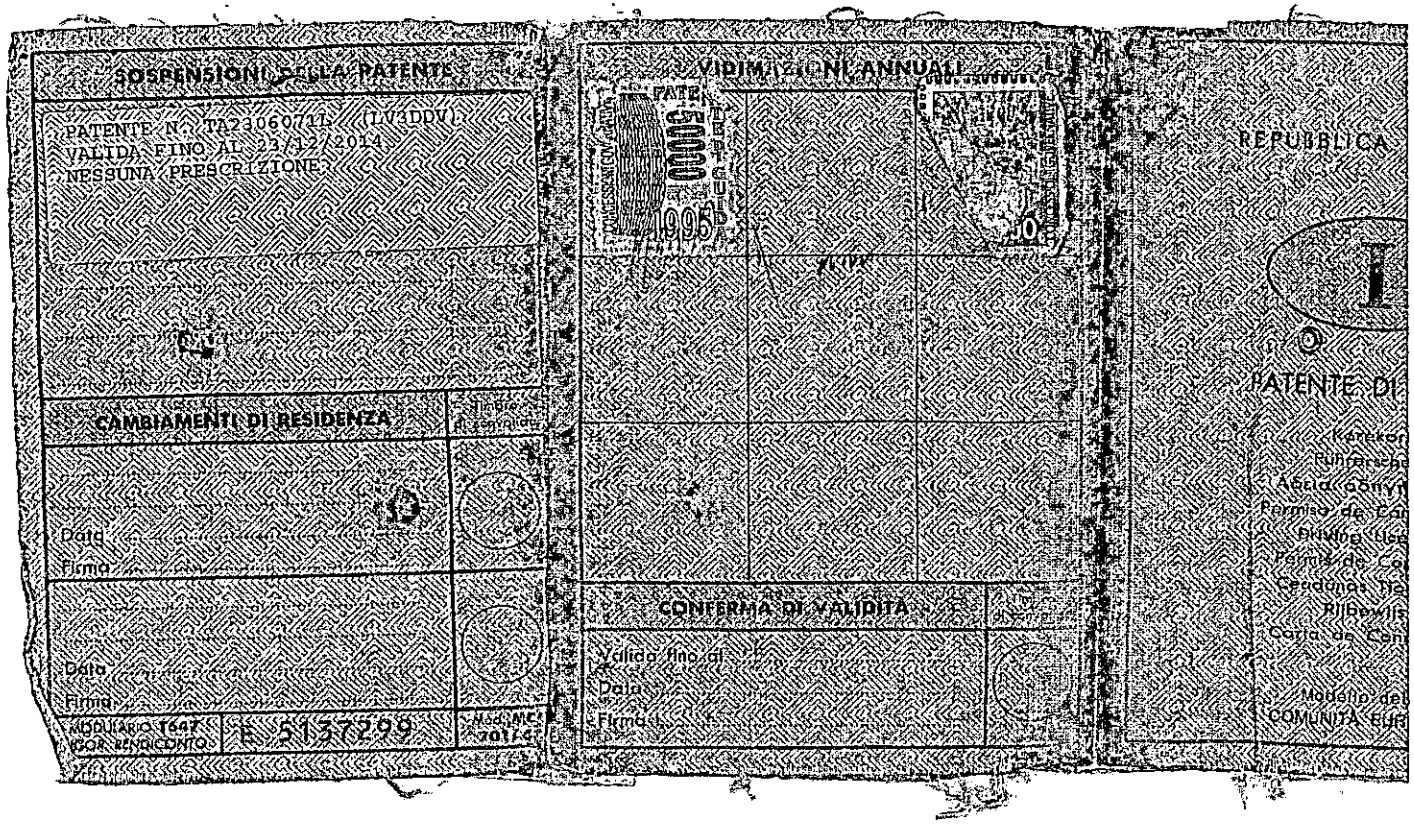
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Cognome
Nome
Data e luogo di nascita
Residenza
Via
Gruppo sanguigno
FIRMA DEL TITOLARE
Rilasciata dal Prefetto di
Valevole fino al
Patente N.
IL PREFETTO
Impronta del mancino
IMPRONTE DI
Categoria per la quale la patente è valida
Rilasciata il
Scadenza
A
B
C
D
E
INDICAZIONI ADDIZIONALI
PATENTE N. TA2306071L (ZBVNVU)
VALIDA FINO AL 12/01/2005
NESSUNA PRESCRIZIONE
PATENTE N. TA2306071L (KBYCDY)
VALIDA FINO AL 12/01/2005
NESSUNA PRESCRIZIONE
FINO MILANO 10 11
INDICAZIONI ART. 116 C.D.S.
PER CAT. B: NESSUNA
PER CAT. C: NESSUNA

1055


SOSPENSIONI DELLA PATENTE
PATENTE N. TA2306074I (LV3DDV)
VALIDA FINO AL 23/12/2014
NESSUNA PRESCRIZIONE
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA
Data
Firma
Data
Firma
MODULARIO T647
VIDIMAZIONI ANNUALI
CONFERMA DI VALIDITÀ
Valida fino al
Data
Firma
REPUBBLICA
PATENTE DI

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
SEDE DI TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA
Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 19/10/2012

MPX: 911836 : 137
DCOOS1341

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: Pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 511507535 del 01/10/2012 occorso a NICOLA IZZO
Data nascita benef. 08/11/1957 Cod. Fisc. benef. ZZINCL57S08L049C

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA NEGATIVAMENTE.

Il responsabile del provvedimento
RUSSO MARIA ANGELA
Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Prot. N. 19019
31 OTT. 2012
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
SE SEGRETERIA MOVIMENTO
UPS UFFICIO PRIMO SOCCORSO
UC UFFICIO CONTENZIOSO
UCL UFFICIO CONTROLLO INTERNO
UPC UFFICIO PERSONALE
UR UFFICIO RETRIBUZIONI
UT UFFICIO TECNICO
UPT UFFICIO PROVVEDITORATO TRAFFICO
UR/E UFFICIO RAGIONERIA ECONOMATO
STC STAFF CONSULENZA

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N. 17778
Del 12 OTT. 2012

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

TARANTO, 8/10/2012

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: **Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato**
Nome: **NICOLA** Cognome: **IZZO**
Caso n.: **511507535** del: **01/10/2012**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.
Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993(1) nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all' istruttoria
Giuditta Genco

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007

INAIL

101A11

00163358

Mod. 101 - Prest.

COPIA

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO

SEZIONE 1 - LAVORATORE

Cognome: IZZO — Nome: NICOLA

Codice Fiscale: ZZINCL57S08L049C — Nato a: TARANTO

GG: 08 — MM: 11 — AAAA: 1957 — Stato di nascita: ITALIA — Cittadinanza: ITALIANA — Sesso: M (1) — Stato civile: V (2)

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA PADRE MINONE — N. civico: 35

Comune: TARANTO — Prov.: TA — Cap: 74121

Codice ISTAT Comune — Codice ASL: TA1 — Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211 — Tipologia di lavoro: A (3) — 1 (4)

Professione o Mestiere (5): OPERAIO AL SERVIZIO — Qualifica (6): AUSTO ALLE VERIFICHE

Contratto collettivo naz.: AUTOFERROTRANVIERI — GG / MM / AAAA — PERSONE A CARICO: SI / NO — PARENTE DEL D.L.: SI / NO — Data di assunzione: GG - MM - AAAA: 02 / 03 / 1983

SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO

Posizione assicurativa territoriale: 10212230 — C/C: 20 — Cognome e nome o ragione sociale: AMAT SPA

Codice Ditta: 00324929695 — C/C — Codice Fiscale: 00146330733

AZIENDA AGRICOLA: SI / NO — Amministrazione statale — Codice ministero

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA OSSARIA BATTISTI — N. civico: 657

Comune: TARANTO — Prov.: TA — Cap: 74121

Codice ISTAT Comune — Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211 — Località dei lavori: TARANTO

Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7): AZIENDA PER LA MOBILITÀ — Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta: AREA ESERCIZIO

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi Istruzioni

LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Oraria — Ore Sett. A — Giornaliera — Mensile-mensilizzata — Convenzionale — Artigiana — Indicarne l'importo B

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi C — Ore Sett. D — dal GG / MM / AAAA — al GG / MM / AAAA

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

Importo: straordinario E — Importo: festività lavorate di domenica F — Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio G

Importo: diaria trasferta H — Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc. I — Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav. L

Elementi aggiuntivi a base annua:

- Tredicesima mensilità: In % M , — oppure Importo N , — In % , oppure Giorni P , — oppure O
- Premio di produzione: In % O , — oppure Importo R , — Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie)
- Altre mensilità aggiuntive: In % S , — oppure Importo T , — Accantonamento cassa edile: In % , U

SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:
A + B + C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)

Totale generale

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.
Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il LAVORATORE:
- deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) SESSO: M = MASCHIO; F = FEMMINA

(2) STATO CIVILE: 1 = CELIBE/NUBILE; 2 = CONIUGATO/A; 3 = VEDOVO/A; 4 = SEPARATO/A; 5 = DIVORZIATO/A; 6 = TUTELATO/A; 7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

(3)
A = Dipendente
B = Autonomo senza dipendenti
C = Autonomo con dipendente
D = Coadiuvante familiare
E = Socio
F = Parasubordinato
G = Lavoratore interinale

(4)
1 = Indeterminato a tempo pieno
2 = Indeterminato a tempo parziale
3 = Determinato a tempo pieno
4 = Determinato a tempo parziale
5 = Stagionale
6 = Giornaliero

(5) Professione o mestiere
Indicare la professione principale svolta dal lavoratore: (ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.

01 = Dirigente
02 = Direttivo-quadro
03 = Impiegato o intermedio
04 = Operaio specializzato
05 = Operaio comune
06 = Sovraintendente
07 = Lavoratore a domicilio
08 = Viaggiatore - piazzista
09 = Medico radiologo
10 = Detenuto
11 = Ricoverato in casa di cura
12 = Religioso/a
13 = Artigiano
14 = Esercente attività commerciale
15 = Apprendista artigiano
16 = Apprendista non artigiano
17 = Tirocinante
18 = Contratto formazione lavoro
19 = Borsista
20 = Stagista
21 = Piano inserimento professionale
22 = Allievo corsi qualificazione
23 = Istruttore corsi qualificazione
24 = Studente
25 = Sportivo professionista
26 = Addetto a lavoro socialmente utile
99 = Altro (indicare in chiaro)

AGRICOLTURA

01 = Operaio specializzato super
02 = Operaio specializzato
03 = Operaio qualificato
04 = Operaio comune
05 = Proprietario non coltivatore diretto
06 = Proprietario coltivatore diretto
07 = Mezzadro
08 = Affittuario
09 = Sovrastante azienda agricola
10 = Socio cooperativa agricola
11 = Compartecipante non dipendente
12 = Moglie/figli del proprietario
13 = Parenti vari del proprietario
14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
15 = Parenti vari del coltivatore diretto
16 = Moglie/figli del mezzadro
17 = Parenti vari del mezzadro
18 = Moglie/figli dell'affittuario
19 = Parenti vari dell'affittuario
20 = Moglie/figli del compartecipante
21 = Parenti vari del compartecipante
22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
99 = Altro (indicare in chiaro)

(7) Solo per le Aziende Agricole
Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaie, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI E PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43 | | | | | | | 1 | 3 | 4 | , | 4 | 3 |

(9) Solo per le Aziende Agricole
Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).

00163358

101A12

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐ Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐ Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/65) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

VEDERE CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO GG 12 / MM 10 / AAAA 2012

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA GG / MM / AAAA

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

VEDERE CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG / MM / AAAA — DAL GG / MM / AAAA — DAL GG / MM / AAAA

AL GG / MM / AAAA — AL GG / MM / AAAA — AL GG / MM / AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG / MM / AAAA

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE? SI ☐ NO ☐

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? ☐ APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA

DURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO? ORE

IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE? SI ☒ NO ☐

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO? SI ☒ NO ☐

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?) SI ☐ NO ☐

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

DR ALLEGATO REFERTO MEDICO

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG / MM / AAAA — GG / MM / AAAA

GG / MM / AAAA — GG / MM / AAAA

DATA 15.10.2012

TIMBRO E FIRMA A.M.A.T. S.p.a. IL DIRETTORE GENERALE Giovanni MATICHECCHIA

SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLA MALATTIA PROFESSIONALE

Mod.San6/A

RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

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

U.T.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 OTT 2012

POSTA IN ARRIVO

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/I I/0139488/CIQ
del 24/10/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	ZZINCL57S08L049C	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**IZZO NICOLA**	**Nato il :** 08/11/1957	**Età :** 53
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO

Annotazioni:

Prot. N 21307
Del. 14 NOV. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ulPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ulRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

come al solito

Data visita : 24/10/2011
Data definizione : 24/10/2011

Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott. Antonio

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Egr.Signor 1220 NICOLA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- X **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : OP. ESERCIZIO

Prot. N 16610
Del 07 SET. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
DP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DT	TECNICO	☐
DPT	PROGETTI TECNICO	☐
DRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
DM	[illegible]	☐
		☐

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 7/9/2011
Da sottoporre a nuova visita il -

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Dott. MARTINO ANCONA
Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia del Lavoro
Medico Competente Psicotecnica
Via S. Orimini 52/E
Tel. 080.4805152 Cell. 338.8642781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

..I.N.A.I..
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Egr.Signor 1220 MIROLA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

Prot. N° 415
Del 10 GEN. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UFRG RAGIONERIA / ECONOMATO
SQ STAFF QUALITA'

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 4/11/2010
Da sottoporre a nuova visita il /

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso.all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080 4858152 - Cell. 335 8542781

-Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

I . N . A . I . .
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Egr.Signor 1220 MICOCA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

X IDONEO
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

Prot. N 1911
01 FEB. 2010
Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE SEGRETARIO ACCOMANDATO
UAG AFFARI GENERALI E REGISTRI
UA ACQUISTI
UC
UI INFORMATICA
UP PERSONALE RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UGP
UTG

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 27-11-2009
Da sottoporre a nuova visita il //

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542781
DOTT. MARTINO ANCONA
80015 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N° 5862
Del 26 MAR. 2008
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
SE SERVIZIO MOVIMENTO
SPP SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
SA ACQUISTI E CONTRATTI
UC CONTROLLO DI GESTIONE
SI INFORMATICA
UP PERSONALE RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI FARMACEUTICI
URO RAGIONERIA ECONOMATO
A.I.I.
AZIENDA PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax 099 – 4732214

AMAT

Dipendente ITRO NICOLA

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____

DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: _____

Data 1/3/2008

Il Medico Competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4853152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

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

A.M.A.I. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

AMAT s.p.a.
PROT In arrivo n. 8659
Del 01 GIU. 2006
P - Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreterie Generale
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT-Prodotti Traffico
UF-RG-Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

Prot. n. 203 /Gut/Snh
del 30/5/06

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

Sig. IZZO NICOLA

Si certifica che il Sig. **IZZO NICOLA** nato a Taranto il 08.11.1957 e residente Taranto Via P. Morone n.35, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Odisseo Carlo MONTELEONE

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★ 2 MAR. 1992

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, - 8 MAG. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

I.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

[redacted]

San. 6

N. 94

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) IZZO Nicola

di anni 26 proposto a (2) Conducente di linea

ha statura m. 1,70; perimetro toracico cm. 93; Kg. 68; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva a rifrez. corretta		
Con lente di		
Campo visivo		
Senso cromatico	NORMALE	

Percepisce la voce sfona dall'**orecchio destro** a m. 8 e dal **sinistro** a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo al posto cui è destinato.

A Bari, 8.2. 1983

(5) ru

(5) IL MEDICO AIUTO
(Dott. Oscar Clemente)

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. – Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.

1055

Tipo-Lito F. S. - Roma,

FS
19 FEB 1983
n° 985 83 di PROT.
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

INAIL

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☐ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: IZZO

Nome: NICOLA

Sesso M F: M

Nato a (Comune): TARANTO

Prov: TA

GG: 08 MM: 11 AAAA: 1957

Nazionalità: ITA

Residente a (Comune): TARANTO

Prov.:

CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): TA R. VIA PITAGORA

N. civico: 185

Codice ISTAT:

Codice ASL:

Codice Fiscale: ZZINCL57H08B202P

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG: 02 MM: 03 AAAA: 1983

Cognome e nome o ragione sociale:

Indirizzo (via, piazza, ecc.):

N. civico:

Comune:

Prov.:

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi ☐ Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione):

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia:

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato

DIAGNOSI

BLOCCO VERTEBRALE LOMBARE CON DISCOPATIA MULTIPLA LOMBARE E CERVICALE CON INVERSIONE DELLA LORDOSI

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro SI NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo

Data di rilascio GG / MM / AAAA

Timbro e Firma del Medico

INAIL - AREA PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

ASSICURATO:

COGNOME: 4720 | NOME: NICOLA

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame ☒ SI ☐ NO

Quali: 2006 - INF. LAVORO CON TRAUMA R. CERVICALE - DISCOPATIA

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI: RM CERVICALE - RM LOMBARE CON PROTOCOLLO MULTIPLO

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA: Frequenti episodi di lombalgia

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME: IPOLORDOSI CERVICALE E LOMBARE - SPINALGIA - RIGIDITÀ FLESSO-ESTENSIONE

DIAGNOSI: BLOCCO SEGMENTARIO CERVICALE E LOMBARE DISCOPATIA MULTIPLA

PRESCRIZIONI: TERAPIA MEDICA - ESERCIZI RIEDUCATIVI

CURA ADOTTATA ☐ SI ☐ NO

Quale?

ESAMI SPECIALISTICI

ALTRO

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Si presume invalidità permanente ☒ SI ☐ NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo: GROTTAGLIE | Data di rilascio: GG 12 / MM 09 / AAAA 2012

Codice Medico o del Presidio Sanitario | Descrizione del Fornitore Medico o del Presidio Sanitario

Codice Fiscale del Medico

Dott. BENEFICO VINCENZO
MED GENERALE - C.R. 52331.3 - TA/1
V.le M. Grecia, 39 - Tel. 099.7796827
Cod. Fisc. BNF VCN 60M06 L049T
Part. IVA 00806150736

Copia A - per l'Assicurato - TIP INAIL - 3/2012

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 19421/UP

Taranto, 17 OTT. 2011

Al dipendente
Izzo Nicola

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Assenza ingiustificata alla visita fiscale richiesta per il 24 luglio 2011. Sospensione dal soldo e dal servizio: determinazioni del Consiglio di Amministrazione. Rigetto ricorso

Si comunica che il Consiglio di Amministrazione della scrivente Società, esaminati gli atti, con deliberazione n° 106 adottata nella seduta del 14/10/2011 ha respinto il ricorso prodotto dalla S.V. avverso il provvedimento di 1 (uno) giorno di sospensione dal soldo e dal servizio, comminatole con nota aziendale del 26/09/2011, prot. az. n° 17'838/UP, ai sensi e per gli effetti dell'art. 42, punto 10 del R.D. n° 148/1931.

Infatti, le motivazioni prodotte con la sua nota del 05/10/2011 non sono state ritenute tali da rivisitare il provvedimento emesso.

Pertanto, l'esecuzione dello stesso resta confermata per il prossimo 19 ottobre 2011.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

O.d.G. del 14/10/2011

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE PER IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N° 10

Deliberazione n° 106 del 14-10-2011

OGGETTO: Esame ricorso promosso dal dipendente Izzo Nicola avverso provvedimento di 1 (uno) giorno di sospensione dal soldo e dal servizio. Determinazioni

Il Direttore Generale, d'intesa con il Direttore Amministrativo ed il Responsabile dell'Area Personale, riferisce quanto segue:

- Con nota del 27 luglio 2011, prot. az. n° 14'383/UP (All. A), l'Azienda ha chiesto al dipendente Sig. Izzo Nicola, in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, di produrre per iscritto adeguate motivazioni per giustificare l'assenza alla visita fiscale avviata, tramite i sanitari dell'ASL TA/1, per il giorno 24 luglio 2011 (periodo di malattia compreso dal 22 luglio 2011 al 24 luglio 2011).
- Con la precitata nota l'Azienda ha parimenti elevato al lavoratore la contestazione dell'inadempienza prevista dall'art 42. comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931, secondo le previsioni contenute nell'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005, configurandosi, nel caso in cui le giustificazioni prodotte non fossero accolte, l'ipotesi dell'assenza arbitraria.
- Con propria nota del 02/08/2011, registrata al protocollo aziendale in pari data al n° 14'715 (All. B), il lavoratore ha presentato le relative giustificazioni.
- Con nota del 26/08/2011, prot. az. n° 15912/UP (All. C), per le motivazioni ampiamente espresse, si è comunicato per iscritto al lavoratore il non accoglimento delle giustificazioni presentate e la decadenza dalla corresponsione dell'indennità economica riferita all'intero periodo di malattia, così come previsto dalla normativa vigente.
- Ravvisandosi gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art. 42, comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931, già contestata con la nota sopra citata del 27/07/2011, con successiva nota del 26/09/2011, prot. az. n° 17838/UP (All. D), al lavoratore è stato comminato, altresì, il provvedimento di 1 (uno) giorno di sospensione disciplinare dal soldo e dal servizio per il 19 ottobre 2011.
- In applicazione della normativa contrattuale vigente, con nota del 05/10/2011, prot. az. n° 18525/UP (All. E) il lavoratore ha chiesto che, avverso il provvedimento di sospensione comminato dal Direttore Generale, si pronunci il Consiglio d'Amministrazione.

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO _____

IL DIRETTORE GENERALE _____

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- vista la premessa, visti gli atti allegati

RESPINTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 17838 /UP

Taranto, 26 SET. 2011

Al dipendente
IZZO Nicola

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Assenza alla visita fiscale di controllo del 24/07/2011: provvedimento disciplinare di sospensione dal servizio, comminato in applicazione dell'art. 42, comma 10 del R.D. 148/31 All. A)

Questa Direzione:

- Visto il referto medico legale n° 809/2011, con cui i sanitari dell'ASLTA/1 hanno comunicato che, in occasione della visita fiscale di controllo effettuata il giorno 24/07/2011, la S.V. è risultata assente dal suo domicilio;
- Vista la nota del 27/07/2011, prot. az. n° 14383, notificata a mezzo raccomandata A/R, con cui è stato chiesto alla S.V. di produrre per iscritto, entro e non oltre 7 giorni dalla ricezione della stessa, valide motivazioni atte a giustificare l'assenza dal domicilio, in costanza di malattia, durante le fasce di reperibilità;
- Atteso che la precitata nota aziendale del 27/07/2011 è da intendersi, a tutti gli effetti, come contestazione disciplinare per la mancanza prevista dall'art. 42, 1° comma punto 10 sopra richiamato ("*volontario inadempimento dei doveri di ufficio che abbia apportato danni al servizio*"), come richiamato espressamente nella stessa nota;
- Viste le sue giustificazioni prodotte con nota del 02/08/2011, registrata al protocollo aziendale in data 02/08/2011 al n° 14715;
- Vista la successiva nota aziendale del 26/08/2011, prot. az. n° 15912, notificata a mezzo raccomandata A/R, con cui è stata confermata la decadenza dal beneficio dell'indennità economica di malattia per i giorni 22, 23 e 24/07/2011 , in quanto le motivazioni addotte non sono state ritenute idonee a comprovare l'esistenza di fatti o di valide circostanze in grado di giustificare l'assenza alla visita fiscale;
- Preso atto, pertanto, che nel caso di specie la S.V. è risultata assente ingiustificata alla visita fiscale di controllo, con conseguente applicazione della sanzione disciplinare prevista all'art. 42, 1° comma punto 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, così come stabilito dall'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005;

Tanto premesso:

- visto il R.D. 148/1931, All. A);
- visto l'A.N. 19/09/2005

COMMINA

Alla S.V. il provvedimento di sospensione dal servizio della durata di giorni 1 (uno), in applicazione del punto 10) dell'art. 42 del R. D. 148/31, All. A), per il comportamento descritto in premessa che ha comportato danni agli interessi dell'Azienda.

Il giorno di sospensione sarà eseguito il **19 ottobre 2011**.

Qualora nella giornata indicata si dovessero verificare eventi di malattia, si dispone già da ora che il provvedimento di sospensione sia eseguito a decorrere dal primo giorno utile immediatamente successivo.

In applicazione dell'art. 58 del R.D. 148/31 – All. A), avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Consiglio di Amministrazione entro 15 gg dal ricevimento della presente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
04.10.11 4 2 1 7 1 5 3 8 6 8
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

CAPITO (TA)
30.9.11

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 30/9/11

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX VI/8402E) - St. [3] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Prot. N 18525
Del 05 OTT. 2011

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	☐
SIV	STAFF GORIZIA	☐
		☐

Taranto,li 05/10/2011

Al Presidente del C.d.A.

Ai Consiglieri del C.d.A.

e.p,c. Al Direttore Generale

Oggetto: ricorso avverso provvedimento disciplinare.

Con riferimento a quanto in oggetto,il sottoscritto Izzo Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operatore d'esercizio parametro 183 con la presente per illustrarVi quanto segue:

con nota prot.17838/up del 26/09/2011 mi e' stato comunicato di essere incorso nel provvedimento disciplinare di gg.1 di sospensione dal servizio gia' calendarizzato per assenza alla visita di controllo,come da regolamento ho prodotto giustifica che non ha trovato riscontro secondo la Direzione,quindi ho perso il beneficio del trattamento economico di malattia che nelle gia' disastrate condizioni ecomoniche-familiari ha gravato negativamente,ora questo provvedimento di sospensione portera' ulteriormente problemi serie di sopravvivenza.

Vi chiedo,quindi,di valutare attentamente quanto innanzi esposto, anche perche' centinaia di casi come il mio nel trascorso e fino a tutt'oggi,come da cartaceo in possesso della Direzione facilmente da Voi consultabile, hanno avuto esito diverso dal mio caso,cioe' hanno perso solo l'indennita' economica di malattia,ma non e' stato applicato nessun procedimento disciplinare,quindi un trattamento assolutamente diverso di valutazione,che lede, senza ombra di dubbio, il diritto di eguaglianza dei lavoratori tutti.

Restando,a disposizione,per ulteriori chiarimenti,l'occasione e' gradita per inviare distinti saluti.

In fede

AL DIRETTORE S.P.A
AMAT DI TARANTO
Sig. MATICHECCHIA

Io sottoscritto Izzo Nicola MAT. 148080. DIPENDENTE AMAT DAL 03-1983 CON LA QUALIFICA DI OPERATORE DI ESERCIZIO ADDETTO ALLE VERIFICHE DI TITOLI DI VIAGGIO.
In RIFERIMENTO ALLA VISITA FISCALE DEL GIORNO 24-07-2011 DOVE IL MEDICO FISCALE DICHIARAVA LA MIA ASSENZA IN CASA IN QUANTO BUSSAVA PERCHE IL CAMPANELLO NON FUNZIONAVA. DICHIARO CHE NON POTEVO SENTIRE IL MEDICO BUSSARE PERCHE DORMIVO E MIA MOGLIE ERA IN CHIESA.
QUESTO E QUANTO ACCADUTO, SPERANZOSO CHE QUESTA MIA SINCERITÀ VENGA PRESA IN CONSIDERAZIONE BENEVOLMENTE (SENZA PORTARE FALSI CERTIFICATI).
PORGO I MIEI SALUTI. E. RINGRAZIO.

TA 02-08-2011

Nicola Izzo

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 14715
Del 02 AGO. 2011

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

9

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 1383 /UP

Taranto, lì 27 LUG. 2011

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

OGGETTO: Assenza alla visita fiscale del 24 giugno 2011 (periodo di malattia compreso dal 22 luglio 2011 al 24 luglio 2011). Richiesta giustificazioni

Con referto n° 809/2011 i sanitari dell'ASL TA/1 hanno comunicato che, in occasione della visita fiscale effettuata in data 24 luglio 2011, su espressa richiesta dell'Azienda, Lei è risultato assente dal suo domicilio.

Atteso che è posto a suo carico l'onere probatorio della sussistenza di cause di forza maggiore o di validi motivi atti a giustificare l'assenza dal domicilio in costanza di malattia, la S.V. è tenuta a presentare presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni, entro e non oltre 7 giorni dalla ricezione della presente, idonea documentazione comprovante l'esistenza di fatti o di valide circostanze in grado di giustificare l'assenza alla visita fiscale.

Nel caso in cui le giustificazioni presentate non vengano accolte, nella fattispecie in esame si configurerà l'ipotesi di "*assenza ingiustificata alla visita fiscale di controllo*", con conseguente decadenza automatica dal beneficio economico per l'intero periodo di malattia.

Si rammenta altresì che, secondo le previsioni contenute nell'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005, qualora lei non presenti eventuali giustificazioni ovvero le stesse non vengano accolte, l'inadempimento in oggetto integrerà gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art. 42. comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931 e la presente, pertanto, sarà considerata a tutti gli effetti come contestazione disciplinare.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
04.09.12
1W2 1F1P52646 8
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

14983

Andrea Izzo 2/8/14

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

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

COPIA PER L'INPS

Foglio 1)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 809

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. DI S.I.P. VIALE VIRGILIO 104
SETTORE MEDICINA FISCALE
PROGNOSI:

Accertamento richiesto da:
- [ ] INPS
- [ ] AZIENDA
- [ ] U.S.L.
- [ ] ENTE

DATORE DI LAVORO: AMAT

Sig. 1220 NICOCA Nato il
abitante in PADRE KOLBE 35

- [ ] Visita domiciliare
- [X] Accesso
- [ ] Visita ambulatoriale
- [X] Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 24-7-11 alle ore 19,50

A)
- [ ] è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il
- [ ] è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi
- [ ] è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il ore c/o ambulatorio Medicina Fiscale - **se ancora in malattia**
- [ ] richiesta consulenza medico legale

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

(Eventuali osservazioni) HO SUONATO E BUSSATO AL 3° PIANO VIALE VIRGILIO 104 SEI IN MALATTIA

B)
- [X] risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.
- [X] È assente all'indirizzo sopra indicato
- [ ]

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

- [X] Lasciato invito a visita di controllo per il 25-7-11
- al Sig.
- [ ] Familiare maggiore di anni 14
- [ ]
- [ ] nella cassetta delle lettere
- [ ] sotto l'uscio

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

Il Medico (timbro e firma)

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

RELAZIONE MEDICA (Coperta dal segreto d'ufficio)

Il Medico (timbro e firma)

— Notizie generali: sesso età

tipo di lavoro cui è addetto 1/2/1h

— Anamnesi:

— Esame obiettivo:

— Diagnosi:

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

— Terapia in corso:

Il Medico

Prot. N. 25 LUG. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	
DG	DIRETTORE GENERALE	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DS	DIRETTORE TECNICO	
CE	CONTROLLO MOVIMENTO	
UAG	AFFARI GENERALI/LEGISTRI	
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	
UI	INFORMATICA	
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	
UT	TECNICO	
UPT	PROGETTI/TOTTICO	
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 15912 /UP

Taranto, 26 AGO. 2011

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: **Assenza alla visita fiscale del 24 luglio 2011 (periodo di malattia compreso dal 22 luglio 2011 al 24 luglio 2011). Conferma decadenza dal beneficio economico**

Si fa seguito alla nota aziendale del 27 luglio 2011, prot. az. n° 14'383/UP, con cui la scrivente Società ha chiesto alla S.V. di produrre per iscritto adeguate motivazioni per l'assenza alla visita fiscale in oggetto, ed alle giustificazioni presentate con nota del 02/08/2011, registrata al protocollo aziendale in pari data al n° 14'715, per comunicare che le stesse non sono state accolte

Tenuto conto dell'obbligo contrattuale a suo carico di dover rendere possibile nelle fasce orarie previste l'accertamento dello stato di infermità da parte del medico fiscale, si rileva che la S.V. non ha usato la massima diligenza e non ha prestato la dovuta attenzione onde consentire l'effettuazione della visita.

Inoltre, i presupposti della decadenza dal trattamento di malattia ricorrono anche quando il lavoratore, pur presente in casa (come dalla S.V. asserito), abbia posto in essere una condotta che per incuria, negligenza, o altro motivo non apprezzabile sul piano giuridico e sociale, abbia comunque impedito in concreto l'esercizio del controllo sanitario.

Nel caso di specie, il medico di controllo nel referto del 24 luglio 2011 ha segnalato di aver non soltanto suonato il campanello (che, invece, secondo le giustificazioni prodotte doveva essere guasto), ma ha perfino bussato alla porta della sua abitazione, senza però avere nessuna risposta.

Pertanto, alla luce di quanto sopra, con le correnti competenze di agosto 2011 non Le sarà erogata l'indennità di malattia riferita all'intero periodo di malattia in questione (dal 22 luglio 2011 al 24 luglio 2011).

Si comunica, infine, che a breve, con separata nota, alla S.V. sarà comminato il relativo provvedimento disciplinare, tenuto conto che, secondo le previsioni contenute nell'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005, la fattispecie in esame ("assenza ingiustificata alla visita fiscale di controllo") integra gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art. 42. comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931, già contestata con la nota sopra citata del 27/07/2011, prot. az. n° 14'383/UP, notificata a mezzo raccomandata A/R in data 02/08/2011.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
Numero
Italiane

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

15 PIÙ ASS. Vns. Posse

Destinatario _____ IZZO NICOLA

Via _____ VIA PADRE MORRONE, 35

C.A.P. _____ 74100 TARANTO TA

POSTE 3.11.15

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data 31/8/11 | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (ex 1184025) - St. (3) Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Certificato di malattia telematico

Copia cartacea per il datore di lavoro

Protocollo 13674017 Data rilascio 22/07/2011 Luogo Taranto

Rettifica del certificato protocollo

DATI DEL MEDICO

Cognome e nome Benefico. Vincenzo Cod. Reg. 5.2331.3 ASL 160112

DATI PROGNOSI

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal 22/07/2011

Viene assegnata prognosi clinica a tutto il 24/07/2011

Trattasi di: [X] Inizio [ ] Continuazione [ ] Ricaduta

Visita: [X] Ambulatoriale [ ] Domiciliare

DATI DEL LAVORATORE

ANAGRAFICI

Cognome Izzo Nome Nicola C.F. ZZINCL57S08L049C

Nato/a il 08/11/1957 a (Comune o Stato estero) Taranto Provincia TA

RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE

In via/piazza V.P.Morone,35

Comune Taranto CAP 74121 Provincia TA

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza sopra riportati)

Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio)

In via/piazza

Comune CAP Provincia

(Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo 2008 e del Dlgs n. 150/2009)

about:blank 22/07/2011

RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA

AMAT

Medaglia *148080* IZZO NICOLA

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia ***CAP*** ***Comune*** ***Prov***

Presso

EVENTO ***Numero Registrazione***

Malattia 026400454000

Data Certificato ***Data Inizio Certificato*** ***Data Fine Certificato***

22/07/2011 22/07/2011 24/07/2011

Certificato consegnato il : ***alle ore :***

23/07/2011 20.41

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 21774 /UP

Taranto, 18 NOV. 2011

Al Lavoratore
IZZO Nicola
SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: comunicazione esito visita medica presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 24/10/2011, con l'allegato referto emesso in pari data i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio.

Come previsto dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni, avverso il predetto giudizio medico Lei potrà presentare, per il tramite di questa Azienda, ricorso in appello presso la sede centrale della Direzione Sanità delle FF.SS. avente sede in Roma, entro 30 (trenta giorni) dalla notifica della presente.

La S.V., pertanto, continuerà a svolgere le mansioni a cui è attualmente destinata, fermo restando tutte le ulteriori determinazioni di cui alla nota aziendale del 29/09/2011, prot. n. 18144/up, che qui si intendono riportate e trascritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
29 11 2017 1 9 5 4 8 8 6
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

TARANTO POSTE 23.11.17 ITALIANE

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A.R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 18 NOV. 2011

Corrispondenza prot. n° 21775 UP

Spett.le
Dipartimento dei Trasporti Terrestri
Quartiere Paolo VI°
74100 - TARANTO

Spett.le ASL TA/1
Ufficio Commissione Patenti
Via Pupino n. 2
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione inidoneità ex D.M. 88/99

Si comunica che l'agente IZZO Nicola, nato a Taranto l'8/11/1957, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio (conducente di linea) e della patente di guida di categoria D e Certificato di Abilitazione Professionale di tipo K, a seguito di visita effettuata presso la Direzione Sanità delle Ferrovie dello Stato di Bari, è risultato "non idoneo in via definitiva alle mansioni di guida dei mezzi pubblici aziendali".

Il lavoratore, quindi, non è più in possesso dei requisiti richiesti dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.

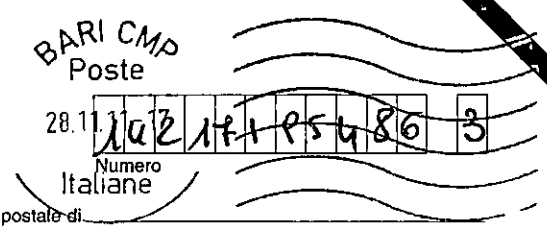
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI
TERRESTRI - QUARTIERE PAOLO VI°
74100 – TARANTO

24/11/11

Firma per esteso del ricevente (Nome e cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**



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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WS402E) - SL (4) Ed. 07/05

A.R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
29.11.11 Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
ASL – TARANTO 1
UFFICIO COMMISSIONE PATENTI
VIA PUPINO N. 2
74100 – TARANTO

25 NOV 2011

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (Ex w/402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

Taranto, 14.11.2011

A: Presidente AMAT SpA
Dott. Francesco Walter Poggi
Vice Presidente AMAT SpA
Avv. Cosima Ilaria Buonocore
Al Consigliere
Avv. Massimo Moretti
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
Capo Unità Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti
Capo Unità Esercizio
Sig. Cosimo Russo

e p.c. Avv. Anna Casareale

Loro Sedi

Oggetto: Richiesta funzioni.

Io sottoscritto IZZO Nicola, dipendente di codesta azienda con la qualifica di "Operatore di Esercizio", parametro retributivo 183, avendo ricevuto notizia circa l'orientamento di questa Amministrazione di potenziare l'organico dei "Coordinatori di Esercizio", con l'affidamento di funzioni superiori al personale dell'Area Esercizio, con la presente inoltro formale richiesta affinché il sottoscritto possa essere inserito nella graduatoria di merito degli aspiranti a tale mansione.

Sarà mia cura presentare la documentazione che l'Azienda riterrà opportuno chiedere per lo sviluppo dei titoli di merito ai fini degli incarichi provvisori, in attesa dei relativi concorsi interni che questa Società adotterà a breve.

Faccio altresì presente, che qualora il mio nominativo non verrà inserito nella graduatoria degli eventuali e potenziali lavoratori aventi diritto, mi riterrò libero di adire le vie legali per la tutela dei miei diritti negati.

Con osservanza

Nicola Izzo

Prot. N 21284
14 NOV. 2011
Del

P	PRESIDENTE	☒
DG	DIRETTORE GENERALE	☒
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Mod.San6/A

Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0139488/CIQ
del 24/10/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	ZZINCL57S08L049C	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**IZZO NICOLA**	**Nato il :** 08/11/1957	**Età :** 53
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO

Annotazioni:

Prot. N 21307
Del. 14 NOV. 2011

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

Data visita : 24/10/2011
Data definizione : 24/10/2011

Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott. Antonio

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 11 OTT. 2011

Corrispondenza prot. n° 19013 UP

Al Dipendente
IZZO Nicola
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Fax n° 080/58952461 Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n ° 49
70100 B A R I

" Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di revisione ex art. 13 D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Si fa seguito alla ns. nota del 29/09/2011, prot. az, n. 18144, per comunicare che il giorno **24/10/2011 alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 24/10/2011 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^ classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAINCHECCHIA)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 L/P - MOD. 01304 (Ex W8422E) - St. [3] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
19.10 1402 1411 8536 2
Numero
Italiane

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

1P013

Massimo Cosimo 17/10/14

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento **BancoPosta**

€ sul C/C n. 26 8 6 8 7 3

di Euro 2,60

IMPORTO IN LETTERE Due euro e Sessanta-

INTESTATO A RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A.

CAUSALE Direzione Sanitaria

Locazione Unità Medica USL - Bari

1220 Medici

79/086 02 12-10-11 R1
0055 €*260,00*
VCYL 0055 €*1,10*
C/C 000026846873 P 0013

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.M.A.I. S.P.A.

VIA - PIAZZA Cesare Battisti n. 657

CAP 74121 LOCALITÀ Taranto

P. 01

RAPPORTINO

12-OTT-2011 MER 16:04

PER: AMAT 0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
12-OTT 16:04		38"	2	TRASM.	OK	395

TOTALE: 38S PAGINE 2

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 11 OTT. 2011

Corrispondenza prot. n° 19013 UP

Al Dipendente
IZZO Nicola
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n ° 49
70100 BARI

" Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Fax n° 080/58952461

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di revisione ex art. 12 D.M. 88/99 [illegible]

A16

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Numero identificativo:
Orario ingresso: **08:40**

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0139230/IPO
del 24/10/2011

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

IZZO NICOLA ZZINCL57S08L049C

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Tale visita è terminata alle ore 12.05

R.F.I. Soc Gruppo FS - Unità Sanitaria Territoriale Bari - Foggia

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 24/10/2011

ECOCARDIO

HOLTER PRESSORIO

ISPETT. AMBULATORIO - CARDIOLOGIA

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 18414...UP

Taranto, lì 29 SET. 2011

All'agente
IZZO Nicola

e p.c. Al Responsabile dell'Area Esercizio
Al Responsabile dell'Area Personale
SEDE

Oggetto: Comunicazione esito visita medica. Applicazione Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: impiego in mansioni di verificatore titoli di viaggio.

Si invia , in allegato alla presente, il referto del 07/09/2011 con cui il medico aziendale competente ha dichiarato la S.V. "Permanentemente inidoneo" alla mansione di autista.

Avverso il presente giudizio, entro trenta giorni dalla data dello stesso, ai sensi del comma 9 art. 41 del Dlgs. 81/2008 la S.V. può proporre ricorso all'organo di vigilanza che, dopo eventuali ulteriori accertamenti, potrà disporre la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Qualora la S.V. non dovesse proporre ricorso nei termini stabiliti, il giudizio diverrà definitivo e, in applicazione dell'Accordo citato in oggetto, la S.V. dovrà sottoporsi alla visita ex D.M. n° 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

La predetta visita è già programmata per il successivo 24/10/2011 e, all'uopo, seguirà ulteriore comunicazione circa le relative modalità.

Nelle more dell'esito della visita ex. D.M. 88/99, alla luce del contenuto dell'allegata scheda del 13/09/2011 a firma del medico aziendale competente, la S.V. continuerà ad essere impiegata nelle mansioni di verificatore titoli di viaggio, così come già disposto con l'ordine di servizio n° 68 del 15/09/2011.

Poiché si rileva dalla scheda medica allegata che la S.V. è altresì idonea, senza alcuna prescrizione, allo svolgimento delle mansioni di capolinea, qualora dovessero emergere esigenze di servizio il reparto di appartenenza potrà destinarla anche alle predette mansioni.

Rimane fermo che, in caso di conferma da parte del Centro delle FS di Bari della sua inidoneità definitiva alle mansioni di guida, la S.V. continuerà ad essere impiegata nelle mansioni residue sopra indicate, pur conservando il profilo professionale di operatore d'esercizio ed il relativo parametro retributivo allo stato posseduto, fino al compimento del 30° anno di anzianità.

Infatti, permanendo le condizioni richieste, al compimento del 30° anno di anzianità la scrivente Azienda procederà d'ufficio al suo esonero anticipato dal servizio per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

30/09/11

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AGENTE: 1220 NICOLA

	CAPOLINEA	MANOVRATORE DI DEPOSITO	VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore che si occupa del controllo degli arrivi e delle partenze degli autobus alle postazioni di capilinea, provvedendo alla sostituzione dei mezzi in caso di avarie Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:30 / 12:00; turno 2 - 11:30 / 18:00; turno 3 - 17:30 / 00:00.	Lavoratore che si occupa della movimentazione dei mezzi all'interno del deposito ed al ricovero nei relativi stalli. Provvede, inoltre, al soccorso dei veicoli in linea in caso di avaria ed alle operazioni di rabbocco olio, gasolio ed acqua in caso di assenza del personale preposto . Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 -4:30 / 11:00; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 13:45 / 20:15 turno 4 - 19:30 - 02:00.	Lavoratore che si occupa del controllo della regolarità dei titoli di viaggio a bordo dei mezzi, nonché del rispetto del regolamento Viaggiatori. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 6:00 / 12:30; turno 2 - 7:00 / 13:30; turno 3 - 14:00/20:30; turno 4 - 16:00 /22:30.
PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐
PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐
PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐

Prot. N 17005
Del 13 SET. 2011

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

Taranto, li 13-9-2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE
(Dott. Martino Ancona)

DOTT. MARTINO ANCONA
Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 1051/SUP

Taranto, 12 SET. 2011

Al medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

e p.c. All'agente
Izzo Nicola
SEDE

Oggetto: Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: richiesta verifica per impiego mansioni residue del profilo professionale posseduto

Secondo le previsioni dell'art. 5 dell'Accordo aziendale indicato in oggetto, agli operatori d'esercizio aventi parametro retributivo pari a 175 o a 183, e con almeno 25 anni di anzianità di servizio, già dichiarati inidonei definitivi allo svolgimento delle mansioni di guida, dovrà essere mantenuto il profilo professionale posseduto ed il relativo parametro retributivo con specifica destinazione alle altre mansioni residue del profilo di operatore d'esercizio, pur sempre entro i limiti organici previsti dall'Accordo citato.

All'uopo, con riferimento al giudizio di inidoneità definitiva espresso dalla S.V. in data 7 settembre 2011 relativamente all'agente Izzo Nicola, in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro 183, si chiede di verificare, allo stato degli atti e della visita medica già effettuata il 7 settembre u.s., l'idoneità fisica dell'agente allo svolgimento di tutte le mansioni residue del profilo professionale ancora posseduto (ossia capolinea, verificatore titoli di viaggio e addetto alle manovre).

All'uopo, si chiede alla S.V. di compilare e sottoscrivere la scheda allegata, ove sono indicati, per ciascuna mansione specifica, il relativo contenuto e le fasce orarie dei turni di servizio.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

PERS

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor 1220 NICOLA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C.BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- X **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : OP. ESERCIZIO

PRESCRIZIONI: .....

Data visita 7/9/2011
Da sottoporre a nuova visita il -

Prot. N 16610
Del 07 SET. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SEGRETERIA	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
BC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIN	STAFF QUALITA	☐
		☐

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiokinesiterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4808152 Cell. 335.8642781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 16179 UP

Taranto, li 01 SET. 2011

Al Dipendente
IZZO Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: invio a visita dal medico aziendale competente.

Si comunica che il giorno 07 settembre p.v., alle ore 08:00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore di esercizio.

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

P. 01

RAPPORTINO

05-SET-2011 LUN 11:37

PER: AMAT 0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
05-SET 11:36	0994732237	31″	1	TRASM.	OK	111

TOTALE: 31S PAGINE 1

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 16179 UP

Taranto, li 01 SET. 2011

Al Dipendente
IZZO Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: invio a visita dal medico aziendale competente.

Taranto, 29.08.2011

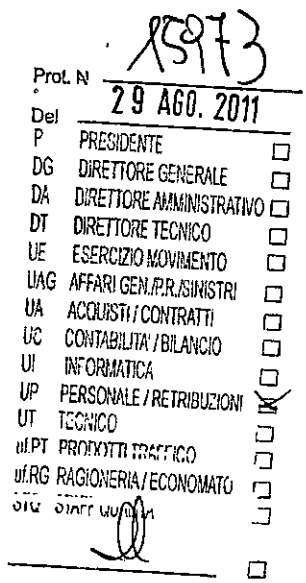
A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto IZZO Nicola, operatore di esercizio di codesta Azienda, chiede, di essere sottoposto a visita medica dal medico aziendale ai sensi dell'Art. 41 Comma 2 D. Lgs. n. 81/08.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringranziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Nicola IZZO



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 14877/UE *Taranto lì 4.8.2011*

Agli Operatori di Esercizio:
ATTOLLINO Francesco
DARCANTE Franco
DE GIORGIO Paolo
FUGGETTI Cosimo
IZZO Nicola
MOREA Cosimo
NIGRO Antonio Carmelo
PASSIATORE Antonio
SANTORO Giovanni
SCARNERA Francesco
STRADA Gustavo

p.c. Responsabile Area Esercizio

p.c. Responsabile Area Personale

p.c. Responsabile Area Commerciale

p.c. Responsabile Area Informatica

p.c. Capo Unità Turni/Programmazione

p.c. Superiori di Linea

Oggetto: ***SVOLGIMENTO DELLE MANSIONI DI GUIDA IN LINEA.***

Nell'ambito delle misure tese ad assicurare la regolarità dei servizi erogati ai cittadini, condizionata in modo determinante dall'insufficiente numero di "Operatori di esercizio" a disposizione per la guida di linea dei bus, il Consiglio di Amministrazione, su proposta della Direzione, con deliberazioni del 19 e 29 Luglio 2011 ha adottato una pluralità di indirizzi riferiti ad altrettante misure urgenti volte al perseguimento di tale finalità, resa inevitabile dalla necessità di garantire una gestione del servizio efficiente. In considerazione di ciò le SS.LL. a decorrere da ***Martedì 16 Agosto 2011*** saranno utilizzate nell'attività di guida in linea dei veicoli, mansione prioritaria del profilo professionale di "Operatore di esercizio" posseduto.

Per effetto di quanto innanzi, l'Ufficio Turni/Programmazione provvederà, pertanto, ad inserire le SS.LL. nella turnazione generale degli Operatori di Esercizio addetti alla guida, l'Area Commerciale provvederà al recupero delle dotazioni utilizzate per l'attività di verifica dei titoli di viaggio, mentre l'Area Informatica curerà il ritiro dei telefoni cellulari aziendali in Vs. possesso.

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
IZZO NICOLA
(C.F. ZZINCL57S08L049C)
SEDE

OGGETTO: Agevolazioni fiscali previste dal D.L. 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s.m.i.

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

SI ATTESTA

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D.L. n° 93/2008, convertito nella L. n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia:

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	11,15 €	50,66 €	47,25 €
Indennità di turno	68,64 €	114,92 €	117,52 €
Straordinario Feriale	0,00 €	816,80 €	1.293,45 €
Straordinario Festivo	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Imponibile Fiscale annuo	25.346,99 €	26.422,27 €	26.812,03 €
Irpef Lorda annua	6.243,69 €	6.534,01 €	6.639,25
Aliquota media applicata	24,63 %	24,73 %	24,76 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 6658 /UP

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
TARANTO
PER RICEVUTA
11 APR 2011
p. Il Direttore

Taranto, 11 APR. 2011

Spett.le
Ministero del Lavoro,
della Salute e delle Politiche Sociali
Direzione Provinciale del lavoro
Servizio ispettivo
Via Orazio Flacco n° 11
74100 TARANTO

alla c.a dell'Ispettore NATALE

Oggetto: Verbale ispettivo del 06/4/2011: infortunio sul lavoro occorso in data 18 agosto 2008 al nostro dipendente Izzo Nicola. Consegna documentazione

Con riferimento a quanto in oggetto, visto il verbale ispettivo n° 48/2011, si consegna in allegato alla presente tutta la documentazione richiesta, ed in particolare:

- copia dei referti delle visite mediche a cui il nostro dipendente Izzo Nicola è stato sottoposto nel corso dell'ultimo triennio (esito visite del 01/03/2008, del 27/11/2009 e del 04/11/2010);
- convenzioni per l'affidamento dell'incarico di medico aziendale competente, svolto, senza soluzione di continuità, dall'epoca dell'infortunio (vedi l'allegata convenzione sottoscritta il 30/04/2008) ad oggi (vedi l'allegata convenzione sottoscritta il 28/10/2010) dal Dott. Martino Ancona;
- copia degli incarichi aziendali di "Addetti all'Emergenza e di Pronto soccorso" ed "Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale", ed i relativi attestati dei corsi appositamente effettuati ;
- nomina del R.S.P.P., incarico che all'epoca dei fatti, e fino al 31/10/2008, era svolto dal nostro Direttore Tecnico, dott. Rochira Cosimo (vedi l'allegato incarico del 14/07/2006 ed il relativo attestato). Successivamente, dal 1° novembre 2008, e fino al 31/01/20010, l'incarico è stato svolto dal nostro Responsabile dell'Area Tecnica, Ing. Gabriele Passeretti (vedi note di incarico ed i relativi attestati). Attualmente l'incarico in questione è ricoperto dall'Ing. Giuseppe Cassataro (vedi le allegate convenzioni sottoscritte il 20/01/2011 ed il 27/01/2011 ed il relativo attestato);
- copia integrale del vigente documento di valutazione rischi.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento e/o integrazione, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. N. 6375
Del 06 APR 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./RISINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STU STAFF UDIENZA

Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro

TARANTO

Via Orazio Flacco n. 11

Tel. 099-7353653 / 099-7305448/ 099-7353557 Fax 099-7352986 Email : dpl-taranto@lavoro.gov.it

VERBALE DELL'ISPEZIONE n. 048 **del** 6/4/2011

Eseguito alla ditta AMAT S.p.A.
esercente TRASPORTI
con sede legale in TARANTO, VIA C. BATTISTI 65
e _____ in _____ Via _____

Il sig. LA MENENTI DOTT.SSA MARIA F. nella sua qualità di RESP. AREA PERSON, ~~prende atto dei seguenti provvedimenti~~ / si impegna a consegnare il presente verbale dell'ispezione, nel più breve tempo possibile, al Sig. LUIGI FRANCESCO nella sua qualità di RESPONSABILE PER I CONTROLLI DI COMPETENZA NORMATIVI AI SENSI DEL D.LGS. SUL LAVORO DELLA DITTA AMAT S.p.A. PRESENTE ISPEZIONE NOTIFICATA IN DATA 8-11-57, SI INVITA CODESTA DITTA AD ESIBIRE ALLA D.P.L. DI TARANTO, UNICO P.V. LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1) - VISITE MEDICHE DI LEVA NELLA DEGLI ULTIMI 3 ANNI;
2) - NOMINA MEDICO COMPETENTE;
3) - NOMINA ADDETTO 1° SOCCORSO con RELATIVO ATTESTATO;
4) - " " " G.E.A. con RELATIVO ATTESTATO;
5) - NOMINA R.S.P.P. con RELATIVO ATTESTATO
6) - DOCUMENTO VALUTAZIONE RISCHI.

IL/I Verbalizzant

La persona presente all'ispezione

prot. 3173/UT

Taranto, li 17/02/2009

Al Sig. Nicola L'INCESSO
Al Sig. Pietro RICATTI
Al Sig. Vincenzo ROCHIRA
Al Sig. Egidio ALBANO
Al Sig. Luca LORE'
Al Sig. Vinicio CALIANDRO
Al Sig. Egidio IZZO
Al Sig. Pasquale MANCUSO
Al Sig. Giuseppe MONGELLI
Al Sig. Francesco PIZZALEO
Al Sig. Giulio SGUARIO
Al Sig. Giovanni CELLAMARE
SEDE

e p. c. Alla Dott.ssa F. Menenti
Responsabile Area personale

OGGETTO: Incarico di "Addetto all'emergenza e misure di primo soccorso".

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 43, lett. b) del D.Lgs. n. 81/2008, le SS. LL. - fermi restando gli attuali compiti e funzioni e l'orario di lavoro ordinario – sono nominate *"Addetti all'emergenza e misure di primo soccorso"*. I compiti di tale figura sono quelli previsti nel citato D. L.vo.

Si precisa che, ai sensi di legge, tali designazioni sono state precedute dalle consultazioni con i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza in data 1.9.2008 e 20.11.2008, e tengono conto delle dimensioni dell'azienda e dei suoi rischi specifici.

Le SS. LL. riceveranno, allo scopo, le informazioni e la formazione previste dalla legge e dal contratto e, comunque, necessarie ed adeguate per lo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

Lo svolgimento delle attività che comporta la presente designazione deve avere priorità sullo svolgimento dei compiti e funzioni individuali che, peraltro, restano fermi.

Tale servizio è chiamato ad operare sotto la responsabilità dell'Ing. Gabriele Passeretti, quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale.

Al fine di rendere note le principali caratteristiche dell'attività connessa all'incarico in oggetto, il Medico Aziendale competente terrà un primo incontro con le SS.LL. nella giornata di Sabato 28 Febbraio 2009, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, presso la sala riunioni aziendale. Coloro i quali fossero programmati in servizio saranno posti a disposizione, mentre per coloro i quali fossero fuori servizio saranno riconosciute le corrispondenti ore di prestazione di lavoro straordinaria.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

Dott. ANCONA MARTINO
Spec.Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisioterapia
Via S.Orimini,52/E 74015 Martina Franca
Tel.0804858152; 3356542781
anconamartino@alice.it; anconamartino54tim.eu.blackberry.com

MEDICO COMPETENTE DELL DITTA: AMAT S.p.a. via C.Battisti,657 74100 Taranto
P.IVA 00146330733

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE QUALE ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

Si attesta che i Signori:
-L'INCESSO NICOLA;
-RICATTI PIETRO;
-ROCHIRA VINCENZO;
-LORE'LUCA;
-CALIANDRO VINICIO;
-IZZO EGIDIO;
-MANCUSO PASQUALE;
-MONGELLI GIUSEPPE;
-SGUARIO GIULIO;
-CELLAMARE GIOVANNI.
Dipendenti della ditta:"AMAT S.p.a."
via C.Battisti.657 74100 Taranto P.IVA 00146330733

Prot N 6141
Del 01 APR. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

hanno partecipato al corso di formazione teorico/pratico sul Primo Soccorso tenuto in Taranto e conclusosi in data 28/2/2009 con prova pratica da loro superata.

Si rilascia per gli usi di Legge.

TARANTO 13/3/2009

IN FEDE
Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina Preventiva dei Lavoratori
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via A. De Gasperi, 112 - Tel. 0804858219
Dom. Fisc. Via D. Cimarosa, 15 - 74015 MARTINA FRANCA
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E88F
Part. IVA 00607470737

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

prot. 3172/UT

Taranto, lì 17.02.2009

Al Dott. Bruno Ancarola
Al P.I. Cosimo Russo
All'Ing. Cosimo Cigliese
Alla Dott.ssa Tiziana Tursi
Al Sig. Paurini Gregorio
SEDE

e p. c. Alla Dott.ssa F. Menenti
Responsabile Area personale

OGGETTO: Incarico di "Addetto al Servizio di prevenzione e protezione aziendale".

Ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n. 81 del 2008 le SS. LL. - fermi restando gli attuali compiti e funzioni e l'orario di lavoro ordinario - sono nominate "*Addetto al servizio di prevenzione e protezione aziendale*" per le "*Unità produttive*" riportate nel seguito. Tale nomina fa seguito alle consultazioni intercorse con i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza in data 1/9/2008 e 20/11/2008".

Ihparticolare il dott. Bruno Ancarola seguirà gli aspetti della sicurezza relativi al magazzino, il P. I. Cosimo Russo quelli relativi all'Area esercizio, l'Ing. Cosimo Cigliese, quelli relativi all'Area commerciale, la dott.ssa Tiziana Tursi quelli relativi agli uffici amministrativi, il Sig. Gregorio Paurini quelli relativi all'officina.

Tale servizio è chiamato ad operare sotto la responsabilità dell'Ing. Gabriele Passeretti, quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale.

Le SS. LL. riceveranno, allo scopo, le informazioni e la formazione previste dalla legge e dal contratto e, comunque, necessarie ed adeguate per lo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

Lo svolgimento delle attività, che comporta la presente designazione, per il quale Le saranno comunque resi disponibili mezzi e tempo adeguati, ha priorità sullo svolgimento degli attuali compiti e funzioni individuali.

Distinti saluti.

Il *PRESIDENTE*
Ing. Giuseppe Casatello

Dott. ANCONA MARTINO
Spec.Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spèec.Fisioterapia
Via S.Orimini,52/E 74015 Martina Franca
Tel.0804858152; 3356542781
anconamartino@alice.it; anconamartino54tim.eu.blackberry.com

MEDICO COMPETENTE DELL DITTA: AMAT S.p.a. via C.Battisti,657 74100 Taranto
P.IVA 00146330733

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE QUALE ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

Prot. N 612
Del 01 APR. 2009

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

Si attesta che i Signori:
-TURSI TIZIANA;
-ANCAROLA BRUNO;
-RUSSO COSIMO;
-PAOLINI GREGORIO;
-CIGLIESE COSIMO-
Dipendenti della ditta:"AMAT S.p.a."
via C.Battisti,657 74100 Taranto P.IVA 00146330733

hanno partecipato al corso di formazione teorico/pratico sul Primo Soccorso, tenuto in Taranto e conclusosi in data 4/3/2009 con prova pratica da loro superata.

Si rilascia per gli usi di Legge.

TARANTO 13/3/2009

IN FEDE
Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica

Dott. MARTINO ANCONA
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Via S. Orimini, 35 - 74015 MARTINA FRANCA
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA 00807470737

1018

Modello VF TAI

Taranto, 06/04/2009

Ministero dell'Interno
COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
TARANTO
Ufficio Formazione Professionale

Spett.le Società
A.M.A.T. S.p.A. "
Via Cesare Battisti, 657.
74100 TARANTO

Prot.n. 5773 Allegati n. 17

OGGETTO: Addetti alla lotta antincendio – Art.37 Comma 9 del D.Lvo 81/08, Art.17 Comma 5 del D.L.vo 139/06 e D.M. 10/03/98.
Invio attestati di frequenza

Con riferimento alla istanza del 5.03.09 si inviano in allegato alla presente n°17 attestati di frequenza, rilasciato al sottoelencato personale di codesta Società a seguito del corso svolto in data 23 e 24 Marzo 2009.

• ANCAROLA	Bruno
• RUSSO	Cosimo
• CIGLIESE	Cosimo
• TURSI	Tiziana
• PAURINI	Gregorio
• L'INCESSO	Nicola
• RICATTI	Pietro
• ROCHIRA	Vincenzo
• ALBANO	Egidio
• LORE'	Luca
• CALIANDRO	Vinicio
• IZZO	Egidio
• MANCUSO	Pasquale
• MONGELLI	Giuseppe
• PIZZALEO	Francesco Paolo
• SGUARIO	Giulio
• CELLAMARE	Giovanni

Prot. N 6714
Del 08 APR. 2009
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
ut.PT PRODOTTI TRAFFICO
ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'
8/4

IL COMANDANTE PROVINCIALE
(Dott.Ing.Maurizio LUCIA)

AmAt

ACCORDO DI CONVENZIONE TRA L'A.M.A.T. – S.p.A. ED IL Dott. MARTINO ANCONA PER PRESTAZIONI DI SERVIZI DI SORVEGLIANZA SANITARIA

AFFIDAMENTO INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESPLETAMENTO DEI COMPITI PREVISTI DAL D.Lgs. n° 626/1994 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Il giorno 30 Aprile 2008 in Taranto nella sede dell'A.M.A.T. s.p.a. alla via Cesare Battisti n° 657, tra:

1) A.M.A.T. s.p.a. - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto – Cod. Fisc. 00146330733, in persona del Presidente pro-tempore, Ing. Giuseppe Casatello;

2) Dott. Martino Ancona, nato a Martina Franca, il 12/05/1954 ed ivi residente alla via Leone XII - 2c, Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F, partita IVA 00807470737 quale medico in possesso dei requisiti previsti dalla normativa richiamata in oggetto;

PREMESSO

- Che gli obblighi derivanti dall'applicazione del D.Lgs. n° 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni, impongono al datore di lavoro di nominare un medico competente all'espletamento dei compiti previsti dal predetto Decreto Legislativo;

- Che, a tal fine, con deliberazione n° 59 del 15/11/2006 il Consiglio di Amministrazione ha stabilito di affidare incarico per l'attività di Medico competente al Dott. Martino Ancona, come in premessa indicato;

- Che con successiva deliberazione n° 04 del 08/02/2008 il Consiglio di Amministrazione ha approvato lo schema della presente convenzione;

- Che il Dott. Martino Ancona, in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente, come dallo stesso attestati, ha manifestato la propria disponibilità ad assumere le incombenze della sorveglianza sanitaria previste dal D.Lgs. n° 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni, presso l'A.M.A.T. - S.p.A., dietro corresponsione di un compenso annuo di € 15.000,00 (Euro quindicimila/00), onnicomprensivo

di tutti gli oneri inerenti le prestazioni di che trattasi e che di seguito saranno indicate.

TANTO PREMESSO

Tra le parti, come sopra indicate, si conviene e stipula quanto segue:

ARTICOLO 1

La premessa è parte integrante della presente convenzione.

ARTICOLO 2

L'A.M.A.T. S.p.A. affida al Dott. Martino ANCONA, che accetta, l'incarico della sorveglianza sanitaria per l'espletamento dei compiti di cui al Decreto Legislativo 19/09/1994, n° 626, "*Attuazione direttive comunitarie riguardanti il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori durante il lavoro*" e successive modificazioni ed integrazioni, per la durata prevista al successivo art. 8.

ARTICOLO 3

Il Dott. Martino ANCONA si impegna all'espletamento dei compiti affidati dalla vigente legislazione in materia di tutela e salute dei lavoratori ed in particolare a quanto espressamente previsto dagli articoli 16 e 17 del D.Lgs. n° 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni, e, ancor più specificatamente, si impegna a:

1) Partecipare alla valutazione del rischio mediante lo studio dei profili di mansione (analisi posto di lavoro VDT – movimentazione carichi), verificando il completo processo di produzione;

2) Definire i protocolli per gli accertamenti preventivi e periodici ed i relativi esami clinici e biologici;

3) Esprimere giudizi di idoneità al lavoro ed alle mansioni specifiche;

4) Collaborare al processo di prevenzione e partecipazione alla riunione annuale di cui all'art. 11 del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni;

5) Ispezionare gli ambienti di lavoro almeno due volte l'anno;

6) Effettuare visite mediche per gli addetti ai videoterminali in presenza dei requisiti di cui all'art. 51 del D.Lgs. 626/94, così come modificato dal D.Lgs. 422/2000;

7) Istituire ed aggiornare le cartelle sanitarie e di rischio da custodirsi presso gli uffici aziendali dell'Azienda, con salvaguardia del segreto professionale;

8) Informare i lavoratori sui rischi insiti nella mansione svolta e sul significato dei controlli sanitari, nonché sui risultati degli stessi;

9) Elaborare, in forma anonima collettiva, i risultati sanitari che l'Azienda utilizzerà per l'informazione ai lavoratori ed ai rappresentanti per la sicurezza;

10) Attivare e gestire, per conto dell'Azienda, previo accordo specifico tra le parti, programmi di screening preventivi per le malattie cardiovascolari, metaboliche, respiratorie e tumorali, svolgendo, anche, attività educativa ed informativa;

11) Emettere certificati medici attestanti il non uso di alcool e di psico-farmaci in occasione delle visite periodiche di revisione, ex D.M. n° 88/1999, a carico di ogni Operatore di Esercizio;

Nell'espletamento di tutte le predette attività, il Dott. Martino ANCONA, collaborerà con il Responsabile Aziendale del servizio prevenzione e protezione.

ARTICOLO 4

Le visite mediche saranno effettuate presso la sala medica aziendale ovvero, sulla base di preventivi accordi tra le parti, presso lo studio del Medico competente in funzioni di particolari e giustificate esigenze del medico medesimo.

ARTICOLO 5

Per quanto attiene le visite specialistiche e gli esami di laboratorio che si rendessero necessari, il Dott. Martino ANCONA si servirà di strutture sanitarie di gradimento dell'AMAT S.p.A. che, giusta convenzione, se ne assumerà il totale onere economico.

AMAT

ARTICOLO 6

Per l'espletamento dell'incarico di cui alla presente convenzione e nei termini in essa previsti, l'AMAT S.p.A. riconoscerà al Dott. Martino ANCONA la somma di € **27,53** (Euro **ventisette/53**), per ogni agente. Tale importo è onnicomprensivo di tutti gli oneri inerenti le prestazioni di che trattasi. Il compenso annuale sarà determinato dal prodotto della somma pro capite sopra indicata per la forza media rilevata **al 1° Gennaio di ogni anno**.
Per l'anno 2008 la forza media è rilevata in n° 605 unità, per cui il compenso per detto anno ammonta ad € 16.655,65. Tale compenso sarà liquidato in rate trimestrali. Il pagamento avverrà a 30 (trenta) giorni dalla presentazione di regolare fattura.
Per ritardati pagamenti l'AMAT S.p.A. riconoscerà gli interessi legali con esclusione della rivalutazione monetaria e anatocismo.
Tutto quanto non è espressamente ed esplicitamente previsto dalla presente convenzione dovrà essere preventivamente programmato e contrattato tra le parti.

ARTICOLO 7

Le parti si danno reciprocamente atto che il Dott. Martino ANCONA presta l'attività disciplinata dalla presente convenzione in qualità libero professionista, così come indicato al comma 5° - lettera b) dell'art. 17 del D.Lgs. n° 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

ARTICOLO 8

La presente convenzione avrà una durata riferita al periodo **01/04/2008 – 31/12/2008.** Pertanto, il compenso relativo a tale periodo sarà pari ad **€ 12.491,73**. Essa s'intenderà automaticamente rinnovata di anno in anno, per ugual periodo, a meno di formale disdetta da notificarsi non meno di 60 (sessanta) giorni prima della scadenza.

ARTICOLO 9

Per qualsiasi controversia in merito all'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Foro di Taranto.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, lì 30 Aprile 2008

IL MEDICO COMPETENTE
Dott. Martino ANCONA

IL PRESIDENTE AMAT S.p.A.
Ing. Giuseppe CASATELLO

Confederazione Nazionale dell'Artigianato
e della Piccola e Media Impresa
Associazione Provinciale di Taranto

CONSORZIO C.I.E.
Campus Imprese Europee Mottola

SI ATTESTA CHE

l'ing. Giuseppe CASSATARO

nato a Ravenna il 15 Gennaio 1957

ha partecipato con profitto al corso di formazione per la figura professionale di: "Responsabile dei Servizi di Prevenzione e Protezione" ai sensi del D.Lgs. 81/08 già D.Lgs. 626/94 per "La sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro" integrata dall'accordo sancito nella Conferenza Stato-Regioni e pubblicato sulla G.U. n. 37 del 14/02/2006.

L'attività formativa si è svolta presso la sede del Consorzio "C.I.E. – Campus delle Imprese Europee" di Mottola.

Il corso, strutturato nel modulo formativo "B" riferito al macro-settore "ATECO 4" e macro-settore "ATECO 6" della durata complessiva di ore 120.

Il Direttore CNA

Dott. Antonio De Paolo

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE DI TARANTO · CNA

Mottola 22 Dicembre 2008

N. Reg. 101/08

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

CONVENZIONE TRA L'A.M.A.T. - S.p.A. ED IL Dott. MARTINO ANCONA PER PRESTAZIONI DI SERVIZI DI SORVEGLIANZA SANITARIA.

PROT. N. 19883/P 28 OTT. 2010

AFFIDAMENTO INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESPLETAMENTO DEI COMPITI PREVISTI DAL D.Lgs. n° 81/2008 (prot. 19883 del 28.10.2010)

Il giorno 28.10.2010, in Taranto nella sede dell'A.M.A.T. s.p.a. alla via Cesare Battisti n° 657, tra:

a) A.M.A.T. s.p.a. - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto - Cod. Fisc. 00146330733, in persona del Presidente Dott. Francesco Walter Poggi;

b) Dott. Martino Ancona, nato a Martina Franca, il 12/05/1954 ed ivi residente alla via Leone XII, 2c, Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F, partita IVA 00807470737 quale medico in possesso dei requisiti previsti dalla normativa richiamata in oggetto;

PREMESSO CHE

- gli obblighi derivanti dall'applicazione del D.Lgs. n° 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni, impongono al datore di lavoro di nominare un medico competente all'espletamento dei compiti previsti dal predetto Decreto Legislativo;
- le funzioni di medico competente sono state svolte dal Dott. Martino Ancona a decorrere dal 1° gennaio 2007, giuste deliberazioni n° 59 del 15/11/2006, n° 04 dell' 08/02/2008, n° 04 del 20/02/2009 e n. 60 del 19.6.2009, tutte assunte da precedenti Consigli di amministrazione;
- l'incarico di medico competente attualmente svolto dal il Dott. Martino Ancona scadrà il prossimo 31 dicembre 2010;

VISTO

- che il *"Regolamento per il conferimento di incarichi e per il reclutamento del personale con contratti di lavoro a tempo determinato"*, approvato con deliberazione n. 57 del 19.6.2009, include l'affidamento dell'incarico di medico competente tra quelli conferibili *"intuitu personae"*;
- *che l'art. 14* del " *Regolamento per gli appalti di lavori, forniture e servizi di importo inferiore alla soglie comunitarie*" prevede che gli incarichi professionali di importo non superiore ad € 20.000,00 sono affidati direttamente dal Presidente del CdA;
- che il presente incarico rientra in tale limite economico;

tra le parti sopra indicate si conviene e stipula quanto segue:

ARTICOLO 1

La premessa è parte integrante della presente convenzione.

ARTICOLO 2

L'A.M.A.T. S.p.A. affida al Dott. Martino ANCONA, che accetta, l'incarico della sorveglianza sanitaria per l'espletamento dei compiti di cui al Decreto Legislativo

09/04/2008, n° 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, e successive modificazioni ed integrazioni, per la durata prevista al successivo art. 8.

ARTICOLO 3

Il Dott. Martino ANCONA si impegna all'espletamento dei compiti affidati dalla vigente legislazione in materia di tutela e salute dei lavoratori ed in particolare a quanto espressamente previsto dagli articoli dal D.Lgs n° 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni, e, ancor più specificatamente, si impegna a:

1) Partecipare alla valutazione del rischio mediante lo studio dei profili di mansione (analisi posto di lavoro VDT - movimentazione carichi), verificando il completo processo di produzione;

2) Definire i protocolli per gli accertamenti preventivi e periodici ed i relativi esami clinici e biologici;

3) Esprimere giudizi di idoneità al lavoro ed alle mansioni specifiche;

4) Collaborare al processo di prevenzione dei rischi per la salute e sicurezza sul posto di lavoro;

5) Ispezionare gli ambienti di lavoro almeno due volte l'anno;

6) Effettuare visite mediche per gli addetti ai videoterminali in presenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente;

7) Istituire ed aggiornare le cartelle sanitarie e di rischio da custodirsi presso gli uffici aziendali dell'Azienda, con salvaguardia del segreto professionale;

8) Informare i lavoratori sui rischi insiti nella mansione svolta e sul significato dei controlli sanitari, nonché sui risultati degli stessi;

9) Elaborare, in forma anonima collettiva, i risultati sanitari che l'Azienda utilizzerà per l'informazione ai lavoratori ed ai rappresentanti per la sicurezza;

10) Attivare e gestire, per conto dell'Azienda, previo accordo specifico tra le parti, programmi di screening preventivi per le malattie cardiovascolari, metaboliche, respiratorie e tumorali, svolgendo, anche, attività educativa ed informativa;

11) Emettere certificati medici attestanti il non uso di alcool e di psico-farmaci in occasione delle visite periodiche di revisione, ex D.M. n° 88/1999, a carico di ogni Operatore di Esercizio;

Nell'espletamento di tutte le predette attività, il Dott. Martino ANCONA, collaborerà con il Responsabile Aziendale del servizio prevenzione e protezione.

ARTICOLO 4

Le visite mediche saranno effettuate presso la sala medica aziendale ovvero, sulla base di preventivi accordi tra le parti, presso lo studio del Medico competente in funzioni di particolari e giustificate esigenze del medico medesimo.

ARTICOLO 5

Per quanto attiene le visite specialistiche e gli esami di laboratorio che si rendessero necessari, il Dott. Martino ANCONA si servirà di strutture sanitarie di gradimento dell'AMAT S.p.A. che, giusta convenzione, se ne assumerà il totale onere economico.

ARTICOLO 6

Per l'espletamento dell'incarico di cui alla presente convenzione e nei termini in essa previsti, l'AMAT S.p.A. riconoscerà al Dott. Martino ANCONA la somma annua di € **27,53** (Euro **ventisette/53**), per ogni agente.
Tale importo annuale è onnicomprensivo di tutti gli oneri inerenti le prestazioni di che trattasi. Il compenso annuale sarà determinato dal prodotto della somma pro capite sopra indicata per il numero degli addetti in servizio al 1° gennaio di ogni anno, compenso annuo che non potrà superare il limite stabilito dall'art. 14 del *"Regolamento per gli appalti di lavori, forniture e servizi di importo inferiore alla soglie comunitarie"*. Il compenso annuo determinato con tali modalità sarà formalmente comunicato al dott. M. Ancona entro il 31 gennaio di ogni anno e liquidato in rate trimestrali scadenti il 31/3, 30/6, 30/9 e 31/12. Il pagamento avverrà a 30 (trenta) giorni dalla presentazione di regolare fattura.
Per ritardati pagamenti l'AMAT S.p.A. riconoscerà gli interessi legali con esclusione della rivalutazione monetaria e anatocismo.
Tutto quanto non è espressamente ed esplicitamente previsto dalla presente convenzione dovrà essere preventivamente programmato e contrattato tra le parti.

ARTICOLO 7

Le parti si danno reciprocamente atto che il Dott. Martino ANCONA presta l'attività disciplinata dalla presente convenzione in qualità libero professionista, così come indicato al comma 2 - lettera b) dell'art. 39 del D.Lgs n° 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni.

ARTICOLO 8

La presente convenzione avrà durata annuale, decorrente dall'1.1.2011, tacitamente rinnovabile di anno in anno, a meno di formale disdetta da notificarsi mediante raccomandata A/R da una delle parti, non meno di sessanta giorni prima della scadenza.

ARTICOLO 9

Per qualsiasi controversia in merito all'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Foro di Taranto.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 28.10.2010

IL MEDICO COMPETENTE
Dott. Martino ANCONA

IL PRESIDENTE AMAT S.p.A.
Dott. Francesco Walter Poggi

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 11113 /P

Taranto lì 14 Luglio 2006

Al Dott. Cosimo ROCHIRA
Direttore Tecnico AMAT

e p.c. Al Direttore Generale AMAT

e p.c. Al Direttore Amministrativo AMAT

e p.c. Alla Responsabile Unità Personale AMAT

Oggetto: NOMINA A RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE.

- Visto il D.L.gs. 19/09/1994, n° 626, così come modificato ed integrato, da ultimo, dal D.Lgs. 23/03/2003, n° 195;
- Visto il *curriculum vitae* della S.V.;
- Rilevata l'esigenza di dare copertura immediata all'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, resosi vacante a seguito di dimissioni del precedente incaricato;
- Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 24 dello Statuto Sociale

SI DESIGNA

a far data dal 16.07.2006, la S.V. quale Rappresentante del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale, di cui all'art. 8 e segg. del D.Lgs. n° 626/1994 e s.m.i.-.

Formale comunicazione di tale nomina sarà inoltrata, in pari data, all'Ispettorato del Lavoro di Taranto, alla USL - TA/1, al Medico Competente ed ai Rappresentanti della Sicurezza.

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE
Enzo Manco

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. 099 7356215 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: 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

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 1116 /US *Taranto lì 14 Luglio 2006*

Ispettorato del Lavoro di Taranto
P.le Dante, 33
74100 - TARANTO

Unità Sanitaria Locale TA/1
Viale Virgilio, 31
74100 - TARANTO

Oggetto: COMUNICAZIONE RELATIVA AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE.

A seguito delle dimissioni dal servizio del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs. 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni), si comunica che a decorrere dal 16 Luglio 2006 è designato a svolgere tale incarico il Dott. Cosimo Rochira, Dirigente aziendale.

Il Dott. Cosimo Rochira, nato a Taranto il 28/02/1949 e residente in via Gregorio VII, n° 9 - Lama Taranto, dipendente AMAT dal 01/08/1964, è in possesso di Diploma di Perito Tecnico Industriale e di Laurea in Sociologia; svolge presso l'AMAT dal 01/06/2003 l'incarico di Direttore Tecnico responsabile del servizio Manutenzione, del servizio Movimento e dell'Area Segreteria Generale; è in possesso di attestazione di frequenza al corso per **"Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e Addetto alla Sicurezza"** svolto presso la scuola edile di Taranto dal 6/12/1999 al 17/2/2000, di cui si allega copia.

Analoga comunicazione è stata inoltrata in pari data al Medico Competente ed ai Rappresentanti per la sicurezza.

Distinti saluti

MR
RI

IL PRESIDENTE
Enzo Manco

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. 099 7356215 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: 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

S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 1117 /US

Taranto lì 14 Luglio 2006

Al Dott. Salvatore Poti
Medico Competente presso AMAT

Ai Rappresentanti Aziendali
per la Sicurezza ex D.Lgs. 626/94

Oggetto: COMUNICAZIONE RELATIVA AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE.

A seguito delle dimissioni dal servizio del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs. 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni), si comunica che a decorrere dal 16 Luglio 2006 è designato a svolgere tale incarico il Dott. Cosimo Rochira, Dirigente aziendale.

Il Dott. Cosimo Rochira, nato a Taranto il 28/02/1949 e residente in via Gregorio VII, n° 9 – Lama Taranto, dipendente AMAT dal 01/08/1964 è in possesso di Diploma di Perito Tecnico Industriale e di Laurea in Sociologia; svolge presso l'AMAT dal 01/06/2003 l'incarico di Direttore Tecnico responsabile del servizio Manutenzione, del servizio Movimento e dell'Area Segreteria Generale; è in possesso di attestazione di frequenza al corso per "**Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e Addetto alla Sicurezza**" svolto presso la scuola edile di Taranto dal 6/12/1999 al 17/2/2000.

Analoga comunicazione è stata inoltrata in pari data al all'Ispettorato del Lavoro di Taranto ed alla Unità Sanitaria Locale TA/1.

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE
Enzo Manco

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. 099 7356215 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: 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

in collaborazione con **SMILE PUGLIA 99**

CORSO PER RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE E ADDETTO ALLA SICUREZZA

D. Lgs. 626/94

ATTESTATO DI FREQUENZA

RILASCIATO A:

Dott. Rochira Cosimo nato a Taranto il 28 febbraio 1949

IL VICE PRESIDENTE
Sig. **Cosimo Stasi**

IL PRESIDENTE
Geom. **Angelo Bozzetto**

6 dicembre 1999 – 17 febbraio 2000

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 20'128/UP

Taranto, 30/10/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

e p.c. Al Direttore Amministrativo
" " Al Responsabile Area Personale
SEDE

OGGETTO: Proroga nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei Rischi

Si comunica che l'incarico in oggetto è prorogato ulteriormente per la durata di tre mesi.

Pertanto, dal 1° novembre 2009, e fino al 31/01/2010, fermo restando le funzioni del profilo professionale attualmente rivestito, Lei continuerà a svolgere i compiti previsti dall'art. 33 del D.Leg.vo n° 81/2008.

Per l'espletamento dell'incarico continuerà ad esserLe erogato un compenso mensile lordo di € 500,00, già stabilito con deliberazione n° 77 del 30/10/2008.

Della predetta proroga sarà data formale comunicazione all'Ispettorato del Lavoro, all'ASL TA/1, al medico aziendale competente ed ai Rappresentanti della Sicurezza per i Lavoratori.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 1995 /UP

Taranto, lì 29 APR. 2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

e p.c. Al Direttore Amministrativo
" " Al Responsabile Area Personale
SEDE

OGGETTO: Proroga nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei Rischi

Si comunica che il Consiglio d'Amministrazione di questa Azienda, con deliberazione n° 38 assunta nella seduta del 27/04/2009, ha prorogato, per un ulteriore periodo sperimentale di sei mesi, l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei Rischi, già conferitoLe dal 1° novembre 2008.

Pertanto, dal 1° maggio 2009, e fino al 31/10/2009, fermo restando le funzioni del profilo professionale attualmente rivestito, Lei continuerà a svolgere i compiti previsti dall'art. 33 del D.Leg.vo n° 81/2008.

Per l'espletamento dell'incarico continuerà ad esserLe erogato un compenso mensile lordo di € 500,00.

Della predetta proroga sarà data formale comunicazione all'Ispettorato del Lavoro, all'ASL TA/1, al medico aziendale competente ed ai Rappresentanti della Sicurezza per i Lavoratori.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 23333 /UP

Taranto, lì 31 OTT. 2008

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

e p.c. Al Direttore Generale
" " Al Direttore Amministrativo
" " Al Direttore Tecnico
" " Al Responsabile Area Personale
SEDE

OGGETTO: Nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei Rischi

Si comunica che, con deliberazione n° 77 adottata nella seduta odierna, il Consiglio di Amministrazione ha deciso, per un periodo sperimentale di sei mesi, la sua nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei Rischi, ai sensi e per gli effetti dell'art 33 del D.Leg.vo n° 81/2008.

Pertanto, a decorrere dal 1° novembre 2008, e fino al 30/04/2008, fermo restando le funzioni del profilo professionale attualmente rivestito, Lei svolgerà anche i compiti previsti dall'art. 33 sopra citato.

Per l'espletamento dell'incarico Le verrà erogato un compenso mensile di € 500,00, al lordo delle ritenute di legge.

Della predetta nomina sarà data formale comunicazione all'Ispettorato del Lavoro, all'ASL TA/1, al medico aziendale competente ed ai Rappresentanti della Sicurezza per i Lavoratori.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.1170/P **Taranto, lì 20.1.2011**

All'Ing.
Giuseppe Cassataro
Via De Carolis, 144
Taranto

e p. c. Al Direttore generale
Al Direttore Amministrativo
Al Capo Area personale
Al Capo Area contratti ed appalti

Oggetto: conferimento incarico di *"Responsabile del servizio prevenzione e protezione"* (D. L.vo 81/2008).

Premesso che:

a) il *"Responsabile del servizio di prevenzione e protezione dai rischi professionali"* (RSPP), per quanto previsto all'art. 33 del D. L.vo 81/2008, provvede:
   - all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi ed all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente, sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
   - ad elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive di cui all'articolo 28, comma 2, ed i sistemi di controllo di tali misure;
   - ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali;
   - a proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
   - a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica di cui all'articolo 35;
   - a fornire ai lavoratori le informazioni di cui all'articolo 36.

b) il Servizio di Prevenzione e Protezione è un organismo tecnico chiamato a collaborare all'attività di prevenzione dei rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro, mediante proposte e suggerimenti operativi. Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione gestisce e coordina le attività del servizio e potrà essere chiamato a risarcire il danno causato al da-

tore di lavoro (e ai dirigenti e preposti) per l'inadempimento agli obblighi nascenti dal suo incarico;

c) il 31.1.2011 scadrà l'incarico di RSPP conferito alla S.V. in data 27.1.2010.

Considerato che:

A. occorre assumere iniziative finalizzate ad assicurare lo svolgimento costante e tempestivo delle funzioni di RSPP, tenuto conto:

- del rilievo che l'attuale quadro normativo conferisce a tale importante figura all'interno del complesso "sistema" della sicurezza e tutela della salute dei lavoratori nei luoghi ed ambienti di lavoro;
- della complessità della gestione del sistema sicurezza AMAT tenuto conto:
  - della vetustà degli edifici, e relativi impianti, al cui interno vengono svolte sia le attività di manutenzione dei veicoli sia quelle di tipo amministrativo;
  - della pluralità dei servizi svolti dall'azienda in quanto a quello storico del trasporto su gomma, che comporta anche lo svolgimento delle attività di manutenzione dei veicoli, negli ultimi anni si sono aggiunti il servizio idrovie, con carattere stagionale, e quello della sosta a pagamento, con conseguente incremento del numero degli addetti e degli ambienti di lavoro soggetti a rispetto delle norme in materia di sicurezza e tutela della salute dei lavoratori;
  - della sempre più intensa attività che comporta il mantenimento delle condizioni di sicurezza, attività che si accentua in coincidenza dei controlli ispettivi effettuati dagli organismi di vigilanza (da ultimo il verbale ispettivo prot. 19325 dell'11.12.2010, emesso dal Comando provinciale dei VV.FF.).

Considerato che il *"Regolamento conferimento incarichi"* approvato con deliberazione AMAT n. 57 del 19.6.2009 inserisce la figura del "Responsabile del servizio prevenzione e protezione" tra quelle escluse dall'applicazione della L. n. 133 del 6.8.2008, per le quali i relativi incarichi hanno carattere fiduciario e, pertanto, assegnabili "*intuitu personae*";

Visto l'art. 14 del vigente "Regolamento per l'affidamento di lavori, forniture e servizi sotto soglia comunitaria"

SI CONFERISCE

alla S. V. l'incarico di *"Responsabile del servizio prevenzione e protezione"* ex D. L.vo 81/2008, alle seguenti condizioni:

1. le attività professionali richieste sono tutte quelle previste dalle norme regolanti la materia della sicurezza dei lavoratori nei luoghi ed ambienti di lavoro (D. L.vo 81/2008 e norme in esso richiamate), così come eventualmente modificate ed integrate in futuro;
2. in particolare, le attività prevalenti consisteranno:
   a. nello svolgimento della consulenza in merito agli adeguamenti normativi impiantistici, dell'ottimizzazione degli impianti, con i conseguenti rapporti con Enti di riferimento;
   b. nella redazione e/o implementazione del Documento di Valutazione del Rischio, con aggiornamenti periodici dello stesso;
   c. nella redazione/revisione dei Piani di Emergenza e di primo soccorso, con discussione periodica con gli Addetti nominati dall'Azienda;
   d. nella redazione delle procedure di sicurezza per attività rilevanti e particolarmente pericolose;
   e. nella periodica verifica dello stato dei mezzi di estinzione incendi (estintori e impianti esistenti), con formulazione di eventuali proposte di miglioramento;

f. nello svolgimento di corsi di formazione personalizzati da tenersi in Azienda, per figure del *"Preposto"* e/o *"Addetto alle misure di emergenza ed evacuazione"*;
g. nella tenuta di incontri periodici con i "Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza", anche a seguito di iniziativa di questi ultimi;
h. nella redazione e custodia dei verbali di riunione con i RLS ed inventario dei D.P.I;
i. nell'interazione col Medico Competente per l'individuazione di eventuali rischi specifici, rilevanti e di tipo ambientali;
j. nella redazione dei disegni con indicazione delle emergenze da collocare nei vari ambienti di lavoro;
k. nella rilevazione delle vibrazioni ai sensi del D. L.vo 187/05 rispetto agli impianti e attrezzature utilizzate dai dipendenti della società, da eseguirsi almeno una volta l'anno;
l. nella rilevazione fonometrica ai sensi del D. L.vo 195/06 da effettuarsi almeno una volta l'anno, sia negli ambienti di lavoro sia sugli autobus;
m. nella rilevazione luxometrica degli ambienti di lavoro almeno una volta l'anno;
n. nella rilevazione ed analisi dei fumi di combustione degli impianti con centrali termiche da effettuarsi almeno una volta l'anno, compresa l'assistenza in caso di verifiche da parte del Comune (Infrataras);
o. nella redazione dei DVRI (Documenti di Valutazione Rischi Interferenziali) in occasione di grandi lavori interni all'Azienda;
p. nella rilevazione acustica verso l'esterno ai sensi della L. 447/95 con fonometro di classe 1 (documento richiesto dal Comune di Taranto), da effettuarsi almeno una volta l'anno;
q. nella conclusione della procedura in corso finalizzata al rilascio del CPI da parte del Comando provinciale dei VV. FF., compresi eventuali rinnovi e varianti;

r. nell'espletamento di attività di accatastamento, volture e pratiche catastali;

s. nella redazione di rapporti e nella produzione di atti tecnici di modesta complessità da consegnare agli Enti che ne dovessero far richiesta;

3. la presenza in azienda con frequenza almeno bisettimanale, normalmente nella ore antimeridiane, con prestazioni minime di quattro ore settimanali da destinare alle attività descritte al precedente punto 2);

4. la redazione di un rapporto trimestrale, da consegnare al Direttore generale, con l'indicazione delle attività svolte nel periodo;

5. a fronte delle predette prestazioni Le sarà riconosciuto un compenso mensile pari ad € 1.200,00 + IVA (Euro milleduecento,00 + IVA), al lordo delle ritenute fiscali. La liquidazione del compenso è subordinata alla emissione di fattura, regolarizzata con IVA, entro il giorno 5 del mese successivo a quello cui essa è riferita;

6. la liquidazione sarà effettuata entro il giorno 30 del mese successivo a quello cui la relativa fattura è riferita;

7. il presente incarico avrà durata annuale, periodo (01/02/2011 - 31/01/2012).

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

per accettazione:

data 20.1.11 Firma .....

Direttori

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot.1609/P **Taranto, lì 27.1.2010**

p.c.
Data 29/1/2010
Firma:

All'Ing.
Giuseppe Cassataro
Via De Carolis, 144
Taranto

e p. c. Al Direttore generale
Al Direttore Amministrativo
Al Capo Area personale

Oggetto: conferimento incarico di *"Responsabile del servizio prevenzione e protezione"* (D. L.vo 81/2008).

Premesso che:

a) il *"Responsabile del servizio di prevenzione e protezione dai rischi professionali"* (RSPP), per quanto previsto all'art. 33 del D. L.vo 81/2008, provvede:
   - all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi ed all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente, sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
   - ad elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive di cui all'articolo 28, comma 2, ed i sistemi di controllo di tali misure;
   - ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali;
   - a proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
   - a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica di cui all'articolo 35;
   - a fornire ai lavoratori le informazioni di cui all'articolo 36.

b) il Servizio di Prevenzione e Protezione è un organismo tecnico chiamato a collaborare all'attività di prevenzione dei rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro, mediante proposte e suggerimenti operativi. Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione gestisce e coordina le attività del servizio e potrà essere chiamato a risarcire il danno causato al da-

tore di lavoro (e ai dirigenti e preposti) per l'inadempimento agli obblighi nascenti dal suo incarico;

c) il 31.1.2010 scadrà la proroga dell'incarico di RSPP dell'ing. Gabriele Passeretti, Capo Area tecnica, stabilita con nota prot. 20128/UP del 30.10.2009.

Considerato che:

A. il predetto Capo Area, per le ragioni note, non può assolvere con costanza e continuità allo svolgimento dell'incarico di RSPP, unitamente a quelle di Responsabile dell'Area tecnica;

B. in conseguenza occorre assumere iniziative finalizzate ad assicurare lo svolgimento costante e tempestivo delle funzioni di RSPP, tenuto conto:

- del rilievo che l'attuale quadro normativo conferisce a tale importante figura all'interno del complesso "sistema" della sicurezza e tutela della salute dei lavoratori nei luoghi ed ambienti di lavoro;

- della complessità della gestione del sistema sicurezza AMAT tenuto conto:

  - della vetustà degli edifici, e relativi impianti, al cui interno vengono svolte sia le attività di manutenzione dei veicoli sia quelle di tipo amministrativo;

  - della pluralità dei servizi svolti dall'azienda in quanto a quello storico del trasporto su gomma, che comporta anche lo svolgimento delle attività di manutenzione dei veicoli, negli ultimi anni si sono aggiunti il servizio idrovie, con carattere stagionale, e quello della sosta a pagamento, con conseguente incremento del numero degli addetti e degli ambienti di lavoro soggetti a rispetto delle norme in materia di sicurezza e tutela della salute dei lavoratori;

  - dell'intensa attività che comporta il mantenimento delle condizioni di sicurezza, attività che si accentua in coincidenza dei controlli ispettivi

effettuati dagli organismi di vigilanza (Ispettorato del lavoro di Taranto – Servizio ispettivo; ASL TA/1 – Servizio prevenzione).

Considerato che il *"Regolamento conferimento incarichi"* approvato con deliberazione AMAT n. 57 del 19.6.2009 inserisce la figura del "Responsabile del servizio prevenzione e protezione" tra quelle escluse dall'applicazione della L. n. 133 del 6.8.2008, per le quali i relativi incarichi hanno carattere fiduciario e, pertanto, assegnabili "*intuitu personae*";

Vista la relazione prot. 731 del 15.1.2010, predisposta dal Direttore generale, con la quale sono state rese note informazioni in merito ai soggetti che nell'ultimo decennio hanno operato in AMAT nell'ambito della tutela della salute e della sicurezza negli ambienti e luoghi di lavoro,

SI CONFERISCE

alla S. V. l'incarico di *"Responsabile del servizio prevenzione e protezione"* ex D. L.vo 81/2008, alle seguenti condizioni:

1. le attività professionali richieste sono tutte quelle previste dalle norme regolanti la materia della sicurezza dei lavoratori nei luoghi ed ambienti di lavoro (D. L.vo 81/2008 e norme in esso richiamate), così come eventualmente modificate ed integrate in futuro;
2. in particolare, la attività prevalenti consisteranno:
   a. nello svolgimento della consulenza in merito agli adeguamenti normativi impiantistici, dell'ottimizzazione degli impianti, con i conseguenti rapporti con Enti di riferimento;
   b. nella redazione e/o implementazione del Documento di Valutazione del Rischio, con aggiornamenti periodici dello stesso;
   c. nella redazione/revisione dei Piani di Emergenza e di primo soccorso, con discussione periodica con gli Addetti nominati dall'Azienda;
   d. nella redazione delle procedure di sicurezza per attività rilevanti e particolarmente pericolose;

e. nella periodica verifica dello stato dei mezzi di estinzione incendi (estintori e impianti esistenti), con formulazione di eventuali proposte di miglioramento;
f. nello svolgimento di corsi di formazione personalizzati da tenersi in Azienda, per figure del *"Preposto"* e/o *"Addetto alle misure di emergenza ed evacuazione"*;
g. nella tenuta di incontri periodici con i "Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza", anche a seguito di iniziativa di questi ultimi;
h. nella redazione e custodia dei verbali di riunione con i RLS ed inventario dei D.P.I;
i. nell'interazione col Medico Competente per l'individuazione di eventuali rischi specifici, rilevanti e di tipo ambientali;
j. nella redazione dei disegni con indicazione delle emergenze da collocare nei vari ambienti di lavoro;
k. nella rilevazione delle vibrazioni ai sensi del D. L.vo 187/05 rispetto agli impianti e attrezzature utilizzate dai dipendenti della società, da eseguirsi almeno una volta l'anno;
l. nella rilevazione fonometrica ai sensi del D. L.vo 195/06 da effettuarsi almeno una volta l'anno, sia negli ambienti di lavoro sia sugli autobus;
m. nella rilevazione luxometrica degli ambienti di lavoro almeno una volta l'anno;
n. nella rilevazione ed analisi dei fumi di combustione degli impianti con centrali termiche da effettuarsi almeno una volta l'anno, compresa l'assistenza in caso di verifiche da parte del Comune (Infrataras);
o. nella redazione dei DVRI (Documenti di Valutazione Rischi Interferenziali) in occasione di grandi lavori interni all'Azienda;
p. nella rilevazione acustica verso l'esterno ai sensi della L. 447/95 con fonometro di classe 1 (documento richiesto dal Comune di Taranto), da effettuarsi almeno una volta l'anno;

q. nella conclusione della procedura in corso finalizzata al rilascio del CPI da parte del Comando provinciale dei VV. FF., compresi eventuali rinnovi e varianti;
r. nell'espletamento di attività di accatastamento, volture e pratiche catastali;
s. nella redazione di rapporti e nella produzione di atti tecnici di modesta complessità da consegnare agli Enti che ne dovessero far richiesta;

3. la presenza in azienda con frequenza almeno bisettimanale, normalmente nella ore antimeridiane, con prestazioni minime di quattro ore settimanali da destinare alle attività descritte al precedente punto 2);

4. la redazione di un rapporto trimestrale, da consegnare al Direttore generale, con l'indicazione delle attività svolte nel periodo;

5. il presente incarico assorbe quello che Le è stato conferito con nota prot. 20183/P del 6.11.2007, relativo allo svolgimento delle attività connesse al conseguimento del CPI per il deposito aziendale, ancora in corso;

6. a fronte delle predette prestazioni Le sarà riconosciuto un compenso mensile pari ad € 1.200,00 + IVA (Euro milleduecento,00 + IVA), al lordo delle ritenute fiscali. La liquidazione del compenso è subordinata alla emissione di fattura, regolarizzata con IVA, entro il giorno 5 del mese successivo a quello cui essa è riferita;

7. la liquidazione sarà effettuata entro il giorno 30 del mese successivo a quello cui la relativa fattura è riferita;

8. il presente incarico avrà durata annuale, periodo (01/02/2010 - 31/01/2011).

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Confederazione Nazionale dell'Artigianato
e della Piccola e Media Impresa
Associazione Provinciale di Taranto

CONSORZIO C.I.E.
Campus Imprese Europee - Mottola

SI ATTESTA CHE

l'ing. Giuseppe CASSATARO

nato a Ravenna il 15 Gennaio 1957

ha partecipato con profitto al corso di formazione per la figura professionale di: "Responsabile dei Servizi di Prevenzione e Protezione" ai sensi del D.Lgs. 81/08 già D.Lgs. 626/94 per "La sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro" integrata dall'accordo sancito nella Conferenza Stato-Regioni e pubblicato sulla G.U. n. 37 del 14/02/2006.

L'attività formativa si è svolta presso la sede del Consorzio "C.I.E. – Campus delle Imprese Europee" di Mottola.

Il corso, strutturato nel modulo formativo "B" riferito al macro-settore "ATECO 4" e macro-settore "ATECO 6" della durata complessiva di ore 120.

Il Direttore CNA

Dott. Antonio De Padova

CNA PROVINCIALE DI TARANTO - ASSOCIAZIONE

Mottola 22 Dicembre 2008

N. Reg. 101/08

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

ASSOARTIGIANI
Taranto

CONSORZIO MACHIAVELLI

SI ATTESTA CHE

L' ing. Cassataro Giuseppe

Nato a Ravenna il 15 Gennaio del 1957

Ha partecipato con profitto ed esito positivo al corso di formazione per la figura professionale di:
"Responsabile dei servizi di prevenzione e protezione"
ai sensi del D.Lgs. 81/08 e del correttivo D. Lgs 106/2009 , per "La sicurezza e la salute sui luoghi di lavoro"
Modulo C per un totale di ore 24.
Il Corso si è svolto in San Marzano di S. G. dal 26/07/2010 al 06/08/2010 della durata di 32 ore.

Il Presidente
Dott. Antonio De Padova

Taranto 30/08/2010

Reg. num. 368 / 2010

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor 1220 MIROCA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

Prot. N 115
Del 10 GEN. 2011

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	☐
	[illegible]	☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

X **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 4/11/2010
Da sottoporre a nuova visita il /

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781

-Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor 1720 MICOCA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

X IDONEO
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Prot. N 1941
Del 01 FEB. 2010

Data visita 27-11-2009
Da sottoporre a nuova visita il //

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 338.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N. 5862
Del 26 MAR. 2008

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

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax: 099 – 4732214

AMAT

Dipendente PIPOLICA

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI ____

DA RIVEDERE IL ____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: ____

Data 1/3/2008

Il Medico Competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

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

ANAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 3659
Del 01 GIU. 2006
P - Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatico
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT - Pratiche Traffico
UF-RS - Segreteria/Economato
STQ Staff Qualità

Prot. n. 203 /Fur/Snh
del 30/5/06

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

Sig. **IZZO NICOLA**

Si certifica che il Sig. **IZZO NICOLA** nato a Taranto il 08.11.1957 e residente Taranto Via P. Morone n.35, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

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

CNA
Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa

Sede Nazionale
00161 Roma - Via G. A. Guattani, 13
Tel. 06 44188 1 - Fax 06 44249 518

ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE Art. 8 bis D.Lgs. 626/94

Si attesta che

Gabriele Passeretti

Codice Fiscale: PSSGRL59T01G252L
Nato a Palagiano (TA), li 1 dicembre 1959

ha superato la verifica finale del corso di Formazione

MODULO B: CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER RSPP E ASPP - Macrosettore di Attività: 6

ex D.Lgs. 195/03

Durata:
24 ore di lezione **e 4 ore** di valutazione dell'apprendimento

Tenutosi in data:
dal 4 al 7 giugno 2007

Presso la sede:
Centro Congressi Conte di Cavour - Via Cavour 50/a - 00184 Roma

Attestazione di Credito Formativo per RSPP/ASPP soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio

Tommaso Campanile
Responsabile Dipartimento Competitività e Ambiente
CNA Nazionale

Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali

Regione Puglia

Unione europea
Fondo sociale europeo

ATTESTATO DI FREQUENZA

CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

RILASCIATO AL TERMINE DEL MODULO C DEL CORSO PER

RESPONSABILE /ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

IN ATTUAZIONE DEL D.LGS 195/03 E DELL'ACCORDO 14/02/2006

CONFERITO AL CANDIDATO

ING. PASSERETTI GABRIELE

Nato a PALAGIANO (TA) **il 01/12/1959**

SOGGETTO ATTUATORE

ENTE SCUOLA EDILE TARANTO

AZIENDA CON SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
=UNI EN ISO 9001/2000=

Ente accreditato dalla Regione Puglia con delibera della Giunta Regionale n. 2023 del 29/12/2004, pubblicata nel Bollettino Ufficiale R.P. n. 9 del 18 gennaio 2005.
Il corso è impostato per rispondere agli obblighi formativi e ai contenuti minimi indicati nell'accordo del 26/01/06 della Conferenza Stato Regioni, attuativo dal D.Lgs 195/03 e in ottemperanza della Deliberazione della Giunta della Regione Puglia n. 1899 del 11/12/2006.

IN COLLABORAZIONE CON CPT TARANTO

Comitato Paritetico Territoriale per la prevenzione infortuni,
l'igiene e l'ambiente di lavoro per le attività edilizia
ed affini della Provincia di Taranto

IL RESPONSABILE DEL
PERCORSO FORMATIVO
Dott. Angelo Lorusso

IL RAPPRESENTANTE
DEL SOGGETTO ATTUATORE
Arch. Filippo De Bartolomeo

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI
Ufficio Centrale per l'Orientamento e la Formazione Professionale dei Lavoratori

Regione Puglia

Unione europea
Fondo sociale europeo

ATTESTATO DI FREQUENZA

CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

RILASCIATO AL TERMINE DEL MODULO A DEL CORSO PER

RESPONSABILE /ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

IN ATTUAZIONE DEL D.LGS 195/03 E DELL'ACCORDO 14/02/2006

CONFERITO AL CANDIDATO

Passeretti Gabriele

Nato a **Palagiano (TA)** **il** **01/12/1959**

SOGGETTO ATTUATORE

ENTE SCUOLA EDILE TARANTO

AZIENDA CON SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
UNI EN ISO 9001/2000

Ente accreditato dalla Regione Puglia con delibera della Giunta Regionale n. 2023 del 29/12/2004, pubblicata nel Bollettino Ufficiale R.P. n. 9 del 18 gennaio 2005.
Il corso è impostato per rispondere agli obblighi formativi e ai contenuti minimi indicati nell'accordo del 26/01/06 della Conferenza Stato Regioni, attuativo dal D.Lgs 195/03 e in ottemperanza della Deliberazione della Giunta della Regione Puglia n. 1899 del 11/12/2006.

IN COLLABORAZIONE CON C.P.T. TARANTO

Comitato Paritetico Territoriale per la prevenzione infortuni,
l'igiene e l'ambiente di lavoro per le attività edilizia
ed affini della Provincia di Taranto

IL RESPONSABILE DEL
PERCORSO FORMATIVO
Dott. Angelo Lorusso

IL RAPPRESENTANTE
DEL SOGGETTO ATTUATORE
Arch. Filippo De Bartolomeo

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 856 UP

Taranto, li 17 GEN. 2011

Al Dipendente
IZZO Nicola

e p.c. Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2010. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **04/11/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
04 02 18 P 15.2637 UD 4
Numero
Italia

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

TARANTO RECAPITO (TA)
POSTE
25.7.11.15
ITALIANE

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor 1220 MICOLA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

Prot. N 415
Del 10 GEN. 2011

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	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

X **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 4/11/2010
Da sottoporre a nuova visita il /

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 336.6542781

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
Izzo Nicola

Unità Sanitaria Territoriale Bari

Piazza Aldo Moro, 49
70122 Bari

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
[illegible] VIA SOLO DA SE[illegible]
[illegible]NUTI DI CO[illegible]
[illegible]

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

GRUPPO FS

BARI
8 11 11

POSTE ITALIANE
0,62

Sig. **IZZO' NICOLA**

c/o AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657 74100 TARANTO (TA)

11-11-11

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto,li 01 DIC. 2010

Prot. n. : 22110 /UP

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. IZZO Nicola nato a TARANTO il 08/11/1957 C.F. ZZI NCL 57S08 L049C dom.to a TARANTO in via P. Morrone, n. 15 presta servizio presso questa Amministrazione dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive		€. **26.961,48**
corrispondenti a mensili lorde		€. **2.246,79**
che al netto delle seguenti ritenute:		
per INPS	€. **206,48**	
per l'I R P E F	€. **295,40**	
per Add. Reg. e Com.	€. **42,36**	
per PRIAMO (Fondo Complementare)	€. **36,31**	
per Cessione V°	€. **262,00**	
per Delegazione di Pagamento	€. **146,33**	
Totale ritenute	€. ***988,88***	
Si riducono a mensili nette		€ ***1.257,91***

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I.B.L. BANCA S.P.A. di **€. 262,00** il cui residuo è di n. **61** rate di per un totale di **€. 15.982,00**.

Ha in corso un prestito per una Delegazione di pagamento con la BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 146,33** il cui residuo è di n. **23**rate per un totale di **€. 3.365,59.**

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al **T.F.R.** pari, al 31/12/2009, ad **€. 38.435,68,** al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 73% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS ed il restante 27% presso il fondo di categoria denominato "Priamo".

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.925,82	◉ SI ○ NO	0		100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	36,31

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.961,48
Quota Mensile	2246,79
Inps	206,48
Irpef	295,40
Cessione del V	262,00
Cessione Delega	146,33
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	21,62
Add. Comunale	20,74
Totale_Ritenute	988,88
MensileNetto	1.257,91
50% Netto	851,00
1/5 Netto	341,00

Imp. Fiscale Annuo	23.975,38
Irpef_Lorda	5873,35
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1037,77
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	08/11/1957
Data Cessazione Servizio	08/11/2017
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	15.982,00
Residuo Delega	3.365,59
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	38.435,68

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto IZZO NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OP. DI ESERCIZIO, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☒ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

Prot. N 21839
Del 29. NOV. 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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 29/11/2010

L'Agente

Izzo Nicola

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 02 NOV. 2010

Corrispondenza prot. n° 20144 UP

All'Agente
IZZO Nicola
S E D E

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. (2^ volta "acquisto casa per figlio")

Si comunica che la Sua istanza di anticipazione di trattamento di TFR, per la causale in oggetto, è stata accolta e, pertanto, nel corrente mese di ottobre questa Azienda ha provveduto ad erogarle l'importo dovuto.

Si fa presente, che il contratto relativo all'acquisto dell'immobile già presentato dalla S.V. a corredo dell'istanza, è stato inserito nel suo fascicolo personale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

1ª volta 1ª CASA PER SE' - 1995

Taranto, li

Spett/le

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

gf Volpa

Il sottoscritto IZZO NICOLA nato il 08.11.1957

dipendente di codesta Azienda dal 9.03.1983 con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO

a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra Azienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

1°)- di cui al preventivo che allega;

2°)- di € 70% (NETTI)

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

- spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;
- acquisto 1^ casa per se';
- X acquisto 1^ casa per figlio;
- acquisto 1^ casa in cooperativa per se';
- costruzione in proprio 1^ casa.

Prot. N° 18085
Del 01 OTT. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato

In fede

Nicola Izzo

FATTURE NOTAIO E AGENZIA

Dott. ARCANGELO RINALDI

NOTAIO

74015 MARTINA FRANCA (TA) - Piazza F. Crispi, 4 - tel. 0804809211
74010 STATTE (TA) - Via Tripoli, 20/B - tel. 0994744071

STUDIO NOTARILE ASSOCIATO TORRICELLA-RINALDI

Repertorio 81662 Fascicolo 31551

ATTO DI

COMPRAVENDITA

PARTI

1220 ACQUISTO

SIMONETTI SONIA

ICCOMINARI ALESSANDRO - PROMESSO SPOSA

Data 8 FEBBRAIO 2010

Arcangelo Rinaldi
NOTAIO

Repertorio n.ro 91663 Fascicolo n.ro 31552

CONTRATTO DI MUTUO STIPULATO IN ATTO UNICO
Ai sensi del Decreto Legislativo n. 385 art. 38 e segg.
Trattamento tributario ai sensi del D.P.R. 29.9.1973 n. 601
Mutuo n. 0E05051503061

REPUBBLICA ITALIANA

-Il giorno otto febbraio duemiladieci;
-In Taranto nei locali della Filiale del Banco di Napoli S.p.A. siti in Piazza Maria Immacolata n. 24.

-Avanti a me **Dr. ARCANGELO RINALDI**, Notaio in Martina Franca iscritto al Collegio Notarile di Taranto,

sono comparsi

a)-quale parte mutuante: il **"BANCO DI NAPOLI S.p.A."** con sede sociale in Napoli, Via Toledo 177, in seguito denominato "Banca" - Società soggetta a direzione e coordinamento del socio unico Intesa Sanpaolo S.p.A. appartenente al Gruppo Bancario "Intesa Sanpaolo" iscritto all'Albo Gruppi Bancari, (codice fiscale e partita I.V.A. n. 04485191219), capitale sociale - interamente versato - di Euro 1.000.000.000,00, società iscritta nel Registro delle Imprese - Ufficio di Napoli al n. 04485191219 ed all'Albo Banche al n. 5555, in persona del signor **GIANSANTI Ernesto**, nato a Taranto il 7 luglio 1952, a quanto infra facoltizzato in forza di procura speciale a rogito del Notaio Virginia Numeroso di Napoli in data 28 maggio 2008 reg.ta a Napoli il 4 succ. al n.ro 11268/1T, che in copia autenticata dal medesimo Notaio in data 25 giugno 2008, trovasi allegato sotto la lettera "A" all'atto a mio rogito in data 14 ottobre 2008 rep.n. 88483 reg.to a Taranto il 16 detti al n.ro 9805, ed in forza del vigente statuto sociale;

b)-quale parte mutuataria e parte datrice di ipoteca:
- **IZZO Alessio,** nato a Taranto il 23 luglio 1983, c.f.ZZI LSS 83L23 L049Y, residente in Taranto Via Padre Morone n.ro 35, che dichiara di essere celibe;
- **SIMONETTI Sonia,** nata a Taranto il 26 aprile 1988, c.f.SMN SNO 88D66 L049G, residente in Taranto Via Achille Grandi n.ro 266, che dichiara di essere nubile;

(in seguito anche denominati "parte mutuataria" e/o "parte datrice di ipoteca").

- Della identità personale e capacità dei comparenti io Notaio sono certo, i quali

PREMESSO CHE

-la Banca, esaminata la domanda presentata e la relativa documentazione esibita, ha deliberato di accordare alla Parte Mutuataria un mutuo per l'importo di **Euro 135.460,00 (centotrentacinquemilaquattrocentosessanta)** che sarà regolato dai patti di seguito specificati;
-la Parte Mutuataria riveste la qualità di consumatore, ai sensi dell'art. 3, comma 1 lettera a) del D.to Lgs.vo 6 settembre 2005, n. 206 (Codice del Consumo), in quanto persona

Registrato a Taranto
il 10 febbraio 2010
n.ro 2172 serie 1T
Esatti .

Iscritta ipoteca a Taranto
il
n.ro part.

Copia esecutiva prima
rilasciata il

fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale o professionale eventualmente svolta;
-al presente contratto è unito il Documento di Sintesi ai sensi della delibera C.I.C.R. del 4 marzo 2003 che firmato dai comparenti e da me Notaio, si allega sotto la lettera **"A"**.

convengono e stipulano quanto segue:

1. Oggetto del contratto

1. La Banca, come sopra rappresentata, concede a titolo di mutuo, ai sensi dell'art. 38 e seguenti del D. Lgs. 1^ settembre 1993 n. 385 - Testo Unico delle leggi in materia bancaria e creditizia, di seguito denominato T.U.B. - ai signori **IZZO Alessio** e **SIMONETTI Sonia**, che accettano, la somma di **Euro 135.460,00 (centotrentacinquemilaquattrocentosessanta).**

2. La Parte Mutuataria dichiara di aver ricevuto dalla Banca la predetta somma e ne rilascia ampia quietanza con il presente atto.

3. La Banca e la Parte Mutuataria danno atto che la consegna della somma concessa in mutuo, previa deduzione degli importi relativi all'imposta sostitutiva ed alle spese di istruttoria, è stata effettuata da parte della Banca con il versamento della stessa mediante accredito sul conto corrente numero 1000/840 intrattenuto dalla Parte Mutuataria presso la Banca.

Il mutuo è disciplinato dalle disposizioni recate dalle norme di legge, dal presente contratto (di seguito "Contratto") e dalle "Condizioni generali di contratto" (di seguito "Condizioni Generali") che firmate dai comparenti e da me Notaio, si allegano sotto la lettera **"B"** per costituire parte integrante ed essenziale del presente atto.

La Parte Mutuataria dichiara di conoscere le Condizioni Generali per averne ricevuto in precedenza copia, le accetta tutte ed approva specificamente le seguenti:

- art. 4 comma 1 lettera e) - (consenso della Banca per le locazioni di durata superiore a quella minima legale);
- art. 4 comma 1 lettera f) - (divieto di cessione, vincolo, riscossione anticipata di canoni di locazione);
- art. 5 (Decadenza e risoluzione);
- art. 6 (Assicurazione contro i danni);
- art. 7 (Imputazione dei pagamenti);
- art. 8 comma 2 (Consenso della Banca per cessioni, delegazioni di pagamento).

2. Adempimenti a carico della Parte Mutuataria

1. La Parte Mutuataria si obbliga a fornire alla Banca, entro il termine di 60 (sessanta) giorni da oggi la prova:

a) che l'ipoteca iscritta a garanzia del mutuo risulti: prima in grado e senza concorrenti;

b) che è stata stipulata la polizza assicurativa contro i danni di cui all'art. 6 delle Condizioni Generali;

c) che la Parte Mutuataria sia nel pieno e libero godimento dei propri diritti sino a data successiva di dieci giorni a quella dell'iscrizione ipotecaria di cui alla lettera a);

d) che si siano avverate tutte le altre condizioni a suo tempo eventualmente indicate dalla Banca nella comunicazione di concedibilità del mutuo.

2. La Parte Mutuataria prende atto che, qualora non abbia esattamente provveduto nei termini indicati, agli adempimenti previsti dal presente articolo, la Banca potrà avvalersi dalla facoltà di risolvere il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 delle Condizioni Generali e richiedere il rimborso degli importi dovuti nei termini e con le modalità indicate all'art. 5 delle Condizioni Generali.

3. Termini e modalità di rimborso

1. La Parte Mutuataria si obbliga a rimborsare il mutuo in anni 25 (venticinque) mediante il pagamento di rate posticipate mensili, comprensive di interessi e capitale.

2. La prima rata di ammortamento scadrà il primo giorno del terzo mese solare successivo a quello di stipulazione del presente atto e pertanto dovrà pagarsi il **1^ maggio 2010**.

3. La parte mutuataria si obbliga, altresì, a corrispondere gli interessi di preammortamento che matureranno da oggi sino all'ultimo giorno del mese solare prossimo venturo. Tali interessi verranno calcolati, sull'importo mutuato, al tasso indicato al successivo art. 4 comma 1, e dovranno essere pagati unitamente alla prima rata mensile di rimborso del mutuo di cui al secondo comma del presente articolo.

4. Le prime 60 (sessanta) rate mensili saranno rideterminate ogni mese e comprenderanno una quota di ammortamento del capitale ed i relativi interessi.

Le rate mensili saranno calcolate col sistema dell'ammortamento, basato sulla formula matematico finanziaria, nota nella tecnica finanziaria come "sistema francese", assumendo i seguenti dati:

- tasso: come indicato al successivo art. 4 comma 2
- capitale: debito residuo dopo la scadenza della rata relativa al mese precedente
- durata: numero residuo dei mesi di ammortamento del mutuo.

Per i successivi periodi, composti da 60 (sessanta) rate mensili ciascuno, le rate comprenderanno il capitale e gli interessi e saranno calcolate con le modalità sopra indicate assumendo il tasso di interesse che risulterà tempo per tempo applicabile in forza di quanto previsto dal successivo art. 4 comma 3.

4. Interessi

1. Il tasso di interesse dovuto per il periodo di preammortamento fissato nella misura dello 0,195833% (zero virgola centonovantacinquemilaottocentotrentatré per cento) mensile pari al tasso nominale annuo del **2,35% (due virgola trentacinque per cento).**

2. Il tasso di interesse mensile dovuto per il primo periodo di ammortamento e pagabile in via posticipata sino alla fine del sessantesimo mese, è pari ad 1/12 (un dodicesimo) del

tasso nominale annuo risultante dalla somma dei seguenti addendi:

A)-tasso lettera nominale annuo per depositi interbancari in Euro ad un mese (base 360) - denominato EURIBOR (attualmente pari allo 0,426% (zero virgola quattrocentoventisei per cento)) annuo) - rilevato a cura della Federazione Bancaria Europea (FBE) alle ore 11 antimeridiane di Bruxelles il secondo giorno lavorativo bancario antecedente la data di decorrenza di ciascuna rata. Il predetto tasso sarà pubblicato alla pagina "EURIBOR01" del circuito telematico Reuters (o in futuro qualsiasi pagina o servizio che dovesse sostituirla) e pubblicato di norma sul quotidiano "Il Sole 24 Ore" il giorno successivo. Se per qualsiasi motivo la Federazione Bancaria Europea non rilevasse detto tasso, esso sarà determinato sulla base delle media aritmetica, troncata al terzo decimale, delle quotazioni lettera (con base 360) per depositi interbancari in Euro a un mese, rilevate nello stesso giorno sopra indicato da almeno due delle seguenti Banche: "Abn-Amro Bank n.v." di Amsterdam, "Deutsche Bank" di Francoforte, "Societè Generale" di Parigi, "Banco Bilbao Vizcaja Argentaria SA (BBVA)" di Madrid ed "Intesa Sanpaolo S.p.A." di Torino. Resta inteso che per giorno lavorativo bancario deve intendersi un giorno in cui è aperto il sistema di regolamento TARGET (Trans-European Automated Real-Time Gross-Settlement Express Transfer).

B)-spread nominale annuo fisso del 1,6% (uno virgola sei per cento) quale margine a favore della Banca.

3. Su scelta della Parte Mutuataria così come meglio precisato al successivo comma 5, si applicherà di quinquennio in quinquennio:

-il tasso variabile come sopra determinato;

oppure

-il tasso fisso corrispondente all'interesse mensile pari ad 1/12 (un dodicesimo) della media aritmetica (arrotondata allo 0,05% (zero virgola zero cinque per cento) immediatamente superiore) delle quotazioni giornaliere dell'"Euroirs" (Euro Interest Rate Swap) a 5 anni lettera (attualmente pari al 2,61% (due virgola sessantuno per cento) annuo), rilevate il quart'ultimo, il terzultimo e il penultimo giorno lavorativo bancario del mese solare antecedente l'inizio del nuovo quinquennio di applicazione valido per tutto il quinquennio di riferimento maggiorata di 1,6 (uno virgola sessanta) punti nominali annui.

Per tale tasso (detto comunemente I.R.S.) si intende il Tasso SWAP a 5 (cinque) anni, dell'EURO contro tasso EURIBOR a sei mesi, quotazione mid market, e pubblicato nella pagina "TGM42281" del circuito Reuters (o in futuro qualsiasi altra pagina o servizio che dovesse sostituirla).

Qualora non sia possibile rilevare il tasso SWAP come sopra indicato, tale tasso sarà determinato richiedendo a cinque

primarie istituzioni finanziarie di quotare il tasso come sopra specificato, escludendo dalle cinque quotazioni la maggiore e la minore e calcolando la media aritmetica delle restanti tre. In tal caso la rata di ammortamento comprensiva di quota capitale e di quota interessi, sarà ricalcolata sulla base del tasso fisso come sopra rideterminato per i residui mesi di ammortamento e per il residuo debito.

4. Gli interessi saranno calcolati:

-nel periodo di vigenza di tasso fisso in base ai giorni dell'anno commerciale e con divisore fisso 36.000;

-nel periodo di vigenza di tasso variabile in base all'effettivo numero dei giorni trascorsi e con divisore fisso 36.000;

sia per il periodo di ammortamento che nel caso venga esercitata facoltà di scelta, per ogni quinquennio solare per cui tale scelta di rideterminazione del tasso è stata effettuata.

5. La facoltà di opzione prevista al precedente comma 3 potrà essere esercitata, a mezzo invio di lettera raccomandata a.r. ad una Filiale della Banca, con almeno 40 (quaranta) giorni di anticipo rispetto all'inizio di ogni quinquennio e più precisamente 40 (quaranta) giorni precedenti la scadenza del: sessantesimo, centoventesimo, centottantesimo, duecentoquarantesimo mese di ammortamento.

Nel caso in cui la Parte Mutuataria non dovesse esercitare il diritto di opzione nei termini suindicati, per il quinquennio interessato il mutuo sarà regolato a tasso variabile alle condizioni previste al precedente comma 2.

L'esercizio del diritto di opzione non comporterà per la Parte Mutuataria alcun onere aggiuntivo.

In ogni caso la misura degli interessi non potrà essere superiore al tasso di soglia di cui alla legge 7 marzo 1996 n. 108, dovendosi, gli stessi, intendere convenuti, in caso di teorico superamento di detto limite, in misura pari al limite stesso.

6. Su ogni somma dovuta, a qualsiasi titolo, in dipendenza del presente contratto e dei relativi allegati - e quindi anche a seguito di risoluzione del medesimo -, e non pagata, vanno corrisposti dal giorno di scadenza gli interessi di mora a carico della parte mutuataria ed a favore della Banca. Su detti interessi non è consentita la capitalizzazione periodica.

Tali interessi di mora saranno calcolati al tasso nominale annuo pari al tasso, pro-tempore vigente durante la mora, per le operazioni di rifinanziamento marginale (marginal lending facility) fissato dalla Banca Centrale Europea (attualmente pari al 1,75% (uno virgola settantacinque per cento) annuo) e pubblicato sul circuito telematico Reuters alla pagina ECB01 (zero uno) ovvero sul quotidiano "Il Sole 24 Ore", maggiorato di 2,50 (due virgola cinquanta) punti percentuali annui.

Qualora il tasso di cui sopra non venisse più determinato, l'interesse di mora sarà corrisposto nella misura pari al

tasso lettera nominale annuo per depositi interBancari in Euro a sei mesi (base 360) -denominato EURIBOR rilevato dalla Federazione Bancaria Europea (FBE) alle ore 11 antimeridiane di Bruxelles il secondo giorno lavorativo Bancario antecedente la data di decorrenza dei semestri gennaio/giugno e luglio/dicembre di ciascun anno, maggiorato di 3,25 (tre virgola venticinque) punti percentuali annui, e da applicare, rispettivamente, al primo e al secondo semestre solare di ogni anno. Il predetto tasso sarà pubblicato alla pagina "EURIBOR01" del circuito telematico Reuters (o in futuro qualsiasi pagina o servizio che dovesse sostituirla) e pubblicato di norma sul quotidiano "Il Sole 24 Ore" il giorno successivo.
Resta inteso che per giorno lavorativo bancario deve intendersi un giorno in cui è aperto il sistema di regolamento TARGET (Trans-European Automated Real-Time Gross-Settlement Express Transfer).
Gli interessi di mora saranno calcolati in base all'effettivo numero dei giorni trascorsi e con divisore fisso 36.500 su base annua.
7. La parte mutuataria approva specificatamente, ai sensi della delibera del Comitato Interministeriale per il Credito e il Risparmio del 9 febbraio 2000 emanata in attuazione dell'art. 25 del Decreto Legislativo n. 342/99 e pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 43 del 22 febbraio 2000 e, per quanto possa occorrere, anche ai sensi dell'art. 1341 Cod. Civ., quanto previsto dal comma 6. del presente articolo.
8. Ai sensi delle disposizioni in tema di trasparenza bancaria, si precisa che il Tasso Annuo Effettivo Globale (TAEG) è pari al **2,508% (due virgola cinquecentootto per cento).**

5. Altre condizioni economiche

1. Si indicano di seguito, anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 115 e segg. del T. U. B., le ulteriori spese poste a carico della Parte Mutuataria in relazione al mutuo:

PARTE A

-per spese di istruttoria: Euro 200,00 (duecento)

PARTE B

-spese per rinnovazione di ipoteca: Euro 130,00 (centotrenta) (spesa percepita solo in caso di effettiva rinnovazione dell'ipoteca dopo la scadenza del ventennio);
-spese per l'eventuale voltura: Euro 100,00 (cento);
-spese per l'invio di comunicazioni previste dalla Legge: Euro 2,00 (due) per invio, comprensivo delle spese postali con eccezione dei casi di invio esenti da spese ai sensi della legge n. 40/2007 art. 8 bis;
-spese per l'invio dell'avviso di scadenza rata e/o della relativa quietanza: Euro 1,50 (uno virgola cinquanta) per ciascun invio, comprensive delle spese postali;
-spese per il rilascio del duplicato di quietanza o di rimborso anticipato: Euro 5,00 (cinque) per ciascun duplicato;
-spese per il rilascio del certificato di sussistenza del

credito: Euro 51,00 (cinquantuno) per ciascun certificato.
2. Sono inoltre a carico della Parte Mutuataria le ulteriori spese, anche di carattere legale, e gli oneri tributari comunque connessi al presente finanziamento, ivi compresi quelli relativi alle formalità ipotecarie e all'esecuzione del presente contratto, fatta eccezione per le spese che ai sensi di legge non possono essere poste a carico della Parte Mutuataria.
3. Nell'ipotesi di estinzione anticipata totale o parziale del mutuo o di risoluzione ai sensi di legge o di contratto, non sarà dovuto alla Banca alcun compenso.
4. Per gli onorari ed i diritti notarili, che dovranno essere direttamente regolati dalla Parte Mutuataria, si applica l'art. 39 comma 7, T. U. B.
5. Le spese per la copertura assicurativa degli immobili contro i danni, a cui la Parte Mutuataria è tenuta ai sensi dell'art. 6 delle Condizioni Generali, sono regolate in via diretta dalla medesima con la Compagnia di Assicurazioni.

6. Ipoteca

1. A garanzia del capitale mutuato, dei relativi accessori e di tutte le obbligazioni derivanti dal presente contratto e dalle allegate Condizioni Generali, i signori **IZZO Alessio** e **SIMONETTI Sonia** concedono a favore della Banca, che accetta, ipoteca da iscriversi presso la competente Agenzia del Territorio Servizio Pubblicità Immobiliare sopra l'immobile come in calce meglio descritto, sue accessioni e pertinenze.
2. La concessione dell'ipoteca è fatta per la somma di **Euro 270.920,00 (duecentosettantamilanovecentoventi)** la quale comprende e garantisce: l'importo del capitale mutuato; gli interessi - anche di preammortamento - che ai soli fini dell'iscrizione si determinano al tasso del 3,00% (tre virgola zero zero per cento) nominale annuo; l'ammontare di tutte le rate che rimanessero insolute; gli interessi di mora nella misura stabilita dal precedente art. 4, comma 6. L'ipoteca garantisce inoltre quanto dovuto alla Banca per le spese legali, di giudizio e di collocazione (incluse quelle di cui al comma 1 dell'art. 2855 c.c.), nonché le spese stragiudiziali, i premi di assicurazione sostenuti dalla Banca, i rimborsi di tasse e di imposte, quanto contrattualmente stabilito per il caso di risoluzione del mutuo e quanto altro dovuto in dipendenza di legge e del contratto di mutuo.
La somma iscritta si intende aumentata di diritto, a norma dell'art. 39, terzo comma, T. U. B., sino a concorrenza dell'importo effettivamente dovuto per effetto dell'applicazione delle clausole di indicizzazione.
3. La concessione dell'ipoteca viene fatta con la formale assicurazione alla Banca della piena proprietà e completa disponibilità dei beni che ne sono oggetto e della loro libertà da servitù non apparenti e da vincoli ed oneri pregiudizievoli, nonché da iscrizioni o privilegi precedenti e da trascri-

zioni che possano pregiudicare o diminuire la garanzia ipotecaria.

7. Anticipato rimborso del finanziamento

1. La Parte Mutuataria ha facoltà di rimborsare anticipatamente in tutto o in parte il finanziamento alle condizioni seguenti:

a) il rimborso potrà avvenire in ogni tempo tranne che in occasione della scadenza delle rate;

b) dovranno essere preventivamente o contestualmente sanati gli eventuali inadempimenti della Parte Mutuataria riguardo agli obblighi derivanti dal contratto e dalle Condizioni Generali di Contratto, in particolare per quanto riguarda il pagamento di ogni somma dovuta alla Banca in dipendenza del finanziamento;

c) unitamente al capitale residuo dovranno essere versati gli interessi maturati su tale capitale fino al giorno dell'estinzione.

2. Ogni restituzione parziale del capitale comporterà la riduzione dell'importo delle rate residue, fermo restando il numero delle rate stesse originariamente pattuito.

3. Nell'ipotesi di estinzione anticipata totale o parziale del mutuo o di risoluzione ai sensi di legge o di contratto, non sarà dovuto alla Banca alcun compenso.

8. Modifiche al contratto

1. La Banca si riserva la facoltà di modificare le spese di cui all'articolo 5. parte B), del presente contratto, rispettando, in caso di variazioni sfavorevoli alla Parte Mutuataria, le prescrizioni di cui all'art. 118 T.U. e successive modifiche e integrazioni. La Parte Mutuataria approva specificatamente - ai sensi dell'art. 117, 5° comma, T.U. - tale facoltà della Banca. La Parte Mutuataria avrà facoltà di recedere dal presente contratto, senza spese, entro 60 (sessanta) giorni e di ottenere, fino alla data di estinzione del mutuo, l'applicazione delle condizioni precedentemente praticate.

9. Trattamento tributario

1. Per il trattamento tributario si chiede l'applicazione degli art. 15 e seguenti del D.P.R. 29 settembre 1973 n. 601 e successive modificazioni.

2. La Parte Mutuataria dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che il presente finanziamento è contratto per l'acquisto di immobili ad uso abitativo e relative pertinenze, per le quali ricorrono le condizioni di cui alla nota II-bis all'articolo 1 della tariffa, parte prima, annessa al Testo Unico delle disposizioni concernenti l'imposta di registro approvato con DPR 26 aprile 1986 n. 131 (c.d. "Prima casa").

Pertanto è a carico della Parte Mutuataria l'onere relativo al trattamento tributario del mutuo, di cui al citato D.P.R. n. 601/1973, attualmente nella misura dello 0,25% (zero vir-

gola venticinque per cento).
La Parte Mutuataria si impegna a tenere comunque indenne e sollevata la Banca da eventuali oneri che la Banca stessa dovesse sostenere in relazione al trattamento tributario suddetto, anche per effetto di mutamenti di legge o di interventi interpretativi da parte delle competenti autorità.

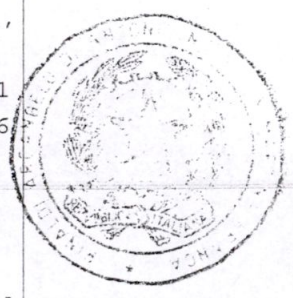
10. Elezione di domicilio, foro competente

1. Per l'esecuzione del contratto e per ogni effetto di legge le Parti eleggono domicilio, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c.c. e dell'art. 30 c.p.c.:
-quanto alla Banca, presso la propria Sede, anche agli effetti dell'iscrizione ipotecaria ex art. 39, comma 1, T.U.B.;
-quanto alla Parte Mutuataria, presso il domicilio dichiarato in atto o successivamente comunicato alla Banca con lettera raccomandata.
2. Per qualunque controversia relativa all'interpretazione o all'esecuzione di questo contratto è competente il foro del luogo di residenza o del domicilio eletto della Parte Mutuataria.

-Le Parti mi esonerano dalla lettura degli allegati dichiarando di avere esatta conoscenza del loro contenuto.

DESCRIZIONE DEGLI IMMOBILI

-Appartamento di civile abitazione sito in Taranto, nel complesso edilizio denominato Centro Mar Piccolo, Strada Provinciale per Monteiasi, Piazza Tedesco civico numero ventitre, facente parte del Raggruppamento A6 B6, Edificio B6, scala TS, interno quattordici, al quinto piano superiore, composto di tre vani ed accessori, confinante con proprietà di terzi, vano scala, area condominiale, salvo altri.
-Nel Catasto Fabbricati al foglio di mappa 206 particella 31 sub 1909 Via per Monteiasi Piano 5 scala TS Edificio B6 ctg.A/3 di 2 vani 5,5 R.C.Euro 482,89.



Del che il presente atto, dattiloscritto da persona di mia fiducia su tre fogli per pagine nove, e completato a mano da me Notaio, di cui ho dato lettura ai comparenti che lo approvano e viene sottoscritto come per legge essendo le ore dodici.
F.to GIANSANTI Ernesto - F.to IZZO Alessio - F.to SIMONETTI Sonia - F.to Dr. Arcangelo RINALDI, Notaio vi è il sigillo.

Allegato "A" al rep. 31665 13552

Domus Mix Multiopzione – svincolo immediato – primo periodo a tasso variabile

"Documento di sintesi" n° 1/2010 in data 03/02/2010 "
(ai sensi della Delibera C.I.C.R. 4 marzo 2003)

Principali condizioni economiche applicate

- Importo richiesto: Euro 135.460,00

- Durata: 300 mesi

- Spese di istruttoria: euro 200,00

- Tasso di interesse mensile dovuto per il periodo di preammortamento fissato nella misura pari ad 1/12 (un dodicesimo) del tasso nominale annuo del 2,35 %

- Tasso di interesse mensile dovuto per il primo periodo di ammortamento del presente finanziamento di durata 5 anni è pari ad 1/12 (un dodicesimo) della somma dell'Euribor 1 mese lettera (base 360) maggiorato dello spread nominale annuo del 1,6 % .

- Rilevazione parametro: Penultimo giorno lavorativo bancario antecedente la decorrenza di ciascuna rata.

- Variabilità del tasso: Mensile

- Ultimo valore del parametro: 0,426%

- Tasso Annuo Effettivo Globale (TAEG) alla data odierna: 2,508 %

Successivamente, decorso ogni quinquennio :

1) nel caso di opzione per prosecuzione a tasso fisso (da esercitarsi con richiesta scritta entro 40 giorni lavorativi antecedenti la scadenza del quinquennio) la determinazione del tasso di interesse che verrà applicato per il restante periodo sarà così articolata:

- 1/12 del Tasso Swap euro a 5 anni maggiorato dello spread mensile pari a 1/12 di: 1,6 %

Ultimo valore del suddetto parametro: 2,61%

2) nel caso di prosecuzione a tasso variabile (automatica in assenza di esercizio di opzione) la determinazione del tasso d'interesse che verrà applicato, per il restante periodo, sarà così articolata:

- 1/12 del tasso EURIBOR come sopra rilevato e determinato maggiorato dello spread mensile pari ad 1/12 di: 1,6 %

- Parametri per il calcolo degli interessi:

- nel periodo di vigenza di tasso fisso in base ai giorni dell'anno commerciale e con divisore fisso 36.000;

- nel periodo di vigenza di tasso variabile in base all'effettivo numero dei giorni trascorsi e con divisore fisso 36.000;

sia per il periodo di ammortamento che nel caso venga esercitata facoltà di scelta, per ogni quinquennio solare per cui tale scelta di rideterminazione del tasso è stata effettuata.

VALUTE APPLICATE

- erogazione: giorno dell'operazione
- rilascio somma: giorno dell'operazione
- rate con addebito automatico sul c/c: data scadenza rate
- pagamento rate- saldo/acconto: giorno dell'operazione
- estinzione anticipata: giorno dell'operazione

TASSO DI MORA

Gli interessi di mora saranno calcolati al tasso nominale annuo pari al tasso, pro-tempore vigente durante la mora, per le operazioni di rifinanziamento marginale (marginal lending facility) fissato dalla Banca Centrale Europea (attualmente pari al 1,75% annuo) e pubblicato sul circuito telematico Reuters alla pagina ECB01 (zero uno) ovvero sul quotidiano "Il Sole 24 Ore", maggiorato di 2,50 (due/50) punti percentuali annui.

Qualora il tasso di cui sopra non venisse più determinato, l'interesse di mora sarà corrisposto nella misura pari al tasso lettera nominale annuo per depositi interBancari in Euro a sei mesi (base 360) - denominato EURIBOR- rilevato dalla Federazione Bancaria Europea (FBE) alle ore 11 antimeridiane di Bruxelles il secondo giorno lavorativo Bancario antecedente la data di decorrenza dei semestri gennaio/giugno e luglio/dicembre di ciascun anno, maggiorato di 3,25 (tre/25) punti percentuali annui, e da applicare, rispettivamente, al primo e al secondo semestre solare di ogni anno. Il predetto tasso sarà pubblicato alla pagina "EURIBOR01" del circuito telematico Reuters (o in futuro qualsiasi pagina o servizio che dovesse sostituirla) e pubblicato di norma sul quotidiano "Il Sole 24 Ore" il giorno successivo. Resta inteso che per giorno lavorativo bancario deve intendersi un giorno in cui è aperto il sistema di regolamento TARGET (Trans-European Automated Real-Time Gross-Settlement Express Transfer)

COMMISSIONI E SPESE

Spese notarili: da regolare direttamente tra notaio e cliente.

Imposta sostitutiva da corrispondersi sull'ammontare dei capitali effettivamente erogati è pari allo 0,25 %

Spese per operazioni eventuali:

- Spese per rinnovazione di ipoteca (spesa percepita solo in caso di effettiva rinnovazione dell'ipoteca dopo la scadenza del ventennio): Euro 130,00

- Spese per eventuale voltura: Euro 100,00

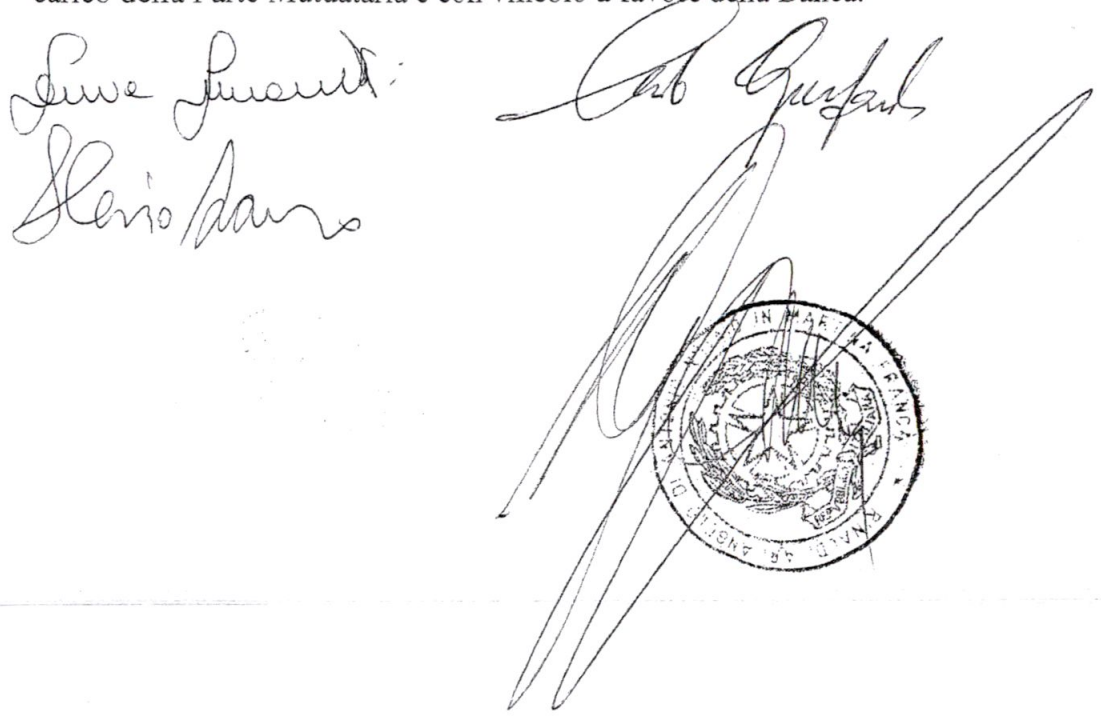
- Spese per l'invio delle comunicazioni previste dalla Legge: Euro 2 per invio, comprensivo delle spese postali con eccezione dei casi di invio esenti da spese ai sensi della legge n. 40/2007 art. 8 bis

- Spese per l'invio dell'avviso di scadenza rata e/o della relativa quietanza: Euro 1,50 per ciascun invio, comprensivo delle spese postali

- Spese per rilascio del duplicato di quietanza o di rimborso anticipato: Euro 5,00 per ciascun duplicato

- Spese per rilascio certificato di sussistenza del credito: Euro 51,00 per ciascun certificato

- Assicurazione obbligatoria dell'immobile ipotecato contro il rischio di incendio, scoppio, etc. a carico della Parte Mutuataria e con vincolo a favore della Banca.



B

31663 / 13552

EDIZ. 2/2007	ATTO PUBBLICO

ALLEGATO "___B___"

CONDIZIONI GENERALI

per mutui stipulati con

BANCO DI NAPOLI S.p.a.

1. Verità ed autenticità delle dichiarazioni

1. La parte mutuataria e gli eventuali garanti confermano la verità e l'autenticità delle comunicazioni fatte e della documentazione presentata alla Banca ed affermano che successivamente alla presentazione della domanda di mutuo la propria situazione economica, finanziaria e patrimoniale non ha subito modifiche in senso negativo.

2. Solidarietà ed indivisibilità degli obblighi

1. Tutte le obbligazioni previste nel contratto e nei relativi allegati, comprese le presenti Condizioni Generali, sono assunte dalla parte mutuataria e dagli eventuali garanti, per sé e successori ed aventi causa, solidalmente e indivisibilmente fra tutti.

3. Suddivisione del mutuo in quote e accollo

1. Nel caso di mutuo garantito da ipoteca su edificio o complesso condominiale, la Banca, se richiesto dalla parte mutuataria nonché dai suoi eredi od aventi causa e con oneri ad esclusivo carico dei richiedenti, procede alla suddivisione del mutuo in quote con correlativo frazionamento dell'ipoteca da accantonarsi sulle singole porzioni o unità

dell'immobile ipotecato, nel rispetto delle norme urbanistiche/edilizie nonché dei criteri adottati dalla Banca mutuante anche in funzione delle singole porzioni immobiliari da frazionare. E' in facoltà della Banca acconsentire alla suddivisione e al frazionamento predetti se richiesti da soggetti che siano morosi nel pagamento delle rate di mutuo.

2. La parte mutuataria si impegna per sé, successori e aventi causa a comunicare alla Banca, a mezzo di raccomandata, l'avvenuto trasferimento a terzi della proprietà dei beni ipotecati a garanzia del mutuo ovvero la costituzione di un diritto reale di godimento sui medesimi, con accollo del mutuo, entro sessanta giorni dalla data dell'atto, corredando la comunicazione con copia autentica del relativo titolo, idoneo a tutti gli effetti di legge. In mancanza di detta comunicazione, l'invio degli avvisi di pagamento e il conseguente rilascio della quietanza non potranno essere effettuati a soggetto diverso dall'intestatario del mutuo.

3. Ferma restando la facoltà della Banca di aderire o meno all'accollo, ai sensi dell'art. 1273, primo comma, Cod.Civ., il riconoscimento da parte della Banca medesima delle variazioni ad essa comunicate é comunque subordinato alla condizione che le relative pattuizioni non contrastino in alcun modo con gli obblighi e con gli oneri contenuti negli atti di mutuo.

4. In ogni caso l'eventuale adesione della Banca all'accollo non produce liberazione del debitore originario, salva specifica dichiarazione scritta della Banca stessa in tal senso, a norma dell'art. 1273, secondo comma, Cod.Civ..

5. L'invio degli avvisi di pagamento o di altra certificazione all'accollante non costituisce liberazione del debitore originario.

4. Obblighi relativi alla parte mutuataria

1. E' obbligo della parte mutuataria, per sé, successori ed aventi causa :

a. dare immediata comunicazione alla Banca mediante lettera raccomandata:

-di ogni variazione che intervenga nel proprio codice e domicilio fiscale nonché nella propria residenza o sede legale;

-di ogni evento dal quale possano derivare variazioni nella consistenza patrimoniale sua o dei propri garanti, come individuata al momento dell'affidamento;

b. accettare, fino alla completa estinzione del finanziamento, indagini tecniche e amministrative nonché controlli da parte della Banca sia direttamente, sia per il tramite di consulenti esterni alla Banca stessa. Si impegna altresì a fornire alla Banca tutti i

documenti, le situazioni contabili, le informazioni, i chiarimenti e la documentazione che le verrà richiesta;

c. comunicare alla Banca l'assunzione di altri finanziamenti;

d.unitamente agli eventuali terzi datori d'ipoteca, comunicare alla Banca, a mezzo lettera raccomandata, l'avvenuto trasferimento a terzi della proprietà dell'immobile ipotecato ovvero la costituzione sullo stesso di un diritto reale di godimento entro sessanta giorni dalla data dell'atto, corredando la comunicazione con copia autentica dei relativi titoli;

e. unitamente agli eventuali terzi datori d'ipoteca, rilasciare libero e sgombro da persone e da cose l'immobile ipotecato, anche se direttamente occupato od abitato, ogni qualvolta venga immesso in possesso il custode o l'amministratore giudiziario o il curatore fallimentare o l'acquirente in sede di esecuzione forzata promossa dalla Banca;

f. stipulare gli eventuali atti o patti aggiuntivi od eseguire ogni formalità richiesti dalla Banca che si rendessero necessari od opportuni in relazione all'operazione di finanziamento per la ricognizione, migliore identificazione o accertamento dei beni costituiti in garanzia, sia a conferma delle garanzie reali convenute, sia a rettifica di errori od omissioni; la parte mutuataria autorizza sin d'ora i conseguenti annotamenti, trascrizioni, iscrizioni, inserzioni.

5. Obblighi relativi ai beni oggetto di garanzia

1. La parte mutuataria, unitamente agli eventuali terzi datori d'ipoteca, loro eredi ed aventi causa, si obbligano:

a. a dare, non più tardi di dieci giorni dal verificarsi dell'evento, notizia alla Banca di ogni eventuale turbativa di possesso o contestazione del diritto di proprietà dei beni ipotecati, nonché di ogni mutamento che, anche senza colpa o fatto proprio, avvenisse sui beni medesimi, e così, in via meramente indicativa, per violazioni del diritto di proprietà, per sinistro, per infortunio, per espropriazione per pubblica utilità, per trasferimento a Enti pubblici, per imposizioni di vincoli di qualsiasi natura nonché per demolizione anche parziale, sia pure al fine della loro ristrutturazione e/o ricostruzione e/o miglioramento;

b. a mantenere gli immobili offerti in garanzia in buono stato, con la diligenza del buon padre di famiglia, e quindi a fare tutte le riparazioni, occorrenti alla loro conservazione e al loro miglioramento, secondo la loro natura e ove occorra a curare che i beni siano sottoposti a rifacimento, revisione o ripristino, in modo da mantenerne inalterati il valore, lo stato di efficienza e il normale utilizzo;

c. a giustificare, a richiesta, il regolare soddisfacimento di qualsiasi imposta o tassa che possa direttamente o indirettamente avere relazione con il contratto di finanziamento;

d. a non apportare modifiche nella destinazione e nella consistenza degli immobili ipotecati senza la preventiva autorizzazione della Banca;

e. a non alterare la condizione giuridica degli immobili ipotecati e particolarmente a non costituire servitù passive né modificare o aggravare quelle eventualmente preesistenti;

f. ad accettare e favorire in ogni modo qualsiasi ispezione sugli immobili ipotecati effettuata da persona di fiducia della Banca, alla quale dovranno, se richiesti, prestare, a loro cura e spese, l'assistenza ed i mezzi necessari per l'adempimento dell'incarico.

6. Diminuzione di garanzia

1. La Banca potrà richiedere una congrua integrazione della garanzia ipotecaria ovvero ogni altra idonea garanzia e, in mancanza, una parziale restituzione anticipata del mutuo e la parte mutuataria dovrà provvedervi qualora:

a. per effetto di generale o locale deprezzamento della proprietà immobiliare in relazione all'andamento del mercato immobiliare o per altra causa qualsiasi, nessuna esclusa od eccettuata, si verificasse in ordine agli immobili ipotecati una diminuzione del valore tale da ridurre il margine di garanzia accertato in sede di concessione del mutuo ovvero la rendita netta degli immobili stessi non fosse più sufficiente a far fronte al servizio delle rate del residuo mutuo;

b. venisse accertato che la parte mutuataria avesse taciuto debiti per imposte, tributi, prestazioni di qualsiasi natura e tasse aventi prelazione sul credito della Banca;

c. dopo l'imputazione delle indennità incassate dalla Banca in caso di espropriazione per pubblico interesse o di servitù coattiva, questa reputi che i restanti immobili ipotecati non siano sufficienti a garantire il mutuo residuale.

7. Assicurazione contro i danni

1. I beni immobili offerti in garanzia del mutuo dovranno essere assicurati, a cura e spese della parte mutuataria, contro tutti i rischi (incendio, scoppio, fulmine ed altri eventi

assicurabili) con primaria Compagnia Assicuratrice operante sul territorio italiano, mediante polizza annotata di vincolo a favore della Banca stessa, presso la quale la polizza dovrà rimanere in deposito, in stato di regolare vigenza ed efficacia, per tutta la durata del mutuo.

2. La parte mutuataria autorizza la Banca a sostituirsi nel pagamento dei premi relativi alle polizze vincolate che non fossero stati adempiuti dagli assicurati, impegnandosi in tal caso a rimborsarla immediatamente delle spese sostenute e dei relativi interessi.

La Banca resta autorizzata, qualora la parte mutuataria non vi provveda o nel caso sia previsto contrattualmente per specifiche tipologie di mutuo, a contrarre come a rinnovare le suddette polizze vincolate a proprio favore e a pagarne i relativi premi, con diritto di rivalsa per le eventuali spese sostenute.

3. Ove i detti beni fossero danneggiati a causa di un incendio o di un altro sinistro, la parte mutuataria e, se vi sia, ogni altra parte interessata, sono obbligate, anche per gli aventi causa, a darne pronto avviso alla Banca, mediante lettera raccomandata da inoltrarsi entro il termine previsto dalla polizza assicurativa. La Banca avrà diritto di:

- intervenire negli atti di accertamento dei danni ed anche di promuovere tali accertamenti, ove occorra, a spese della parte mutuataria;

- introitare direttamente (salvo successivo regolamento dei conti e fermo il diritto della Banca al rimborso delle spese di liquidazione) le indennità dovute dalla Compagnia Assicuratrice. Soltanto se la Banca rinuncerà espressamente al diritto di introitare le indennità dovute, la Compagnia Assicuratrice potrà dar corso ai pagamenti a favore degli assicurati.

4. Per i danni non coperti da assicurazione, la parte mutuataria si obbliga a restituire nel primitivo stato l'immobile cauzionale danneggiato.

8. Restituzione del mutuo ai sensi dell'art. 40 comma 1 del T.U. 385/93

1. Nel caso di esercizio della facoltà prevista dall'art. 40, comma 1 del T.U., la parte mutuataria, suoi eredi o aventi causa, deve inoltrare richiesta scritta alla Banca con preavviso di almeno dieci giorni lavorativi bancari, a condizione che la stessa:

a. abbia già ottenuto lo svincolo del netto ricavo del mutuo dall'eventuale costituzione in pegno;

b. non sia inadempiente nei confronti della Banca riguardo agli obblighi dipendenti dal contratto di mutuo e dalle presenti Condizioni Generali, in particolare per quanto riguarda il pagamento di ogni somma dovuta alla Banca in dipendenza del mutuo stesso.

2. La parte mutuataria, suoi eredi o aventi causa, deve corrispondere in contanti alla data preavvisata, oltre al capitale residuo, in tutto o in parte, il rateo degli interessi maturati.

3. Ogni restituzione parziale avrà per effetto di diminuire l'importo delle rate successive, fermo restando il numero di esse originariamente pattuito.

9. Risoluzione del mutuo

1. La Banca si riserva il diritto di risolvere il contratto, ai sensi dell'art. 1456 Cod. Civ., qualora:

a. fermo restando quanto previsto dall'art. 40, secondo comma, T.U. si verifichi il mancato pagamento, protrattosi per 180 giorni, di una rata del mutuo stesso. La presente clausola risolutiva opererà anche se detta rata risulti solo in parte pagata ed anche se la stessa sia composta di soli interessi;

b. la parte mutuataria abbia impiegato in tutto o in parte le somme ricevute a mutuo per scopi diversi da quelli contrattualmente stabiliti;

c. risultassero, sui beni concessi in garanzia, altri gravami oltre a quelli enunciati in contratto, ovvero, sempre con riguardo ai beni cauzionali, risultasse che la parte mutuataria o l'eventuale terzo garante avessero taciuto debiti per tributi, prestazioni di qualsiasi natura e tasse aventi prelazione sul credito della Banca, ovvero misure sanzionatorie per effetto di opere edilizie, installazione di impianti, od altro, eseguite senze le prescritte autorizzazioni;

d. essendo avvenuto un incendio o altro sinistro coperto da polizza assicurativa vincolata a favore della Banca negli stabili ipotecati, non si fosse provveduto a darne avviso alla Banca nei termini stabiliti dalla polizza assicurativa;

e. la parte mutuataria non fornisca l'integrazione di garanzia ritenuta congrua dalla Banca nei casi previsti all'articolo 6 delle presenti Condizioni Generali;

f. la parte mutuataria subisca protesti o compia e/o subisca atti, durante la vita del mutuo, che diminuiscano la sua consistenza patrimoniale ovvero quando la parte mutuataria sia assoggettata a una qualunque procedura concorsuale;

g. non si sia mantenuta in vigore l'assicurazione, di cui all'articolo 7 delle presenti Condizioni Generali, per tutta la durata del mutuo presso primaria Compagnia operante sul territorio italiano e con vincolo a suo favore;

h. i beni oggetto di garanzia subiscano procedimenti conservativi o esecutivi o ipoteche giudiziali;

i. la documentazione prodotta e le comunicazioni fatte alla Banca non risultino veritiere;

l. la parte mutuataria non adempia agli obblighi posti a suo carico nell'art. 2 del contratto di mutuo anche con riferimento agli adempimenti richiesti ai fini dello svincolo del pegno;

m. la parte mutuataria e/o i terzi garanti non adempiano puntualmente anche ad uno solo degli obblighi di cui alle presenti Condizioni Generali art. 4 lettere b e f ed art. 5 lettera a, b, d ed e.

2. Nei casi di risoluzione del contratto la Banca avrà diritto:

a. di esigere l'immediato rimborso del credito vantato per capitale, interessi, anche di mora, nella misura pattuita contrattualmente, ed accessori tutti;

b. di agire, senza bisogno di alcuna preventiva formalità, sia nei confronti della parte mutuataria che dei garanti, nel modo e con la procedura che riterrà più opportuni.

Resta inteso che sull'importo relativo al credito come sopra determinato non è consentita la capitalizzazione periodica.

Restano ferme in ogni caso tutte le garanzie prestate dalla parte mutuataria e dai garanti, sia se costituite con il presente atto, sia se successivamente acquisite.

10. Compensazione

1. Fatta salva la compensazione di legge ai sensi dell'art. 1243, comma 1, Cod. Civ., qualora, sia in relazione al presente mutuo che a finanziamenti diversi intestati alla parte mutuataria, la Banca abbia maturato il diritto di dichiarare la parte mutuataria decaduta dal beneficio del termine, ai sensi dell'art. 1186 Cod. Civ., o di ritenere risolto il contratto di mutuo ai sensi dell'art. 1456 Cod. Civ., nonché nell'ipotesi in cui la parte mutuataria stessa sia in arretrato con i pagamenti dovuti alla Banca, quest'ultima può compensare la somma ancora costituita in pegno o le altre somme ancora dovute alla parte mutuataria con il debito di quest'ultima, eseguendo l'imputazione come previsto al successivo art. 11 delle presenti Condizioni Generali, fermo restando che dell'intervenuta compensazione la Banca darà prontamente comunicazione alla parte mutuataria.

11. Imputazione dei pagamenti e pagamenti effettuati da terzi

1. Qualora sussistano più rapporti di debito verso la Banca, la parte mutuataria ha diritto di dichiarare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 1193, 1° comma, Cod. Civ. - nel momento

del pagamento, quale debito intende soddisfare, ferma la necessità del consenso della Banca, ai sensi dell'art. 1194 Cod. Civ., qualora la parte mutuataria richieda di imputare il pagamento al capitale piuttosto che agli interessi ed alle spese.

In mancanza di tale dichiarazione, la Banca può imputare i pagamenti effettuati dalla parte mutuataria, o le somme comunque incassate da terzi, ad estinzione o decurtazione di una o più delle obbligazioni assunte dalla parte mutuataria medesima, dandone comunicazione a quest'ultima.

12. Cessioni e delegazioni di pagamento

1. La Banca potrà in ogni momento perfezionare la cessione del credito nascente dal presente contratto di mutuo ai sensi dell'art. 58 T.U. nonché ai sensi della Legge 30 aprile 1999 n. 130 ed eventuali successive modifiche ed integrazioni.

2. La Banca potrà comunque, fermo restando quanto previsto nel primo comma del presente articolo, cedere in ogni momento a terzi il credito nascente dall'operazione di mutuo con le eventuali garanzie e privilegi; la semplice comunicazione al debitore del trasferimento del credito viene riconosciuta dalla parte mutuataria pienamente valida ed efficace come mezzo di notifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 1264 Cod. Civ..

3. La parte mutuataria potrà, con il consenso della Banca, effettuare cessioni o delegazioni del ricavo del finanziamento e delle somme esistenti in deposito presso la Banca in dipendenza del finanziamento stesso.

13. Pagamento delle rate

1. Ogni pagamento relativo al mutuo dovrà essere effettuato al domicilio della Banca mutuante presso una Filiale della Banca stessa e dovrà essere eseguito, salvo diversa determinazione della Banca stessa, in contanti o mediante addebito in conto corrente aperto presso la Banca medesima al nome della parte mutuataria, con l'impegno di quest'ultima di mantenere sul conto disponibilità liquide sufficienti per far fronte al pagamento.

14. Depositi

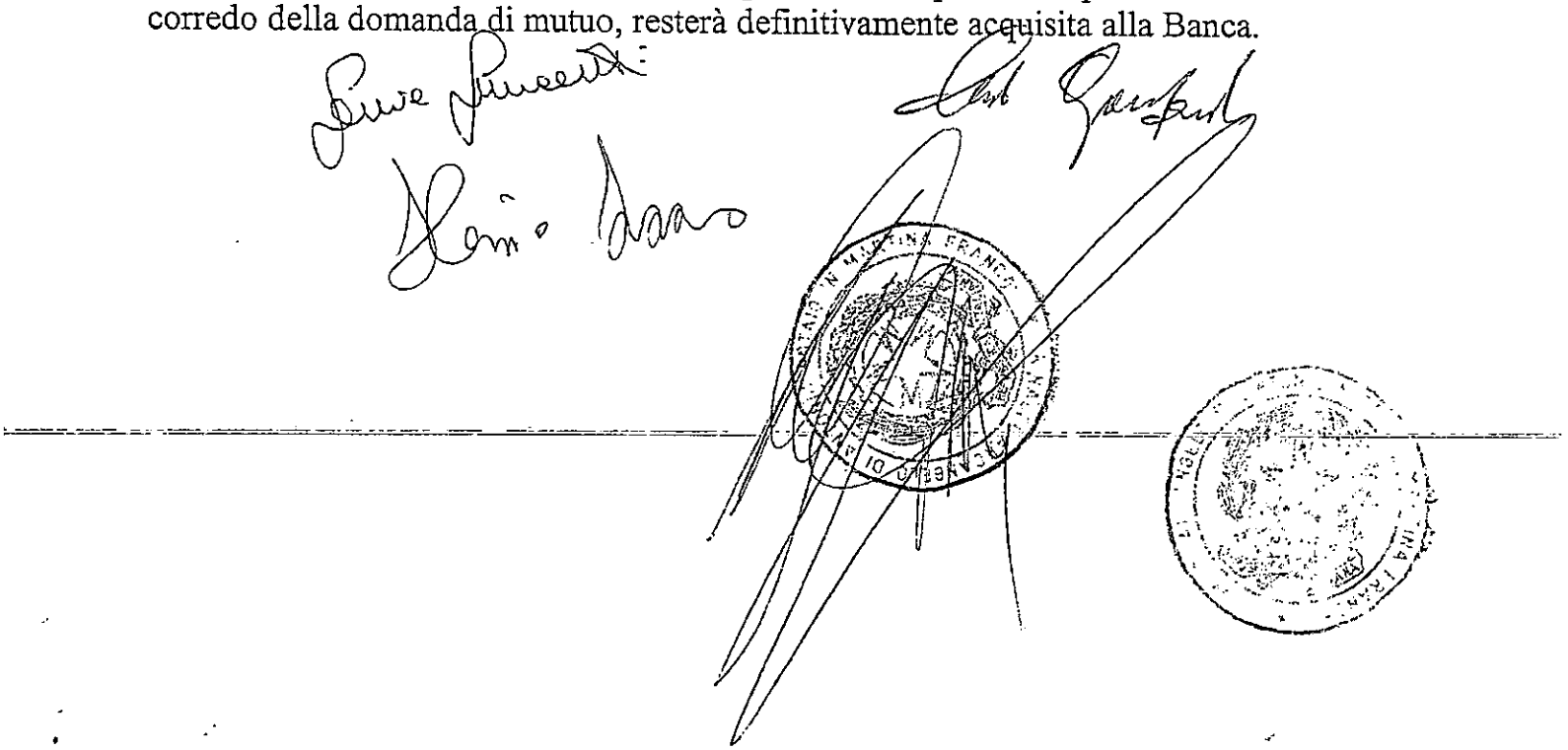
1. Qualsiasi somma di denaro costituita dalla parte mutuataria, o da chi per essa, in deposito presso la Banca, quale fondo di garanzia istruttoria o di rimborso spese di istruttoria non sarà produttiva di interessi a favore della parte mutuataria o di terzi.

Tale deposito potrà essere ovviamente utilizzato direttamente dalla Banca a tali fini, salvo l'obbligo della parte mutuataria di integrarlo qualora risultasse insufficiente.

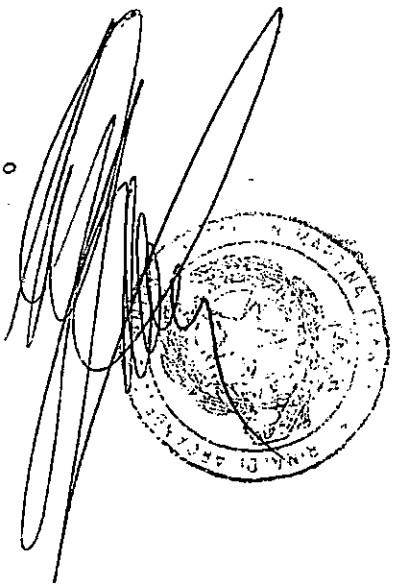
15. Oneri fiscali; spese e documentazione

1. Tutte le imposte, tasse, tributi, contributi, di qualsiasi specie e natura e relativi aumenti che colpiscano o che venissero a colpire tanto il capitale quanto gli interessi, saranno comunque a carico della parte mutuataria, sicché la Banca possa in ogni tempo riscuotere gli interessi al saggio contrattuale netto.

2. Tutta la documentazione prodotta e da produrre - a spese della parte mutuataria - a corredo della domanda di mutuo, resterà definitivamente acquisita alla Banca.



L'[illegible] di 21
[illegible] originale.
[illegible] conforme
[illegible] Francia il 25 Febbraio 2010



Arcangelo Rinaldi
NOTAIO

Repertorio n.ro 91662 Fascicolo n.ro 31551

COMPRAVENDITA - REPUBBLICA ITALIANA

-Il giorno otto febbraio duemiladieci;
-In Taranto nei locali della Filiale del Banco di Napoli S.p.A. siti in Piazza Maria Immacolata n.ro 24;
-Innanzi a me **Dr. ARCANGELO RINALDI**,Notaio in Martina Franca iscritto al Collegio Notarile del Distretto di Taranto,

sono presenti

-**ILLUMINATI Alessandro,** nato a Taranto il 25 gennaio 1966, c.f.LLM LSN 66A25 L049N e **PROIETTO Donatella,** nata a Taranto il 6 novembre 1970, c.f.PRT DTL 70S46 L049R, residenti a Taranto Piazza Tedesco n.ro 23, che dichiarano di essere coniugi in regime di comunione legale;
-IZZO Alessio, nato a Taranto il 23 luglio 1983, c.f.ZZI LSS 83L23 L049Y, residente in Taranto Via Padre Morone n.ro 35, che dichiara di essere celibe e **SIMONETTI Sonia,** nata a Taranto il 26 aprile 1988, c.f.SMN SNO 88D66 L049G, residente in Taranto Via Achille Grandi n.ro 266, che dichiara di essere nubile.
-Della identità personale dei comparenti io Notaio sono certo.

Mediante quest'atto

i signori **ILLUMINATI Alessandro e PROIETTO Donatella,** con le consuete garanzie di legge per i casi di evizione e molestia e per libero da pesi ed oneri come iscrizioni ipotecarie e trascrizioni pregiudizievoli e con il possesso legale da oggi, vendono e trasferiscono a favore dei signori **IZZO Alessio e SIMONETTI Sonia** che accettano ed acquistano il seguente immobile:
-Appartamento di civile abitazione sito in Taranto, nel complesso edilizio denominato Centro Mar Piccolo, Strada Provinciale per Monteiasi, Piazza Tedesco civico numero ventitre, facente parte del Raggruppamento A6 B6, Edificio B6, scala TS, interno quattordici, al quinto piano superiore, composto di tre vani ed accessori, confinante con proprietà di terzi, vano scala, area condominiale, salvo altri.
-Nel Catasto Fabbricati in ditta intestata **foglio di mappa 206 particella 31 sub 1909** Via per Monteiasi Piano 5 scala TS Edificio B6 ctg.A/3 di 2 vani 5,5 R.C.Euro 482,89.
-Nella presente vendita sono comprese tutte le cose comuni e di uso comune come per legge e di cui all'art.1117 del C.C.così come alla parte venditrice pervenute con i titoli di provenienza di cui a seguito, cui le parti fanno espresso rinvio per quanto attiene eventuali servitù ed oneri di natura reale.
-Dichiara e garantisce la parte venditrice che detto immobile è di sua esclusiva proprietà e disponibilità per esserle pervenuto in forza di atto di cessione immobiliare transattiva a rogito del Notaio Giovanni Tatarano di Bari in data 29 novembre 2001 reg.to a Bari il 14 succ. al n.ro 12745.
-Il prezzo di vendita,per come le parti mi dichiarano, è

Registrato a Taranto
il 10 febbraio 2010
n.ro 2171 serie 1T
Esatti .

Trascritto a Taranto
il
n.ro part.

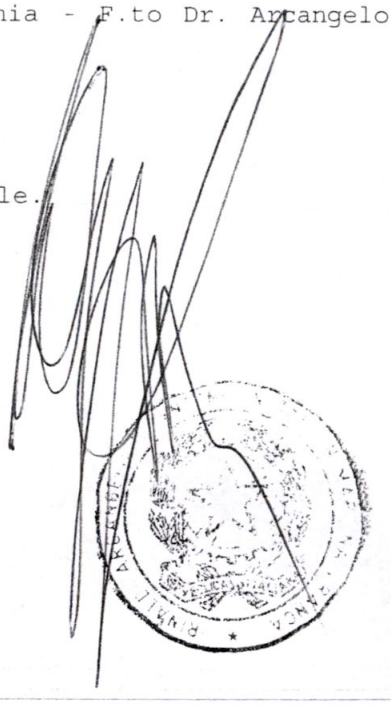
stato convenuto ed accettato a corpo in complessivi **Euro 104.000,00 (centoquattromila)**.
-Detto prezzo di vendita,per come espressamente convenuto tra le parti, sarà pagato dalla parte acquirente alla parte venditrice, senza interessi, utilizzando il ricavato di un mutuo che la parte acquirente contrarrà con il "Banco di Napoli S.p.A." con atto a mio rogito in data odierna ed a questo atto immediatamente successivo e quindi a mezzo di assegni circolari non trasferibili o con ordine di disposizione irrevocabile che la stessa parte acquirente disporrà su detta Banca a favore della parte venditrice.
-Le parti espressamente convengono che la documentazione bancaria attestante l'accredito di detta somma sul conto corrente indicato dalla parte venditrice ovvero l'avvenuto ritiro di uno o più assegni circolari presso la Banca Mutuante costituirà prova dell'avvenuto pagamento del saldo prezzo,senza necessità di alcun atto di quietanza.
-La parte venditrice rinuncia ad ogni e qualsiasi ipoteca legale che potesse nascere dal presente atto.
-La parte acquirente, persona fisica, dichiara e riconosce di non agire in questo atto nell'esercizio di attività commerciali, artistiche o professionali, e quindi, avendo il presente atto ad oggetto la cessione di immobile ad uso abitativo, in deroga al disposto dell'art. 43 D.P.R. 131/86, come previsto e consentito dal comma 497 articolo unico legge 23 dicembre 2005 n. 266, mi richiede che la base imponibile ai fini delle imposte di registro, catastali ed ipotecarie sulla presente compravendita sia costituita dal valore dell'immobile determinato ai sensi dell'art. 52 commi 4 e 5 del predetto D.P.R. 131/86 e pari ad **Euro 55.774,00 (cinquantacinquemilasettecentosettantaquattro)**, indipendentemente dal corrispettivo pattuito.
-Il possesso materiale dell'immobile libero da persone e da cose sarà conferito entro il termine essenziale di sei mesi a far tempo da oggi; a tal fine la parte venditrice si obbliga a versare alla parte acquirente una penale di Euro 50,00 (cinquanta) per ogni giorno di ritardo dalla data di consegna dell'immobile come innanzi stabilita.
-Il presente atto è soggetto all'imposta di registro al 3% (tre per cento) di cui al 4' periodo dell'art. 1 comma 1' Tariffa Parte 1' allegata al D.P.R.131/86 ed a tal fine la parte acquirente dichiara:
-di essere residente nel luogo in cui è situato l'immobile acquistato;
-che destinerà l'immobile acquistato a propria abitazione;
-di non essere titolare esclusivo o in comunione col coniuge di diritti di proprietà,usufrutto,uso ed abitazione,di altre case di abitazione nel Comune ove è ubicato l'immobile in oggetto;
-di non essere titolare,neppure per quote anche in regime di

comunione legale e su tutto il territorio Nazionale, di diritti di proprietà,usufrutto,uso ed abitazione,nuda proprietà, su altre case di abitazione acquistati usufruendo delle agevolazioni in oggetto ovvero di quelle previste dalla lettera "c)" nota II bis all'art. 1 comma 1' Tariffa Parte I allegata al D.P.R. 131/86;
-che l'immobile acquistato è di tipo economico e popolare.
-Ai fini e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 6 giugno 2001 n.ro 380, la parte venditrice dichiara che:
-il fabbricato di cui è porzione l'immobile qui compravenduto, è stato costruito in forza di concessioni edilizie rilasciate dal Comune di Taranto in data 10 febbraio 1987 n.ro 38 e n.ro 39; in data 22 luglio 1987 n.ro 176; in data 13 maggio 1993 n.ro 85 e n.ro 86;
-dalla data della sua ultimazione non ha subito modificazione di destinazione e di consistenza.
-La parte venditrice si obbliga a richiedere entro un mese da oggi, a sua cura e spese, il certificato di abitabilità relativo all'immobile in oggetto e a consegnarlo alla parte acquirente non appena lo stesso sarà rilasciato dagli Organi competenti.
-Le parti, espressamente avvertite da me Notaio, prendono atto che, a norma dell'art. 6 del D. Lgs. n.ro 192/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, l'immobile in oggetto deve essere dotato di un attestato di qualificazione energetica ovvero certificazione energetica; a tal fine le parti convengono che a tale obbligo provvederà la parte acquirente a sua cura e spesa.
-Le parti per reciproca fiducia, di comune accordo, rinunciano ad effettuare indagini di natura urbanistica relative all'immobile oggetto di questo atto,ed in particolare la parte acquirente dichiara di aver espletato personalmente le opportune indagini presso i competenti uffici.
-La parte venditrice e la parte acquirente, rese edotte delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n.ro 445 e di quelle previste dal Decreto Legge 4 luglio 2006 n.ro 223 convertito nella legge 4 agosto 2006 n.ro 248 e successive modificazioni, dichiarano che:
-per la conclusione del presente contratto si sono avvalse dell'attività di mediatore della società SMI INVEST S.r.l. con sede in Taranto Piazza Sandro Pertini n.ro 5, codice fiscale e Partita Iva 01735090738 il cui legale rappresentante è la signora VUOLO Rosa, nata a Taranto il 28 agosto 1961, numero d'iscrizione al ruolo degli agenti di affari in intermediazione presso la C.C.I.A.A. di Taranto 322, alla quale la parte venditrice dichiara di aver corrisposto, I.V.A. compresa, la somma di Euro 1.248,00 (milleduecentoquarantotto) in data odierna a mezzo di assegno bancario tratto su Banca Nazionale del Lavoro fil. Taranto Ag. 1 n. 3017921292-09 e la parte acquirente dichiara di aver corrisposto, I.V.A. compre-

sa, la somma di Euro 1.248,00 (milleduecentoquarantotto) in data odierna a mezzo di valuta legale.
-il prezzo di vendita per espressa convenzione tra esse intervenuta, è stato pagato con le modalità innanzi indicate.

Del che il presente atto,dattiloscritto da persona di mia fiducia su un foglio per pagine quattro fin qui e completato a mano da me Notaio, di cui ho dato lettura ai comparenti che lo approvano e viene sottoscritto come per legge essendo le ore undici e trenta minuti primi.
F.to ILLUMINATI Alessandro - F.to PROIETTO Donatella - F.to IZZO Alessio - F.to SIMONETTI Sonia - F.to Dr. Arcangelo RINALDI, Notaio vi è il sigillo.

La presente copia composta di 4
facciate è conforme al suo originale.
Si rilascia per uso esecutivo
Martina Franca lì 25 febbraio 2010



STUDIO ASSOCIATO NOTAI
TORRICELLA L. - RINALDI A.
Piazza Roma n. 27
74015 - Martina Franca (TA)
P. IVA 01741600736

Gent. Sig.
IZZO Alessio
Via Padre Morone, 35
74100 - Taranto (TA)
C.F. ZZI LSS 83L23 L049Y

Gent. Sig.ra
SIMONETTI Sonia
Via Achille Grandi, 266
74100 - Taranto (TA)
C.F. SMN SNO 88D66 L049G

Fattura n. 170 del 8 febbraio 2010

Oggetto: **COMPRAVENDITA**
Repertorio n. 91.662 racc. 31.551 del 8 febbraio 2010

Anticipazioni (ex.art.15 - D.P.R.633/72) (Tassa di registro, Trascrizione, Tassa archivio, Bolli, C.C.I.A.A., adempimenti vari)	3.053,70	
Competenze (Onorari, Cassa Nazionale Notariato, Scritturato, Certificati vari, Ispez. Ipotecarie e catastali, Relazioni legali, Accessi e Varie)		871,92
TOTALI	3.053,70	871,92

RIEPILOGO

TOTALE ANTICIPAZIONI	3.053,70
TOTALE COMPETENZE	871,92
IVA 20%	174,38
TOTALE GENERALE	4.100,00
Detratta Rit. d'acc. 20%	0,00
TOTALE FATTURA	4.100,00

PAGATO

STUDIO ASSOCIATO NOTAI
TORRICELLA L. - RINALDI A.
Piazza Roma n. 27
74015 - Martina Franca (TA)
P. IVA 01741600736

Gent. Sig.
IZZO Alessio
Via Padre Morone, 35
74100 - Taranto (TA)
C.F. ZZI LSS 83L23 L049Y

Gent. Sig.ra
SIMONETTI Sonia
Via Achille Grandi, 266
74100 - Taranto (TA)
C.F. SMN SNO 88D66 L049G

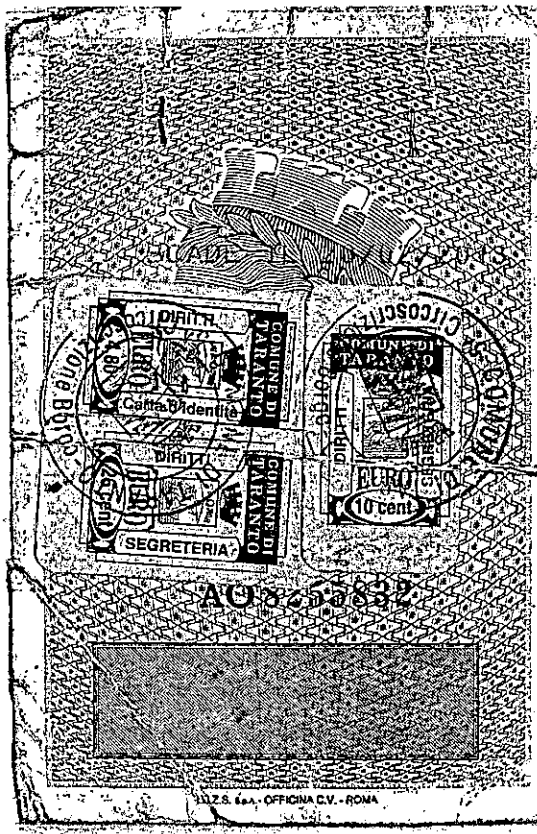
Fattura n. 171 del 8 febbraio 2010

Oggetto: **CONTRATTO DI MUTUO STIPULATO IN ATTO UNICO**
Repertorio n. 91.663 racc. 31.552 del 8 febbraio 2010

Anticipazioni (ex.art.15 - D.P.R.633/72) (Tassa di registro, Trascrizione, Tassa archivio, Bolli, C.C.I.A.A., adempimenti vari)	583,36	
Competenze (Onorari, Cassa Nazionale Notariato, Scritturato, Certificati vari, Ispez. Ipotecarie e catastali, Relazioni legali, Accessi e Varie)		763,87
TOTALI	583,36	763,87

RIEPILOGO

TOTALE ANTICIPAZIONI	583,36
TOTALE COMPETENZE	763,87
IVA 20%	152,77
TOTALE GENERALE	1.500,00
Detratta Rit. d'acc. 20%	0,00
TOTALE FATTURA	1.500,00



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 8255832

D1

20

ALPSSC

AVVERTENZE

1. Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

2. Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve (ecorsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

3. Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

4. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.

5. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
   a) fatture relativamente all'emittente;
   b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
   c) dichiarazioni dei redditi;
   d) dichiarazioni annuali I.V.A.;
   e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
   f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.

6. La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

MINISTERO DELLE FINANZE

ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL

NUMERO DI CODICE FISCALE

Cognome IZZO
Nome ALESSIO
nato il 23/07/1983
(atto n. 1606 P. 1 S. A)
a TARANTO (TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TARANTO
Via PADRE MURONE, 35
Stato civile STATO LIBERO
Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,80
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare

TARANTO li 20/02/2008

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

ZZI LSS 83L23 L049Y

NUMERO DI CODICE FISCALE

IZZO

COGNOME DI NASCITA

ALESSIO | M

NOME | SESSO

TARANTO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TARANTO | 23.07.1983

PROVINCIA DI NASCITA | DATA DI NASCITA

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE DI TARANTO

p. IL DIRETTORE REGGENTE
IL RESPONSABILE S.T.D.
Collaboratore Tributario
(Rag. Antonio DI CUIA)

DELLA 1999

SF C O M U N E D I T A R A N T O BORGODSP08

SERVIZIO ANAGRAFE

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

Si certifica che la famiglia di
IZZO NICOLA FF. 128845
è iscritta in questo registro di popolazione,
abita in VIA PADRE MORONE, 35 P.3
e si compone come segue:

IS IZZO NICOLA C.F.ZZINCL57S08L049C
nato a TARANTO (TA)
il 08/11/1957
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 450 P.I S.A
CONIUGATO dal 14/04/1983 con ZAPPINO COSIMA
TARANTO (TA) atto n. 38 P.II S.A

ZAPPINO COSIMA C.F.ZPPCSM58E48L049B
nata a TARANTO (TA)
il 08/05/1958
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 210 P.I S.A TAMBURI Anno 1958
CONIUGATA dal 14/04/1983 con IZZO NICOLA
TARANTO (TA) atto n. 38 P.II S.A

IZZO ANDREA C.F.ZZINDR86L15L049C
nato a TARANTO (TA)
il 15/07/1986
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 1121 P.I S.A CENTRO
CELIBE

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

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

TARANTO lì, 30/09/2010

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Sig. Cosimo STANTE)

ANASTANTE



COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE DECENTRAMENTO
Servizio Circoscrizionale CITTA' VECCHIA - BORGO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a 1720 ALESSIO

nato/a in TARANTO il 23.07.1983

con residenza nel Comune di TARANTO

via P. MORONE n 35

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000 sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità avanti a (1) ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (Alberto GIORDANO)

DICHIARA:

DI NON ESSERE IN POSSESSO DI BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

letto, confermato e sottoscritto

data 30 SET. 2010

(2)

(3) Si rilascia ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 445/2000, agli organi della Pubblica Amministrazione, ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE DECENTRAMENTO COMUNICAZIONE E INNOVAZIONE
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE CITTA' VECCHIA - BORGO

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000 attesto che il/la dichiarante 1720 ALESSIO

identificato/a mediante (3) Patente Nautica

la, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, resa e sottoscritta in mia presenza la suestesa dichiarazione.

In carta (4) libero per uso AMM.VO

data 30 SET. 2010

L'INCARICATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(Alberto GIORDANO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR n° 445/2000)

Il sottoscritto IZZO ALESSIO, nato a TARANTO il 23-07-83 e residente a TARANTO in VIA P. PIO DA PIETRELCINA 35, 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

Lo sottoscritto IZZO ALESSIO DIPENDENTE DELL'AZIENDA W.R.OUT S.P.A. DAL 20/12/2007 CON LA MATR. 00E215 DICHIARO CHE LA SUDDETTA AZIENDA NON CONCEDE ANTICIPAZIONI DEL T.F.R.

Taranto, lì 01/10/2010

IL DICHIARANTE

Alessio Izzo

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. : 5115 /UP

Taranto,li 22 MAR. 2010

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. IZZO Nicola nato a TARANTO il 08/11/1957 C.F. ZZI NCL 57S08 L049C dom.to a TARANTO in via P. Morrone, n. 15 presta servizio presso questa Amministrazione dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive			€. **26.961,48**
corrispondenti a mensili lorde			€. **2.246,79**
che al netto delle seguenti ritenute:			
per INPS	€.	**206,48**	
per l'I R P E F	€.	**295,40**	
per Add. Reg. e Com.	€.	**35,31**	
per PRIAMO (Fondo Complementare)	€.	**36,31**	
per Cessione V°	€.	**262,00**	
per Delegazione di Pagamento	€.	**146,33**	
Totale ritenute	€.	**981,83**	
Si riducono a mensili nette			€ **1.264,96**

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I.B.L. BANCA S.P.A. di **€. 262,00** il cui residuo è di n. **70** rate di per un totale di **€. 18.340,00.**
Ha in corso un prestito per una Delegazione di pagamento con la BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 146,33** il cui residuo è di n. **32** rate per un totale di **€. 4.682,56.**
Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al **T.F.R.** pari, al 31/12/2009, ad **€. 38.435,68,** al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 73% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS ed il restante 27% presso il fondo di categoria denominato "Priamo".
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto IZZO NICOLA, dipendente di codesta Azienda con qualifica di: OP. DI ESERCIZIO, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

- [ ] di dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] dimostrativo della retribuzione
- [ ] _____

Prot. N° 5025
Del 16 MAR. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UF	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☑
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
[illegible]	[illegible]	☐
_____		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, lì 16/03/10

L'Agente

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.925,82	◉ SI ○ NO	0	0	100	

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	36,31

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.961,48
Quota Mensile	2246,79
Inps	206,48
Irpef	295,40
Cessione del V	262,00
Cessione Delega	146,33
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	21,62
Add. Comunale	13,69
Totale_Ritenute	981,83
MensileNetto	1.264,96
50% Netto	855,00
1/5 Netto	342,00

Imp. Fiscale Annuo	23.975,38
Irpef_Lorda	5873,35
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1037,77
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	08/11/1957
Data Cessazione Servizio	08/11/2017
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	18.340,00
Residuo Delega	4.682,56
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	38.435,68

Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale
Agenzia di TARANTO
Ufficio Prestazioni a sostegno del reddito
Prat. L.104/92 n. 650940
RACCOMANDATA A.R.

7/01/10

Prot. N. 1080
Del 20 GEN. 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
STQ Staff Qualità

Al Sig.
IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE,35
74121 TARANTO TA

Alla ditta
AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

p.c. Al Patronato
EPAS
VIA CAVALLOTTI, 149
74100 TARANTO TA

OGGETTO: Reiezione della domanda di riposi giornalieri L.104/92

Siamo spiacenti di comunicarLe che la sua domanda di riposi giornalieri L.104/92
dal 01/12/2009 presentata in data 18/11/2009 non può essere accolta per il seguente motivo:
Handicap non in condizione di gravità (riconoscimento delle condizioni di cu i all'art.3 comma 1 L.104/92)

Contro tale provvedimento Lei può presentare ricorso, in carta semplice, al Comitato Provinciale INPS entro 90 giorni dalla data di ricezione della presente lettera

- consegnandolo direttamente a questa Agenzia;
- oppure spedendolo per lettera raccomandata con avviso di ricevimento;
- oppure avvalendosi dell'assistenza gratuita di uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla legge.

Nel ricorso vanno precisati i motivi sui quali lo stesso si basa e va indicata la data del presente provvedimento.
E' anche necessario fornire le notizie e presentare i documenti ritenuti utili per comprovare i motivi del ricorso stesso.
Avversa la decisione del Comitato provinciale INPS Lei potrà proporre azione giudiziaria entro un anno a partire dal giorno successivo alla data di comunicazione della decisione, qualora il ricorso sia stato deciso entro 90 gg., ovvero entro un anno a partire dal 91° giorno successivo alla presentazione del ricorso, qualora il ricorso non sia stato deciso entro 90 gg., dandone notizia a questa Agenzia INPS.
Si precisa che, trascorso inutilmente tale termine di un anno (legge 14 novembre 1992,n.438,art.4), Lei non potrà agire ulteriormente per ottenere il riconoscimento della prestazione economica in oggetto.
L'azienda è invitata ad applicare quanto precede, provvedendo, se l'indennità è stata già erogata, al recupero dell'importo relativo e al conseguente conguaglio a credito dell'INPS sul primo DM 10/2 utile ed esponendo l'importo in un rigo in bianco del

quadro C, preceduto dalla dizione "REST.IND.MAT." e dal codice E776 da apporre nella casella COD. Conferma dell'avvenuta esecuzione della presente comunicazione dovrà essere fornita a questo Ufficio, allegando fotocopia del suddetto modello.
Qualora il rapporto di lavoro sia cessato, e quindi l'azienda

non sia in grado di operare recuperi nei confronti del lavoratore, la stessa è invitata a comunicare a questa agenzia INPS l'ammontare delle prestazioni economiche anticipate per conto dell'Istituto, relativamente al periodo di riposi giornalieri L.104/92 oggetto del presente provvedimento.

N.B.: In caso di comunicazioni alla Sede si prega di fare esatto riferimento alla presente lettera.

Il Responsabile dell'unità di processo
Dott. Nicolò DE GIOIA

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

I.N.P.S.
Direzione Provinciale
TARANTO

74121 TARANTO
18. 1. 10

POSTE ITALIANE
00,60
552674

Sede di .....

In caso di mancato recapito restituire al mittente

INPS INPS INPS

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 2781 UP

Taranto, li 15 FEB. 2010

Al Dipendente
IZZO Nicola

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2009. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **27/11/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 13839512393 P

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

2781

Destinatario IZZO NICOLA

Via VIA PADRE MORRONE, 35

C.A.P. 74100 TARANTO TA

17/02/10

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL [4] Ed. 07/05

A.R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

---Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor 1720 MICOLA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

X IDONEO
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 27-11-2009
Da sottoporre a nuova visita il //

Prot. N 1911
Del 01 FEB. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO PATRIMONIO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI	☐
UC	CONTENZIOSO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
		☐
UERG	PROGRAMMAZIONE ECONOMATO	☐
		☐
		☐

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 328.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

COPIA DOCUMENTO
SARA PARI FIRMATO

Sig.
E220
NICOLA

SMT

1055

Spett.le
Azienda A.M.A.T. SpA
Sede

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto IZZO NICOLA, nato a TARANTO il 08/11/1957, codice fiscale ZZINCL57S08L049C, matricola n° 148080, qualifica OP. ESERCIZIO, parametro 183, domiciliato ai fini della presente procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo sul ciclo di 17 settimane aziendalmente disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore 6,00 di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati è aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6,00 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

CHIEDE:

- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con consequenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.
In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.
La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 02/11/2009

Nicola Izzo

Elenco Ricorrenti

Abatematteo Cataldo
Abena Egidio
Albano Cataldo
Anaclerio Angelo
Antonucci Francesco
Augenti Cosimo
Bellanova Francesco
Bianco Giuseppe
Brescia Francesco
Brunelli Antonio
Buonocore Pietro
Cafaro Vittorio
Cantore Massimo
Canizzaro Giancarlo
Cardone Antonio
Caricasulo Michele
Carro Pasquale
Castellano Rosario
Casula Eugenio
Casula Nicola
Cazzato Alessandra
Cazzato Leonardo
Chiaromonte Filippo
Circhetta Giuseppe
Colella Giuseppe
Colucci Francesco
Cometa Ciro
Conte Stefano
Darcante Cosimo
Dimitri Giuseppe
Donnarumma Paolo
Doro Gennaro
Donvito Antonio
Duggento Palmo

D'Andria Nicola
D'Aprile Cosimo
D'Arco Paride
D'Emaglie Maurizio
Dell'Orco Roberto
De Cantis Franco
De Giorgio Michele
De Giorgio Salvatore Luca
De Mitri Vittorio
De Pace Francesco
De Pasquale Cosimo
De Vittoria Angelo
Di Fonzo Luigi
Di Giulio Gianbattista
Di Gregorio Francesco
Fanelli Amedeo
Fanelli Mario
Farella Giuseppe
Ferretti Damiano
Fontana Quinto
Fraccascia Eugenio
Friolo Vincenzo
Fuggetti Cosimo
Gagliolo Sara
Gallo Antonio
Gentile Giovanni
Gianfrate Nicola
Giannotta Maurizio
Giuncato Cosimo
Granio Nicola
Guida Arnaldo
Guitto Domenico
Izzo Nicola
Lacava Francesco

Laghezza Michele
Lanzolla Massimo
Lardieri Gerardo
Latagliata Luigi
Latanza Umberto
Lecce Alessandro
Leo Pasquale
Lochi Vincenzo
Lo Noce Anna
Luccarelli Ciro
Maiorano Emilio
Maiorano Enzo
Manco Giuseppe
Manigrasso Massimo
Mastroleo Paolo
Mastropietro Marcello
Mazzarano Michele
Menza Biagio
Morea Cosimo
Muscetta Pietro
Pacifico Antonio
Pagliara Giovanni
Pavoncelli Giovanni
Pepe Nicola
Picuno Mirko
Pierri Francesco
Pizzoleo Pietro
Polito Quintino
Porcellini Stanislao
Portulano Pasquale
Ruta Umberto
Salamino Antonio
Santoro Giovanni
Scarcia Carmine

Prot. N. 22764
Del 04 DIC 2009

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

AL DIRETTORE GENERALE

AL RESPONSABILE
AREA MOVIMENTO
DI AMAT. S.P.A

IL SOTTOSCRITTO IZZO NICOLA DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA CON LA QUALIFICA DI OP. DI ESERCIZIO PAR. 183 "ADDETTO ALLE VERIFICHE": CHIEDE CHE LE FERIE PROGRAMMATE DAL PERIODO 13/12/09 AL 18/12/09, PER SOPRAGGIUNTI PROBLEMI FAMIGLIARI, LE STESSE SIANO USUFRUITE DAL PERIODO 19-20 E 31 DICEMBRE 2009. E 01-2-3-GENNAIO 2010

DISTINTI SALUTI

IZZO Nicola

TA. 09/12/2009

Prot. N. 22973
Del 09 DIC. 2009

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

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

PIU (DPR n.445/2000 e s.m. e i.) 09:16E - 2

INPS.7800.18/11/2009.0137363

Hand 2 - **COD. SR08**

Domanda di permessi per l'assistenza ai familiari in condizione di disabilità grave - 1/5

(coniuge, figli maggiorenni, parenti e affini maggiori di 3 anni)

(art.33 comma 3 legge 104/1992 e art. 42 T.U. sulla maternità e paternità - decreto legislativo n. 151/2001, come modificato dalla legge n. 350/2003)

Prot. N 21732
Del 20 NOV. 2009

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

9

ALL'UFFICIO INPS DI TARANTO

ALL'AZIENDA AMAT SPA

Via CESARE BATTISTI n.

TARANTO

- matricola Inps dell'Azienda (per le aziende agricole indicare partita IVA o codice fiscale) 148080
- settore di appartenenza (industria,artigianato, terziario,servizi, agricoltura ecc.)

Richiedente

NOME NICOLA COGNOME IZZO

CODICE FISCALE ZZINCL57S08L049C NATO/A IL GG/MM/AAAA 08/11/1957

A TARANTO PROV. TA STATO ITALIA

CITTADINANZA ITALIANA

RESIDENTE IN TARANTO PROV. TA STATO ITALIA

INDIRIZZO VIA PADRE MORRONE N.35 CAP 74121

GRADO DI PARENTELA CON IL DISABILE FIGLIO

TELEFONO* CELLULARE* 3334845353

E-MAIL*

Chiedo

☑ di usufruire dei giorni di permesso mensile (massimo tre) spettanti ai parenti di persona in condizione di handicap grave e della relativa indennità nelle giornate che saranno indicate in tempo utile al datore di lavoro.

dal 01/12/2009 al 30/11/2010

○ il pagamento diretto dell'indennità in quanto operaio agricolo

* Dati facoltativi

Non mi fu data offerta di firma ma Circolare 2 della legge

INPS

Hand 2 - COD. SR08

Domanda di permessi per l'assistenza ai familiari in condizione di disabilità grave - 2/5

Dichiaro

- ☑ di svolgere attività lavorativa a tempo pieno alle dipendenze dell'Azienda indicata nella prima pagina con qualifica di (impiegato, operaio, ecc.) OPERAIO
- ☐ di svolgere l'attività lavorativa part time
  - ☐ orizzontale
  - ☐ verticale: n. giorni lavorativi _____ n. giorni di lavoro effettivi _____

- ☑ che nessun altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per lo stessa persona con disabilità grave
- ☐ che l'altro genitore beneficia dei permessi giornalieri per la stessa persona con disabilità grave alternativamente con il sottoscritto, nel limite massimo di tre giorni complessivi tra i due genitori
- ☐ di assistere con sistematicità e adeguatezza il disabile con il quale convive
- ☑ di non essere convivente con il disabile, ma di assisterlo con sistematicità e adeguatezza
- ☑ che la persona con disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno

In caso di adozione/affidamento

- ☐ data del provvedimento di adozione/affidamento _____ (gg/mm/aaaa)
  rilasciato dal tribunale di _____ provvedimento n._____

consapevole delle responsabilità amministrative civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste,

data 16/11/2009

firma X _____

Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la presente dichiarazionedeve essere inoltrata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento

Dati della persona con disabilita'

NOME	ANGELA	COGNOME	D'ALBA		
CODICE FISCALE	DLBNGL31P50L049H	NATO/A IL GG/MM/AAAA	10/09/1931		
A	TARANTO	PROV.	TA	STATO	ITALIA
CITTADINANZA	ITALIANA				
RESIDENTE IN	TARANTO	PROV.	TA	STATO	ITALIA
INDIRIZZO	VIA CATANZARO 34	CAP	74121		

INPS

Hand 2 - **COD. SR08**

Domanda di permessi per l'assistenza ai familiari in condizione di disabilità grave - 3/5

● **Dichiaro** (solo se maggiorenne)

- ○ di essere figlio o affidato del richiedente
- Ø di essere parente o affine entro il terzo grado (specificare rapporto di parentela o affinità: nipote, coniuge, ecc)
- ○ di essere assistito con sistematicità e adeguatezza dal richiedente con il quale convive
- Ø di non essere convivente con il richiedente, ma di essere da lui assistito con sistematicità e adeguatezza
- Ø di essere in condizione di disabilità grave (art. 4, comma 1, della legge n.104/1992) accertata dalla Commissione ASL di _____
- Ø di non essere ricoverato a tempo pieno
- ○ di essere impegnato in attività lavorativa e beneficiario dei permessi previsti dalla legge 104/92

firma x D'Alba Angela

Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la presente dichiarazione deve essere inoltrata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento

Dichiarazione del familiare del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute

io sig. _____ ho prestato questa dichiarazione in qualità di (grado di prentela) FIGLIO _____ del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute.

Firma del familiare _____

Spazio riservato al Pubblico Ufficiale

Attesto che tale dichiarazione è stata resa dal sig. _____ _____ (estremi di un documento di riconoscimento) _____ il quale ha altresì dichiarato di essere (grado di parentela) _____ del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute.

Luogo e data _____ Timbro e firma dell'addetto _____

Dichiarazione del disabile che non sa o non può firmare

Attesto che tale dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante (estremi di un documento di riconoscimento) _____ il quale mi ha altresì dichiarato ○ che non sa firmare ○ che non può firmare a causa di un impedimento

Luogo e data _____ Timbro e firma dell'addetto _____

INPS

Hand 2 - **COD. SR08**

Domanda di permessi per l'assistenza ai familiari in condizione di disabilità grave - 4/5

Dati e dichiarazione del tutore / curatore / amministratore di sostegno

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____ RESIDENTE IN _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

nella sua qualità di: O **tutore** O **curatore** O **amministratore di sostegno**

Se l'interessato è soggetto a tutela, a curatela o ad amministrazione di sostegno, la presente dichiarazione è resa e sottoscritta rispettivamente dal tutore o dall'interessato con l'assistenza del curatore o dell'amministratore di sostegno.(art.5 del DPR 445/2000).

Dichiaro che il disabile

- O é figlio/affidato del richiedente
- O é parente o affine entro il terzo grado (specificare rapporto di parentela o affinità: nipote, coniuge, ecc) _____
- O è assistito con sistematicità e adeguatezza dal richiedente con il quale convive
- O non è convivente con il richiedente, ma è assistito con sistematicità ed adeguatezza dallo stesso
- O è condizione di disabilità grave (art. 4, comma 1, della legge n.104/1992) accertata dalla Commissione ASL di _____
- O è ricoverato a tempo pieno
- O è impegnato in attività lavorativa e beneficiario dei permessi previsti dalla legge 104/92

firma _____

Documentazione allegata (da non presentare se già allegata a precedenti domande di permessi ex lege 104/92)

- Ø Certificato rilasciato dalla competente Commissione ASL attestante lo stato di gravità dell'handicap
- O Copia del decreto di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno.
- O Altro (indicare) _____

Detrazioni d'imposta

(articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modifiche e integrazioni)

- O non ho diritto alle detrazioni
- O ho diritto alle detrazioni - obbligatorio presentare il modello MV10 (disponibile sul sito www.inps.it)

INPS

Hand 2 - **COD. SR08**

Domanda di permessi per l'assistenza ai familiari in condizione di disabilità grave - 5/5

○ **Modalita' di pagamento** (in caso di pagamento diretto)

- ○ Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- ○ Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)

CODICE IBAN

Composto da 27 caratteri

○ **Delega al Patronato**

Delego il patronato EPAS
presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda.

Firma dell'operatore del Patronato _____

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.
Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.
Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L' Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.
Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.
I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.
Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.
L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell' agenzia stessa.

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA

MOD. A/SAN

Modello allegato al decreto del Ministro dell'interno di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985

COMMISSIONE D'INVALIDITÀ CIVILE N° ____ DI _____

PER L'ACCERTAMENTO:

COMMISSIONE LEGGE 104/92 Hr. 8

DI TARANTO

REVISIONE EFFETTUATA:
01 - con nuova visita medica
02 - su documentazione precedente
accertamento del .....

PARTE I - DATI ANAGRAFICI - AMMINISTRATIVI

1 COMMISSIONE N. 033

2 DATA SEDUTA 29/05/2009
Data definizione 05/08/2009

3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 09/04/2009

4 N. DI PRATICA 1014 - 2009/LE 6764\A

COGNOME E NOME
D'ALBA ANGELA
codice fiscale :DLBNGL31P50L049H

5 SESSO M [1] F [2]

LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia)
TARANTO TA

6 COD. PROV. 049

7 DATA DI NASCITA 10/09/1931

RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia
CATANZARO, 34
74100 TARANTO TA

8 CODICE RESIDENZA

9 STATO CIVILE: NON CONIUGATO [1] CONIUGATO [2] VE-DOVO [3] DIVORZIATO [4] ALTRO [5]

10 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE
PENSIONATA

10 COD. POST.

11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA
Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) [1]
Pensione [2]
Assegno di accompagnamento (- 18 a.) [3]
Indennità di accompagnamento [4]
Protesi e ausili [5]
Altro ..... [6]

12 TIPO DI ACCERTAMENTO
Ambulatoriale [1] Domiciliare [2]

13 Primo accertamento [1]
Accertamento successivo per:
revisione d'ufficio [2]
aggravamento [3]
riduzione [4]
Altro [5]

PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE

Anamnesi : ESITI DI INTERVENTO DI DECOMPRESSIONE E DI STABILIZZAZIONE VERTEBRALE L4-L5 ED L5-S1 COMPLICATO DA PNEUMOTORACE, IPERTENSIONE ARTERIOSA, BRONCHITE CRONICA.
E.O.: CONDIZIONI GENERALI DISCRETE, PORTA BUSTO INTERO A STECCHE, GIBBO, CONTRATTA LA MUSCOLATURA PARAVERTEBRALE, RACHIDE RIGIDO, RESPIRO IPOTRASMESSO, DEAMBULAZIONE AUTONOMA CON APPOGGIO MONOLATERALE. PSICHE CONFORME ALL'ETA'.
Accertamenti disposti : NESSUNO
Documentazione acquisita : VARIA

Autenticazione ai sensi degli art. 7, 12 e 14 della legge 4-1-68 n. 15. Si attesta che, a seguito di confronto effettuato, la copia composta di n. 1 fogli è risultata conforme all'originale.
Taranto, lì 18 NOV. 2009 Il Funzionario addetto (Giuseppa L'IMPIEGATA)

LA COMMISSIONE HA ACCERTATO
4 ASSENZA DI PATOLOGIA [1] PATOLOGIA DIPENDENTE DA CAUSE DI GUERRA, LAVORO, SERVIZIO (NON COMPETENTE) [2] PATOLOGIA DI COMPETENZA DELLA COMMISSIONE [3] X

PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA COD.
7010 POLIARTROSI IN ESITI DI INTERVENTO DI DECOMPRESSIONE E DI STABILIZZAZIOE L4-L5 ED L5-S1
6441 IPERTENSIONE ARTERIOSA (I CLASSE NYHA)
6407 BRONCHITE CRONICA.
Ricorrono le condizioni dell'art. 3 comma 1 della legge 104/92.
Capacità motorie permanentemente ridotte.

PARTE II - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE

20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:
AI SENSI DELLA LEGGE 26.5.1970 n. 381 [1] 27.5.1970 n. 382 [2] 30.3.1971 n. 118 [3] 11.2.1980 n. 18 [4]

21 IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:

[01] NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante)
[02] INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art. 2 legge 118/71): ..... %
[03] INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (artt. 2 e 12 legge 118/71): ..... %
[04] INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 2 e 12 legge 118/71): 100%
[05] INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80)
[06] INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80)
[07] MINORE: con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 e legge 289/90)
[08] CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (OD ..... OS: .....)
[09] CIECO ASSOLUTO (legge 382/70)
[10] SORDOMUTO (legge 381/70)

22 [01] Non collocabile al lavoro perchè di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni di lavoro e alla sicurezza degli impianti.
[02] L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione

PARTE IV - FIRME

	COGNOME	NOME	FIRMA		COGNOME	NOME	FIRMA
IL PRESIDENTE	Dott.	Pasquale GRANDOLFO		IL MEDICO LEGALE	Dott.	Michele CONVERSANO	
Ass. Soc.	Dr.ssa	Rosanna LANDOLFI		IL MEDICO DI LAVORO	Dott.ssa	Irene PANDIANI	
IL SEGRETARIO	Sig.ra	Gioconda TRANIELLO		IL MEDICO DI CATEGORIA	DR.	Roberto COCCIOLI	
				IL MEDICO SPECIALISTA	Dott.	Antonio PESARE	

COPIA PER L'ASSISTITO

700 - 1368

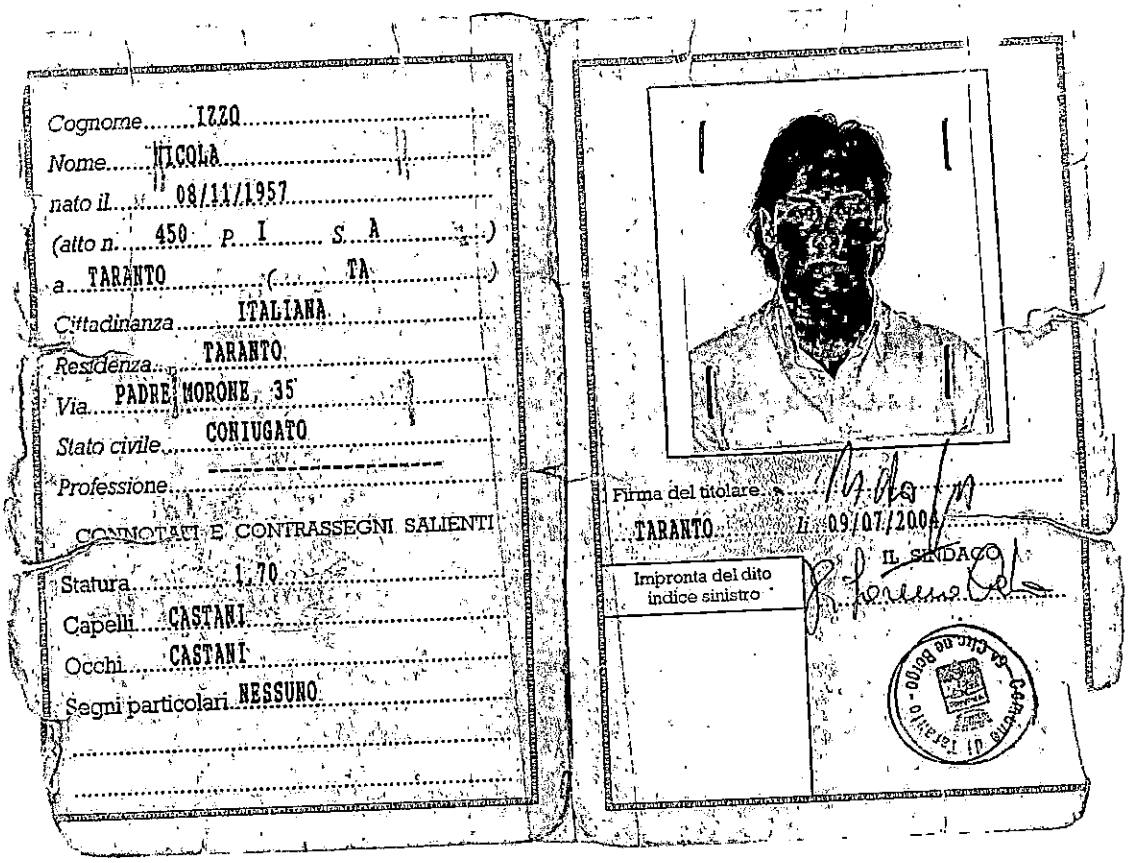
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA

COMMISSIONE D'INVALIDITA CIVILE N° DI

PER L'ACCERTAMENTO

CMVP-INPS Taranto
Ricevuto - 2 LUG. 2009
Per la segreteria della C.M.V.P.

CMVP - INPS Taranto
VERBALE CONFERMATO PER
DECORRENZA DEI TERMINI
ai sensi dell' art. 1 comma 7 legge 295/1990



Cognome IZZO
Nome NICOLA
nato il 08/11/1957
(atto n. 450 P. I S. A)
a TARANTO (TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TARANTO
Via PADRE MORONE, 35
Stato civile CONIUGATO
Professione ---

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,70
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare
TARANTO li 09/07/2004
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro



è prorogata ai sensi dell'art. 3 c.
del 25/08/2009 fino
ore 07 2014 Agli effetti di servizio
SCADE IL 09/07/2009

AH 3194147

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AH 3194147

DI

IZZO

NICOLA

Cognome D'ALBA

Nome ANGELA

nato il 10/09/1931

(atto n. 1883 P. I S.)

a TARANTO (TA)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TARANTO

Via CATANZARO, 34

Stato civile STATO LIBERO

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,50

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare D'Alba Angela

TARANTO 04/06/2004

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

COMUNE DI TARANTO

prorogata ai sensi dell'art. 31 del dal 25/06/2008 n° 112 fino al 04/06/2014

Il Capo Servizio

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Sig.ra Elvira MAZZA

SCADE IL 04/06/2009

DIRITTI EURO 4,80 Carta d'identità

DIRITTI SEGRETERIA

AH3188347

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI TARANTO

CARTA D'IDENTITA

N°AH3188347

DI

D'ALBA

ANGELA

SF

C O M U N E D I T A R A N T O

SOLITDSP09

SERVIZIO ANAGRAFE

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

Si certifica che la famiglia di
D'ALBA ANGELA FF. 23442
è iscritta in questo registro di popolazione,
abita in VIA CATANZARO, 34
e si compone come segue:

IS D'ALBA ANGELA C.F.DLBNGL31P50L049H
nata a TARANTO (TA)
il 10/09/1931
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 1883 P.I
VEDOVA dal 07/11/1993 di IZZO LORENZO
POTENZA (PZ) atto n. 63 P.II S.C 4

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

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

TARANTO lì, 09/11/2009

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

ANSCORRADO

COMUNE DI TARANTO DIRITTI DI SEGRETERIA

IL CAPO SERVIZIO
(Angelo CORRADO)

INPS Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Sede: **Taranto**

Ricevuta di Protocollo (D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)

Protocollo : **INPS.7800.18/11/2009.0137363**

Data di arrivo : **18/11/2009**

Mittente : **IZZO NICOLA - ZZINCL57S08L049C**

Oggetto : **DOMANDA PERMESSI/CONGEDI HANDICAP**

Classificazione : **PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO.DIMINUZIONE CAPACITA' LAVORATIVA.DOMANDA PERMESSI/CONGEDI HANDICAP**

Responsabile del procedimento/provvedimento : **DEGIOIA NICOLO (Prestazioni A Sostegno Del Reddito)**

Documentazione allegata : **CERTIFICAZIONE COMMISSIONE SANITARIA**

Enti di Patronato o sogg. interessati : **EPAS - EPAS ZONALE TARANTO 1 - 116**

Data : **Mercoledi, 18 Novembre 2009**

Per ricevuta

6055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 20913 UP

Taranto, li 09 NOV. 2009

Al Dipendente
IZZO Nicola

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 22/12/09 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art, 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MARICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

13839523679 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

20913

12/4/09

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex mod.23) - SL [4] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

1655

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 21368 */UE* *Taranto lì* 16 NOV. 2009

All'Operatore di Esercizio
IZZO Nicola

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente a causa di errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine, ovvero potrebbero essere annullati in fase giudiziale per evidenti errori di forma.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	***Del***	***Natura dell'irregolarità***
28224	01/10/2009	- Pur avendo identificato il trasgressore attraverso carta d'identità, non ha trascritto la data di nascita e il comune di residenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 16185 UP

Taranto, li 27 LUG. 2009

Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

OGGETTO: Lavoratore Izzo Nicola. Richiesta copia documentazione sanitaria.

Si invia in allegato la nota del 15/07/2009 con cui il lavoratore Izzo Nicola (nato a Taranto l'8/11/1957) ha chiesto copia della documentazione sanitaria riferita ai controlli medici a cui lo stesso si è sottoposto dal 2004 al 2006.

Si resta in attesa di un suo cortese riscontro e si inviano cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

P. 01

RAPPORTINO

27-LUG-2009 LUN 11:32

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR.	DP
27-LUG 11:32	0994732237	24"	1	TRASM. FAX	OK	384	

TOTALE: 24S PAGINE: 1

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 31185 UP

Taranto, li 27 LUG. 2009

Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

OGGETTO: Lavoratore Izzo Nicola. Richiesta copia documentazione sanitaria.

Spettle
A.M.A.T. - S.p.A.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto IZZO NICOLA, dipendente di codesta Azienda con qualifica di: OP. DI ESERCIZIO, con la presente

CHIEDE

Prot. N° 13611
Del 15 LUG. 2009

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

il rilascio di un certificato:

- ☐ di dipendenza
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ dimostrativo della retribuzione
- ☒ CARTELLE CLINICHE DAC - 2004/2006

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 15/07/09

l'Agente

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
Izzo Nicola
ASL/Resi

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R. posta prioritaria

Da restituire a

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 23597/UP

Taranto, lì 01 DIC. 2008

Agli agenti:
ATTOLLINO Francesco
CANTORE Massimo
IZZO Nicola
SCARNERA Francesco
TOCCI Giorgio
PALMISANO Giuseppe

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
SEDE

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Viale Virgilio 104
74100 TARANTO

Fax n°099/7786332

alla c.a. della Dott.ssa Monteleone

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99 anno 2008

Si comunica che il giorno **11/12/2008**, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità e della presente lettera, le SS.LL. dovranno essere sottoposte alle visite in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente dovranno presentarsi:

- alle ore 7:30 presso la Cittadella della Carità, per gli accertamenti strumentali di laboratorio;
- al termine degli accertamenti presso la sede ASL TA/1, in Viale Virgilio, 104, 2° piano, dalla Dott.ssa Monteleone.

Si informa che la verifica degli accertamenti sanitari in oggetto risponde alla necessità di garantire la sicurezza dell'esercizio e che, per le ragioni di sicurezza sopra esposte, nel caso in cui le SS.LL. non dovessero presentarsi alle visite in argomento, qualsiasi sia la causa, saranno adottati i relativi provvedimenti in attesa della programmazione della nuova visita.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 2 5 1 8 4 8 7 9 8 F 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

5/12/08

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

TARANTO RECAPITO POSTE ITALIANE 5.12.13.15

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 6244 UP

Taranto, li 02 APR. 2008

Al Dipendente
IZZO Nicola

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D. Leg. 626/94 – Sorveglianza Sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita medica ex D. Leg. 626/94, cui lei è stato sottoposto da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 5 1 8 4 9 2 9 4 8 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

6944

5/4/08

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

TARANTO RECAPITO POSTE 08.13 74100 ITALIA

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WS402E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

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

Prot. N. 5862
Del 26 MAR. 2008

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

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 – 4732214

AMAT

Dipendente IZZO MICOLA

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI ____

DA RIVEDERE IL ____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: ____

Data 1/3/2008

Il Medico Competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4853152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
1220
NICOLA

AMT

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 5310 /UE

Taranto lì 17 MAR. 2008

All'Operatore di Esercizio
IZZO Nicola

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente, presentando errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	***Del***	***Natura dell'irregolarità***
04162	26/02/2008	- Il cognome del trasgressore non concorda con la firma

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matrichecchia

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

PROT. N. 542 UP

Taranto, 09 GEN. 2008

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. IZZO Nicola nato a TARANTO il 08/11/1957 C.F.: ZZI NCL 57S08 L049C dom.to a TARANTO in Via P. Morrone n. 35, presta servizio presso questa Azienda dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			€.	**26.083,12**
corrispondenti a mensili lorde			€.	**2.173,59**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**199,75**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	€.	**177,03**		
per Priamo	€	**35,05**		
per Cessione V°	€.	**262,00**		
per Buoni Circolo	€.	**119,50**		
Totale ritenute	€.	*793,33*		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)			€.	*1.380,26*

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I.B.L. BANCA di **€. 262,00** il cui residuo è di n. **96** rate per un totale di **€. 25.152,00.**
Ha in corso una trattenuta per BUONI ACQUISTO CIRCOLO AZIENDALE di **€. 119,50** il cui residuo è di **€. 2.627,00.**
Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età.
In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al **T.F.R.** pari, al **31/12/2006,** ad **€. 31.475,77,** al lordo delle ritenute di legge.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 33% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "Priamo" e il restante 67% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.863,08	◉ SI ○ NO		2	100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	35,05

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.083,12
Quota Mensile	2173,59
Inps	199,75
Irpef	177,03
Cessione del V	262,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	119,50
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	0,00
Totale_Ritenute	793,33
MensileNetto	1.380,26
50% Netto	898,00
1/5 Netto	359,00

Imp. Fiscale Annuo	23.195,38
Irpef_Lorda	5662,75
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	1420,44
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1063,86
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	08/11/1957
Data Cessazione Servizio	08/11/2017
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	25.152,00
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	
Residuo Circolo	2.627,00
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	31.475,77

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 1111 */UE* *Taranto lì* 17 GEN. 2008

All'Operatore di Esercizio
IZZO Nicola

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente, presentando errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	*Del*	*Natura dell'irregolarità*
00598	08/12/2007	- Indirizzo incompleto, manca numero civico

Distinti saluti

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto 09 GEN. 2008

Prot. N° 544 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig. IZZO Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957, è stato assunto in data 02/03/1983 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/08/2006 il dipendente risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore di esercizio par.183 ".

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTECHECCHIA)

Taranto li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto IZZO NICOLA, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OPERAT. D'ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [X] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [X] Dimostrativo della remibuzione

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 253
Del 07 GEN. 2008

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
UEPT	PRODOTTI TRAFFICO
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.
07/01/2008

l'Agente
Izzo Nicola

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 9343 /UP

Taranto, lì 28 MAG. 2007

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 31 ottobre 2006. Conferma decadenza dal beneficio dell'indennità economica. Recupero somme

Si riscontra la Sua del 15/05/2007, prot. az. n° 8'467, con cui Lei ha presentato le sue ulteriori osservazioni in merito all'assenza alla visita fiscale di controllo richiesta dall'Azienda per il giorno 31/10/2006, per comunicarLe che viene confermato in toto il contenuto della nostra precedente nota del 30/04/2007, prot. az. n° 7'553.

Si ribadisce che questa Azienda riconosce come "idonee a giustificare l'assenza alla visita fiscale" le attestazioni mediche rilasciate contestualmente, o al massimo il giorno successivo, alla visita eseguita.

Pertanto, si conferma la decadenza dal beneficio economico in quanto l'attestazione resa dal suo medico curante non può essere considerata sufficiente mezzo di prova attesa la mancanza di con testualità rispetto alla mancata visita e rilevato, altresì, che la stessa doveva essere da lei prodotta in Azienda con immediatezza.

Quindi, con le correnti competenze di maggio p.v. Le sarà ripetuta l'indennità riferita al giorno 31/10/2006.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto,li 15/05/2007

Al Direttore Generale
Sede

Oggetto: riscontro alla V.S. prot. 7553 nota del 30/04/2007

Il sottoscritto Izzo Nicola dipendente di questa Azienda dichiara quanto segue:

in riferimento alla nota in oggetto, evidentemente si appalesa un problema di interpetrazione, in quanto nulla e' nell'autonomia del lavoratore che si assenta alla visita di controllo nel caso di malattia.

Infatti, i paventati termini di decadenza dai benefici di stipendio,contrastano in modo evidente con quelle che sono le direttive Inps, nello specifico il giorno che sono risultato assente alla visita di controllo per motivi gia' descritti nel certificato medico che si allega alla presente, il ritardo di presentazione della stessa come giustifica dell'assenza, non puo' avere riflesso di natura economica a danno del lavoratore, in quanto la stessa Azienda ha notificato al sottoscritto con incolpevole ritardo in data 22/03/2007 con prot.5276/up, l'assenza del 31/10/2006, rilevata cosi come da comunicazione da parte dell'Asl con numero di referto 8384/del 05/03/2007.

Inoltre, nella comunicazione dell'Azienda si fa riferimento all'art. 3 A.N.del 19/09/2005, che sancisce il riconoscimento della malattia con documentazione idonea, cosa che il sottoscritto ha prodotto, e che, nell'opuscolo informativo in materia della malattia distribuito dall'Azienda, si ribadisce la necessita' di presentare debita ed idonea comunicazione in Azienda, entro i termini di 10 gg. dal ricevimento della comunicazione Aziendale, cosa che il sottoscritto ha fatto.

Inoltre, appare discordante quanto scritto nella nota del 22/03/2007, con la nota del 30/04/2007, riferita al termine di presentazione della debita giustifica che si allegano comunque alla presente.

Quindi, appare evidente, che quanto innanzi descritto, e' stato ampiamente accertato e' documentato, che nulla puo' indurre l'Azienda al recupero delle somme.

Certo che la mia posizione sara' vagliata con cura da chi di competenza, nell'attesa di riscontro, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

In fede

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 8467
Del 15 MAG. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☐
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐
		☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 5276 /UP

Taranto, lì 22 MAR. 2007

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

OGGETTO: Malattia del 31/10/2006. Assenza a visita di controllo. Richiesta giustificazioni

Con referto medico legale n° 8384/2006, pervenuto in data 05/03/2007, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA/1 - Settore Medicina Fiscale ha comunicato che il giorno 31 ottobre 2006 Lei è risultato assente dal suo domicilio in occasione della visita fiscale di controllo disposta dall'Azienda.

Così come previsto dall'art. 3, comma 3 dell'A.N. 19/09/2005, salvo il caso di forza maggiore e di giustificato motivo debitamente documentato, l'assenza alla visita fiscale di controllo comporta la decadenza automatica dal diritto alla retribuzione (nei primi tre giorni di malattia, cd. carenza, la decadenza consegue automaticamente alla mancanza, mentre dal 4° giorno in poi la decadenza segue le modalità previste dall'INPS).

All'uopo, così come indicato anche alla pagina "12" dell'opuscolo informativo in materia di malattia distribuito a tutto il personale con ordine di servizio n° 34 del 12/05/2006, entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente, Lei è tenuta a presentare presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni adeguata e motivata documentazione, onde giustificare la sua assenza dal domicilio in costanza della precitata visita fiscale.

Qualora le giustificazioni prodotte non dovessero essere accolte, con le prime competenze utili le sarà recuperata l'indennità di malattia già corrispostale nel mese di novembre 2006 relativamente alla giornata del 31/10/2006.

Si rammenta infine che, secondo le previsioni contenute nell'art. 3, sopra citato, qualora le sue giustificazioni non vengano accolte, l'inadempimento in oggetto integrerà anche gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art. 42, comma 1, punto 10 dell'All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 7553 /UP

Taranto, lì 30 APR. 2007

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 31 ottobre 2006. Decadenza dal beneficio dell'indennità economica. Recupero

Si riscontra la nota del 29/03/2007, con cui Lei ha presentato le sue giustificazioni in merito all'assenza alla visita fiscale di controllo richiesta dall'Azienda per il giorno 31/10/2006, per comunicarLe che le stesse non possono essere accolte.

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

Inoltre, si evidenzia che questa Azienda riconosce come idonee a giustificare l'assenza alla visita fiscale le attestazioni mediche rilasciate contestualmente, o al massimo il giorno successivo, alla visita eseguita.

Pertanto, attesa la mancanza sia di contestualità della dichiarazione resa dal suo medico curante (rilasciata soltanto in data 28/03/2007 rispetto ad una visita medica eseguita il 31/10/2006) sia di immediatezza nella presentazione delle giustificazioni, si conferma la decadenza dal beneficio economico e si comunica che con le competenze di maggio p.v. Le sarà ripetuta l'indennità riferita al giorno 31/10/2006, già erogataLe nel mese di novembre 2006.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott. Vincenzo Benefico
medico - chirurgo
V.le Magna Grecia, 39 - Taranto
t. 0997796827 - 3386376036

Si certifica che: Izzo Nicola, nato il 08/11/1957 residente in V.P.Morone,35 - Taranto - affetto da sindrome vertiginosa parossistica.
Il paz. è stato sottoposto a terapioa d'urgenza presso il mio studio in data 31/10/2006, ore 17.00.
Si rilascia per gli usi consentiti.

Taranto, li 28/03/2007

In fede
Dott. Vincenzo BENEFICO

Dr. VINCENZO BENEFICO
Medicina Generale
ASL TA/1 5.2331.3
Viale Magna Grecia, 39 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7796827 - Cell. 338.6376036

Oggetto: ACCETTAZIONE: Caso n. 511507535 del 01/10/2012 ex Dip. Izzo Nicola.
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 23/03/2016 9.38
A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione
Il giorno 23/03/2016 alle ore 09:38:25 (+0100) il messaggio
"Caso n. 511507535 del 01/10/2012 ex Dip. Izzo Nicola." proveniente da
"amat@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a:
taranto@postacert.inail.it ("posta certificata")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: BA05671D-C04C-10B2-640F-AD3DB6CD19A4@telecompost.it

--Allegati:

daticert.xml	747 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Caso n. 511507535 del 01/10/2012 ex Dip. Izzo Nicola.
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 23/03/2016 9.38
A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna
Il giorno 23/03/2016 alle ore 09:38:28 (+0100) il messaggio
"Caso n. 511507535 del 01/10/2012 ex Dip. Izzo Nicola." proveniente da
"amat@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a: "taranto@postacert.inail.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: BA05671D-C04C-10B2-640F-AD3DB6CD19A4@telecompost.it

---

Oggetto: Caso n. 511507535 del 01/10/2012 ex Dip. Izzo Nicola.
Mittente: PEC AMAT <amat@pec.amat.ta.it>
Data: 23/03/2016 9.38
A: taranto@postacert.inail.it

-------- Messaggio originale --------
Oggetto:MX-M700U
Data: Wed, 23 Mar 2016 10:14:46 +0000
Mittente:sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>
Rispondi-a:<sharp@amatmail.net>
A:segreteria@amatmail.net

NOME PERIFERICA: SHARP M700-U
MODELLO PERIFERICA: MX-M700U
COLLOCAZIONE: CORRIDOIO AMMINISTRAZIONE

FORMATO FILE: PDF MMR(G4)
RISOLUZIONE: 300dpi x 300dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.
Utilizzare Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) di Adobe Systems
Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) possono essere scaricati da
Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati o marchi

http://www.adobe.com/

Allegati:

postacert.eml	87.2 KB
sharp_amatmail_net_20160323_101446_0291_03ba8e230027.pdf	85.0 KB
daticert.xml	839 bytes

Oggetto: ACCETTAZIONE: Dati retributivi ns. ex dip. Izzo Nicola. Caso n. 511507535 del 01/10/2012
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 09/02/2016 11.15
A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione
Il giorno 09/02/2016 alle ore 11:15:43 (+0100) il messaggio
"Dati retributivi ns. ex dip. Izzo Nicola. Caso n. 511507535 del 01/10/2012" proveniente da
"amat@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a:
auto_taranto@PECmassiva.inail.it ("posta ordinaria")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: FF66A077-01DA-99F7-D70D-9C6104038C02@telecompost.it

Allegati:

daticert.xml 770 bytes

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO
VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA
74121 TARANTO TA
telefono:099/7322111
e-mail:TARANTO@INAIL.IT
pec:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

TARANTO, 20/01/2016

A.M.A.T. S.P.A.
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: **Rilevazione dati retributivi.**
Nome: **NICOLA** Cognome: **IZZO**
Caso n.: **511507535** del: **01/10/2012**

Per la definizione della pratica di infortunio indicata in oggetto e' necessario che codesta Ditta restituisca questo modulo, compilato e firmato, entro 10 giorni dal suo arrivo.

Si informa che, in mancanza di risposta, questa Sede dovra' procedere d'ufficio alla rilevazione dei dati con addebito delle spese a carico di codesta Ditta.

Distinti saluti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1137
del 21 GEN. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Addetti all' istruttoria
Rosa Todaro
Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Nome: **NICOLA** Cognome: **IZZO**
Caso n.: **511507535** del: **01/10/2012**

DATI RETRIBUTIVI DEL LIBRO PAGA - PERIODO DAL 1.10.2011 **AL** 30.09.2012

DATA DI ASSUNZIONE 2.3.1983 TIPO DI RETRIBUZIONE: ORARIA ..... FISSA MENSILE ..... MENSILIZZATA X

PERIODO		Durata oraria normale settimanale	RETRIBUZIONE PERCEPITA ESPRESSA IN EURO							
dal	al		Ore di lavoro ordinario	Ore di lavoro straord.	Lavoro ordinario contingenza, scatti anzianita' e festivita' soppresse	Lavoro straordinario festivita' e ferie non godute	Festivita' e ferie godute	Altri compensi corrisposti in via continuativa e non	Mensilita' aggiuntive	Equivalente in denaro delle corresponsioni in natura (vitto, alloggio, ecc.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.10.11	31.10.11	39	143	31,5	1.411,41	391,5	64,19	140,24	16,66	=
1.11.11	30.11.11	39	162,5	85,5	1.603,87	395,32	=	168,24	16,66	=
1.12.11	31.12.11	39	130	17	1.283,10	223,97	192,57	95,23	16,66	=
1.1.12	31.01.12	39	130	26,5	1.283,10	333,72	256,76	125,83	16,66	=
1.2.12	28.02.12	39	162,5	30	1.603,87	369,56	=	176,89	16,66	=
1.3.12	31.3.12	39	123,5	22	1.218,94	271,01	=	201,93	16,66	=
1.4.12	30.4.12	39	156	38,5	1.539,72	488,82	=	225,26	16,66	=
1.5.12	31.5.12	39	149,5	44	1.475,56	558,26	=	256,21	16,66	=
1.6.12	30.6.12	39	136,5	34,5	1.347,25	432,27	64,19	82,55	16,66	=
1.7.12	31.7.12	39	130	20	1.283,10	246,37	=	131,45	16,66	=
1.8.12	31.8.12	39	65	20	641,55	246,37	834,47	90,89	16,66	=
1.9.12	30.9.12	39	130,5	31,5	1.347,25	388,04	=	173,70	16,66	=
13^	2011									
14^	2012									
TOTALI			1.625	341	16.038,72	4.345,21	1.412,18	2228,42		

Se i dati sopra riportati si riferiscono ad un lavoratore apprendista o minore di 18 anni, indicare la retribuzione iniziale dei lavoratori non apprendisti con corrispondente qualifica: Euro.....

TOTALE COMPLESSIVO 24.024,53

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE (art.29 D.P.R. 1124/1965 e successive modificazioni e integrazioni)
Col.1-2 Indicare, mese per mese, i periodi retributivi.
Col. 3 Indicare l'orario attualmente in vigore nell'azienda.
Col. 4 Indicare le ore di lavoro ordinario prestato, comprese quelle per festivita' soppresse lavorate..
Col. 5 Indicare le ore di straordinario anche festivo e notturno, nonche' le ore di lavoro effettuate nelle festivita' e nelle ferie non godute.
Col. 6 Riportare il corrispettivo delle ore di lavoro indicato nella colonna 4. Per il settore edile, scorporare la percentuale di accantonamento.
Col. 7 Indicare il totale dei compensi per: a) lavoro straordinario anche festivo e notturno; b) festivita' cadente di domenica, nei giorni di riposo o comunque non godute; c) ferie non godute.
Col. 8 Indicare gli importi corrisposti.
Col. 9 Indicare le altre voci retributive (es. indennita' di presenza, di mensa, premio di produzione, ecc.) e non continuative (es. localita' disagiata, fumi, trasferta, ecc.).
Col.10 Per le mensilita' aggiuntive, indicare la percentuale di incidenza.
Col.11 Indicare l'equivalente in denaro dei compensi in natura.

Timbro e firma A.M.A. S.p.a. IL DIRETTORE GENERALE Ing. Giovanni ZECHECCHIA

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [16141000182600@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 20/01/2016 16.22
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata
Il giorno 20/01/2016 alle ore 16:22:12 (+0100) il messaggio
"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [16141000182600@pomplus.inail.it]" è stato inviato da "auto_taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 55623292-258F-8587-72A8-694B2C6ED110@telecompost.it

---

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [16141000182600@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 20/01/2016 16.22
A: amat@pec.amat.ta.it

Il Documento allegato e' trasmesso con Posta Elettronica Certificata. Attenzione: questo e' un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail.Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Allegati:

postacert.eml	53.7 KB
16141000182600.pdf	53.4 KB
daticert.xml	838 bytes

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO
VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA
74121 TARANTO TA
telefono:099/7322111
e-mail:TARANTO@INAIL.IT
pec:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

TARANTO, 20/01/2016

A.M.A.T. S.P.A.
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: QUESTIONARIO GENERICO
Nome: **NICOLA** Cognome: **IZZO**
Caso n.: **511507535** del: **01/10/2012**

CON RIFERIMENTO ALLA RICHIESTA DEI DATI RETRIBUTIVI INVIATA CON LETTERA A PARTE, SI COMUNICA
CHE GLI STESSI DEVONO RIFERIRSI ALL'ANNO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA DATA DELL'EVENTO E
CIOE' DAL 01/10/2011 AL 30/09/2012.
SI RINGRAZIA E SI PORGONO DISTINTI SALUTI.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1138
del 21 GEN. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
URG	Affari Gen., PP.RR. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
UTQ	Staff Qualità	☐
		☐

Addetto all' istruttoria
Rosa Todaro
Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [16051002041900@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 20/01/2016 16.22
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata
Il giorno 20/01/2016 alle ore 16:22:12 (+0100) il messaggio
"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [16051002041900@pomplus.inail.it]" è stato inviato da "auto taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 27ACCBD8-7AF9-03ED-EE2B-A69DEE5176E0@telecompost.it

---

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [16051002041900@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 20/01/2016 16.22
A: amat@pec.amat.ta.it

Il provvedimento allegato e' trasmesso con Posta Elettronica Certificata. Attenzione: questo e' un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail. Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente.:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Allegati:

postacert.eml	41.1 KB
16051002041900.pdf	40.8 KB
daticert.xml	838 bytes

PROFORMA DATA RG

1055

Studio Legale
PETRONE

Via Giovinazzi, 91
74123 Taranto
Tel. +39 099.4521480
Fax +39 099.4521490

www.studiolegalepetrone.it
e-mail: avv.petrone@libero.it

Associazione Professionale

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1410
del 05 GEN. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☑
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Spett.le
Azienda Mobilità Area di Taranto - Amat
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

oggetto: Amat-Izzo-De Giorgio (Vs. prot. 4321/UAG del 5.3.2015)

Con riferimento all'incarico a suo tempo affidatomi in relazione alla pratica in oggetto allego copia della sentenza pronunziata dal GUP di Taranto in data 11.9.2015 nei confronti di Pizzolla Virgilio; unisco, altresì, progetto di parcella per l'attività espletata nell'interesse dell'Azienda e dei dipendenti De Giorgio Paolo e Izzo Nicola.

Cordiali saluti.

Taranto, 5 gennaio 2016

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
05 GEN. 2016

Avv. Claudio Petrone

N. 9219/12 G.I.P. N. 2946/12 P.M.

Tribunale di Taranto

Giudice per l'udienza preliminare

SENTENZA DI APPLICAZIONE PENA SU RICHIESTA
(art. 444 c.p.p.)

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Giudice, **dr. Giuseppe Tommasino, all'udienza del 11 settembre 2015,** ha pronunciato in camera di consiglio la seguente

SENTENZA

nei confronti di :

- **PIZZOLLA Virgilio ,** nato a Taranto il 18/05/72, residente Taranto viale Virgilio, 1, libero **assente;** difeso di fiducia dall'Avv. Davide De Santis del Foro di Taranto, **presente,**

Presofferto: negativo .

I M P U T A T O

A) del reato di cui all'art. 337 c.p. perché per opporsi ai verificatori dei titoli di viaggio a bordo degli autobus urbani, De Giorgio Paolo ed Izzo Nicola mentre gli contestavano la mancata obliterazione del biglietto, usava minacce contro gli stessi con le seguenti espressioni: " siete dei pezzi di merda", "io vi ammazzo e non vi pago niente", "vi ammazzo di botte, con il cazzo che vi pago, siete soltanto delle merde"; B) del reato di cui agli artt. 582 - 61 nr. 2 c.p. perché, al fine di commettere il reato e assicurarsi l'impunità del delitto di cui al capo A), cagionava a Izzo Nicola lesioni guaribili in giorni tre. In Taranto 13/03/12. C) del reato di cui all'art. 635 c.p. perché danneggiava gli occhiali da vista di De Giorgio Paolo. In Taranto, 13/03/12.

Parti offese, nonché costituite PP.CC.:
1) De Giorgio Paolo, nato a Taranto l' 8.11.1957 e res. in Talsano in via Gregorio VII ,13, **assente;**
2) Izzo Nicola, nato a Taranto 1'08.11.1957 ed ivi res. in via Padre Morrone, 35 **assente, entrambi costituiti PP.CC. per mezzo dell'Avv. Maria Chiara Lerario del Foro di Taranto, assente,** sostituita con delega dall'Avv. Claudio Petrone del Foro di Taranto.

E' presente il P.M. **dr. De Luca**

SENTENZA

n. 877/15
del 26/9/2015
depositata il .
14/10/15

N._____ Repertorio
N._____ R. 2/A/SG

Visto P.M. _____
Visto P.G. _____
Notifica Estratto Contumaciale:

Impugnazione:

IRREVOCABILE IL

Estratto ex. Art. 27 R.Esec. cpp

Estratto ex. Art. 28 R.Esec. cpp

Scheda:

Art._____ C.P.

Fatto e diritto

Premesso in fatto quanto emerge dal capo di imputazione in epigrafe trascritto, si rileva che è stata avanzata, sulla scorta di rituale procura speciale, dalla difesa dell'imputato Pizzolla Virgilio, nonché dal titolare dell'azione penale richiesta congiunta di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. nei seguenti termini: pena base è quella di mesi sei di reclusione, ritenuta l'unificazione di tutti i reati sotto il vincolo di cui all'art. 81 c.p. e ritenuto più grave quello di cui al capo a), al netto della concessione di attenuanti generiche equivalenti alle contestate aggravanti, nonché aumentata di mesi tre di reclusione in ragione della continuazione e diminuita di un terzo per la scelta del rito, sicchè pena finale è quella di mesi sei di reclusione.
Innanzitutto la richiesta predetta si appalesa ammissibile per il consenso validamente espresso dal PM.
In secondo luogo si rileva che, a fronte di una richiesta di "patteggiamento", è potere/dovere del giudice quello di esaminare, preliminarmente alla verifica dell'osservanza dei limiti di legittimità della proposta di pena concordata, gli atti del procedimento al fine di riscontrare l'esistenza di una qualsiasi causa di non punibilità e in giurisprudenza si afferma che "tale operazione preliminare consiste in una ricognizione allo stato degli atti, che potrebbe condurre ad una pronuncia di proscioglimento ex art. 129 c.p.p. solo se le risultanze disponibili, a parere del giudicante, rendano palese l'obbiettiva esistenza di una causa di non punibilità, indipendentemente dalla valutazione compiuta dalle parti e senza la necessità di alcun approfondimento probatorio e di ulteriori acquisizioni" (Cass. Sez. un. 25 nov. 1998). Ne deriva, coerentemente, che "qualora non ricorra alcuna delle ipotesi previste dall'art. 129 c.p.p., è sufficiente che la motivazione contenga menzione dell'avere il giudice effettuato la verifica richiesta dalla legge e dell'insussistenza di alcuna delle ipotesi riconducibili al cit. art. 129 c.p.p." (tra le tante, Cass. Sez. IV, 3 dicembre 2003); ed ancora, "la pronuncia di una sentenza di patteggiamento non esige che il giudice effettui un positivo accertamento sulla responsabilità dell'accusato patteggiante, ma solo che egli all'esito di una rapida scorsa del materiale probatorio, riscontri l'inesistenza in negativo di macroscopiche ragioni di proscioglimento" (cass. Pen. 8-7-1991).
La richiesta predetta, come *ante* accennato, si appalesa pienamente ammissibile sia per il consenso validamente espresso dal P.M. e sia perché nel caso di specie non può ritenersi operante il disposto dell'art. 129 c.p.p. in quanto non si apprezzano elementi tali da escludere la sussistenza del fatto, la riferibilità di esso all'imputato, la qualificazione dello stesso in termini di illecito penale e tanto sulla scorta delle seguenti risultanze processuali:

A) accertamento della condotta dell'imputato in stato di fragranza da parte del personale di P.S. di Taranto;
B) contenuto della certificazione rilasciata dai sanitari del pronto soccorso del locale ospedale civile;
C) sequestro di biglietti di corsa, recanti n. 0097512 e 0248532;

D) verbale di assunzione di s.i.t. della p.o. Izzo Nicola;

E) atto di querela a firma delle pp.oo Izzo Nicola e De Giorgio Paolo.

Inoltre, appare corretta la qualificazione giuridica dei fatti, configurandosi la condotta dell'odierno imputato volta ad impedire concretamente l'esercizio del pubblico ufficio.

Altrettanto corretta è la concessione, con criterio di equivalenza, di attenuanti generiche tese a temperare il rigore del trattamento sanzionatorio, nonché, come su accennato, il riconoscimento del vincolo della continuazione ex. art. 81 c.p. tra tutti i reati ascritti al Pizzolla in quanto espressione del medesimo disegno.

La pena di cui si chiede la applicazione appare, anche con riferimento ai criteri di cui all'art. 133 c.p., congrua ed adeguata.

Ricorrono, pertanto, tutte le condizioni per l'accoglimento della richiesta.

Lo stato di pressoché incensuratezza del Pizzolla consente la sospensione della predetta pena.

Deve essere ordinata la confisca e distruzione di quanto in sequestro.

Infine consegue la condanna dell'imputato alla rifusione in favore delle costituite parti civili, liquidate come da dispositivo.

PQM.

Visto l'art. 444 c.p.p.,

Applica nei confronti di Pizzolla Virgilio la pena di mesi sei di reclusione, così come concordato e richiesto dalle parti. Pena sospesa.

Confisca e distruzione di quanto in sequestro.

Condanna, altresì, il predetto al pagamento delle spese in favore delle costituite parti civili liquidate complessivamente in euro 900.00.

710 + IVA e CAP

Taranto, 11.09.2015

Il Giudice Giuseppe Tommasino

TRIBUNALE DI TARANTO

DEPOSITATO IN CANCELLERIA
il 14/10/15
IL CANCELLIERE
Diego TIRONE

Mod. ETO2/P

1055

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: IZZO NICOLA

Nato il 8/11/1957 **a** TARANTO

Abitante in TARANTO **C.A.P.** 74100

Via VIA PADRE MORRONE **N°** 35

CODICE FISCALE N° ZZINCL57S08L049C

QUADRO 1 — STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ **Qualifica all'atto dell'assunzione** _____

Ordinari o effettivi il _____ **Passato nella categoria ordinari il** _____

Di Ruolo il 2/3/1983 **Passato nella categoria di ruolo il** 02/03/1983

Iscritto al fondo di previdenza il 02/03/1983 **Ultimo giorno lavorativo effettivo** 30/04/2015

ESONERATO IL 30/04/2015 **PER** PENSIONAMENTO

QUADRO 2 — ASSENZE SENZA PAGA

verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 — RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ **DI TIPO VERTICALE**

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ **DI TIPO ORIZZONTALE**

Dal _____ al _____

_____ %

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

QUADRO 4 — NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

	ENTE BANCARIO CESSIONARIO	ENTE ASSICURATORE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO DA RECUPERARE SULLA PENSIONE	QUOTA MENSILE CEDUTA	INDICARE SE TRATTASI DI CESSIONE DEL QUINTO O DELEGAZIONE EDILIZIA
1)					
2)					
3)					

QUADRO 5 — **SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO**

DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero:

Delibera n° _____ **del** _____ .

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero:

Delibera n° _____ **del** _____ .

Data di conferimento della reggenza, attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 08/01/1931 n° 148:

Delibera n° _____ **del** _____ .

QUADRO 6 — **RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.**

PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
DAL	AL	Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/5/2012	31/12/2012	€ 15.406,56	€ 2.567,76	€ 5.885,68	€ -	€ -	€ 23.860,00
1/1/2013	31/12/2013	€ 23.109,84	€ 3.851,64	€ 6.259,52	€ -	€ -	€ 33.221,00
1/1/2014	31/12/2014	€ 23.109,84	€ 3.851,64	€ 5.422,52	€ -	€ -	€ 32.384,00
1/1/2015	30/4/2015	€ 7.703,28	€ 1.283,88	€ 2.846,45	€ 2.525,39	€ -	€ 14.359,00

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

QUADRO 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/05/2014 **al** 30/04/2015 **(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 23.109,84
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 3.851,64
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 7.438,13
e)		
	TOTALE	€ 34.399,61

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 7.438,13 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: A **Anno:** 2002

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 **al** 31/12/2002 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 18.312,08
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.478,11
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 569,81
e)		
	TOTALE	€ 21.360,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 **per il periodo dal** 1/1/2002 **al** 31/12/2002 **, ammontano complessivamente a** € 569,81 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 360 **/** 360 **=** € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: B **Anno:** 2003

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 **al** 31/12/2003 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	**€ 18.393,60**
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	**€ 2.716,64**
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	**€ 1.061,76**
e)	
TOTALE	**€ 22.172,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 **per il periodo dal** 1/1/2003 **al** 31/12/2003 **, ammontano complessivamente a** € 1.061,76 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 360 **/** 360 **=** € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: C Anno: 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA nato il 8/11/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 19.162,32
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o ratei relativi	€ 2.753,94
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.598,74
e)		
	TOTALE	€ 23.515,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 1.598,74 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 al 30/04/2015, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) **l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;**

6) **i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;**

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: D **Anno:** 2005

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 **al** 31/12/2005 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	**€ 20.073,32**
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	**€ 2.789,83**
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	**€ 1.655,85**
e)	
TOTALE	**€ 24.519,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 **per il periodo dal** 1/1/2005 **al** 31/12/2005 **, ammontano complessivamente a** € 1.655,85 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 360 **/** 360 **=** € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: E **Anno:** 2006

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 **al** 31/12/2006 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.823,75
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.478,20
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.557,05
e)		
	TOTALE	€ 25.859,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 **per il periodo dal** 1/1/2006 **al** 31/12/2006 **, ammontano complessivamente a** € 1.557,05 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 360 **/** 360 **=** € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: F **Anno:** 2007

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA nato il 8/11/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2007 al 31/12/2007 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.921,92
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.671,78
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 265,30
e)	
TOTALE	€ 25.859,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 265,30 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 al 30/04/2015, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: G Anno: 2008

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA nato il 8/11/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.921,92
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.671,78
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.167,30
e)		
	TOTALE	€ 28.761,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 3.167,30 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 al 30/04/2015, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17 x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: H **Anno:** 2009

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA nato il 8/11/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2009 al 31/12/2009 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 22.858,88
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.851,64
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 6.132,48
e)		
	TOTALE	€ 32.843,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 6.132,48 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 al 30/04/2015, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: I **Anno:** 2010

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA nato il 8/11/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 31/12/2010 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 23.109,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.851,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.862,52
e)	
TOTALE	€ 30.824,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010 , ammontano complessivamente a € 3.862,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 al 30/04/2015 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: L **Anno:** 2011

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 **al** 31/12/2011 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 23.109,84
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.851,64
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.984,52
e)		
	TOTALE	€ 30.946,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 **per il periodo dal** 1/1/2011 **al** 31/12/2011 **, ammontano complessivamente a** € 3.984,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 360 **/** 360 **=** € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: M **Anno: 2012**

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2012 **al** 31/12/2012 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	**€ 23.109,84**
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	**€ 3.851,64**
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	**€ 7.910,52**
e)	
TOTALE	**€ 34.872,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 **per il periodo dal** 1/1/2012 **al** 31/12/2012 **, ammontano complessivamente a € 7.910,52 ;**

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17**

x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: N **Anno:** 2013

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2013 **al** 31/12/2013 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	**retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza**	**€ 23.109,84**
b)	**assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)**	
c)	**mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi**	**€ 3.851,64**
d)	**elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero**	**€ 6.259,52**
e)		
	TOTALE	**€ 33.221,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 **per il periodo dal** 1/1/2013 **al** 31/12/2013 **, ammontano complessivamente a** € 6.259,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 360 **/** 360 **=** € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: O **Anno:** 2014

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2014 **al** 31/12/2014 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	**€ 23.109,84**
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	**€ 3.851,64**
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	**€ 5.422,52**
e)	
TOTALE	**€ 32.384,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2014 **per il periodo dal** 1/1/2014 **al** 31/12/2014 **, ammontano complessivamente a € 5.422,52 ;**

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.414,17**

x 40% = € 8.165,67 X 360 / 360 = € 8.165,67 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: P **Anno:** 2015

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IZZO NICOLA **nato il** 8/11/1957

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** LFV02BF01 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2015 **al** 31/07/2015 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 7.703,28
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 1.283,88
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 2.846,45
e)		
	TOTALE	€ 11.833,61

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2015 **per il periodo dal** 1/1/2015 **al** 31/7/2015 **, ammontano complessivamente a** € 2.846,45 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/5/2012 **al** 30/04/2015 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 20.414,17

x 40% = € 8.165,67 **X** 210 **/** 360 **=** € 4.763,31 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

Oggetto: ACCETTAZIONE: Modello ET/02.
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 06/11/2015 10.31
A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione
Il giorno 06/11/2015 alle ore 10:31:14 (+0100) il messaggio
"Modello ET/02." proveniente da "amat@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a:
direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it ("posta certificata")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: 0FEB94F9-B274-E9C4-9665-9609F433FA71@telecompost.it

--Allegati:----------

daticert.xml	731 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Modello ET/02.
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 06/11/2015 10.31
A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna
Il giorno 06/11/2015 alle ore 10:31:16 (+0100) il messaggio
"Modello ET/02." proveniente da "amat@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a: "direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 0FEB94F9-B274-E9C4-9665-9609F433FA71@telecompost.it

---

Oggetto: Modello ET/02.
Mittente: PEC AMAT <amat@pec.amat.ta.it>
Data: 06/11/2015 10.25
A: direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

Si trasmette in allegato il modello in oggetto del ns. ex dip. Izzo Nicola in quiescenza dal 01/05/2015.

-------- Messaggio originale --------
Oggetto:MX-M700U
Data: Fri, 6 Nov 2015 11:04:34 +0000
Mittente:sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>
Rispondi-a:<sharp@amatmail.net>
A:segreteria@amatmail.net

NOME PERIFERICA: SHARP M700-U
MODELLO PERIFERICA: MX-M700U
COLLOCAZIONE: CORRIDOIO AMMINISTRAZIONE

FORMATO FILE: PDF MMR(G4)
RISOLUZIONE: 300dpi x 300dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.
Utilizzare Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) di Adobe Systems Incorporate
Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) possono essere scaricati dal seguente i
Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati o marchi di fabbrica

http://www.adobe.com/

Allegati:

postacert.eml	893 KB
sharp_amatmail_net_20151106_110434_0193_fb32c4c10027.pdf	891 KB
daticert.xml	848 bytes

605

148080 IZZO NICOLA

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
01 - 05 / 2015		7.703,28	1.283,88										**2.846,45**	**2.525,39**		**14.359,00**
05 - 12 / 2014		15.406,56	2.567,76										**4.591,68**			**22.566,00**
01 - 04 / 2014		7.703,28	1.283,88										**830,84**			**9.818,00**
2013		23.109,84	3.851,64										**6.259,52**			**33.221,00**
05 - 12 / 2012		15.406,56	2.567,76										**5.885,68**			**23.860,00**
01 - 04 / 2012		7.703,28	1.283,88										**2.024,84**			**11.012,00**
2011		23.109,84	3.851,64										**3.984,52**			**30.946,00**
2010		23.109,84	3.851,64										**3.862,52**			**30.824,00**
2009		22.858,88	3.851,64										**6.132,48**			**32.843,00**
2008		21.921,92	3.671,78										**3.167,30**			**28.761,00**
2007		21.921,92	3.671,78										**265,30**			**25.859,00**
2006		20.823,75	3.478,20										**1.557,05**			**25.859,00**
2005		20.073,32	2.789,83										**1.655,85**			**24.519,00**
2004		19.162,32	2.753,94										**1.598,74**			**23.515,00**
2003		18.393,60	2.716,64										**1.061,76**			**22.172,00**
2002		18.312,08	2.478,11										**569,81**			**21.360,00**

Ultimi 12 Mesi		**23.109,84**	**3.851,64**	**7.438,13**										**2.525,39**	**0,00**	**36.925,00**
Ultimi 36 Mesi		**69.329,52**	**11.554,92**	**20.414,17**					**40% ==>**		**8.165,67**			**2.525,39**	**0,00**	**103.824,00**

2014		23.109,84	3.851,64										5.422,52	0,00	0,00	32.384,00
2012		23.109,84	3.851,64										7.910,52	0,00	0,00	34.872,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta :

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		51,09333		18.312,08
70	TREDICESIMA	12,00		127,73333		1.532,80
71	QUATTORDICESIMA	12,00		126,88417		1.522,61
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			22,75000		22,75
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			17,43000		17,43
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	30,45220		91,36
230	INFORTUNIO C/INAIL			48,60000		48,60
240	GIORNI INFORTUNIO	1,00				
256	MALATTIA CARENZA			66,72000		
271	RECUPERO ANTICIPO			568,75000	568,75	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			500,00000	500,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	16,00		7,86051		125,13
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		7,80826	23,43	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RISULT.AA.PP.			415,59000		415,59
393	PREMIO RISUL.NON DEC			430,16000		430,16
394	S.STRAL. PREC. RAP.			222,13000		222,13
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			60,65000		60,65
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	55,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
544	ACCREDITO_FERIE	3,00				

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.355,60	30.925,52

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta:

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,50				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
780	ARR.IND.VEND.BIGLIET			3,46000		3,46
902	ARRETRATI IVC			38,74000		38,74
903	ARRETRATI STRA. IVC			2,72000		2,72
* 6	ORE DI SCIOPERO	2,80		7,86051	21,91	
* 31	FERIE GODUTE	15,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	18,00		5,81014		104,58
*103	INDENNITA' DI TURNO	221,00		0,52000		114,92
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	69,00	20,00	1,83411		125,90
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	10,63388		480,97
*127	IND.ESAZ.MULTE			10,85000		10,85
*129	IND. AGENTE UNICO	1327,93		0,30987		411,49
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			218,89000		218,89
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1335,44				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	635,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			112,98000		112,98
*174	STR.FERIALE 10% TFR	124,47	10,00	9,74772		1.206,69
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,55	20,00	10,56073		16,37
*211	MALATTIA C/INPS	64,00		66,72000		4.226,41
*228	DONAZIONE SANGUE	1,00		50,75367		50,75
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	4,00		50,75367	203,01	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	64,00		51,09333	3.251,62	
*421	PREMIO_GG._PRODUTT.	221,00		2,26517		500,59

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.355,60	30.925,52

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta:

1 - * Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	1,00		50,75367	50,75	
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	11,33		51,09333	577,30	
4	IMPONIBILE INAIL			21.360,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			21.329,00		
34	CONTRIBUTO SSN da 93		1,0000	- 22,00	- 0,22	
36	FPLD.ARRETRATI		11,1274	- 22,36	- 2,49	
37	FPLD.ARRETRATI		11,2190	- 22,36	- 2,51	
38	FPLD.ARRETRATI		8,8900	- 22,36	- 1,99	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	21.329,00	1.896,16	
	SINDACATO 3		1,0000	1.199,39	11,99	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				949,27	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				389,22	
	MONTE PASCHI SIENA				486,73	
	Rit.sociali arretr.			38,23		
	Premio Ris./EET mese			984,59		
	Decontribuzione mese			669,76		
	Premio Ris./EET anno			984,59		
	Decont.gia'applicata			669,76		
	Rec. Decontribuzione			29,64		
	Acconto su Imp.Soc.			22,36		
	Tot. rit. sociali			1.888,95		
	Imponibile Fiscale			23.626,54		

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.355,60	30.925,52

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta*

1 - * Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			5.476,01		
	Detrazioni fiscali			1.810,03		
	Rit. Fis. mese netta				3.665,98	
	Imponib. fisc.AA.PP.			807,52		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			196,23		
	Rit.Fis. arretrati		24,3000	807,52	196,23	
	Imponibile fisc.anno			23.626,54		
	Rit.Fis. lorda annua			5.701,26		
	Cong. detrazioni			1.968,51		
	Rit.Fis. netta annua			3.732,75		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.665,98		
	Rit.Fis. conguaglio				66,77	
	Impon. Addizionale			23.626,54		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	330,77		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	94,51		
	Cong. arretrati a.p.			807,52		
	Add.Reg. rata pagata				228,58	
	Add.Com. rata pagata				101,59	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					341,00
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
	Addiz.Com.da rimb.					1,00
	ANF - Cod. tab.	156,00		23.116,61		154,92

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		13.355,60	30.925,52
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	17.570,00
	7,70	7,78	(Lire 34.020.264)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/01				
1.801,25	0,00	0,00	0,00	19.532,00	0			
Figli	Coniuge	Altre pers.						
1.032,92	496,60	438,99						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		51,09333		18.393,60
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			250,00000		250,00
70	TREDICESIMA	12,00		127,73333		1.532,80
71	QUATTORDICESIMA	12,00		127,73333		1.532,80
92	ARR.STRAOR.FERIALE			19,50000		19,50
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			33,68000		33,68
256	MALATTIA CARENZA	1,50		65,91000		98,85
290	ADDEBITO BIGLIETTI			670,00000	670,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		7,86051		23,58
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		7,86051	15,72	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,51556	17,04	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			32,54000		32,54
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			197,20000		197,20
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	7,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
998	imp.inail gennaio			1.595,00000	(1.595,00)	
*6	ORE_DI_SCIOPERO	2,83		7,86051	22,25	

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
10.766,81	28.209,73

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

00000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	30,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	18,00		5,81014		104,58
*103	INDENNITA' DI TURNO	229,00		0,52000		119,08
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	90,00	20,00	1,83411		165,06
*112	STRAORD.FERIALE 10%	12,63	10,00	9,74772		123,11
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	52,00	20,00	10,63388		552,96
*127	IND.ESAZ.MULTE			23,25000		23,25
*129	IND. AGENTE UNICO	1328,06		0,30987		411,52
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			184,00000		184,00
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1328,06				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	670,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			136,31000		136,31
*174	STR.FERIALE 10% TFR	55,58	10,00	9,74772		541,77
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	2,15	20,00	10,63388		22,87
*211	MALATTIA C/INPS	39,50		65,91000		2.617,05
*228	DONAZIONE SANGUE	1,00		51,09333		51,09
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	41,00		51,09333	2.094,83	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	229,00		2,26517		518,72
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	1,00		51,09333	51,09	
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	6,83		51,09333	348,96	
4	IMPONIBILE INAIL			22.172,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			22.146,00		
65	CONTRIBUTO_F.P.L.D.		8,8900	22.146,00	1.968,78	

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 10.766,81 Totale competenze 28.209,73

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	SINDACATO 1		1,0000	15.592,07	155,87	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				402,30	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				294,44	
	CESSIONI V STIPENDIO				689,76	
	Premio Ris./EET mese			353,99		
	Decontribuzione mese			354,12		
	Acconto su Imp.Soc.			1.595,00		
	Tot. rit. sociali			1.968,78		
	Imponibile Fiscale			23.200,01		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.209,37		
	di cui ded.Base mese			145,49		
	Impon. fiscale netto			19.990,64		
	Rit. Fis. mese lorda			4.749,68		
	Detrazioni fiscali			1.529,52		
	Rit. Fis. mese netta				3.220,16	
	Imponibile fisc.anno			23.200,01		
	Ded.Annua ex Art.11			2.970,75		
	di cui ded.Base Anno			1.188,30		
	Imp.fisc. netto anno			20.229,26		
	Rit.Fis. lorda annua			4.966,49		
	Cong. detrazioni			1.529,52		
	Rit.Fis. netta annua			3.436,97		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.220,16		

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO	10.766,81	28.209,73

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. conguaglio				216,81	
	Impon. Addizionale			23.200,01		
	Add.Reg.Fissa dovuta			278,40		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	92,80		
	Add.Reg. rata pagata				330,77	
	Add.Com. rata pagata				94,51	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					305,00
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
	Addiz.Com.da rimb.					1,00
	Comp. Rit.Fis.debito					216,81

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		10.766,81	28.209,73

NETTO IN BUSTA 17.443,00 (Lire 33.774.356)

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	6,43	6,51

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/02	
1.703,57	0,00	0,00	0,00	21.942,42	0

Figli	Coniuge
1.032,92	496,60

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

00001480801 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	740,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale 1.603,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		53,45367		19.162,32
41	PERMESSI ELETTORALI	3,00				
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			470,78000		470,78
70	TREDICESIMA	12,00		133,63417		1.603,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00		133,63417		1.603,61
143	ARR. PAGA			257,08000		257,08
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			194,84000		194,84
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			39,12000		39,12
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	32,07220		96,22
230	INFORTUNIO C/INAIL			287,91000		287,91
240	GIORNI INFORTUNIO	7,00				
241	RECUPERO IND. INAIL			2,90000	2,90	
256	MALATTIA CARENZA	3,00				201,24
290	ADDEBITO BIGLIETTI			760,00000	760,00	
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		9,96000	(134,46)	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	18,00		8,22364		145,26
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		8,22364	56,74	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,22364	16,08	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			747,84000		747,84
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			83,52000		83,52
497	INDEN.RISARCIM.VEST.			429,71000	(429,71)	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			232,51000		232,51
502	ANDSAI - ROMA					

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 14.607,79 Totale competenze 30.789,05

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65		

Totale 1.603,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
* 6	ORE DI SCIOPERO	0,17		7,86051	1,34	
* 31	FERIE GODUTE	24,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	22,00		5,81014		127,82
*103	INDENNITA' DI TURNO	223,00		0,52000		115,96
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	49,91	20,00	1,91884		94,07
*112	STRAORD.FERIALE 10%	1,17	10,00	9,74772		11,40
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	11,14226		424,62
*127	IND.ESAZ.MULTE			647,90000		647,90
*129	IND. AGENTE UNICO	519,50		0,30987		160,98
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			207,18000		207,18
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	518,67				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	760,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			53,22000		53,22
*174	STR.FERIALE 10% TFR	36,70	10,00	10,21374		373,65
*185	CONG.STRUTTURALE POS	9,40	10,00	10,21374		96,01
*211	MALATTIA_C/INPS	38,00		66,05000		2.542,81

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
14.607,79	30.789,05

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65		

Totale 1.603,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*228	DONAZIONE SANGUE	1,00		53,45367		53,45
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	10,00		53,45367	534,54	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	41,00		53,45367	2.173,71	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	223,00		2,26517		505,12
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	1,00		53,45367	53,45	
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	8,48		53,45367	453,28	
4	IMPONIBILE INAIL			23.515,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.515,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	23.515,00	2.090,49	
	SINDACATO 1		1,0000	17.844,46	178,39	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				542,80	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				86,04	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				193,05	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.759,04	
	Rit.sociali arretr.			66,49		
	Premio Ris./EET mese			299,52		
	Decontribuzione mese			299,52		
	Tot. rit. sociali			2.090,49		
	Imponibile Fiscale			24.119,28		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.718,43		
	di cui ded.Base mese			1.087,36		
	Impon. fiscale netto			19.506,17		

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		14.607,79	30.789,05

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	30,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65		

Totale 1.603,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			4.692,40		
	Detrazioni fiscali			1.402,06		
	Rit. Fis. mese netta				3.290,34	
	Imponib. fisc.AA.PP.			681,35		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			163,86		
	Rit.Fis. arretrati		24,0500	681,35	163,86	
	Imponibile fisc.anno			24.119,28		
	Ded.Annua ex Art.11			2.705,25		
	di cui ded.Base Anno			1.082,10		
	Imp.fisc. netto anno			21.414,03		
	Rit.Fis. lorda annua			5.310,07		
	Cong. detrazioni			1.529,52		
	Rit.Fis. netta annua			3.780,55		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.290,34		
	Rit.Fis. conguaglio				490,21	
	Impon. Addizionale			24.119,28		
	Add.Reg.Fissa dovuta			265,31		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	96,48		
	Cong. arretrati a.p.			681,35		
	Add.Reg. rata pagata				278,40	
	Add.Com. rata pagata				92,80	
	Cong. A.P. debito				216,81	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					247,00

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		14.607,79	30.789,05

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65		

Totale 1.603,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
	Addiz.Com.da rimb.					1,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		14.607,79	30.789,05
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	16.182,00
	4,57	5,31	(Lire 31.332.722)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03	
1.797,37	0,00	0,00	0,00	24.270,96	0

Figli	Coniuge
1.032,92	496,60

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65		

Totale 1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		56,95367		20.073,32
41	PERMESSI ELETTORALI	4,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	142,38417		1.708,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00		139,46750		1.673,61
143	ARR. PAGA			80,00000		80,00
158	DIFF.COMP.ACC.INFORT			300,00000		300,00
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			16,06000		16,06
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	33,47220		100,42
230	INFORTUNIO C/INAIL			200,76000		200,76
240	GIORNI INFORTUNIO	6,00				
290	ADDEBITO BIGLIETTI			970,00000	970,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		8,58262		42,20
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,76210	17,52	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,22364	8,22	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			500,00000		500,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,00000		250,00
385	RECUPERO UNA TANTUM			250,00000	250,00	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			32,54000		32,54
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			40,00000		40,00
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
527	RINNOVO_PATENTE			54,09000		54,09

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.133,15	32.026,40

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	845,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale 1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
531	RIPOSI GODUTI	56,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	7,00				
544	ACCREDITO FERIE	7,50				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	9,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
* 31	FERIE GODUTE	38,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	15,00		5,81014		87,15
*103	INDENNITA' DI TURNO	201,50		0,52000		104,78
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	44,34	20,00	2,04448		89,40
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	11,89611		448,77
*127	IND.ESAZ.MULTE			520,80000		520,80
*129	IND. AGENTE UNICO	570,78		0,30987		176,88
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			264,39000		264,39
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	552,24				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	970,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			56,49000		56,49
*174	STR.FERIALE 10% TFR	111,24	10,00	10,90477		1.190,54
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,08	20,00	11,89611		0,95
*211	MALATTIA C/INPS	31,00		42,43333		1.976,70
*228	DONAZIONE SANGUE	1,00		54,78700		54,79
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	9,00		55,78700	502,08	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	54,00		56,95367	2.997,16	
*256	MALATTIA_CARENZA	23,00		56,95367		1.285,72

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.133,15	32.026,40

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65		

Totale 1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	201,50		2,26517		456,43
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	1,00		54,78700	54,79	
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00				
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,49		56,95367	592,39	
4	IMPONIBILE INAIL			24.519,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.519,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	24.519,00	2.179,73	
	SINDACATO 1		1,0000	18.930,46	189,25	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				680,21	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				313,92	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				228,95	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.759,04	
	CESSIONE (DELEGA)				1.990,00	
	Rit.sociali arretr.			44,46		
	Premio Ris./EET mese			336,94		
	Decontribuzione mese			336,96		
	Tot. rit. sociali			2.179,73		
	Imponibile Fiscale			24.753,71		
	Ded. no tax family			5.493,83		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.080,20		
	di cui ded.Base mese			832,09		
	Impon. fiscale netto			15.220,51		

Note Acc. c.c. n.: 15306.40 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 18.133,15 Totale competenze 32.026,40

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	845,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale 1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			3.500,71		
	Rit. Fis. mese netta				3.500,71	
	Imponib. fisc.AA.PP.			455,54		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			104,77		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	455,54	104,77	
	Imponibile fisc.anno			24.753,71		
	Ded.no tax fam. anno			5.884,47		
	Ded.Annua ex Art.11			2.522,25		
	di cui ded.Base Anno			1.008,90		
	Imp.fisc. netto anno			16.346,99		
	Rit.Fis. lorda annua			3.759,81		
	Rit.Fis. netta annua			3.759,81		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.500,71		
	Rit.Fis. conguaglio				259,10	
	Impon. Addizionale			18.869,24		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	169,82		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	75,48		
	Cong. arretrati a.p.			455,54		
	Add.Reg. rata pagata				265,31	
	Add.Com. rata pagata				96,48	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					240,00
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 15306.40	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		18.133,15	32.026,40
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	13.893,00
	6,80	6,55	(Lire 26.900.601)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/04	No Tax Family
1.821,44	0,00	0,00	0,00	26.671,67	5.884,47

Coniuge	Figli
2.494,08	3.390,39

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	884,43	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		58,54700		20.823,75
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	147,37667		1.768,52
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	142,97333		1.715,68
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			865,64000		865,64
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			21,15000		21,15
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00				
230	INFORTUNIO C/INAIL			956,78000		1.298,48
240	GIORNI INFORTUNIO	40,00				
241	RECUPERO IND. INAIL			3.298,56000	3.298,56	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			415,00000	415,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		8,76210		61,33
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		8,79836	8,80	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		9,06933	26,90	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			42,79000		42,79
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			70,64000		70,64
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	46,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
560	KASKO_ITALIANA_ASS.			142,54212	142,56	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
23.516,49	39.656,08

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
630	CONG. INFORT. INAIL			4.569,02000		4.569,02
761	CARENZA C/ INPS			1.453,10000	1.453,10	
762	MALATTIA CARENZA			1.475,20000		1.475,20
770	QUOTA ISCR.NE PRIAMO			5,16457		(5,16)
771	QUOTA ISCR.NE PRIAMO			5,16457	5,16	
824	RIM.GG 13/14 MAL.INF	5,83		56,95367		332,04
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,24710	0,25	
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	13,00		5,81014		75,53
*103	INDENNITA' DI TURNO	216,00		0,52000		112,32
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	16,34	20,00	2,11617		33,70
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	12,30928		467,60
*127	IND.ESAZ.MULTE			956,35000		956,35
*129	IND. AGENTE UNICO	162,36		0,30987		50,31
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	38,00		606,60480		606,61
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			117,73000		117,73
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	158,37				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	350,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			11,71000		11,71
*174	STR.FERIALE 10% TFR	31,50	10,00	11,28351		346,69
*185	CONG.STRUTTURALE POS	19,22	10,00	10,95130		210,48
*212	INFORTUNIO CARENZA	3,00		35,37039		106,11
*230	INFORTUNIO C/INAIL	38,00		36,00000		1.514,47
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	84,00		58,95067	4.799,03	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
23.516,49	39.656,08

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	: 884,43	CONTINGENZA	: 540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	: 1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	19,00		58,95067	1.095,91	
*256	MALATTIA CARENZA	19,00		61,21853		1.144,95
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	216,00		2,26517		489,28
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			25.859,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.859,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	25.859,00	2.298,87	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	16.268,10	325,36	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			16.268,10		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(16.451,50)	(329,06)	
	SINDACATO 1		1,0000	1.385,39	13,85	
	SINDACATO 3		1,0000	18.247,37	182,45	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				709,15	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				227,52	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				823,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	CESSIONE (DELEGA)				398,00	
	Premio Ris./EET mese			150,59		
	Decontribuzione mese			150,80		
	Tot. rit. sociali			2.624,23		
	Imponibile Fiscale			26.011,84		
	Ded. no tax family			5.837,98		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		23.516,49	39.656,08

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	: 884,43	CONTINGENZA	: 540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	: 1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.044,42		
	di cui ded.Base mese			817,76		
	Impon. fiscale netto			16.265,78		
	Rit. Fis. mese lorda			3.753,81		
	Rit. Fis. mese netta				3.753,81	
	Imponibile fisc.anno			26.011,84		
	Ded.no tax fam. anno			7.036,20		
	Ded.Annua ex Art.11			2.160,00		
	di cui ded.Base Anno			864,00		
	Imp.fisc. netto anno			16.815,64		
	Rit.Fis. lorda annua			3.867,60		
	Rit.Fis. netta annua			3.867,60		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.753,81		
	Rit.Fis. conguaglio				113,79	
	Impon. Addizionale			18.975,64		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	170,78		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	75,90		
	Add.Reg. rata pagata				169,82	
	Add.Com. rata pagata				75,48	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					368,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		23.516,49	39.656,08
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	16.139,00
	7,15	6,56	(Lire 31.249.462)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family
1.567,98	0,00	0,00	0,00	29.194,04	7.036,20

Coniuge	Figli
2.501,76	4.534,44

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,10267		21.921,92
41	PERMESSI ELETTORALI	3,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,25667		1.863,08
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	150,72500		1.808,70
93	ARR. INDEN. VARIE			3,57000		3,57
241	RECUPERO IND. INAIL			344,76000	344,76	
260	REC.PAGA MAL. AZIEN.			61,21000	61,21	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			90,00000	90,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		9,55425		57,32
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,27538	18,55	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		9,27538	18,56	
366	REC.INF.C/AZIENDA			59,51000	59,51	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,55425	9,55	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			526,82000		526,82
418	ARR.PAGA TS			104,58000		104,58
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			33,28000		33,28
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			0,58000	0,58	
500	MASSA VESTIARIO			47,63000	47,63	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA'_GODUTE	8,00				

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
14.892,75	31.312,39

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 ' - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	991,10	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
535	PERM.SIND.AZIENDALE	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	7,50				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	5,50				
630	CONG. INFORT. INAIL			470,97000		470,97
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,90689	0,91	
* 31	FERIE GODUTE	32,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	19,00		5,81000		110,39
*103	INDENNITA' DI TURNO	238,00		0,52000		123,76
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	18,50	20,00	2,22932		40,14
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	12,59776		161,34
*127	IND.ESAZ.MULTE			1.277,70000		1.277,70
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			25,56000		25,56
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL					
*168	BIGLIETTI VENDUTI	60,00				
*169	INDENNITA' ORARIA					
*174	STR.FERIALE 10% TFR	29,50	10,00	11,90583		349,43
*228	DONAZIONE SANGUE	2,00		62,10267		120,65
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	24,00		62,10267	1.449,06	
*256	MALATTIA CARENZA	24,00		65,83361		1.533,08
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	238,00		2,26517		539,10
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	2,00		62,10267	120,65	
*759	MALATTIA C/DITTA					

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 14.892,75 Totale competenze 31.312,39

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			28.761,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			28.761,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	28.761,00	2.643,14	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.151,56	482,99	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.151,56		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(24.408,32)	(488,16)	
	SINDACATO 3		1,0000	14.826,68	148,25	
	SINDACATO 4		1,0000	6.126,44	61,28	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				1.434,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				441,06	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				438,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	Rit.sociali arretr.			58,03		
	Premio Ris./EET mese			26,14		
	Decontribuzione mese			26,00		
	Tot. rit. sociali			3.126,13		
	Imponibile Fiscale			25.335,21		
	Impon. fiscale netto			23.348,64		
	Rit. Fis. mese lorda			5.654,13		
	Imponibile detraz.			25.335,21		
	Detrazioni fiscali			2.595,67		
	Rit. Fis. mese netta				3.058,46	
	Imponib. fisc.AA.PP.			573,37		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 14.892,75 Totale competenze 31.312,39

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 ° - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	: 991,10	CONTINGENZA	: 540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	: 1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			134,04		
	Rit.Fis. arretrati		23,3800	573,37	134,04	
	Imponibile fisc.anno			25.335,21		
	Imp.fisc. netto anno			25.335,21		
	Rit.Fis. lorda annua			6.240,51		
	Cong. detrazioni			2.943,62		
	Rit.Fis. netta annua			3.296,89		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.058,46		
	Rit.Fis. conguaglio				238,43	
	Impon. Addizionale			25.335,21		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	228,02		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	202,68		
	Tot.Acc.Add.Comun.			22,77		
	Tot.Add.Com. da rat.			179,91		
	Cong. arretrati a.p.			573,37		
	Add.Reg. rata pagata				170,78	
	Add.Com. rata pagata				75,90	
	Acconto Add.Comunale				22,77	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					241,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		14.892,75	31.312,39
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 6,78 / Arr.Attuale 7,14	16.420,00	
		(Lire 31.793.553)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
1.455,35	0,00	0,00	0,00	31.475,77	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
1.231,36	690,00	1.022,26

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	991,10	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,10267		22.356,96
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,25667		1.863,08
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,25667		1.863,08
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			32,12000	32,12	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
889	REC.RATEI MENS. AGG.			- 0,00221		
* 31	FERIE GODUTE	23,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	12,00		5,81000		69,72
*103	INDENNITA' DI TURNO	234,00		0,52000		121,68
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	9,50	20,00	2,22932		21,17
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	12,98818		506,54
*127	IND.ESAZ.MULTE			838,55000		838,55
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	70,00		1.336,43760		1.336,44
*174	STR.FERIALE 10% TFR	62,50	10,00	11,90583		744,12
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	5,50	20,00	12,98818		71,43
*211	MALATTIA_C/INPS	9,00		47,83000		430,47

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 22.732,76 Totale competenze 36.405,80

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	991,10	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*212	INFORTUNIO CARENZA	3,00		37,26159		111,78
*230	INFORTUNIO C/INAIL	70,00		37,80000		2.646,00
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	73,00		62,10267	4.533,49	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	51,00		62,10267	3.167,24	
*256	MALATTIA CARENZA	41,00		64,14472		2.657,21
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	234,00		2,26517		530,05
*759	MALATTIA C/DITTA	10,00		175,52220		175,52
4	IMPONIBILE INAIL			25.535,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.535,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	25.535,00	2.346,68	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.536,40	490,70	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.536,40		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(24.793,16)	(495,88)	
	SINDACATO 4		1,0000	21.442,54	214,48	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				1.434,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				240,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	NOVIT ASSICURAZIONI				298,52	
	CESSIONE (DELEGA)				1.609,63	
	Rit.Soc.Straor/Premi			43,16		
	Tot. rit. sociali			2.837,38		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			426,58		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		22.732,76	36.405,80

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	991,10	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.Fis.Straor/Premi			426,58		
	Imponibile Fiscale			25.346,99		
	Impon. fiscale netto			23.535,60		
	Rit. Fis. mese lorda			5.704,61		
	Imponibile detraz.			25.346,99		
	Detrazioni fiscali			1.844,62		
	Rit. Fis. mese netta				3.859,99	
	Rit.Fis.Straor/Premi				17,03	
	Imposta det.ann.dov.			42,66		
	Imposta detas.pagata			17,03		
	Imposta det.cong.ver				25,63	
	Imponibile fisc.anno			25.346,99		
	Imp.fisc. netto anno			25.346,99		
	Rit.Fis. lorda annua			6.243,69		
	Cong. detrazioni			1.711,86		
	Rit.Fis. netta annua			4.531,83		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.859,99		
	Rit.Fis. conguaglio				671,84	
	Impon. Addizionale			25.346,99		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	228,12		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	202,78		
	Tot.Acc.Add.Comun.			60,80		
	Tot.Add.Com. da rat.			141,98		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		22.732,76	36.405,80

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	991,10	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	10,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg. rata pagata				228,02	
	Add.Com. rata pagata				179,91	
	Acconto Add.Comunale				60,80	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					62,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		22.732,76	36.405,80
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	13.673,00
	6,87	6,83	(Lire 26.474.619)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/07	
1.426,14	0,00	0,00	0,00	33.907,66	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	1.021,86

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		22.858,88
41	PERMESSI ELETTORALI	6,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
138	ARR.INDENNITA' TURNO			8,84000		8,84
157	INFORTUNIO C/AZIENDA					
241	RECUPERO IND. INAIL			2.646,00000	2.646,00	
271	RECUPERO ANTICIPO			780,00000	780,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		9,55425		57,33
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		9,87600	39,18	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			878,40000		878,40
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,97000		250,97
396	PREMIO RISUL. PR. 2			27,86000		27,86
398	SOM STRAL 2004/07			579,55000		579,55
419	ARR.PREMIO PRODUTT.			38,51000		38,51
487	CONG.INFORT C/AZI			1.179,73000		1.179,73
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			203,49000		203,49
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
531	RIPOSI_GODUTI	57,00				

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
22.293,61	37.867,92

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

. 9/10/2015 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	1.053,84	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
630	CONG. INFORT. INAIL			1.794,80000		1.794,80
* 31	FERIE GODUTE	25,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	21,00		5,81000		122,01
*103	INDENNITA' DI TURNO	204,00		0,52000		106,08
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	22,50	20,00	2,30439		50,66
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,50	20,00	13,43862		73,91
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	13,43862		512,39
*127	IND.ESAZ.MULTE			891,25000		891,25
*174	STR.FERIALE 10% TFR	67,83	10,00	12,31873		816,80
*211	MALATTIA C/INPS	1,00		45,60000		45,60
*228	DONAZIONE SANGUE	1,00		64,19400		64,19
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	43,00		64,19400	2.724,80	
*256	MALATTIA CARENZA	42,00		68,71722		2.811,33
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	204,00		2,26517		462,09
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	1,00		64,19400	64,19	
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		13,96572		13,97
4	IMPONIBILE INAIL			32.843,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			32.843,00		
65	CONTRIBUTO_F.P.L.D.		9,1900	32.843,00	3.018,27	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
22.293,61	37.867,92

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.163,80	503,30	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.163,80		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.420,56)	(508,38)	
	SINDACATO 4		1,0000	22.069,94	220,68	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				1.193,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				60,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	NOVIT ASSICURAZIONI				334,17	
	CESSIONE (DELEGA)				1.755,96	
	Rit.sociali arretr.			80,72		
	Rit.Soc.Straor/Premi			137,74		
	Tot. rit. sociali			3.521,57		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.360,92		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.360,92		
	Imponibile Fiscale			26.422,27		
	Impon. fiscale netto			24.388,52		
	Rit. Fis. mese lorda			6.016,06		
	Imponibile detraz.			26.422,27		
	Detrazioni fiscali			1.494,22		
	Rit. Fis. mese netta				4.521,84	
	Rit.Fis.Straor/Premi				126,66	
	Imposta det.ann.dov.			136,09		
	Imposta detas.pagata			126,66		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		22.293,61	37.867,92

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imposta det.cong.ver				9,43	
	Imponib. fisc.AA.PP.			797,68		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			196,47		
	Rit.Fis. arretrati		24,6300	797,68	196,47	
	Imponibile fisc.anno			26.422,27		
	Imp.fisc. netto anno			26.422,27		
	Rit.Fis. lorda annua			6.534,01		
	Cong. detrazioni			1.685,87		
	Rit.Fis. netta annua			4.848,14		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.521,84		
	Rit.Fis. conguaglio				326,30	
	Impon. Addizionale			26.422,27		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	237,80		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	211,38		
	Tot.Acc.Add.Comun.			60,83		
	Tot.Add.Com. da rat.			150,55		
	Cong. arretrati a.p.			797,68		
	Add.Reg. rata pagata				228,12	
	Add.Com. rata pagata				141,98	
	Acconto Add.Comunale				60,83	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					127,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		22.293,61	37.867,92
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	15.574,00
	7,48	7,17	(Lire 30.155.469)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/08	
1.467,74	0,00	0,00	0,00	36.250,13	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	995,87

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
41	PERMESSI ELETTORALI	3,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
73	ARR.STRAOR.FER. TFR			24,62000		24,62
92	ARR.STRAOR.FERIALE					
241	RECUPERO IND. INAIL			38,51000	38,51	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			8.900,00000		8.900,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		9,87600		88,89
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		9,87600	9,88	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			81,80000		81,80
487	CONG.INFORT C/AZI			10,04000		10,04
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA					
527	RINNOVO PATENTE			58,84000		58,84
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
630	CONG. INFORT. INAIL			33,24000		33,24
638	DISP.AZIENDA_D.88	1,00				

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 19.135,21 Totale competenze 42.900,26

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta .

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			27,86000	27,86	
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	55,82097		55,82
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	151,85250		(151,85)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			5,31000		5,31
* 31	FERIE GODUTE	31,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	16,00		5,81000		92,96
*103	INDENNITA' DI TURNO	226,00		0,52000		117,52
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	20,50	20,00	2,30439		47,25
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,50	20,00	13,43862		73,91
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	58,50	20,00	13,43862		786,15
*127	IND.ESAZ.MULTE			785,85000		785,85
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	1,00		22,10800		22,11
*174	STR.FERIALE 10% TFR	103,00	10,00	12,31873		1.268,83
*185	CONG.STRUTTURALE POS		10,00	12,31873		
*212	INFORTUNIO CARENZA	3,00		38,51640		115,55
*228	DONAZIONE SANGUE	1,00		64,19400		64,19
*230	INFORTUNIO C/INAIL	1,00		38,51000		38,51
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	4,00		64,19400	256,78	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	39,00		64,19400	2.503,58	
*256	MALATTIA CARENZA	39,00		66,31777		2.622,46
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	226,00		2,26517		511,93
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	1,00		64,19400	64,19	
*759	MALATTIA_C/DITTA					

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 19.135,21 Totale competenze 42.900,26

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta .

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			30.824,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			30.824,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	30.824,00	2.832,72	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.671,52)	(513,38)	
	SINDACATO 4		1,0000	22.320,90	223,16	
	MASSA VESTIARIO				45,43	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.755,96	
	Rit.Soc.Straor/Premi			77,67		
	Tot. rit. sociali			3.341,06		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			823,25		
	Imp.Fis.Straor/Premi			823,25		
	Imponibile Fiscale			26.812,03		
	Impon. fiscale netto			24.772,22		
	Rit. Fis. mese lorda			6.038,51		
	Imponibile detraz.			26.812,03		
	Detrazioni fiscali			1.445,97		
	Rit. Fis. mese netta				4.592,54	
	Rit.Fis.Straor/Premi				78,95	
	Imposta det.ann.dov.			82,33		
	Imposta detas.pagata			78,95		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 19.135,21 Totale competenze 42.900,26

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imposta det.cong.ver				3,38	
	Imponibile fisc.anno			26.812,03		
	Imp.fisc. netto anno			26.812,03		
	Rit.Fis. lorda annua			6.639,25		
	Cong. detrazioni			1.672,75		
	Rit.Fis. netta annua			4.966,50		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.592,54		
	Rit.Fis. conguaglio				373,96	
	Impon. Addizionale			26.812,03		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	241,31		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	214,50		
	Tot.Acc.Add.Comun.			63,41		
	Tot.Add.Com. da rat.			151,09		
	Add.Reg. rata pagata				237,80	
	Add.Com. rata pagata				150,55	
	Acconto Add.Comunale				63,41	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					133,00
	Tfr deduzione totale			5.551,91		
	Anticipaz. gia'erog.			11.220,74		
	Imp.gia' pagata ant.			1.332,15		
	Anticipaz. corrente			8.900,00		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	14.568,83	2.018,68	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
19.135,21	42.900,26

NETTO IN BUSTA 23.765,00 (Lire 46.015.457)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
5,18	5,13

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita' Spettanti	Festivita' Godute	Festivita' Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09	
1.482,43	0,00	0,00	0,00	38.435,68	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	982,75

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
41	PERMESSI ELETTORALI	3,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
260	REC.PAGA MAL. AZIEN.			192,57000	192,57	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,87600		29,63
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		9,87600	39,50	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			162,56000		162,56
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			107,39255	107,40	
564	ISCR. POL. KASKO			12,00000	12,00	
686	PREM.RISUL.PR.6			102,13000		102,13
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			33,47000	33,47	
843	IMP.DET.NOTTURNO	10,50		11,52199		(120,97)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	10,50		11,52199	(120,97)	
870	REC.IMP. NON DETAS.			983,20000	983,20	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			983,20000		983,20
* 31	FERIE GODUTE	32,00				
*_34	DETR._GG_SOSPENSIONE	1,00		64,19400	64,19	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 16.691,27 Totale competenze 33.971,16

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta 4

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*101	LAVORO DOMENICALE	20,00		5,81000		116,20
*103	INDENNITA' DI TURNO	240,00		0,52000		124,80
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	21,50	20,00	2,30439		49,56
*112	STRAORD.FERIALE 10%	11,50	10,00	12,31873		141,67
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	10,50	20,00	13,43862		141,10
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	52,00	20,00	13,43862		698,80
*127	IND.ESAZ.MULTE			444,85000		444,85
*129	IND. AGENTE UNICO	0,25		0,30987		0,08
*174	STR.FERIALE 10% TFR	146,00	10,00	12,31873		1.798,53
*228	DONAZIONE SANGUE	2,00		64,19400		128,38
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	23,00		64,19400	1.476,47	
*256	MALATTIA CARENZA	23,00		66,47888		1.527,58
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	240,00		2,26517		543,61
*539	DETR.DONAZ.SANGUE	2,00		64,19400	128,38	
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			30.946,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			30.946,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	30.946,00	2.843,96	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.671,52)	(513,38)	
	SINDACATO 4		1,0000	22.320,90	223,16	
	CESSIONI_V_STIPENDIO				3.144,00	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 16.691,27 Totale competenze 33.971,16

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	CESSIONE (DELEGA)				1.854,60	
	Rit.Soc.Straor/Premi			218,71		
	Tot. rit. sociali			3.352,30		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			3.144,36		
	Imp.Fis.Straor/Premi			3.144,36		
	Imponibile Fiscale			24.579,22		
	Impon. fiscale netto			22.797,80		
	Rit. Fis. mese lorda			5.533,14		
	Imponibile detraz.			24.579,22		
	Detrazioni fiscali			1.485,60		
	Rit. Fis. mese netta				4.047,54	
	Rit.Fis.Straor/Premi				270,16	
	Imposta det.ann.dov.			314,44		
	Imposta detas.pagata			270,16		
	Imposta det.cong.ver				44,28	
	Imponibile fisc.anno			24.579,22		
	Imp.fisc. netto anno			24.579,22		
	Rit.Fis. lorda annua			6.036,39		
	Cong. detrazioni			1.727,55		
	Rit.Fis. netta annua			4.308,84		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.047,54		
	Rit.Fis. conguaglio				261,30	
	Impon. Addizionale			24.579,22		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		16.691,27	33.971,16

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta *

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	376,06		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	196,63		
	Tot.Acc.Add.Comun.			64,35		
	Tot.Add.Com. da rat.			132,28		
	Add.Reg. rata pagata				241,31	
	Add.Com. rata pagata				151,09	
	Acconto Add.Comunale				64,35	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					17,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		16.691,27	33.971,16
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	17.280,00	
	5,99 / 6,10	(Lire 33.458.746)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/10	
1.519,25	0,00	0,00	0,00	31.976,38	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	1.037,55

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2012 A 04/2012 704,00 120 104 17

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	120,00		64,19400		7.703,28
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,50		9,87600		54,32
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			55,07000		55,07
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	17,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
572	REC.FESTIVITA'	1,50				
682	PREM.RISUL.PR.2			5,61000		5,61
686	PREM.RISUL.PR.6			259,93000		259,93
843	IMP.DET.NOTTURNO	6,00		11,52199		(69,12)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	6,00		11,52199	(69,12)	
* 31	FERIE GODUTE	5,00				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	9,50		64,19400		609,84
*101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81000		23,24
*103	INDENNITA' DI TURNO	85,00		0,52000		44,20
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	6,00	20,00	2,30439		13,82
*112	STRAORD.FERIALE 10%	12,00	10,00	12,31873		147,83
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	13,43862		262,05
*127	IND.ESAZ.MULTE			420,05000		420,05
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	4,00		79,66056		79,66
*174	STR.FERIALE 10% TFR	74,00	10,00	12,31873		911,57
*212	INFORTUNIO_CARENZA	3,00		38,51640		115,55

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
5.664,14	12.065,87

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2012 A 04/2012 704,00 120 104 17

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*230	INFORTUNIO C/INAIL	4,00		39,00000		156,00
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	7,00		64,19400	449,36	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	7,00		64,19400	449,35	
*256	MALATTIA CARENZA	7,00		66,55841		465,66
*285	FESTIV. RETRIB.	8,50		64,19400		545,65
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	85,00		2,26517		192,54
*645	RETRIB.PERM.A.6/2004			64,19400		
*646	REC. FERIE					
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			11.012,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			11.012,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	11.012,00	1.012,01	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	7.261,36	145,24	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			7.261,36		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(7.334,72)	(146,68)	
	SINDACATO 4		1,0000	6.377,40	63,76	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.048,00	
	CESSIONE (DELEGA)				618,20	
	Rit.Soc.Straor/Premi			196,94		
	Tot. rit. sociali			1.157,25		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.946,04		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.946,04		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 5.664,14 Totale competenze 12.065,87

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2012 A 04/2012 704,00 120 104 17

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponibile Fiscale			8.063,87		
	Impon. fiscale netto			8.063,87		
	Rit. Fis. mese lorda			2.030,46		
	Imponibile detraz.			24.579,22		
	Detrazioni fiscali			564,53		
	Rit. Fis. mese netta				1.465,93	
	Rit.Fis.Straor/Premi				194,60	
	Add.Reg. rata pagata				136,74	
	Add.Com. rata pagata				48,10	
	Acconto Add.Comunale				13,10	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		5.664,14	12.065,97
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 1,42 / Arr.Attuale 1,69	6.402,00	(Lire 12.396.001)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11	
456,67	0,00	0,00	0,00	34.599,85	0

Coniuge	Spese Prod.
230,00	334,53

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2012 A 12/2012 1392,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	240,00		64,19400		15.406,56
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
241	RECUPERO IND. INAIL			156,00000	156,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,87600		39,50
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		9,87600	29,63	
366	REC.INF.C/AZIENDA			79,66000	79,66	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,82280	25,80	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			62,14000		62,14
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	35,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
630	CONG. INFORT. INAIL			264,44000		264,44
843	IMP.DET.NOTTURNO	8,00		11,52199		(92,17)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	8,00		11,52199	(92,17)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.			125,86632		125,87
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	173,38500		(173,39)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			52,47000		52,47
* 31	FERIE GODUTE	14,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	8,00		5,81000		46,48
*103	INDENNITA' DI TURNO	166,00		0,52000		86,32
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	8,00	20,00	2,30439		10,43

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
12.805,04	25.828,04

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2012 A 12/2012 1392,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*112	STRAORD.FERIALE 10%	43,50	10,00	12,31873		535,87
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,00	20,00	13,43862		67,19
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,50	20,00	2,23977		14,56
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	13,43862		524,10
*127	IND.ESAZ.MULTE			807,55000		807,55
*174	STR.FERIALE 10% TFR	159,00	10,00	12,31873		1.958,65
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,50	20,00	13,43862		20,16
*185	CONG.STRUTTURALE POS	1,50	10,00	12,31873		18,48
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	23,00		64,19400	1.476,46	
*256	MALATTIA CARENZA	23,00		66,49005		1.528,62
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	166,00		2,26517		376,01
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			23.860,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.860,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	23.860,00	2.192,74	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	13.967,00	69,85	
68	CONG.CONTR.SOLID.5%		0,5000	20.905,00	104,53	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	18.153,40	363,10	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			18.153,40		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(18.336,80)	(366,70)	
	SINDACATO 4		1,0000	15.943,50	159,40	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.096,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.236,40	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
	12.805,04	25.828,04

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - * Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente ,

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2012 A 12/2012 1392,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rec.ant. x Cong.Detassaz.				148,00	
	Rit.sociali arretr.			5,08		
	Rit.Soc.Straor/Premi			56,06		
	Tot. rit. sociali			2.730,22		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			2.500,00		
	Imp.Fis.Straor/Premi			553,96		
	Imponibile Fiscale			20.635,48		
	Impon. fiscale netto			18.386,85		
	Rit. Fis. mese lorda			4.524,96		
	Imponibile detraz.			28.699,35		
	Detrazioni fiscali			999,07		
	Rit. Fis. mese netta				3.525,89	
	Rit.Fis.Straor/Premi				55,39	
	Imposta det.ann.dov.			250,00		
	Imposta detas.pagata			249,99		
	Imposta det.cong.ver				0,01	
	Imponib. fisc.AA.PP.			71,39		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			17,60		
	Rit.Fis. arretrati		24,6600	71,39	17,60	
	Imponibile fisc.anno			28.699,35		
	Imp.fisc. netto anno			28.699,35		
	Rit.Fis. lorda annua			7.225,75		
	Cong. detrazioni			1.569,74		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		12.805,04	25.828,04

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 -* Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2012 A 12/2012 1392,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. netta annua			5.656,01		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.991,82		
	Rit.Fis. conguaglio				664,19	
	Impon. Addizionale			28.699,35		
	Add.Reg.Fissa dovuta			440,50		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	229,59		
	Tot.Acc.Add.Comun.			58,98		
	Tot.Add.Com. da rat.			170,61		
	Cong. arretrati a.p.		24,6600	173,26	25,13	
	Add.Reg. rata pagata				239,32	
	Add.Com. rata pagata				84,18	
	Acconto Add.Comunale				45,88	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					23,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		12.805,04	25.828,04
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	13.023,00
	5,20	5,20	(Lire 25.216.044)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11	
1.127,51	0,00	0,00	0,00	34.599,85	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	879,74

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Aziende per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	: 1.053,84	CONTINGENZA	: 540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	: 1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
41	PERMESSI ELETTORALI	3,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	12,00		9,87600		118,52
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		9,87600	19,76	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,52912	35,52	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			732,00000		732,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			155,77000		155,77
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			4,75000		4,75
686	PREM.RISUL.PR.6			171,93000		171,93
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		64,19400		(320,97)
860	RICALC.MAL.CCNL 2013			0,31000		(0,31)
861	RICAL.MATER.CCNL2013					
870	REC.IMP. NON DETAS.			530,70272	530,70	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			530,70272		530,70
978	STORNO_X_APPL.DETASS			1.779,86000		(1.779,86)

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.742,07	35.734,02

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
979	STORNO X APPL.DETASS			1.779,86000	(1.779,86)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	79,18838		79,19
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	215,42000		(215,43)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			2,88426		(2,88)
994	IMP.CTR DEC.DIP.2011					
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			35,49000		35,49
* 6	ORE DI SCIOPERO	3,50		9,87600	34,57	
* 31	FERIE GODUTE	11,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	6,00		5,81000		34,86
*103	INDENNITA' DI TURNO	259,00		0,52000		134,68
*112	STRAORD.FERIALE 10%	17,00	10,00	12,31873		209,42
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,50	20,00	13,43862		73,91
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	13,00	20,00	2,23977		29,12
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	13,43862		524,10
*127	IND.ESAZ.MULTE			823,05000		823,05
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,56000		45,56
*174	STR.FERIALE 10% TFR	188,00	10,00	12,31873		2.315,90
*211	MALATTIA C/INPS	2,00		49,56500		99,13
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	31,00		64,19400	1.989,99	
*256	MALATTIA CARENZA	29,00		68,30336		1.941,80
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	259,00		2,26517		586,66
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		22,88076		22,88
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	3,50	10,00	12,31873		43,12
*867	REC.ANT.STR.STRUTT.			40,04000	40,04	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO	18.742,07	35.734,02

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	8,00				
*888	BUONI PASTO	20,00				
4	IMPONIBILE INAIL			33.221,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			33.221,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	33.221,00	3.053,00	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	33.221,00	166,13	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.671,52)	(513,38)	
	SINDACATO 6			31,00	31,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				380,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				222,68	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				200,00	
	MASSA VESTIARIO				45,00	
	RECUPERO SINISTRI X AZIENDA				180,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.854,60	
	Rit.sociali arretr.			70,93		
	Rit.Soc.Straor/Premi			63,20		
	di cui Rit.soc. su			190,98		
	Tot. rit. sociali			3.727,47		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.191,75		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.742,07	35.734,02

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.191,75		
	Imponibile Fiscale			27.491,35		
	Impon. fiscale netto			25.329,10		
	Rit. Fis. mese lorda			6.188,87		
	Imponibile detraz.			27.491,35		
	Detrazioni fiscali			1.437,55		
	Rit. Fis. mese netta				4.751,32	
	Rit.Fis.Straor/Premi				114,37	
	Imposta det.ann.dov.			119,18		
	Imposta detas.pagata			114,37		
	Imposta det.cong.ver				4,81	
	Imponib. fisc.AA.PP.			668,15		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			165,30		
	Rit.Fis. arretrati		24,7400	668,15	165,30	
	Imponibile fisc.anno			27.491,35		
	Imp.fisc. netto anno			27.491,35		
	Rit.Fis. lorda annua			6.822,66		
	Cong. detrazioni			1.650,14		
	Rit.Fis. netta annua			5.172,52		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.751,32		
	Rit.Fis. conguaglio				421,20	
	Impon. Addizionale			27.491,35		
	Add.Reg.Fissa dovuta			378,13		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		18.742,07	35.734,02

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	219,93		
	Tot.Acc.Add.Comun.			68,87		
	Tot.Add.Com. da rat.			151,06		
	Cong. arretrati a.p.		24,7400	668,15		
	Add.Reg. rata pagata				440,50	
	Add.Com. rata pagata				170,61	
	Acconto Add.Comunale				68,87	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					60,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		18.742,07	35.734,02
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	16.992,00
	7,73	7,78	(Lire 32.901.100)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/12	
1.542,63	0,00	0,00	0,00	37.201,11	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	960,14

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2014 A 04/2014 704,00 120 104 17

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	120,00		64,19400		7.703,28
183	RECUP.CONG.STRUTTURA			43,12000	43,12	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,87600		39,50
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			10,08000	10,08	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			100,74000		100,74
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	18,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			210,27000		210,27
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			24,89000	24,89	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		64,19400		(320,97)
709	REST. CTR/DIP. FNG			5,90000		
*101	LAVORO DOMENICALE	9,00		5,81000		52,29
*103	INDENNITA' DI TURNO	94,00		0,52000		48,88
*112	STRAORD.FERIALE 10%	0,50	10,00	12,31873		6,16
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	13,43862		87,35
*127	IND.ESAZ.MULTE			212,35000		212,35
*174	STR.FERIALE 10% TFR	71,00	10,00	12,31873		874,63
*185	CONG.STRUTTURALE POS		10,00	12,31873		
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		64,19400	256,77	
*256	MALATTIA CARENZA	4,00		68,46205		273,50
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	94,00		2,26517		212,92
*759	MALATTIA C/DITTA					
*888	BUONI_PASTO	35,00				

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 4.938,87 Totale competenze 9.821,87

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2014 A 04/2014 704,00 120 104 17

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			9.818,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			9.818,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	9.818,00	902,28	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	9.818,00	49,10	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	7.261,36	145,24	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			7.261,36		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(7.334,72)	(146,68)	
	SINDACATO 6			24,80	24,80	
	MASSA VESTIARIO				20,23	
	RECUPERO SINISTRI X AZIENDA				80,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.048,00	
	CESSIONE (DELEGA)				618,20	
	di cui Rit.soc. su			48,29		
	Tot. rit. sociali			1.096,62		
	Imp.red.teor.det.ann			450,18		
	Imponibile Fiscale			8.400,47		
	Impon. fiscale netto			8.400,47		
	Rit. Fis. mese lorda			2.068,14		
	Imponibile detraz.			27.491,35		
	Detrazioni fiscali			559,07		
	Rit. Fis. mese netta				1.509,07	
	Add.Reg. rata pagata				137,50	
	Add.Com. rata pagata				54,93	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		4.938,87	9.821,87

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2014 A 04/2014 704,00 120 104 17

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Acconto Add.Comunale				14,66	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		4.938,87	9.821,87
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 0,73 / Arr.Attuale 0,73	4.883,00	
		(Lire 9.454.806)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/13	
459,69	0,00	0,00	0,00	39.380,27	0

Coniuge	Spese Prod.
230,00	329,07

Sensibilizzare la Regione Puglia e il Ministero dello sviluppo Economico, affinché si impegnino con maggiore forza a ricercare un soggetto industriale che possa dare la speranza di una nuova occupazione agli 84 lavoratori Marcegaglia, impegnati, da ormai circa 3 settimane, in assemblea permanente. Questo lo scopo del sit in organizzato dai sindacati di Fim, Fiom e Uilm, sotto la sede della Prefettura.

Dopo la recente trattativa con il Ministero del Lavoro e dello Sviluppo Economico, e la Otlec Spa, che si impegno a riassorbire tutte le unità del sito industriale, ad aprile 2015, l'azienda piemontese fece un passo indietro annunciando l'indisponibilità a proseguire nel progetto industriale, defilandosi dagli impegni assunti. Ciò provoco un danno ai lavoratori che videro trascorrere inutilmente 6 mesi di copertura di Cassa Integrazione che sarebbero sicuramente serviti per la ricerca di un altro soggetto industriale. Adesso cresce pertanto la preoccupazione tra i lavoratori, che vedono il loro futuro appeso ad un filo di speranza: gli ammortizzatori sociali disponibili sono in via di esaurimento (il prossimo 18 novembre 2015, scadrà la cassa integrazione) e lo spettro del licenziamento e ormai vicino.
«Tutti i passi verso le istituzioni sono stati fatti, nonostante l'impegno di comune e regione ancora non la data di convocazione al Ministero dello Sviluppo Economico non arriva. - commento Piero Berettini segretario della Fim Cisl- Oggi con i lavoratori abbiamo deciso di chiedere un incontro al prefetto in modo che anche lui possa pressare il Governo al fine di individuare una soluzione industriale. I giorni scorrono velocemente ed il 18 novembre è ormai alle porte»
I sindacati informano che è già partita una lettera da parte del Presidente della Regione Puglia, Michele Emiliano al Mise, con la richiesta urgente di un incontro.
Fim, Fiom e Uilm, insieme ai lavoratori, sono in costante contatto con le istituzioni al fine di evitare che la vertenza cada nel dimenticatoio. La settimana scorsa, infatti, in seguito alla riunione convocata dalla Commissione lavoro del comune di Taranto, alla quale ha presenziato anche l'norevole Ludovico Vico, si è concordato di presentare un ordine del giorno in Consiglio Comunale, propedeutico alla richiesta di discussione della vertenza nel corso del Tavolo Istituzionale per Taranto, in programma il prossimo 19 ottobre. Contestualmente il Comune di Taranto ha sensibilizzato la Regione Puglia per il prolungamento di un anno degli ammortizzatori sociali a favore dei lavoratori, oltre alla richiesta di un incontro al fine di ricercare un soggetto industriale che sia seriamente interessato ad investire sul territorio.
«Abbiamo verificato alcuni passaggi – fa sapere Giuseppe Romano della Fiom Cgil- ma pare ci sia la disponibilità per reperire risorse e garantire la cassa integrazione agli operai per altri 12 mesi».
Il prossimo importante passaggio è il confronto in Ministero, il quale insieme alla Regione Puglia e al Comune di Taranto, a detta di Fim, Fiom e Uilm, si dovrebbero individuare i soggetti che vogliono realizzare un progetto di reindustrializzazione del sito Marcegaglia.
«È una vertenza molto particolare e complessa che si sinserisce in una crisi generale del comparto industriale. - insiste Cosimo Amatomaggi della Uilm Uil- Taranto è infatti martoriata da un punto di vista occupazionale per le problematiche legate all'arsenbale, al Porto e alla grande fabbrica. Insisteremo pertanto perché anche la Regione Puglia si applichi nell'individuazione di nuovi investitori. Abbiamo un sito industriale appetibile che possa mettere nelle condizioni di riattivare un percorso di produzione, ma servirebbe maggior impegno da parte delle istituzioni», conclude.

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2014 A 12/2014 1352,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg.Fissa dovuta			379,08		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	220,46		
	Tot.Acc.Add.Comun.			65,97		
	Tot.Add.Com. da rat.			154,49		
	Add.Reg. rata pagata				240,63	
	Add.Com. rata pagata				96,13	
	Acconto Add.Comunale				51,31	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		12.217,41	23.985,15
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 5,20 / Arr.Attuale 5,46	11.768,00	
		(Lire 22.786.026)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/13	
1.116,99	0,00	0,00	0,00	39.380,27	0

Coniuge	Spese Prod.
690,00	997,93

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2014 A 12/2014 1352,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	240,00		64,19400		15.406,56
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
183	RECUP.CONG.STRUTTURA					
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,87600		39,50
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,20000	25,20	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			120,37000		120,37
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	35,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
870	REC.IMP. NON DETAS.			452,66060	452,66	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			452,66060		452,66
978	STORNO X APPL.DETASS			450,18000		(450,18)
979	STORNO X APPL.DETASS			450,18000	(450,18)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	68,69249		68,69
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	186,86750		(186,87)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			2,74882		(2,75)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			44,76000		44,76
* 31	FERIE GODUTE	23,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	10,00		5,81000		58,10
*103	INDENNITA'_DI_TURNO	166,00		0,52000		86,32

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO	12.217,41	23.985,15

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2014 A 12/2014 1352,00 240 208 35

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	21,21	20,00	2,30439		48,87
*112	STRAORD.FERIALE 10%	1,00	10,00	12,31873		12,32
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	8,78	20,00	13,43862		118,00
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	13,43862		349,40
*127	IND.ESAZ.MULTE			283,65000		283,65
*174	STR.FERIALE 10% TFR	108,00	10,00	12,31873		1.330,41
*185	CONG.STRUTTURALE POS	32,12	10,00	12,31873		395,68
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	14,00		64,19400	898,71	
*256	MALATTIA CARENZA	14,00		66,56761		942,20
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	166,00		2,26517		376,02
*759	MALATTIA C/DITTA					
*888	BUONI PASTO	55,00				
4	IMPONIBILE INAIL			22.566,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			22.566,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	22.566,00	2.073,81	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	22.566,00	112,86	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	18.153,40	363,10	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			18.153,40		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(18.336,80)	(366,70)	
	SINDACATO 6			62,00	62,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				582,69	
	RECUPERO SINISTRI X AZIENDA				160,00	
	CESSIONI_V_STIPENDIO				2.096,00	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 12.217,41 Totale competenze 23.985,15

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 05/2014 A 12/2014 1352,00 240 208 35

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	CESSIONE (DELEGA)				1.236,40	
	Rit.Soc.Straor/Premi			43,49		
	Tot. rit. sociali			2.549,77		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			926,64		
	Imp.Fis.Straor/Premi			926,64		
	Imponibile Fiscale			19.157,37		
	Impon. fiscale netto			16.771,81		
	Rit. Fis. mese lorda			4.078,38		
	Imponibile detraz.			27.557,84		
	Detrazioni fiscali			989,35		
	Rit. Fis. mese netta				3.089,03	
	Rit.Fis.Straor/Premi				89,96	
	Imposta det.ann.dov.			92,66		
	Imposta detas.pagata			89,96		
	Imposta det.cong.ver				2,70	
	Imponibile fisc.anno			27.557,84		
	Imp.fisc. netto anno			27.557,84		
	Rit.Fis. lorda annua			6.840,62		
	Cong. detrazioni			1.687,93		
	Rit.Fis. netta annua			5.152,69		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.598,10		
	Rit.Fis. conguaglio				554,59	
	Impon. Addizionale			27.557,84		

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		12.217,41	23.985,15

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 30/ 4/2015 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2015 A 05/2015 840,00 120 104 22

PAGA BASE :	1.053,84	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	120,00		64,19400		7.703,28
70	TREDICESIMA	4,00	100,00	160,48500		641,94
71	QUATTORDICESIMA	4,00	100,00	160,48500		641,94
183	RECUP.CONG.STRUTTURA					
331	DIMISSIONI DIPEND.TE					
332	TRATT. FINE RAPPORTO			62.331,06000		62.331,06
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		9,87600		98,76
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,87600		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			10,08000	10,08	
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			34,32000		34,32
396	PREMIO RISUL. PR. 2			25,83000		25,83
480	REC.COMP. INDEBITE			938,57000	938,57	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	21,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			48,57000		48,57
686	PREM.RISUL.PR.6			327,33000		327,33
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		64,19400		(320,97)
709	REST. CTR/DIP. FNG	15,00		5,90000		88,50
* 11	RETRIB.GG MESE PREC.	1,00		64,19400		64,19
* 31	FERIE GODUTE	15,00				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	22,67		64,19400		1.455,28
*61	DETRAZ._GG_ASSENZA	1,00		64,19400	64,19	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 41.126,91 Totale competenze 78.328,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 30/ 4/2015 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2015 A 05/2015 840,00 120 104 22

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*101	LAVORO DOMENICALE	5,00		5,81000		29,05
*103	INDENNITA' DI TURNO	85,00		0,52000		44,20
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	26,43	20,00	2,30439		60,90
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	13,43862		87,35
*127	IND.ESAZ.MULTE			461,20000		461,20
*174	STR.FERIALE 10% TFR	42,00	10,00	12,31873		517,39
*185	CONG.STRUTTURALE POS	44,07	10,00	12,31873		542,89
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	23,00		64,19400	1.476,47	
*256	MALATTIA CARENZA	23,00		66,52691		1.531,35
*285	FESTIV. RETRIB.	16,67		64,19400		1.070,11
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	85,00		2,26517		192,54
*759	MALATTIA C/DITTA					
*888	BUONI PASTO	21,00				
4	IMPONIBILE INAIL			14.359,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			14.359,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	14.359,00	1.319,59	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	14.359,00	71,81	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	303,00	3,03	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 303,00	- 3,03	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	8.411,08	168,23	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			8.411,08		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(8.496,05)	(169,91)	
SINDACATO_6				24,80	24,80	

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute 41.126,91 Totale competenze 78.328,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 30/ 4/2015 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2015 A 05/2015 840,00 120 104 22

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				250,00	
	RECUPERO SINISTRI X AZIENDA				15,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.144,00	
	CESSIONE (DELEGA)				3.709,20	
	di cui Rit.soc. su			86,95		
	Tot. rit. sociali			1.559,63		
	Imp.red.teor.det.ann			810,30		
	Imponibile Fiscale			11.628,06		
	Impon. fiscale netto			8.756,69		
	Rit. Fis. mese lorda			2.202,38		
	Tot.Add.Com.da rimb.					14,69
	Imponibile detraz.			11.628,06		
	Detrazioni fiscali			558,09		
	Rit. Fis. mese netta				1.644,29	
	Imponibile fisc.anno			11.628,06		
	Imp.fisc. netto anno			11.628,06		
	Rit.Fis. lorda annua			2.674,45		
	Cong. detrazioni			802,50		
	Rit.Fis. netta annua			1.871,95		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.644,29		
	Rit.Fis. conguaglio				227,66	
	Credito spettante			315,62		
	Credito a Conguaglio					315,62

Note Acc. c.c. n.: 000001530640	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		41.126,91	78.328,29

Segue su nuovo foglio

Stampa bregliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

00000148080\ 148080 IZZO NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 8/11/1957 2/ 3/1983 30/ 4/2015 ZZINCL57S08L049C

9/10/2015 Da 01/2015 A 05/2015 840,00 120 104 22

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	T.D.R.	54,01		

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. Addizionale			11.628,06		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,3300	154,65		
	Tot.Acc.Add.Comun.			14,69		
	Add.Reg.Cong. pagata				154,65	
	Add.Reg. rata pagata				379,08	
	Add.Com. rata pagata				154,49	
	Acconto Add.Comunale				14,69	
	T.F.R. 31/12 A.P.			61.603,41		
	RIV.TFR31/12AP netta			129,11		
	Imp.Sost.R.TFR			26,45		
	Riv. tassata AA.PP.			10.598,72		
	T.F.R. Anno Corr.			768,45		
	Contributo f.p.l.d.			71,81	71,81	
	TFR a Fondi Compl.			169,91		
	Tfr.accantonam.lordo			62.259,25		
	Tfr deduzione totale			5.551,91		
	Tfr somme gia'erog.				20.120,74	
	Tfr R.Fis.gia'pagata			3.350,83		
	Riv.netta att. erog.			10.727,83		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	45.979,51	7.167,56	
	Detr.forfetaria TFR			56,90		
	Riv.Lorda di cui Tes			48,82		
	Imp.Sost. di cui Tes			8,30		

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001530640 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
41.126,91	78.328,29

NETTO IN BUSTA 37.200,60

Arr.Precedente	Arr.Attuale	(Lire 72.030.406)
2,27	1,49	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/14	
526,73	0,00	0,00	0,00	41.482,67	0

Coniuge Spese Prod.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì 22 MAG. 2015

c.a. Responsabile Area Personale
Dott.ssa M. F. Menenti

p.c. Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Oggetto: dotazione di servizio verificatori Titoli di viaggio. Consegna definitiva.

Facendo seguito a quanto già comunicato con nota di pari oggetto del 11/05/2015 e del 14/05/2015, in data odierna l'agente Izzo Nicola riconsegnava presso l'ufficio vendite:

- ✓ N. 1 Verbale di Oblazione num. A/240 (copia carbone per l'azienda)
- ✓ N. 1 lampada di Wood, presa in carico il 24 aprile u.s.

Comunicava inoltre di aver già provveduto alla riconsegna del telefono aziendale.

In merito al verbale di oblazione, lo stesso sarebbe stato utilizzato, per il pagamento del verbale 61509 del 29/06/2013 intestato a Sofia Salvatore.

Si rileva che il suddetto verbale, fu consegnato con la scritta in grande "PAGATO", ma privo della indicazione del numero di verbalino di oblazione e della stessa copia gialla, e senza effettuare il relativo versamento.

Del comportamento anomalo del verificatore, furono fatte specifiche segnalazioni (prott. 11443 del 09/07/2013, 12965 del 05/08/2013, 14521 del 05/09/2013, 16650 del 10/10/2013, 18194 del 07/11/2013). Inoltre, su ripetute sollecitazioni del sottoscritto, il verificatore dichiarò addirittura di ricordare di avere già versato la somma dovuta.

Somma che fu poi versata in data 22/11/2013, sempre senza fare alcun cenno al verbalino di oblazione.

Che finalmente viene consegnato in data odierna.

AMAT
Prot. 9804
25 MAG. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCO Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. Sinistri
UAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Si allega:

- Ricevuta della consegna del suddetto materiale
- Copia del verbalino di oblazione
- Copia della sanzione 61509 del 29/06/13
- Copia del documento di incasso del verbale.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE f.f.
(Ing. Cosimo Cigliese)

In data odierna l'agente IZZO NICOLA

CONSEGNA AL SOTTOSCRITTO COPIA

DEL VERBALE DI OBLAZIONE N. A/240

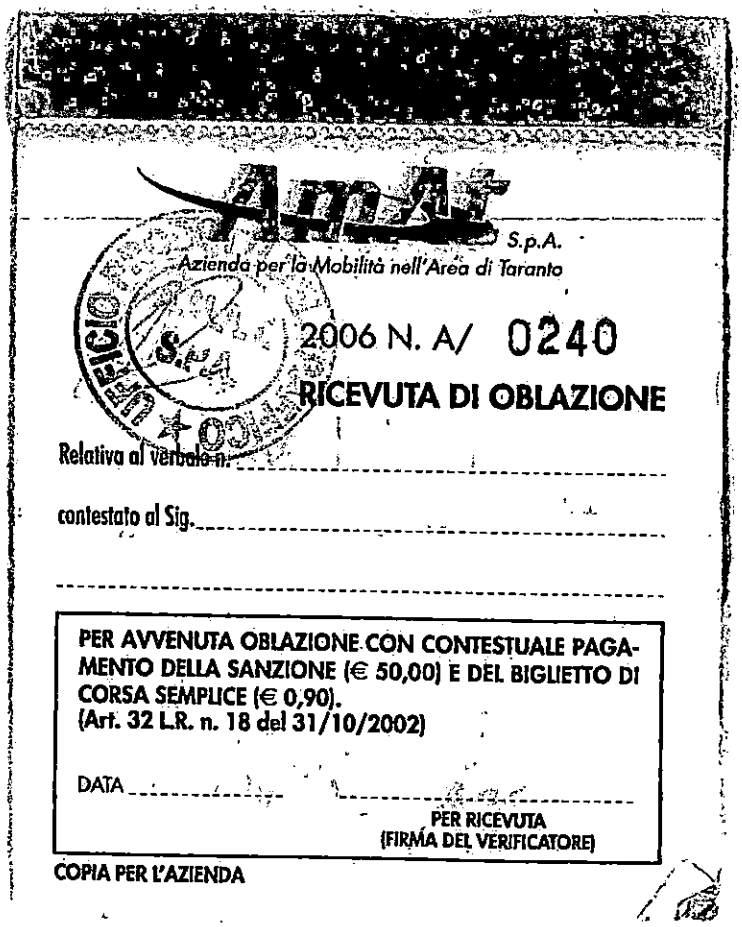
E N. 1 TORCIA A LUCE DI WOOD

22 MAG. 2015

A.M.A.T. S.p.A
Responsabile Unità Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

22 MAG. 2015

SUL VERBALE
DI OBLAZIONE
ORIGINALE SI
LEGGE
VERB. N. 61509
del 29-06-2013
INTESTATO A
SOFIA SALVATORE



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2006 N. A/ 0240

RICEVUTA DI OBLAZIONE

Relativa al verbale n. .....

contestato al Sig. .....

.....

PER AVVENUTA OBLAZIONE CON CONTESTUALE PAGAMENTO DELLA SANZIONE (€ 50,00) E DEL BIGLIETTO DI CORSA SEMPLICE (€ 0,90).
(Art. 32 L.R. n. 18 del 31/10/2002)

DATA .....

PER RICEVUTA
(FIRMA DEL VERIFICATORE)

COPIA PER L'AZIENDA

22 MAG. 2015

AMAT S.p.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO
Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail: @amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Taranto: 00146330733

SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N° 753/80 E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N° 18

Verbale N° 61509 Protocollo n° 0130413 8

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5072, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980, n° 753 e dell'art. 32, V comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 29/06/13, alle ore 0830, sull'autobus n° 545, utilizzato sulla linea 1/2, in località VIA CUGINO.

HA CONTESTATO

Al Sig. STEFA SALVATORE, nato a PARGHANO, prov. TA il 05/07/92, residente in MARI, prov. TA, alla Via CRAXI n. 63, identificato dal documento C.I. n° AS35[illegible], rilasciato da MARI in data 10/11/04;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. _____, nato a _____, il _____, residente in _____, prov. (___), alla Via _____,

la seguente infrazione:

☑ titolo di viaggio mancante ☐ biglietto non obliterato ☐ abbonamento scaduto
☑ altro 3 D.P.R. 753/80

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:
☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n° _____):
☑ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

Copia del presente verbale:
☑ È STATA NOTIFICATA alla parte
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE DI ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, lì 29/06/13

IL VERIFICATORE _____ LA PARTE _____

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

Periodo riepilogato: Dal 22/11/2013 **al** 22/11/2013 **Cassa :** 6

Cassa: 6 **Cassa Uff.Multe per contanti** **Numero Verbali:** 7

Data reg.	Data pag.	Serie	Numero	Nome	BIG.SU VERB. CON IVA	MULTE A TERRA 50.000	SPESE NOTIFICA COM.	Totale
(20131122)	22/11/2013	22/11/2013	2515 &	46052	MERLETTO ANTONIETTA	€ 0,90	€ 100,00	€ 13,08	€ **113,98**
(20131122)	22/11/2013	22/11/2013	2517 12	62774	CASSANO CLAUDIA MARIA CAMERA	€ 1,00	€ 50,00	€ 0,00	€ **51,00**
(20131122)	22/11/2013	29/06/2013	2516 12	61509	SOFIA SALVATORE	€ 0,90	€ 50,00	€ 0,00	€ **50,90**
Totale						€ **2,80**	€ **200,00**	€ **13,08**	€ **215,88**

1055

Attestato di formazione aziendale

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, nella sua qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A., attesta che il sig. Izzo Nicola nato il 08/11/1957 dipendente della Società ha frequentato il giorno 11/02/2015 il «*Corso di formazione aziendale per il personale da mansionare temporaneamente nell'attività di verifica titoli di viaggio - Obiettivi, finalità, metodologia e modalità di svolgimento*» della durata di quattro ore e trenta.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° /UP 9360 Taranto, 18 MAG. 2015

Al Sig.
Izzo Nicola
Via Padre Morrone 35
TARANTO

Oggetto: Recupero somme indebitamente percepite

A seguito di verifica effettuata dagli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che con le competenze di dicembre 2014 ed aprile 2015, in fase di contabilizzazione del conguaglio delle 17 settimane (periodi compresi dal 31/07/2014 al 26/11/2014 e dal 27/11/2014 al 25/03/2015), a titolo di lavoro straordinario sono stati erogati alla S.V., benché non dovuti, i seguenti importi (con esposizione sui cedolini paga di riferimento in corrispondenza del codice "**185**"):

- € 395,68, con le competenze di dicembre 2014;
- € 542,89, con le competenze di aprile 2015.

Le somme in questione sono state erogate per mero errore, in quanto tutte le ore di prestazioni di lavoro straordinario, rese dalla S.V. nei mesi compresi nei 2 cicli plurisettimanali sopra indicati, le sono state già regolarmente corrisposte in fase di contabilizzazione della presenza.

Peraltro, come ben noto alla S.V., i turni del personale addetto alle verifiche non prevedono lavoro straordinario di carattere strutturale che, per il personale di guida, viene conguagliato a completamento di ciascun ciclo di 17 settimane.

La somma non dovuta le sarà ripetuta, senza maggiorazione di interessi legali e rivalutazione monetaria, in un'unica soluzione, in fase di elaborazione del cedolino paga di maggio 2015.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1U802638524 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74122 TARANTO TA

74121 CPO TARANTO
20.5.15

8260

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 06/11

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

RICEVUTA
Data invio : **30/04/2015 9.02.31**

Codice comunicazione : **140731520025265 1**
Protocollo n. **252651**del : **30/04/2015**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 252651 del 30/04/2015 09.03.00

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	**P.Iva**	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	**Azienda agricola**	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	**C.A.P. sede legale**	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	**Fax sede legale**	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	**C.A.P. sede di lavoro**	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	**Fax sede operativa**	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	ZZINCL57S08L049C	**Sesso**	M
Cognome	IZZO	**Nome**	NICOLA
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	**Data di nascita**	08/11/1957
Cittadinanza	000 - ITALIA	**Titolo di soggiorno**	-
Motivo titolo di soggiorno	-	**Numero titolo di soggiorno**	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	**CAP residenza**	74100
Indirizzo residenza	VIA PADRE MORRONE, 35		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	VIA PADRE MORRONE, 35		

Livello istruzione	20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	02/03/1983	**Data fine**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No
Lavoro in mobilità	No	**lavoro stagionale**	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	**Ore settimanali medie**	
Qualifica professionale (ISTAT)	controllore di azienda di trasporto		
Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99	NO	**Mansione**	OPERATORE DI ESERCIZIO
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	183	**Tipo lavorazione**	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		**Legge 68 numero atto**	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	25000	**Giornate lavorative previste**	

Cessazione

Data cessazione	30/04/2015	**Codice causa**	PE - PENSIONAMENTO

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	30/04/2015 9.02.31	**Versione**	CO140110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	**Codice fiscale soggetto attuatore**	
E-mail	picchi@amat.ta.it	**Tipologia sogg. attuatore**	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	**Descrizione causa di forza maggiore**	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 28 APR. 2015

Prot. az. n°...7953.../UP

Al lavoratore
IZZO Nicola

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Esercizio
Sede

" " Spett.le INPS
Settori Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto, 7/d
74121 TARANTO

OGGETTO: Esonero dal servizio per inabilità ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961

Con nota del 17/04/2015, registrata al protocollo aziendale al n° 7573 del 22/04/2015, l'INPS ha trasmesso, in busta chiusa, copia del giudizio medico legale, datato 16/04/2015, dal quale risulta che i sanitari del predetto Istituto hanno riconosciuto la S.V. non idoneo alle mansioni della qualifica.

Pertanto, Lei sarà collocata in quiescenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961, per inabilità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale di operatore di esercizio, con decorrenza 30 aprile 2015, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Società trasmettere all'Istituto previdenziale competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica pensionistica.

Si coglie l'occasione per formularLe, anche a nome dell'intero Consiglio d'Amministrazione, i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione provinciale Taranto

Assicurato pensionato
Prodotti ad elevata specializzazione

Taranto, 17/04/2015

Prot. INPS.7800.17/04/2015.0120466

All'AMAT
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

Al Sig. Izzo Nicola
Via Padre Morone, 35
74121 - Taranto

Oggetto: L.830/61
Sig. IZZO NICOLA nato il 08/11/1957

In riferimento alla Vs. richiesta del 05/03/2015, si invia in busta chiusa copia del giudizio medico-legale, rilasciato dall'Ufficio sanitario in data 16/04/2015.

Distinti saluti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5573
22 APR. 2015
Cat.
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☑
UPG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAS Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

Antonio Oliva
Direttore Agenzia Interna

74121 Taranto
Via Golfo di Taranto, 7/d
tel 099
fax 099
assicuratopensionato.taranto@inps.it

Giudizio medico-legale per gli iscritti ai fondi sociali di previdenza

(con riferimento alle risultanze delle sezioni precedenti)

Impiegati dipendenti dai Concessionari del Servizio Riscossione Tributi

L'iscritto è invalido ai sensi dell'art. 1, comma 1, della Legge 222/84?	No
L'iscritto è inabile ai sensi dell'art. 2 della Legge 222/84?	No
L'invalidità è dipendente da causa di servizio?	No
Lo stato invalidante era preesistente all'iscrizione al Fondo?	No
Il grado di invalidità ha subito aggravamento?	No
Lo stato invalidante è stato aggravato da nuove infermità?	No

Personale dipendente dalle Aziende private del Gas

L'iscritto è invalido ai sensi dell'art. 1, comma 1, della Legge 222/84?	No
L'iscritto è inabile ai sensi dell'art. 2 della Legge 222/84?	No
L'invalidità è dipendente da cause di servizio?	No
Le infermità riscontrate consentono al lavoratore di continuare a prestare servizio alle dipendenze dell'azienda conservando la qualifica e la categoria di appartenenza?	No

Clero e Ministri di Culto di confessioni acattoliche

L'iscritto è invalido ai sensi dell'art. 12 della Legge 903/73?	No
L'iscritto è invalido ai sensi dell'art. 13 della Legge 903/73?	No

Personale addetto alle abolite Imposte di Consumo

L'iscritto è idoneo ad adempiere i propri obblighi professionali?	No
L'invalidità è dipendente da cause di servizio?	No
Ai fini del diritto alla pensione anticipata di vecchiaia (sulla base dell'età richiesta anteriormente al D.L.vo n. 503/92) l'invalidità è di grado non inferiore all'80%?	No

Personale addetto ai Pubblici Servizi di Trasporto

L'iscritto è idoneo alle mansioni della sua qualifica?	No
L'iscritto è idoneo ad altre mansioni nell'azienda?	Si
Lo stato invalidante è dipendente da cause di servizio?	No
Ai fini del diritto alla pensione di vecchiaia ed alla pensione anticipata di vecchiaia (sulla base dell'età richiesta anteriormente al D.L.vo n. 503/92) l'invalidità è di grado non inferiore all'80%?	No

Personale di volo dipendente da Aziende di Navigazione Aerea

L'iscritto è stato riconosciuto permanentemente inabile ad esercitare la professione autorizzata da un regolare brevetto aeronautico dalle competenti Commissioni Mediche?	No
L'iscritto è invalido ai sensi dell'art. 1 della Legge 222/84?	No
L'invalidità è dipendente da cause di servizio?	No

Lavoratori Marittimi

L'iscritto è stato riconosciuto inabile alla navigazione dalle competenti Commissioni Mediche?	No
Si conferma il giudizio di permanente inabilità alla navigazione?	No
Si propone ricorso contro il giudizio della Commissione permanente di 1° grado?	No
Si propone ricorso all'A.G. contro il giudizio della Commissione Medica Centrale?	No
L'inabilità permanente alla navigazione è conseguenza di malattie o infortuni verificatisi mentre l'iscritto era imbarcato o per causa di servizio connesso con l'imbarco?	No

Conclusioni

Non idoneo alla guida dei mezzi, idoneo ad altre mansioni

Il Dirigente Medico: VINCENZO ANTONIO GRECO	Codice: 06339000	13/04/2015
Il Dirigente Medico:	Codice:	13/04/2015

RICEVUTO IN DATA ODIERNA IN BUSTA CHIUSA CON PRESCRITTA RISERVATEZZA, INVIATA DALL'INPS DI TA ALL'ATTO

24-04-2015

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione provinciale Taranto

RISERVATA

74100 Taranto
Via Golfo di Taranto, 7D

IN CASO DI MANCATO RECAPITO RESTITUIRE AL MITTENTE

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

TARANTO RECAPITO SUD - 74122 TA
20.04.15

POSTE ITALIANE
05,10
65151754

A.R.

AMAT
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO

IN CASO DI MANCATO RECAPITO RESTITUIRE AL MITTENTE

R

15145983787-5

Sede
74100 Taranto
Via Leonida, 109

Oggetto: Invio comunicazione esonero dal servizio
Mittente: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>
Data: 28/04/2015 10.48
A: assicuratopensionato.taranto@inps.it

Si invia, in allegato, comunicazione di esonero dal servizio per inabilità ex art. 12 lett. a) L. 830/1961 relativa al ns. dipendente IZZO NICOLA.

Cordiali saluti.

AMAT SpA
Ufficio Retribuzioni
Enrico Picchi

—Allegati:

Amat SpA - Izzo Nicola.pdf	47,5 KB

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

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 8659
Del 01 GIU. 2006

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

Prot. n. 203 /Sert/Snh
del 30/5/06

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

Sig. IZZO NICOLA

Si certifica che il Sig. **IZZO NICOLA** nato a Taranto il 08.11.1957 e residente Taranto Via P. Morone n.35, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 8329 ...../ UP

Taranto. lì 26 MAG. 2006

Al dipendente
Izzo Nicola
e p.c. Al Medico Competente
SEDE

Oggetto: Programmazione visita medica

Vista la sua nota del 19 aprile 2006, con cui ha chiesto di essere destinato a mansioni non di guida, si comunica che il giorno 29 maggio p.v., alle ore 15:30, fornito di eventuale documentazione medica, Lei dovrà recarsi presso la sala medica aziendale per essere sottoposto a visita da parte del medico competente, Dott. Salvatore Poti, che dovrà verificare esclusivamente la sua idoneità all'espletamento delle mansioni di guida.

Si invia al medico competente la sua nota sopra citata, da cui rileva che lei riconduce la richiesta di visita ai postumi conseguenti all'infortunio sul lavoro occorsole in data 18/01/2006.

Si segnala al medico aziendale che nell'allegato certificato, con cui è stata definita la pratica infortunistica da parte dei sanitari dell'INAIL, gli stessi non hanno evidenziato la sussistenza di postumi.

Si informa il medico aziendale che, come già reso noto alle OO.SS. con l'allegata nota del 09/05/2006, prot. az. n° 7319, in caso di accertata temporanea inidoneità alle mansioni di guida, data l'impossibilità di collocare utilmente gli inidonei nell'organizzazione aziendale, gli stessi saranno collocati in aspettativa per motivi di salute ex art. 24 Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Non ricevuto dal medico perché in malattia il giorno prob

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

Taranto,li 19/04/2006

Al Direttore Generale
Sede

Oggetto: richiesta visita medica dal ns. medico Aziendale

Il sottoscritto Izzo Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di operatore di esercizio, chiede alla S.V. di essere sottoposto a visita medica dal ns. medico Aziendale, in quanto reduce da un infortunio accadutomi in data 18/01/06 e protrattosi fino al 03/04/06, dopo aver subito una vile aggressione [illegible] a bordo bus.

Purtroppo, i postumi dell'infortunio, sono ancora presenti, tanto da ricorrere ancora a cure farmacologiche.

Allego, altresi', certificazione medica della patologia in atto.

Certo di quanto chiedo, si coglie l'occasione per inviare distiniti saluti.

In fede

Nicola Izzo

AMAT s.p.a.
PROT In arrivo n. 6236
Del 19 APR. 2006

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

21/4

AZIENDA OSPEDALIERA SS.ANNUNZIATA
STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOLOGIA
Diagnostica per Immagini - Radiologia Interventistica
Direttore: Dr. Maurizio Resta

N.B. Il referto privo della firma autografa del medico radiologo non ha valore legale.

Paziente IZZO/NICOLA — Nato il 08/11/1957 M

Richiedente ASL TA/1 — N. Richiesta 352591

Nr.archivio 10192 — Data Referto 27/03/2006

Esami eseguiti: RM TRATTO CERVICALE SENZA MDC — Data Richiesta 25/03/06

Tendenza all'inversione antalgica della fisiologica lordosi con fulcro a C5-C6 ove si realizza ernia discale posteriore paramedina destra che impronta il sacco durale e lambisce la superficie ventrale del midollo spinale. Qeust'ultimo conserva regolare segnale.
Altra piccola ernia è presente a sede posteriore mediana a C4-C5.

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S.S. Annunziata
Struttura Complessa di RADIOLOGIA
Dott. Fabio AGRUSTA
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 929147

Firma

DOTT. FABIO AGRUSTA

Dr. Vincenzo Benefico
Medicina Generale
ASL TA/1 5.2331.3
V.le Magna Grecia, 39 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7796827 - Cell. 338.6376036

Si certifica che: Izzo Nicola, nato il 08/11/1957 residente in V.P.Morone,35 - Taranto - è affetto da postumi di trauma cranico con ipoacusia e vertigini..
Per tale patologia si sconsiglia l'espletamento di mansioni di autista.

Taranto, lì 03/04/2006

In fede
Dott. Vincenzo BENEFICO

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SIRCERT DNV

Prot. az. n° 5790 /UP

Taranto, lì 11 APR. 2006

Agli agenti
Izzo Nicola
Lecce Alessandro
SEDE

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
Al medico competente
SEDE

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Fax n°099/7786332 Ospedale Testa

OGGETTO: visite mediche di revisione ex D.M. n° 88/99 anno 2006

Si comunica che il giorno **27 aprile 2006**, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente lettera e del certificato medico attestante il non uso di sostanze alcoliche e di psicofarmaci (quest'ultimo se possibile), le SS.LL. dovranno essere sottoposte alla visita in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente dovranno presentarsi:

- alle ore 7:30 presso la Cittadella della Carità, per accertamenti;
- al termine degli accertamenti dovranno recarsi in Viale Virgilio, 104, 2° piano, sede dell'ASL TA/1, dalla Dott.ssa Monteleone.

Si fa presente che per il certificato medico di cui sopra le SS.LL. potranno recarsi presso la sala medica aziendale, in quanto lo stesso sarà rilasciato direttamente dal Dott. Poti che, di norma, nelle giornate di **lunedì** (dalle ore 15:30 alle ore 17:00) , di **mercoledì** (dalle ore 16:00 alle ore 17:00) e di **venerdì** (dalle ore 10:30 alle ore 12:30, nel primo e nel terzo venerdì del mese, e dalle ore 15:30 alle ore 17:30, ogni settimana), sarà appositamente presente in Azienda.

Qualora alla data programmata le SS.LL. non dovessero essere in possesso del predetto certificato, secondo le indicazioni fornite dai sanitari potranno ugualmente recarsi a visita e, successivamente, dovranno andare dal medico competente per il rilascio del certificato che, quindi, sarà cura aziendale trasmettere di seguito all'ASL TA/1 per l'emissione del relativo referto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P. R. 12-04-06

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto 08 GIU. 2005

Prot. N° 11487 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sig. IZZO Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 02/03/1983 come conducente di linea.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 02/03/1983	conducente di linea liv.7°
dal 01/01/1989	conducente di linea liv.6°
dal 19/11/2000	agente di movimento liv.5°
dal 01/01/2001	operatore d'esercizio par.175

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.R.

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

Taranto,...../...../.....

Spett.le
Direzione A.M.A.T.
2 BATTISTI 657
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta adempimenti direttive **INAIL-23/11/95**

Il sottoscritto IZZO NICOLA nato il 08/11/57 a TA
residente a TARANTO via P. MORRONE n° 35
dipendente dello stabilimento di AMAT-(TA) dal 02/03/83 matr. 148080
con la qualifica di AUTISTA, chiede che gli venga rilasciata l'attestazione prevista dalla circolare INAIL in oggetto, al fine di beneficiare della legge 27/03/92, n ° 257 e 03/08/93, n° 271.

Distinti saluti.

Firma Nicola Izzo

N.B. In caso di ex dipendente
data di fine rapporto di lavoro.

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 9759
Del 13 MAG. 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	☐
		☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 8835 / UP

Taranto, lì 06 GIU. 2006

Al dipendente
Izzo Nicola
e p.c. Al Medico Competente
SEDE

Oggetto: Esito visita di revisione ex D.M. n° 88/99: comunicazione idoneità

A seguito della visita di revisione ex D.M. n°88/99, cui lei è stato sottoposto il giorno 27 aprile 2006, presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene e Sanità Pubblica U.O. dell'ASL Taranto/1, con referto del 30/05/2006 il Dirigente Responsabile del predetto Dipartimento ha comunicato che lei è risultato "*idoneo all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore d'esercizio*".

Pertanto, la sua richiesta del 19/04/2006 di essere destinato a mansioni non di guida, per presunta inidoneità a seguito di postumi conseguenti all'infortunio sul lavoro occorsole in data 18/01/2006, non può essere accolta e lei continuerà a svolgere regolarmente le mansioni tipiche del profilo professionale rivestito.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n. 203 /Sut/Snh
del 30/5/06

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

Sig. IZZO NICOLA

Si certifica che il Sig. **IZZO NICOLA** nato a Taranto il 08.11.1957 e residente Taranto Via P. Morone n.35, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 10761 /UP

Taranto, lì 10 LUG. 2006

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

OGGETTO: Indennità di malattia. Mancanza requisiti certificazione sanitaria

Si comunica che, con le competenze del mese di giugno u.s., questa Azienda ha provveduto ad erogarLe, in via provvisoria, l'indennità economica di malattia per i giorni 27 e 29 maggio 2006 sulla scorta della certificazione sanitaria da lei presentata.

La predetta certificazione, tuttavia, è incompleta, in quanto carente dei requisiti richiesti, così come indicato espressamente anche nell'opuscolo informativo distribuito a tutto il personale con ordine di servizio n° 34 del 12/05/2006.

Nel caso di specie, essendo lei nei 30 giorni precedenti incorso in altri eventi di malattia, non è stato precisato dal suo medico curante se trattasi di "inizio di un nuovo evento, di continuazione ovvero di ricaduta".

Tale indicazione sulla certificazione, oltre ad essere richiesta dalla legge ai fini della validità dell'erogazione dell'indennità, è necessaria a questa Azienda anche per individuare la quota dell'indennità di malattia da porre a carico dell'INPS e quella da porre a proprio carico, a titolo di integrazione contrattuale, giusta previsione dell' A.N. 19/09/2005.

All'uopo, Lei è tenuto a recarsi tempestivamente presso l'Ufficio Personale e Retribuzione, ove gli addetti le restituiranno in originale i certificati medici e sarà sua cura farli integrare dal medico curante e ripresentarli in Azienda, direttamente presso l'Ufficio predetto, entro i 7 giorni successivi.

Nel caso in cui Lei non provveda, nei modi e nei termini richiesti, i certificati incompleti non saranno considerati validi, in quanto privi degli elementi obbligatoriamente richiesti dalla legge e, pertanto, l'indennità a Lei anticipata sarà recuperata con le prossime competenze di luglio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 12012785089 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

10761

Destinatario 1220 NICOCA

Via P. MORRONE n. 35

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

TARANTO

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

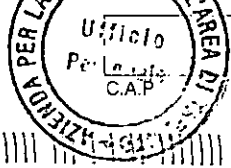
Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

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



C.A.P. | Località | Provincia

Mod. [illegible]

INPS (art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

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

N. 201077043 H

RISERVATO AL MEDICO

1220 NICOLA

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

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL GIORNO 27 MESE 05 ANNO 06

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL GIORNO 27 MESE 05 ANNO 06

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO GIORNO 27 MESE 05 ANNO 06

INIZIO X CONTINUAZIONE RICADUTA

Dott. VINCENZO BENEFICO
Medicina Generale
ASL TA/1 5.2331.3
Magna Grecia, 39 - 74100 TARANTO
099/7796827 - Cell. 338 8378096
FIRMA DEL MEDICO

USL TA/5 5.2331.3

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

27 MAG. 2006 h 11,50

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

QUADRO A

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

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

INDIRIZZO (via, piazza, frazione, ecc.) N.

C.A.P. COMUNE PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) CODICE FISCALE SESSO M o F

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) NOME

DATA NASCITA GIORNO MESE ANNO

COMUNE NASCITA O STATO ESTERO PROV.

INPS **ATTESTATO DI MALATTIA** (art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

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

PER IL DATORE DI LAVORO — SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 201077043 H

RISERVATO AL MEDICO

1220 NICOLA

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

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL GIORNO 29 MESE 05 ANNO 06

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL GIORNO 29 MESE 05 ANNO 06

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO GIORNO 29 MESE 05 ANNO 06

INIZIO X CONTINUAZIONE RICADUTA

Dott. VINCENZO BENEFICO
Medicina Generale
ASL TA/1 5.2331.3
Magna Grecia, 39 - 74100 TARANTO
099/7796827 - Cell. 338 6376026
FIRMA DEL MEDICO

USL TA/5 5.2331.3

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

30 MAG. 2006 h 5,40

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

QUADRO A

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

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

INDIRIZZO (via, piazza, frazione, ecc.) N.

C.A.P. COMUNE PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) CODICE FISCALE SESSO M o F

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) NOME

DATA NASCITA GIORNO MESE ANNO

COMUNE NASCITA O STATO ESTERO PROV.

Autorizzato - Sal
Mercoledì - vs. nota allegata

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 8061 /UP

Taranto, lì 08 MAG. 2007

Spett.le
RSA UIL
SEDE

Oggetto: Richiesta permesso sindacale ex art. 30 agente Izzo Nicola, riferita al giorno 2 maggio 2007

Si segnala che la richiesta di permesso sindacale in oggetto, è pervenuta al protocollo aziendale soltanto in data 02/05/2007, essendo stata inviata a mezzo fax in pari data alle ore 12:26.

La stessa, pertanto, non è stata presentata con il preavviso contrattualmente previsto di 24 ore.

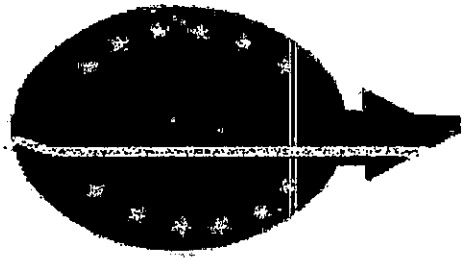
Al fine di valutare la possibilità di retribuire la giornata in esame per il titolo in oggetto, si chiede a codesta Spett.le Segreteria di produrre idonea giustificazione che attesti l'urgenza della richiesta e, quindi, l'impossibilità di rispettare il dovuto preavviso.

In attesa di vostro riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(*Ing. Giovanni Matichecchia*)

TA, 11/05/2007
x RICEVUTA:

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



Unione Italiana Lavoratori Trasporti

TARANTO

Segreteria Aziendale Amat spa

Taranto, 14/05/2007

Alla Direzione Generale
A.M.A.T
Via C. Battisti,657
74100 Taranto

15/5 si autorizza 14/05/07

Oggetto: vostra comunicazione del 8 maggio 2007 prot. N° 8061/UP.

In riferimento alla vostra in oggetto potete ben notare che la richiesta, preparata il 30 aprile, non fu inviata per cercare di trovare un cambio turno per il nostro dirigente sindacale aziendale IZZO Nicola, compatibile con l'orario della riunione prevista.

La festività del 1 maggio ha complicato l'operazione, che non è andata a buon fine, costringendoci all'inoltro ritardato del fax.

Purtroppo è risaputo che siamo in grosse difficoltà nella gestione dell'esiguo numero delle agibilità sindacali, per cui siamo costretti ad individuare tutte quelle possibilità che ci possano consentire la partecipazione alle riunioni aziendali.

Senza tali accorgimenti avremmo già terminato i permessi a nostra disposizione!

Certi che lei comprenderà le su citate motivazioni, del resto più volte affrontate, porgiamo i nostri saluti.

La Segreteria Aziendale

15 MAG 2007
AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 8061 /UP

Taranto, lì 08 MAG. 2007

Spett.le
RSA UIL
SEDE

Oggetto: Richiesta permesso sindacale ex art. 30 agente Izzo Nicola, riferita al giorno 2 maggio 2007

Si segnala che la richiesta di permesso sindacale in oggetto, è pervenuta al protocollo aziendale soltanto in data 02/05/2007, essendo stata inviata a mezzo fax in pari data alle ore 12:26.

La stessa, pertanto, non è stata presentata con il preavviso contrattualmente previsto di 24 ore.

Al fine di valutare la possibilità di retribuire la giornata in esame per il titolo in oggetto, si chiede a codesta Spett.le Segreteria di produrre idonea giustificazione che attesti l'urgenza della richiesta e, quindi, l'impossibilità di rispettare il dovuto preavviso.

In attesa di vostro riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(*Ing. Giovanni Matichecchia*)

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

UILTRASPORTI

Unione Italiana Lavoratori Trasporti

TARANTO

Segreteria Aziendale Amat spa

Taranto, 30/04/2007

Alla Direzione Generale
A.M.A.T
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Oggetto: permesso sindacale retribuito.

S'informa codesta Spett.le Direzione che il sig. IZZO Nicola, nostro dirigente sindacale aziendale, usufruirà di permesso retribuito, a norma dell'art.30 CCNL (Testo Unico), per il giorno 2 maggio 2007.

Distinti saluti

La Segreteria Aziendale

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 7620
Del 02 MAG. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio/Movimento	☒
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

P.01

RAPPORTINO

02-MAG-2007 MER 16:39

PER: DA AMAT SPA TA 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
02-MAG 16:39	AREA ESERCIZIO	26"	1	TRASM. FAX	OK	115

TOTALE: 26S PAGINE: 1

maggio 2, 2007 12:26 Da: Pietro Muscetta Numero fax: 0997721816 Pagina 1 di 1

UILTRASPORTI

Unione Italiana Lavoratori Trasporti

TARANTO

Segreteria Aziendale Amat spa

Taranto, 30/04/2007

Alla Direzione Generale
A.M.A.T
Via C. Battisti,657
74100 Taranto

Oggetto: permesso sindacale retribuito.

S'informa codesta Spett.le Direzione che il sig. IZZO Nicola, nostro dirigente sindacale aziendale, usufruirà di permesso retribuito, a norma dell'art.30 CCNL (Testo Unico), per il giorno 2 maggio 2007.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 7703 /UP

Taranto, lì 03 MAG. 2007

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

OGGETTO: Richiesta pratica infortunio occorso nel periodo 2000/2001. Precisazioni

Si riscontra la Sua del 18/04/2007, avente pari oggetto, per evidenziare preliminarmente che, in base alla normativa che disciplina il diritto di accesso agli atti amministrativi, ogni richiesta deve essere formulata in modo preciso e deve contenere obbligatoriamente la relativa motivazione per cui l'accesso è effettuato.

Ad ogni buon conto, si fa presente che nel registro aziendale degli infortuni, debitamente vidimato dagli uffici competente, non risulta riportato a suo nome alcun infortunio sul lavoro occorsole nel periodo da Lei indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto,li 18/04/2007

Al Direttore Generale
Sede

Oggetto: richiesta documentazione pratica di infortunio occorso nel periodo 2000-2001

Il sottoscritto IZZO Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio, chiede alla S.V. il rilascio della documentazione per quanto in oggetto, ai sensi della Legge che regola l'accesso ai documenti ammnistrativi.

Certo di quanto chiedo, colgo l'occasione per inviare distinti saluti.

In fede

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 6777

Del 18 APR. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☒
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐
		☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 19559 /UP

Taranto, li 21 AGO. 2006

Al Dipendente
IZZO Nicola

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 183 ex CCNL del 27/11/2000.

Poiché Lei è collocato nel 5° scaglione degli **Operatori di esercizio** ed alla data del 31/07/2006 ha maturato 21 anni di guida effettiva, con decorrenza 1° agosto 2006 Le viene attribuito il parametro 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATTACHECCHIA)

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

N.	Matric.	Cognome	Nome	Data di Nascita	Data Assunz.	Data Finale	Giorni di Servizio	Qualifica	Data Qualifica	Param.	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	Malattia N/Franc.	Totale Giorni non Guida	Giorni Effettivi di Guida	Anni	Mesi	Giorni
38	148080	IZZO	NICOLA	08/11/1957	02/03/1983	31/07/2006	**8.552**	Agente di movimento	19/11/2000	175		5	22	28	50	48	52	66	71	83	82	86	75	62	71	54	58	43	39	36	62	40	44	50	11	**878**	**0**	**7.674**	**21**	**0**	**4**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 7553 /UP

Taranto, lì 30 APR. 2007

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 31 ottobre 2006. Decadenza dal beneficio dell'indennità economica. Recupero

Si riscontra la nota del 29/03/2007, con cui Lei ha presentato le sue giustificazioni in merito all'assenza alla visita fiscale di controllo richiesta dall'Azienda per il giorno 31/10/2006, per comunicarLe che le stesse non possono essere accolte.

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

Inoltre, si evidenzia che questa Azienda riconosce come idonee a giustificare l'assenza alla visita fiscale le attestazioni mediche rilasciate contestualmente, o al massimo il giorno successivo, alla visita eseguita.

Pertanto, attesa la mancanza sia di contestualità della dichiarazione resa dal suo medico curante (rilasciata soltanto in data 28/03/2007 rispetto ad una visita medica eseguita il 31/10/2006) sia di immediatezza nella presentazione delle giustificazioni, si conferma la decadenza dal beneficio economico e si comunica che con le competenze di maggio p.v. Le sarà ripetuta l'indennità riferita al giorno 31/10/2006, già erogataLe nel mese di novembre 2006.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

1 2 5 2 6 9 4 0 6 9 5 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

Posteitaliane

A.R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

C.A.P.

Località

Provincia

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

Taranto,li 29/03/2007

Al Direttore Generale
Sede

Oggetto: giustificazioni assenza alla visita fiscale di controllo.

In riferimento alla VS. del 22/03/2007 prot. 5276 con la presente per giutificarVi che, il sottoscritto Izzo Nicola e' risultato assente alla visita di controllo, in quanto mi sono dovuto recare dal medico di famiglia, per visita e terapia d'urgenza, cosi come si evince dallo stesso certificato medico che si allega alla presente.

Si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

In fede

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 5687
Del 29 MAR. 2007
P -Presidente
DG -Direttore Generale
DA -Direttore Amministrativo
DT -Direttore Tecnico
US -Segreteria Generale
UAG -Affari Gen./P.R./Sistri
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio/Movimento
UI -Informatica
UP -Personale/Retribuzioni X
UT -Tecnico
uf.PT -Prodotti Traffico
uf.RG -Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità

Dott. Vincenzo Benefico
medico - chirurgo
V.le Magna Grecia, 39 - Taranto
t. 0997796827 - 3386376036

Si certifica che: Izzo Nicola, nato il 08/11/1957 residente in V.P.Morone,35 - Taranto - affetto da sindrome vertiginosa parossistica.
Il paz. è stato sottoposto a terapioa d'urgenza presso il mio studio in data 31/10/2006, ore 17,00.
Si rilascia per gli usi consentiti.

Taranto, lì 28/03/2007

In fede
Dott. Vincenzo BENEFICO

DR. VINCENZO BENEFICO
Medicina Generale
ASL TA/1 5.2331.3
Viale Magna Grecia, 39 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7796827 - Cell. 338.6376036

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 5276/UP

Taranto, lì 22 MAR. 2007

Al dipendente
Izzo Nicola
SEDE

OGGETTO: Malattia del 31/10/2006. Assenza a visita di controllo. Richiesta giustificazioni

Con referto medico legale n° 8384/2006, pervenuto in data 05/03/2007, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA/1 - Settore Medicina Fiscale ha comunicato che il giorno 31 ottobre 2006 Lei è risultato assente dal suo domicilio in occasione della visita fiscale di controllo disposta dall'Azienda.

Così come previsto dall'art. 3, comma 3 dell'A.N. 19/09/2005, salvo il caso di forza maggiore e di giustificato motivo debitamente documentato, l'assenza alla visita fiscale di controllo comporta la decadenza automatica dal diritto alla retribuzione (nei primi tre giorni di malattia, cd. carenza, la decadenza consegue automaticamente alla mancanza, mentre dal 4° giorno in poi la decadenza segue le modalità previste dall'INPS).

All'uopo, così come indicato anche alla pagina "12" dell'opuscolo informativo in materia di malattia distribuito a tutto il personale con ordine di servizio n° 34 del 12/05/2006, entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente, Lei è tenuta a presentare presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni adeguata e motivata documentazione, onde giustificare la sua assenza dal domicilio in costanza della precitata visita fiscale.

Qualora le giustificazioni prodotte non dovessero essere accolte, con le prime competenze utili le sarà recuperata l'indennità di malattia già corrispostale nel mese di novembre 2006 relativamente alla giornata del 31/10/2006.

Si rammenta infine che, secondo le previsioni contenute nell'art. 3, sopra citato, qualora le sue giustificazioni non vengano accolte, l'inadempimento in oggetto integrerà anche gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art. 42, comma 1, punto 10 dell'All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 12626960610 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

5976

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 23.03.04

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

C.A.P.

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

Provincia

Mod. OPM2

ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

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

PER IL DATORE DI LAVORO — SERVIZIO SANITARIO

N. 2041356870 H

RISERVATO AL MEDICO

1220 NICOLA

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

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL — GIORNO 31 / MESE 10 / ANNO 06

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL — GIORNO 31 / MESE 10 / ANNO 06

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO — GIORNO 31 / MESE 10 / ANNO 06

INIZIO ☒ CONTINUAZIONE ☐ RICADUTA ☐

ASL TA1 5.233
Magna Grecia, 39 - 741
099.77968[illegible] Cell 3[illegible]

FIRMA DEL MEDIC

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

QUADRO A

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

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

INDIRIZZO (via, piazza, frazione, ecc.) — N.

C.A.P. — COMUNE

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) — CODICE FISCALE

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) — NOME

DATA NASCITA — COMUNE NASCITA

TEP SpA - TPG POST ITALIA SpA - P.M.S. srl - c. 22.000.000 - 02/2006

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO

Foglio 3)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 8384 - 2006

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

Accertamento richiesto da:
- ☐ INPS
- ☐ AZIENDA
- ☐ U.S.L.
- ☐ ENTE

DATORE DI LAVORO:
AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

PROGNOSI:

Sig. IZZO NICOLA Nato il
abitante in TRE CAF IRE VIA MORONE I NAVENTURA (PADRE) 35

☐ Visita domiciliare ☒ Accesso ☐ Visita ambulatoriale ☐ Visita dom. fest. o prefest.
Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 31/1/06 alle ore 12.45

A)
- ☐ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il .....
- ☐ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. ..... da oggi
- ☐ è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il 2/11/06 ore 8,30 c/o U.O. Medicina Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento **se ancora in malattia**
- ☐ richiesta consulenza medico legale

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

(Eventuali osservazioni) .....

B)
- ☐ risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.
- ☒ É assente all'indirizzo sopra indicato
- ☐ .....

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

☐ Lasciato invito a visita di controllo per il .....
al Sig. .....
☐ Familiare maggiore di anni 14
☐ .....
☐ nella cassetta delle lettere ☒ sotto l'uscio

Il Medico ..... (timbro e firma)

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

Il Medico .....
(timbro e firma)

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

— Sesso: ..... età ..... attività lavorativa .....

— Anamnesi: .....

— Esame obiettivo: .....

— Diagnosi: .....

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito: .....

da effettuare .....

— Terapia in corso: .....

AMAT spa - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 4007
del 05 MAR. 2007

PI	-Consulente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen.,P.R.,Sinisti	☐
UAC	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐

Data .....

Il Medico .....

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO (TA)
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA SNC
74100 TARANTO TA

Data 24/11/2007

JDPC01100100051011
10
JDP01-1-51/1
DCOOS1341

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

OGGETTO:Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale
n°506444305 del 11/12/2006
occorso a IZZO NICOLA
Data nascita benef. 08/11/1957
Cod.Fisc.benef ZZINCL57S08L049C

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA NEGATIVAMENTE.

Distinti Saluti

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO
SCRIVO NICOLA

Prot N 22254
Del 06 DIC. 2007

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 12285 / UP

Taranto, lì 06 LUG. 2007

Spett.le
INAIL
Ufficio Datori di Lavoro
74100 TARANTO

INAIL - SEDE DI TARANTO
06. LUG. 2007
POSTO IN ARRIVO

OGGETTO: Malattia professionale nostro agente Izzo Nicola (casb. n. 806444305 dell'11/12/2006). Invio documentazione

Con riferimento a quanto in oggetto, facendo seguito alla denuncia di malattia professionale trasmessaVi in data 03/01/2007, si inviano in allegato alla presente:

- la fotocopia del libretto di lavoro;
- il questionario richiesto debitamente compilato (il questionario in esame è stato elaborato per due distinti periodi in relazione al diverso utilizzo del lavoratore interessato; si segnala che dal 19/01/2006 al 05/04/2006, a seguito di un infortunio sul lavoro occorso il 18/01/2006, l'agente non ha prestato servizio);
- copia della relazione al documento di valutazione del rischio per la sicurezza e la salute, nella parte relativa all'esposizione al rischio per le mansioni riferite al profilo professionale dell'operatore d'esercizio;
- copia della cartella sanitaria di rischio redatta dal medico aziendale competente (da cui rileva che lo stesso negli anni 1997, 1998, 2000, 2003 è stato sottoposto a sorveglianza sanitaria, risultando idoneo alle mansioni del profilo contrattuale rivestito di operatore d'esercizio).

Relativamente ai punti 31) e 32) della vostra richiesta, si fa presente che le mansioni di operatore d'esercizio consistono "nella guida dei mezzi pubblici" e, pertanto, non essendovi l'utilizzo o l'impiego di macchine utensili non esiste alcun manuale d'uso ex art. 46, comma 2 del D. Legs n° 277/1991 e DPR n° 456/1996, né un scheda tecnica riferita ai tempi e ai metodi di produzione.

Si sottolinea, infine, che i mezzi aziendali (autobus) impiegati da questa Azienda nella gestione del servizio pubblico sono certificati ed omologati dalle Società costruttrici; tali mezzi, altresì, sono sottoposti annualmente da questa Società a collaudi presso la competente M.C.T.C.

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530 e D.M. 20 marzo 1929 e art 62 T.C leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori di .....

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653) ..... avendo .....

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall .....

..... in data .....

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

.....

IL FANCIULLO — IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

.....

Jassc

LIBRETTO di LAVORO N. 18628

Legge 10 gennaio 1935 N. 112.

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Lizzo Nicola

nato a Taranto (Taranto) il 8-11-1954

Residente a Taranto dal da nascita

Via Cesare Battisti N. 83

Grado d'istruzione licenza media inferiore

.....

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto 23 DIC. 1971

IL TITOLARE

Lizzo Nicola

IL SINDACO

Cimaglia

Timbro e bollo

INAIL SEDE DI TARANTO
06 LUG. 2001
POSTA IN PARTENZA

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

Dino al quindicesimo anno d'età

Valido solo per la occupazione in attività non industriali per l'esecuzione dei lavori leggeri compresi nella tabella allegata al B. P. R. 9 marzo 1964, numero 272.

Ufficio Comunale di Stato Civile Certificati

IL SINDACO

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
Ditta ALBERTO NATALE Corso Umberto		1.10.73	31.10.73 (Termine lavoro)	Tabellare	Operaio	Alberto Natale
S.p.A. BIRRA PERONI FABBRICA BIRRA BARI Via O. Flacco, 14 74100 TARANTO STUDIO LEGALE Ragno Via Berardi, 89 - Tel. 23515 TARANTO	TARANTO	26/6-80	30/9-80	TS	Op. 5° Lic. Autista	FABBRICA BIRRA BARI Il Direttore STUDIO LEGALE Ragno Via Berardi, 89 - Tel. 2 TARANTO
	TARANTO	20/1/82	8/2/82			
S.p.A. BIRRA PERONI INDUSTRIALE STABILIMENTO DI TARANTO Via O. Flacco, 14 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TARANTO	9/2-82	28.02.83	TS	Op. 5° Lic.	S.p.A. BIRRA PERONI INDUSTRIALE IL DIRETTORE
		2-3-83				

Ufficio di Collocamento di

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL CONDUCENTE
8 FEB. 1972	4318	13 2107	
15 NOV 1973	26036		
12 OTT. 1980	14021	180100	

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art 6 legge 26 aprile 1934 n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

~~Legge~~ Legge 17-10-1967 N° 977

Visitato il titolare del libretto di professione Op. meccanico

si accerta che esso è ~~inidoneo~~ idoneo nei seguenti motivi (Diagnosi)

idoneo a lavori normali

COMUNE DI TARANTO Timbro

L'UFFICIALE SANITARIO
(Dott. Alessandro Laccese)

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nella lavorazione .....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune .....

INAIL - SEDE DI TARANTO
06.LUG.2007

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'INAIL di TARANTO POSTA IN ARRIVO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione 02.03.1983 al 18-01-2006

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attività svolta dal lavoratore (*nome e cognome*) LIZZO NICOLA

nato il 08.11.1956 a TARANTO (TA)

presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A.

sita il località (luogo dove si sono svolti i lavori) VIA CESARE BATTISTI N. 657 TARANTO

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 10212320/20

1. Mansioni specifiche del lavoratore OPERATORE DI ESERCIZIO

2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attività con sintetica descrizione del ciclo tecnologico ivi svolto:
REPARTO ESERCIZIO – TRASPORTO PUBBLICO

3. Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore: GUIDA AUTOBUS DI LINEA

4. Descrivere le attrezzature, il tipo di macchine utilizzate, i modelli, le caratteristiche tecniche:
AUTOBUS URBANI

5. Indicare il tempo, in minuti, di utilizzo di ogni singola attrezzatura:
TURNO LAVORO 6,00 h – GUIDA EFFETTIVA 5,00 h

6. Indicare i movimenti effettuati precisano il numero di ripetizioni effettuate nell'arco di un minuto di lavoro:
MOVIMENTO STERZO ED UTILIZZO PEDALI FRENO ED ACCELERATORE

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

7. Indicare la posizione assunta durante le ore di lavoro (*in piedi, seduta ecc.*) ed eventualmente il tipo di sedia utilizzato: SEDUTA - SEDILE AUTISTA AMMORTIZZATO

8. Indicare il numero e la durata delle pause previste nel corso di un turno lavoro:
MEDIAMENTE 6 PAUSE LAVORATIVE DI CIRCA 10 MIN CADAUNO

9. Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi:

Altre notizie utili (*se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte*):

DATA _____,

timbro e firma

N.B. Indicare il nominativo del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza :
RESPONSABILE DELLA SICUREZZA: DOTT. COSIMO ROCHIRA

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

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

-5 LUG. 2007

INAIL - AREA ... SEDE DI TARANTO
06 LUG 2007

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'INAIL di TARANTO TA IN
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione 06/04/06 al 05/07/07

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attività svolta dal lavoratore *(nome e cognome)* /220 NICOLA

nato il 08-11-1958 a TARANTO (TA)

presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A.

sita il località (luogo dove si sono svolti i lavori) VIA CESARE BATTISTI N. 657 TARANTO

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 710212 30/20

1. Mansioni specifiche del lavoratore VERIFICA TITOLI DI VIAGGIO

2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attività con sintetica descrizione del ciclo tecnologico ivi svolto: ESERCIZIO - CONTROLLERIA

3. Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore: VERIFICA BIGLIETTI ED ABBONAMENTI PASSEGGERI A BORDO AUTOBUS

4. Descrivere le attrezzature, il tipo di macchine utilizzate, i modelli, le caratteristiche tecniche: NESSUNA

5. Indicare il tempo, in minuti, di utilizzo di ogni singola attrezzatura:

6. Indicare i movimenti effettuati precisano il numero di ripetizioni effettuate nell'arco di un minuto di lavoro:

A.M.A.T. - S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

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

7. Indicare la posizione assunta durante le ore di lavoro (*in piedi, seduta ecc.)* ed eventualmente il tipo di sedia utilizzato: IN PIEDI

* 8. Indicare il numero e la durata delle pause previste nel corso di un turno lavoro:

* vedi sotto

9. Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi:

Altre notizie utili (*se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte):*

DATA _____,

timbro e firma

N.B. Indicare il nominativo del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza :

* NON SONO CONTRATTUALMENTE PREVISTE PAUSE DI LAVORO, NELL'AMBITO DEL CICLO LAVORATIVO GIORNALIERO IL VERIFICATORE T.V. DI MEDIA SOSTA PER CIRCA Nº 12 VOLTE (DI 10 MIN CAD.) ALLE FERMATE URBANE IN ATTESA DELL'AUTOBUS SUCCESSIVO DA CONTROLLARE

A.M.A.T. - S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

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

-5 LUG. 2007

AMAT

Fax

A: **INAIL – Direzione Regionale Puglia**

c.a. Ing. Massimo Cervellati

Fax: **080 5436218**

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

Data: 02/07/2007 **prot. n°** 11950 **/UE**

Ogg: **accesso INAIL**

Pag.:

Con riferimento alla Vs. comunicazione relativa all'effettuazione di accertamento tecnico-strumentale per la definizione della possibile origine della malattia professionale denunciata dal ns. dipendente IZZO Nicola, atteso che non siamo in possesso di dati completi circa l'epoca in cui il predetto lavoratore possa aver sviluppato la patologia denunciata e considerato che il ns. parco autobus (135 mezzi) presenta vetture con oltre 15 anni di anzianità, fino a quelle più recenti acquistate lo scorso anno, al fine di agevolare l'attività che andrete a svolgere presso la ns. sede in data 10/07/2007 si chiedono indicazioni sul possibile arco temporale da prendere in considerazione circa i mezzi all'epoca in esercizio e che potrebbero essere stati utilizzati dal lavoratore in questione.

Il ns. Responsabile dell'Area Esercizio – p.i. Cosimo Russo – (348/4061340) potrà, così, porre a vs. disposizione la tipologia adeguata di autobus da sottoporre alle rilevazioni strumentali necessarie.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT- s.p.a. - via C. Battisti, 657 – 74100 TARANTO
Tel. 0997356215 – Fax 0997794247

INAIL
Direzione Regionale per la Puglia
Consulenza Tecnica
Accertamento Rischi e Prevenzione

Fax

A: ing. Russo - AMAT **Da:** Ing. Cervellati - INAIL

Fax: 0997794247 **Pagine:** 2 - Incluso la presente

Tel: **Data:** 26 giugno 2007

Ogg.: accesso INAIL **CC:**

☐ **Urgente** ☐ **Da approvare** ☐ **Richiesti commenti** ☐ **Risposta necessaria** ☐ **Da inoltrare**

Comunicazione di richiesta di accesso.

In caso di cattiva ricezione o per comunicazioni pregasi contattare i seguenti recapiti telefonici: 0805436393 - 0805436221

Prot. N 11390
Del 26 GIU. 2007

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

26/6

CLASSIFICAZIONE DIREZIONE REGIONALE PUGLIA
PROCESSO : ConTARP
MACROATTIVITA': Accertamento e valutazione del Rischio Assicurato
ATTIVITA': Accertamento e valutazione del Rischio Assicurato
TIPOLOGIA: Documentazione inerente le aziende
SOTTOFASCICOLO: Accertamento e valutazione del rischio di MP
FASCICOLO: Accertamento e valutazione del rischio di MP anno 2007

INAIL

Direzione Regionale per la Puglia
Consulenza Tecnica
Accertamento Rischi e Prevenzione

Spett.le AMAT SpA.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
c.a. Ing. Russo
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

Bari lì 7 giugno 2007

Oggetto: **Denuncia di malattia professionale del lavoratore Nicola IZZO della ditta AMAT SpA**

Con riferimento al caso di denuncia di malattia professionale del Vs. dipendente, il cui nominativo è citato in oggetto, si comunica che questo Istituto ha intenzione, al fine di stabilire l'eventuale origine professionale della malattia denunciata, di effettuare un accertamento tecnico strumentale.

Per tale accertamento, che sarà effettuato mediante accesso da parte di funzionari dell'INAIL in data 10 luglio 2007 alle ore 10:00 presso il Vs. deposito mezzi sito in Via Cesare Battisti, 657 a Taranto, si chiede che sia a messo a disposizione un veicolo della stessa tipologia di quelli condotti dall'assicurato al fine di poter effettuare, nelle normali condizioni di funzionamento del mezzo, le rilevazioni strumentali necessarie.

Con la presente si comunicano, inoltre, i nominativi dei funzionari: INAIL Ing. Massimo Cervellati e Dott. Nunzio Papapietro quali incaricati dell'accertamento di cui sopra.

Distinti saluti

IL DIRETTORE REGIONALE
(Dott. Alfredo Violante)

CORSO TRIESTE, 29 - 70126 BARI - TEL/FAX: 080/5436218 - E.MAIL: CONTARP_PUGLIA@INAIL.IT - C.F. 01165400589 P. IVA 00968951004

TARANTO li, 15/12/2006

AMAT s.p.a. 19842
P/S/T In arrivo il
Del 21 DIC. 2006
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA - Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnica
USP Studi/Progetti
UF-PT- Prodotti Traffico
UF-RG- Ragioneria/Econ.nato
STQ Staff Qualità

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

Spett.le Ditta
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

OGGETTO: Questionario per malattie da posture incongrue e microtraume ripetuti

Nome: NICOLA Cognome: IZZO

Caso n. 506444305 del 11/12/2006

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo, entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati: _____

24. Primo certificato medico.
25. Denuncia di malattia professionale *(compilata sul modulo allegato).*
26. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
27. Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
28. Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
29. Questionario allegato.
30. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni *(per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).*
31. Scheda dei tempi e metodi di produzione.
32. Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
33. Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
34. _____

Distinti saluti.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

_____

ASUIT s.p.c.

PA 27 in arrivo il

Del 21 DIC. 2005

P - Pres.Sent.te

BS - Dirett.re Centro Ser.

DA - Dirett.re Amm.vo

LT - Dirett.re Tecnico

US - Dirig. Unità Gen.rica

UAS - Addl Gen.le Dirig.nte

UA - Addetto/Dirigente

UC - Dirig. Unità Gen.rica

UE - Funzionario Gen.rale

UI - Istruttore

UR - Funzionario Amm.vo

UT - Tecnico

USP - Ass. Amm.vo

UF-PT - Operat. Tecnico

VP-RS - Segretario/a Amm.vo

STC - Stud. Collab.

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'INAIL di TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione _____ al _____

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attività svolta dal lavoratore (*nome e cognome*) LICO NICOLA

nato il 08.11.1951 a TARANTO (TA)

presso la Ditta A.M.A.I. S.P.A.

sita il località (luogo dove si sono svolti i lavori) VIA CESARE BATTISTI N. 657 TARANTO

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 10212 20/20

1. Mansioni specifiche del lavoratore _____

2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attività con sintetica descrizione del ciclo tecnologico ivi svolto:

3. Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore: _____

4. Descrivere le attrezzature, il tipo di macchine utilizzate, i modelli, le caratteristiche tecniche:

5. Indicare il tempo, in minuti, di utilizzo di ogni singola attrezzatura:

6. Indicare i movimenti effettuati precisano il numero di ripetizioni effettuate nell'arco di un minuto di lavoro:

7. Indicare la posizione assunta durante le ore di lavoro (*in piedi, seduta ecc.)* ed eventualmente il tipo di sedia utilizzato: _____

8. Indicare il numero e la durata delle pause previste nel corso di un turno lavoro:

_____

9. Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi:

_____

_____

_____

Altre notizie utili (*se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte):*

_____

_____

DATA _____,

_____

timbro e firma

N.B. Indicare il nominativo del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza :

_____

_____

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

I.N.A.I.L. TA/1

Via Plinio ang.Via Salinella

74100 TARANTO

74100 TARANTO 18. 12. 06

L 800/0 n.101191

POSTE ITALIANE 03,80

R

L-3



12912728227-9



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

TARANTO lì, 15/12/2006

Spett.le Ditta
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

AMAT s.p.a.
PR/PT In arrivo n. 19242
Del 21 DIC. 2006
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA - Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni X
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT- Prodotti Traffico
UF-RG- Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

OGGETTO: Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato
Nome: NICOLA Cognome: IZZO
Caso n. 506444305 del 11/12/2006

L'assicurato nominato in oggetto ha fatto pervenire a questa Sede primo certificato medico relativo a malattia professionale contratta nello svolgimento di attività lavorativa alle dipendenze di cosiddetta Ditta.

Perché codesta Ditta medesima possa assolvere all'obbligo di denuncia previsto dall'art. 53 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 (Testo Unico), si allega, unitamente a copia del suddetto certificato medico, l'apposito modulo da compilare e sottoscrivere.

Si ricorda che la denuncia dovrà essere trasmessa a questo Istituto, onde evitare le sanzioni di legge, entro cinque giorni dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico. Tale *data andrà riportata nel campo data in cui il lavoratore ha denunciato la malattia al datore di lavoro* dell'anzidetto modulo di denuncia.

E' opportuno, infine, che codesta Ditta conservi tra i propri atti, insieme alla copia della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

M.P. N. .....

Visto Medico ..... (data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. ...../..... (data e sigla)

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome 1770 nome NICOLA

nato a TARANTO (Prov. .....) il 8/12/52 Codice USL (1) [ ][ ]

Indirizzo: comune di TARANTO frazione .....

via P. DORRONI n. 35 CAP. 74100

coniugato con ZARRILLO COSIMA

2 - Datore di lavoro attuale AMAT - TRASPORTI PUBBLICI -

Indirizzo .....

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia .....

.....

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni *(se diversi da quello di cui al n. 2)* .....

.....

.....

.....

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

CONDUCENTE TE771 dal 3/83 al TUTTO OGGI

..... dal ..... al .....

..... dal ..... al .....

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? .....

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? .....

6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia .....

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Firma dell'ammalato)

.....

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

Mod. 5 - S.S. - TIP. INAIL - 21x29,7 - 5/85

E-11/12/2006-34500-22608353B

8 - Data e luogo della prima visita medica 22.3.06 D.E. S.S. Annunziata

9 - Disturbi accusati dall'ammalato Cervicalgia, riduzione dei movimenti del collo, limitazione funzionale dell'arto superiore destro, alterazioni della sensibilità e riferita debolezza dei muscoli

10 - Esame obiettivo Referto RMN del 22.3.06: riscontro di ernia discale C5-C6, ernia discale C6-C7 e protrusione discale C4-C5

11 - Diagnosi RMN C4-C5 e C6-C7 in paziente femmina

La diagnosi è di certezza o di probabilità? certezza

Sono necessari esami speciali? No

12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato addetto? Sì

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possano influire sfavorevolmente sul decorso di [illegible] No

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? No quali?

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? No da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata Collare, FKT, FANS

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? Sì dove? Ambulatorio a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? No quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? Sì

18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico Si osserva assenza delle prove di sforzo muscolare e riduzione dei riflessi osteotendinei profondi

Data (di redazione del presente certificato) 08.11.06

Timbro e firma del medico

Dott. Pietro Checcè
DIRIGENTE MEDICO
U.O.C. CONSULENTIVA

Indirizzo

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 19552/US

Taranto, lì 29/12/2006

AL RESPONSABILE UNITA' PERSONALE

Oggetto: **TRASMISSIONE CORRISPONDENZA AZIENDALE.**

In attuazione a quanto prescritto dall'Ordine di Servizio n° 22 del 22/03/2004, in allegato alla presente si trasmette copia delle seguenti note di competenza di codesta Unità:

Prot. n°	19084	Del	19/12/06	Prot. n°	19371	Del	27/12/06
Prot. n°	19213	Del	21/12/06	Prot. n°	19373	Del	27/12/06
Prot. n°	19214	Del	21/12/06	Prot. n°	19379	Del	27/12/06
Prot. n°	19215	Del	21/12/06	Prot. n°	19394	Del	27/12/06
Prot. n°	19217	Del	21/12/06	Prot. n°	19415	Del	27/12/06
Prot. n°	19224	Del	21/12/06	Prot. n°	19416	Del	27/12/06
Prot. n°	19225	Del	21/12/06	Prot. n°	19417	Del	27/12/06
Prot. n°	19227	Del	21/12/06	Prot. n°	19418	Del	27/12/06
Prot. n°	19238	Del	21/12/06	Prot. n°	19419	Del	27/12/06
Prot. n°	19241	Del	21/12/06	Prot. n°	19445	Del	27/12/06
Prot. n°	19242	Del	21/12/06	Prot. n°	19446	Del	27/12/06
Prot. n°	19244	Del	21/12/06	Prot. n°	19447	Del	27/12/06
Prot. n°	19251	Del	22/12/06	Prot. n°	19448	Del	27/12/06
Prot. n°	19255	Del	22/12/06	Prot. n°	19449	Del	27/12/06
Prot. n°	19256	Del	22/12/06	Prot. n°	19450	Del	27/12/06
Prot. n°	19263	Del	22/12/06	Prot. n°	19451	Del	27/12/06
Prot. n°	19273	Del	22/12/06	Prot. n°	19452	Del	27/12/06
Prot. n°	19290	Del	22/12/06	Prot. n°	19453	Del	27/12/06
Prot. n°	19291	Del	22/12/06	Prot. n°	19454	Del	27/12/06
Prot. n°	19292	Del	22/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19293	Del	22/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19294	Del	22/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19295	Del	22/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19296	Del	22/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19297	Del	22/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19346	Del	27/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19347	Del	27/12/06	Prot. n°		Del	
Prot. n°	19370	Del	27/12/06	Prot. n°		Del	

Prot. n.19250 già consegnato.

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA
Unità Segreteria – Protocollo
p.i. Cosimo Russo

Per ricevuta:..... **data:** 29/12/2006

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

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INAIL - ARE... SEDE DI TARANTO
- 3 GEN. 2007
POSTA IN ARRIVO

Malattia N. .....

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

1 - **Datore di lavoro** A.M.A.T. S.P.A. Cod. Fisc. 00 | 146 | 330 | 733

Sede dello stabilimento o dei lavori TARANTO

2 - **Natura dell'industria o dei lavori** TRASPORTI URBANI **Posiz. Ass. N.** 71021230/20

3 - **Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia** CERVICALGIA

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita AREA ESERCIZIO

4 - **Ammalato**

Cognome IZZO **nome** NICOLA

nato a TARANTO il 08 (giorno) 11 (mese) 1957 (anno)

coniugato con ZAPPINO COSIMA con N. ..... figli minori di anni 18

assunto al lavoro presso la ditta il giorno 2 MARZO 1983 codice U.S.L. TA | 1 (1)

iscritto nel libro matricola col N. 1055 Codice Fiscale ZZI | NCL | 57S80 | L049C

di professione *(occupazione precisa presso la ditta)* CONDUCENTE DI LINEA

indirizzo: comune di TARANTO via o frazione VIA P. MORRONE n. 35

L'ammalato è parente del datore di lavoro? NO

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

5 - **Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:**

CONDUCENTE DI LINEA IN PROVA	dal	giorno	02/03/1983	al	giorno	01/03/1984	LIV. 7°
CONDUCENTE DI LINEA	dal	»	02/03/1984	al	»	31/12/1988	LIV. 7°
CONDUCENTE DI LINEA	dal	»	01/01/1989	al	»	18/11/2000	LIV. 6°
AGENTE DI MOVIMENTO	dal	»	19/11/2000	al	»	31/12/2000	LIV. 5°
OPERATORE DI ESERCIZIO			01/01/2001			OGGI	

Cessazione di lavoro:

6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: ..... *(da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).*

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: /

(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore PER DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE *)*

Mod. 101 - I. TIP. INAIL

7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** CERVICALGIA

Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro: 21/12/2006

Il lavoratore è in cura a casa propria? / o dove? /

Se è stato ricoverato in un ospedale, quale? /

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? SI

da parte di chi? UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE DELLE FERROVIE DELLO STATO DI BARI

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti *(di ammissione o periodiche o di altro genere)?* NO

In quali date sono state eseguite tali visite? /

Dove? /

Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? /

Quando? /

Dove? /

9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? NO

Oppure lavorava in ambiente nocivo? NO

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? SI TRATTA DI CONDUCENTE DI AUTOBUS URBANI

Quante ore al giorno lavorava? 6,5

Quante ore al giorno restava esposto al rischio? /

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? /

L'ambiente era aereato? / come? /

10 - **Indicazioni eventuali:** TRATTASI DI LAVORATORE ADIBITO ALLA CONDUZIONE DI AUTOBUS IN SERVIZIO DI LINEA URBANA

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. 39

12 - **Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente** (1):

ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	TOTALI
Lavoro ordin. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore*																Ore: .....
Restribuzione lorda corrisposta ... Lire																L. .....
Lavoro straord. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore*																Ore: .....
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L. .....
Altre voci di retribuzione (2) ..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....

N.B. - Per gli apprendisti indicare la retribuzione effettivamente corrisposta.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) **Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione** *(per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.)* **con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.**

13 - **Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L.** ...../.....

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? ..... SI ..... - mensile ..... L. .....

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? ..... - giornaliera » .....

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura *(alloggio, vitto, ecc.)*? ..... NO ..... - valore mensile in danaro » .....

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? ..... 31 ..... - Qual'è il compenso giornaliero? L. .....

18 - Indicazioni eventuali .....

Data 0 2 GEN. 2007

Il Datore di lavoro
A.M.A. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MARCHECCHIA

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

n. 203 /Sut/San.h
30/5/05

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

Sig. IZZO NICOLA

Si certifica che il Sig. **IZZO NICOLA** nato a Taranto il 08.11.1957
idente Taranto Via P. Morone n.35, sulla scorta degli accertamenti sanitari
iiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M.
del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di
ɔrto.

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

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

DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO — San. 6

F.S. — A.T. TARANTO — 19/2/1983 — N. 985/83 di PROT.

N. 94

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) IZZO Nicola

di anni 26 proposto a (2) Conducente di linea

ha statura m. 1,70; perimetro toracico cm. 93; Kg. 68; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva a rifraz. corretta		
Con lente di		
Campo visivo		
Senso cromatico	NORMALE	

Percepisce la voce sfona dall'**orecchio destro** a m. 8 e dal **sinistro** a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato. ~~al continuare nel suo servizio~~

A Bari, 8.2. 1983

(5) ru

(5) IL MEDICO AIUTO
(Dott. Oscar Clemente)

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. – Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.

1055

Tipo-Lito F. S. - Roma,

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

74100 Taranto, - 8 MAG. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

[redacted]

50

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★2 MAR. 1992

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INAIL - AREA
SEDE DI T...
- 3. GEN. 2007
POSTA IN ARRIVO

M.P. N. .....

Visto Medico ..... (data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. ..... / ..... (data e sigla)

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome 1770 nome NICOLA

nato a TARANTO (Prov. .....) il 8/12/57 Codice USL (1) [ ][ ]

Indirizzo: comune di TARANTO frazione .....

via P. DORRONE n. 35 CAP. 74100

coniugato con TARANTO COSIMA

2 - Datore di lavoro attuale AMAT - TRASPORTI PUBBLICI

Indirizzo .....

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia .....

.....

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni *(se diversi da quello di cui al n. 2)* .....

.....

.....

.....

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

CONDUCENTE ME771 dal 3/83 al TUTTI OGGI

..... dal ..... al .....

..... dal ..... al .....

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? .....

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? .....

6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia .....

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Firma dell'ammalato)

.....

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

Mod. 5 - S.S. - TIP. INAIL - 21x29.7 - 5/85

E-11/12/2006-34500-22608359B

Data e luogo della prima visita medica 22.3.06 O.P. S.S. Annunziata

9 - Disturbi accusati dall'ammalato cervicalgia, irradiazione dx arto sup. dx, limitazione funzionale articolare dx, parestesie e ipostenia arto sup. dx

10 - Esame obiettivo Rifiuto RMN del 22.3.06: riferisce artralgie delle articolazioni scapolo-omerale dx, gomito dx e polso dx. Riferisce di aver fatto RMN C4-C6.

11 - Diagnosi RMN C4 - D C6 in trattamento fisiatrico

La diagnosi è di certezza o di probabilità? certezza

Sono necessari esami speciali? No

12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato addetto? Sì

13 - Esistono altre malattie o fatti fisiche che possano influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? No

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? No quali?

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? No da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata Celle, FKT, FANS

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? Sì dove? Ambulatorio a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? No quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? Sì

18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico Pz. riferisce di essere caduto alla guida del suo automezzo e sbattuto dx, e successivamente ha fatto RMN e nella cute presenta escoriazioni

Data (di redazione del presente certificato) 08.11.06

Timbro e firma del medico
Dott. Renato Checcoli
MEDICO CONSULENTE

Indirizzo

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

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 8659
Del 01 GIU. 2006

- 3. GEN. 2007
POSTA IN ARRIVO

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

Prot. n. 203 /Sert/Snh
del 30/1/06

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

Sig. IZZO NICOLA

Si certifica che il Sig. **IZZO NICOLA** nato a Taranto il 08.11.1957 e residente Taranto Via P. Morone n.35, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

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

DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO

San. 6

N. 94

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

FS A.M.A.T. TARANTO
19 FEB 1983
N° 985/83 di PROT.

INAIL - AREA P... SEDE DI TA...
3 GEN. 2007
POSTA IN ARRIVO

Si certifica che il nominato (1) IZZO Nicola

di anni 26 proposto a (2) Conducente di linea

ha statura m. 1,70; perimetro toracico cm. 93; Kg. 68; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva a rifraz. corretta		
Con lente di		
Campo visivo		
Senso cromatico	NORMALE	

Percepisce la voce sfona dall'**orecchio destro** a m. 8 e dal **sinistro** a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato. / ~~continuare nel suo servizio~~ }

A Bari, 8.2. 1983

(5) ru

(5) IL MEDICO AIUTO
(Dott. Oscar Clementes)

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. – Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.

1055

Tipo-Lito F. S. - Roma,

TFR 1

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a ...1220 NICOLA...,
nato/a a TARANTO il 8.11.951, codice fiscale 221NCL51S08L049C,
dipendente del ... AMAT SpA ...,

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

  Allega: copia del modulo di adesione

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

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

- X che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione ...PRIAMO..., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)

- O che venga conferita al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 8512
Del 16 MAG. 2007
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG - Affari Gen./PR/Sistri
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio/Movimento
UI - Informatica
UP - Personale/Retribuzioni X
UT - Tecnico
uf.PT - Prodotti Traffico
uf.RG - Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità

SEZIONE 3

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

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

DISPONE

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

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

  Allega: copia del modulo di adesione

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

  Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 4

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

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

DISPONE

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

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

  Allega: copia del modulo di adesione

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

  Allega: copia del modulo di adesione

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

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

Data TARANTO 16.05.2007

(firma leggibile)

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

1055

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto 16 MAG. 2005

Prot. N° 9903 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sig. IZZO Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 02/03/1983 con la qualifica di conducente di linea liv.7°.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 02/03/1983 conducente di linea liv.7°
dal 01/01/1989 conducente di linea liv.6°
dal 01/01/2001 operatore d'esercizio par.175

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.R. 16/5/05

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 8105
Del 19 APR. 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. PROB.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

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

IL SOTTOSCRITTO ☐ IZZO NICOLA NATO A TARANTO IL 8/11/1954 RESIDENTE A TARANTO VIA P. MORONE n. 35 DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA MATRICOLA N° 148088, CON LA PRESENTE INOLTRA LA RICHIESTA DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

1) CURRICULUM VITAE;
2) FOTOCOPIA LIBRETTO DI LAVORO.

PER USO AMMINISTRATIVO.

INOLTRE AUTORIZZO, CON LA PRESENTE, IL DELEGATO SINDACALE DELLA UGL AZIENDALE SIG. ATTOLLINO FRANCESCO A RITIRARE I DOCUMENTI SOPRA INDICATI.

Distinti saluti.

Taranto, 19 APR. 2005

FIRMA

Taranto,li 01/03/2005

Al Presidente

e,p.c Sig. Ferrante

Oggetto: chiarimenti

Il sottoscritto Izzo Nicola dichiara quanto segue:

Il giorno 27/02/2005 comandato da verificatore linea 8, durante una controlleria, trovavo un passeggero sprovvisto di biglietto, gli facevo notare che era possibile acquistare il biglietto dall'autista, ricevevo risposta che aveva gia' chiesto all'autista l'acquisto di un biglietto, ricevendo come risposta che i biglietti gli aveva finiti.

Invitavo il passeggero a scendere e prendere il bus successivo che era gia in arrivo cosi poteva acquistare il biglietto.

Nella giornata del 28/02/2005 venivo convocato dal Presidente per i chiarimenti del caso, che con molta diligenza spiegavo, l'unico neo del discorso e che non ricordavo al momento il Cognome dell'autista, cosa che ho ricordato il giorno seguente e che ho provveduto a segnalare al Sig. Ferrante ed al Presidente.

Tanto dovevo, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

In Fede

Nicola Izzo

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 4969
Del 01 MAR. 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	☐
		☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 2k203 UP

Taranto, li 07 DIC. 2004

Al Dipendente
IZZO Nicola

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 12/01/05 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art, 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

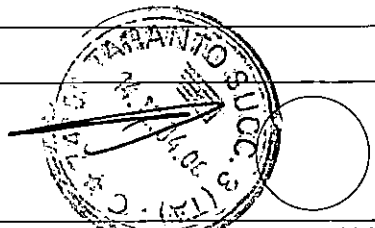
1 1 7 5 3 8 2 0 3 1 1 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario 1220 NICOLA

Via PADRE MORRONE N° 25

C.A.P. 74100 Località TARANTO



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

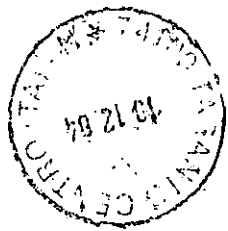
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

2H 203 OPASSATI

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a

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



Località

Provincia

URGENTE

TRIBUNALE DI TARANTO
UFFICIO DIBATTIMENTO MONOCRATICO
II SEZIONE

CORTESE ATTENZIONE

RESP. PERSONALE AMAT DI TARANTO

OGGETTO: PROC.PEN. CONTRO ALBANO +52
UD. 4/4/04 AULA F
DOTT. POMPEO CARRIERE

D'ORDINE DEL DOTT. POMPEO CARRIERE , PREGASI COMUNICARE CON URGENZA AI TESTIMONI DI SEGUITO ELENCATI , CITATI DA QUESTO UFFICIO PER L'UDIENZA DEL 4/05/04 , AULA F , ORE 14.30 , IN QUALITA' DI TESTI NEL PROCEDIMENTO INDICATO IN OGGETTO CHE , A CAUSA DI UNA RICHIESTA MOTIVATA , DEPOSITATA TEMPESTIVAMENTE DAL DIFENSORE DI FIDUCIA , LA TRATTAZIONE DEL PROCEDIMENTO SUINDICATO E LA CONSEGUENTE ESCUSSIONE DEI TESTIMONI , SARA' ESPLETATA ALL'UDIENZA DEL 6/07/04 , AULA F, ORE 13.00 E NON ALL'UDIENZA DEL 4/05/04.
PREGASI PERTANTO AVVISARE CON ASSOLUTA URGENZA I SEGUENTI SIGNORI:

1)GIORGINO ALFREDO
2)CASULA EUGENIO
3)IZZO NICOLA
4)PIGNATALE FRANCESCO

TUTTI IN SERVIZIO PRESSO AZIENDA AMAT DI TARANTO
SI RINGRAZIA E SI CHIEDE RISCONTRO.

TARANTO , 28/04/04

IL CANCELLIERE
MARIA GALLO

TRIBUNALE DI TARANTO
UFFICIO DIBATTIMENTO MONOCRATICO
II SEZIONE

CORTESE ATTENZIONE

RESP. PERSONALE AMAT DI TARANTO

OGGETTO: PROC.PEN. CONTRO ALBANO +52
UD. 4/4/04 AULA F
DOTT. POMPEO CARRIERE

D'ORDINE DEL DOTT. POMPEO CARRIERE , PREGASI COMUNICARE CON URGENZA AI TESTIMONI DI SEGUITO ELENCATI , CITATI DA QUESTO UFFICIO PER L'UDIENZA DEL 4/05/04 , AULA F , ORE 14.30 , IN QUALITA' DI TESTI NEL PROCEDIMENTO INDICATO IN OGGETTO CHE , A CAUSA DI UNA RICHIESTA MOTIVATA , DEPOSITATA TEMPESTIVAMENTE DAL DIFENSORE DI FIDUCIA , LA TRATTAZIONE DEL PROCEDIMENTO SUINDICATO E LA CONSEGUENTE ESCUSSIONE DEI TESTIMONI , SARA' ESPLETATA ALL'UDIENZA DEL 6/07/04 , AULA F, ORE 13.00 E NON ALL'UDIENZA DEL 4/05/04.
PREGASI PERTANTO AVVISARE CON ASSOLUTA URGENZA I SEGUENTI SIGNORI:

1)GIORGINO ALFREDO
2)CASULA EUGENIO
3)IZZO NICOLA
4)PIGNATALE FRANCESCO

TUTTI IN SERVIZIO PRESSO AZIENDA AMAT DI TARANTO
SI RINGRAZIA E SI CHIEDE RISCONTRO.

TARANTO , 28/04/04

IL CANCELLIERE
MARIA GALLO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

TRASMISSIONE FAX

DA: Ufficio Personale e Retribuzioni

A: TRIBUNALE DI TARANTO – Ufficio Dibattimento Monocratico II^ Sezione – Cortese Attenzione Sig.ra GALLO

Documento trasmesso:

Con riferimento alla Vs. nota del 28/04/04 avente per oggetto: **Proc. Pen. Contro ALBANO + 52 UD. 04/04/04 Aula " F" Dott. Pompeo CARRIERO**, si comunica che a tutti gli interessati è stato comunicato lo spostamento dell'udienza dal 04/05/04 al 06/07/04.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

N° Pagine inclusa la presente:1

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

P. 01

RAPPORTINO

24-FEB-2004 MAR 12:40

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
24-FEB 12:39	0997356111	42"	1	TRASM.	OK	667

TOTALE: 42S PAGINE 1

Art. 32 R.D. 148 18 g.

Si autorizza per il tempo necessario

ALLA CORTESE ATTENZIONE
RESP. UFF. PERSONALE AMAT
TARANTO

TRIBUNALE DI TARANTO
UFFICIO DIBATTIMENTO MONOCRATICO
II SEZIONE PENALE

PROC. PEN.C/ALBANO +54
UD. 4/05/04 AULA F

OGGETTO: PROC.PEN.5012/02

D'ORDINE DEL GIUDICE ,DR. POMPEO CARRIERE, SI CHIEDE ALLA S.V. , CHE I TESTI DI SEGUITO ELENCATI , SIANO DISPENSATI DAL SERVIZIO PER LA DATA DEL 4/05/2004 AL FINE DI CONSENTIRE AL PREDETTO GIUDICE DI SVOLGERE L'ATTIVITA' ISTRUTTORIA RELATIVA AL PROCESSO INDICATO IN EPIGRAFE .

SI CHIEDE PERTANTO,OVE POSSIBILE, L'ESONERO DAL SERVIZIO PER RENDERE ADEGUATA TESTIMONANZA DEI SIGNORI :

GIORGINO ALFREDO
PIGNATALE FRANCESCO
IZZO NICOLA
CASULA EUGENIO

Taranto li, _____

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto IZZO NICOLA, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di OP. DI ESERCIZIO, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2004.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1472
del 26 GEN. 2004

Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
_____	☐
_____	☐

dipendente

_____

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto,li 26 AGO. 2003

Prot. n. : Dir/4106/2003

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Presidente dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. IZZO NICOLA nato a TARANTO il 08/11/1957 C.F. ZZINCL57S08L049C dom.to a TARANTO in via Padre Morrone, n.35 presta servizio presso questa Amministrazione dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attivita' di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)	E.	**21.459,20**
corrispondenti a mensili lorde	E.	**1.788,27**

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS	E.	158,98
per l'I R P E F	E.	256,30
Totale ritenute	E.	**415.28**
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens.agg.)	E	**1.372.99**

Ha diritto alla pensione e puo' essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 60°anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di E. **21.940,00** lordo delle ritenute di legge, a garanzia dei prestiti in corso.

Nei confronti del dipendente non sono attualmente in corso provvedimenti disciplinari o penali, ne' qualsiasi atto, accertamento o provvedimento-sanitario, amministrativo, sindacale- che possano causare l'esonero o la sospensione dal servizio o la diminuzione- anche temporanea- della retribuzione attuale.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilita' dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

V.C. 27-08-03

Taranto.li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto IZZO NICOLA, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OP. DI ES. con la presente

C H I E D E

il rilascio di un certificato di :

- [ ] - dipendenza
- [ ] - I.N.P.S.
- [ ] - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] - Dimostrativo della retribuzione

In attesa, porge distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 11874
del 26 AGO. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale X
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Uffi.io Ragioneria

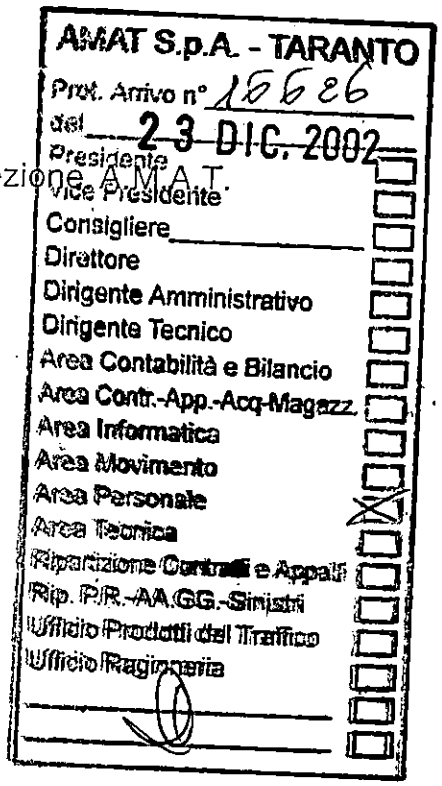
Taranto li.
25-08-2003

L'Agente

Taranto li, _____

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E



Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto IZZO NICOLA dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di OP. DI ESERC. con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2002, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2003.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il dipendente

_____

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li

Corrispondenza interna prot. n° AP/1132

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

All'ag
Izzo N
SEDE

RACCOMANDATA A.R.

Questa Direzione,

- Vista la nota del 13 giugno 2001 giugno 2001, prot. az. n' il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il ra dal superiore di turno che ha segnalato che il giorno 12 prendere servizio, lei non indossava la divisa di dotazione non averne;
- atteso che, con l'ultima assegnazione della massa vestiari la dotazione di spettanza le è stata regolarmente conseg
- vista la sua nota dell'11 giugno 2001, con cui lei ha se pantalone della divisa si è "strappato", mentre una usurata;
- evidenziato che, comunque, la dotazione spettante è pari e due camicie e, pertanto, Lei può regolarmente indos estiva;
- visto l'ordine di servizio n° 17/2001;
- atteso che la sua omissione, peraltro reiterata, danneg dell'Azienda nei confronti dell'utenza;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 1 del Regolamento All. "A 148/1931, per "mancanza di diligenza nel proprio ufficio ch recato danno al servizio".

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivament entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIR

(Ing. Giovann

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area movimento - Sez. Controllo Esercizio e Utenza

Al Capo Area Movimento
S E D E

RAPPORTO DI SERVIZIO

L' AGENTE IZZO NICOLA COMANDATO AL TURNO 72

LINEA 25 CON ORARIO DI SERVIZIO 555 - 1200

NON INDOSSAVA LA DIVISA DI SPETTANZA

Data 12/6/01

Turno di Servizio 0300 - 900

Orario e Punto di Osservazione DEP.

Il Superiore Bruno V

Dichiarare di non aver la divisa.

Al Dirett
Ing. Giovenn
AMAT - Se

Oggetto: Contestazione disciplinare

In relazione alla nota prot. n° AP/1132 con
mi contesta la violazione dell'art. 41 del
regolamento ALL. "A" del R.D. n° 148/1931.
Io sottoscritto Izzo Nicola, mi permetto di
che con note inviate alla S.V. il 22/06 e
ancor prima con nota del 11/06/ c.a. ho
modo di precisare il motivo delle, impos
inoltrare le diciria tutti i giorno.
A tale proposito, comunque il mio imp
quello di inoltrare per il periodo estivo
camicia e un paio di pantaloni n
alla divisa di ordinanza.
Certo di un benevolo accoglimento
dare l'occasione Le porgo

Distinti saluti

12 LUG. 2001

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 8952
del 12 LUG. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Nicola

1317

A/P 1132

Al Direttore Generale
AMAT. - Sede

Il sottoscritto Izzo Nicola dipendente di codesta azienda con qualifica di operatore di mov.. con la presente istanza chiede alle S.V. di voler cortesemente benevolmente il fatto che il sottoscritto è impossibilitato a indossare i pantaloni tutti i giorni, in quanto, un pantalone mi è letteralmente strappato vicendevoli u.s., mentre ero in servizio sulla linea 3 secondo dopo il mezzo di servizio.

Il sottoscritto è altresì sfornito di una camicia, in quanto l'altra mi è smarrita.

Con l'occasione mi porgono distinti saluti



11 GIU. 2001

Nicola Izzo

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 13/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1108

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Izzo Nicola
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la nota dell'11 giugno 2001, prot. az. n° 7185, con il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il rapporto redatto dal superiore di turno, che ha segnalato che il giorno 8 giugno u.s., nel prendere servizio, lei non indossava regolarmente la divisa in dotazione;
- atteso che una simile circostanza danneggia l'immagine dell'Azienda nei confronti dell'utenza;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub. 1 del R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 1 del Regolamento All. "A" del R.D. n° 148/1931, per "mancanza di diligenza nel proprio ufficio che non abbiano recato danno al servizio".

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area movimento - Sez. Controllo Esercizio e Utenza

Al Capo Area Movimento
S E D E

RAPPORTO DI SERVIZIO

L' AGENTE IZZO NICOLA COMANDATO AL TURNO 008

LINEA 1/2 CON ORARIO DI SERVIZIO 0500 - 1155

NON INDOSSAVA LA DIVISA DI SPETTANZA

Data 08/06/2001

Turno di Servizio 0300 - 0900

Orario e Punto di Osservazione USCITA PIAZZALE

Il Superiore

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 7917
del 25 GIU. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

25/6

Al Direttore
Ing. Giovanni Matichecchia
AMAT - Sede

Oggetto: Contestazione disciplinare

In relazione al provvedimento disciplinare con corrispondenza Int. Prot. n°: AP/1108 attraverso cui mi contesta al sottoscritto la violazione dell'Art. 41, sub 1 del Regolamento All "A" del R.D. N° 148/1931 - richiamo quanto segue: Vi prego di tenere in considerazione le note che ho ~~fatto~~ inoltrato il giorno 11-05-01 in quanto mi sono strappati i pantaloni e pertanto sono stato impossibilitato per tutti i giorni successivi indossare il pantalone, sono cosciente come anche del fatto che per non dare una immagine negativa per l'Azienda stessa ho acquistato una camicia e un pantalone che sono simili a quelli consegnati dalla e consegnati dalla Azienda.
Prego pertanto le S.V. di voler considerare in modo benevolo quanto accaduto.

In fede mi firmo distintamente.

AL CAPO AREA MOVIMENTO
Sede

Oggetto: Divisa di spettanza-circolare della Direzione n° 17 del 05/06/2001

Si segnalano qui di seguito i nominativi dei dipendenti che in data odierna non hanno ottemperato a quanto disposto dalla circolare in oggetto.

Agente	Izzo Nicola	turno	5.45 – 10.00	linea	14
"	Smiraglia Giovanni	"	10.20 – 17.25	"	3
"	Attollino Francesco	"	11.00 – 14.40	"	3

Taranto li 20/06/2001

Rosario Castellano

Rosario Castellano

Mono Tesla Sofia

13/10/2021

Sonderdruck

Gravimetrie

A. M. A. T.

Data, 22-06-2001

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Resp.le Area Sig. Polverelli

SEDE

Comunico alla Signoria Vostra l'elenco dei conducenti con divisa non regolamentare:

CFL CAZZATO LEONARDO senza divisa NUOVO DOC CFL

IZZO NICOLA senza divisa

CFL PASANISI ROCCO con pantalone fuori ordinanza

CFL SIBILLA MASSIMO senza divisa

Firma Vorrei

A.M.A.T. S.p.A.- Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto

Ccnl 27/11/2000 1055

Matricola	Cognome	Nome
148080	IZZO	NICOLA

Nascita	Assunzione Effettiva	Assunzione Convenzionale	Finale
8/11/57	2/3/83		31/12/2000

Numero Giorni di effettivo servizio dalla data di assunzione al 31/12/2000: 6.514 **(a)**

Giorni di Malattia per Anno di Servizio

1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	Totale giorni Malattia
										995
1981	**1982**	**1983**	**1984**	**1985**	**1986**	**1987**	**1988**	**1989**	**1990**	**Franchigia**
		5	22	28	50	48	52	66	71	360
1991	**1992**	**1993**	**1994**	**1995**	**1996**	**1997**	**1998**	**1999**	**2000**	**Malattia N/Franchigia**
83	82	86	75	62	71	54	58	43	39	635 **(b)**

Periodi di non Guida

DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL

1055

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A
Codice Fiscale Partita IVA - Reg. Imprese di TA n° 00146330733

Taranto, lì - 6 GIU. 2001

Prot. n.: Dir/ AP/1039
Del

All'Agente
IZZO
NICOLA

Oggetto: analisi delle giornate di assenza per malattia fatte registrare nel periodo 1999/2000/1° trimestre 2001.

Da un'analisi operata su tutto il personale dipendente è risultato che la S.V. nel periodo in oggetto ha totalizzato, in complesso, n° 88 giornate di assenza per malattia.

Una simile circostanza lascia supporre l'esistenza di uno stato di salute che le impedisce di svolgere con regolarità il normale servizio presso l'azienda da cui dipende.

L'AMAT S.p.A valuterà se una simile tendenza ad ammalarsi troverà conferma nel quadrimestre maggio/agosto 2001 o se, auspicabilmente, essa farà registrare una sua minore necessità ad ammalarsi per motivi di salute.

Nel caso in cui il livello di assenza non dovesse registrare una flessione l'azienda sarà costretta a sottoporla a visita sanitaria tendente ad accertare il possesso dei requisiti fisici richiesti per lo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto.

Tutto ciò al fine di salvaguardare il suo stato di salute unitamente all'obbligo aziendale del rispetto delle norme poste a tutela della salute dei dipendenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7209
del 11 GIU. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Al Direttore Generale
AMAT. - sede

12/6

Il sottoscritto [illegible] Nicola dipendente di codesta azienda con qualifica di addetto di mov. - con la presente istanza chiede alla S.V. di voler cortesemente benevolmente il fatto che il sottoscritto è impossibilitato a indossare i pantaloni tutti i giorni, in quanto, un pantalone mi è letteralmente strappato venerdì u.s., mentre ero in servizio sulla linea 3 secondo del mezzo di servizio.

Il sottoscritto è altresì sfornito di una camicia, in quanto l'altra mi è smarrita.

Con l'occasione mi firmo distinti saluti

In attesa cortese accoglimento

Nicola [illegible]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot n°: Pr/AP/827

Taranto,li 28/05/2001

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. Izzo Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT il 02/03/1983, con la qualifica di conducente di linea reparto movimento.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 02/03/1983 conducente di linea livello 7°;

dal 01/01/1989 conducente di linea livello 6°;

dal 19/11/2000 a tutt'oggi agente di movimento livello 5°.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 6773
del 29 MAG. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

TARANTO, 28/05/2001

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
SEDE

Oggetto. Richiesta documentazione.

Io sottoscritto Izzo Nicola Nato a Taranto
Il 8/11/57 e residente Taranto, dipendente di questa azienda,

chiedo

il rilascio del mio curriculum lavorativo con specificato le mansioni che ho svolto con esposizione all'amianto, come previsto dalla legge 257/92, modificata dalla legge n. 271/93.

L'agente

Nicola Izzo

RICORSO GERARCHICO

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1750
del 07 FEB. 2001
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

1055

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

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. IZZO NICOLA ..... nato a TARANTO ..... il 8.11.957
Residente in ...TARANTO ..... Via PADRE MORONE ..... n. .....35. in forza
all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di ..... A.C. MOV. .....
Matr. n. ..44080 ..... C.F.: ZZINCL57S08L049C .....

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni **1996 – 1997 – 1998 – 1999** , a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

F I R M A

..... Nicola Izzo .....

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/142/2001

Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

DATA COPIA RETRIBUZIONE

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrisp interna AP/03

Taranto, li 02/01/2001

Sig. IZZO Nicola
S e d e

e.p.c. Dirigente Amministrativo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
S e d e

Oggetto: attribuzione 5° livello "Agente di Movimento" in esecuzione del C.C.N.L.

Si comunica alla S.V. che, con deliberazione n°216 del 19/12/2000 il Consiglio d' Amministrazione in applicazione del C.C.N.L. ha attribuito alla S.V. la qualifica di Agente di Movimento livello 5° con decorrenza 19/novembre/2000.

Pertanto, con le prossime competenze Le verranno corrisposti i relativi arretrati.

Gli uffici che leggono in copia provvederanno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 12712423983338

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

EGR./GENT.LE
IZZO NICOLA
VIA PADRE MORRONE, 35
74100 TARANTO TA

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

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

Da Ufficio
Via

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Personale

C.A.P. Località Provincia

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A

Codice Fiscale, partita IVA e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. AP n° 654

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
S E D E

Oggetto: **Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.**

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **175**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

N° 216 del Registro

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Attribuzione liv. 5° (Agente di Movimento) in applicazione CCNL

L'anno duemila, il giorno 19 (diciannove) del mese di Dicembre, alle ore 10:00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Enzo MANCO (assente giustificato) PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Domenico ABRESCIA (f.f. Presidente)
3. Carlo BOSCHETTI (a.g.)
4. Alberto MESSINESE
5. Ugo TRONCONE
6. Antonio CITREA
7. Massimiliano RUSSO

MEMBRI SUPPLENTI

9. Antonio RANUCCI (diritto a voto)
9. Francesco IPPOLITO (diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale Ing. Francesco Lucibello
Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Cosimo Rochira
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

Il Direttore Generale riferisce :
In esecuzione dell'Accordo Nazionale 24/04/1987, all. B "Modalità di accesso alla qualifica di Agente di Movimento in fase di prima applicazione" l'Azienda ha individuato sei scaglioni composti da conducenti di linea che, a far data dall'1/01/1989, con scadenza annuale, sono stati inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento, livello V°;
Pertanto dal 1° gennaio 1994 è stata data applicazione all'ultimo scaglione previsto dall'Accordo sopra citato.
Tuttavia, l'Accordo Nazionale del 13/05/1987, all. A, che mantiene la sua efficacia, prevede il diritto all'inquadramento nella qualifica di Agente di Movimento del conducente di linea che abbia maturato sedici anni di guida effettiva come determinata dall'allegato C dell'Accordo medesimo.
Pertanto il passaggio di livello da conducente di linea ad Agente di Movimento in data successiva all'1/01/1994 può avvenire non appena il personale avente diritto maturi le condizioni dell'Accordo Nazionale del 13/5/1987 sopra indicato.
A seguito di verifica delle cartelle personali è risultato che ha diritto ad essere inquadrato nella qualifica di Agente di Movimento il dipendente Izzo Nicola, avendo lo stesso maturato sedici anni di guida effettiva alla data del 19 Novembre 2000.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Udita la relazione del Direttore Generale e fatta propria la proposta formulata;
- ritenuto di poter attribuire al dipendente Izzo Nicola la qualifica di Agente di Movimento, livello V°, con decorrenza alla data del 19 Novembre 2000, avendo lo stesso maturato il diritto;
- visto il bilancio preventivo 2000;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore generale

D E L I B E R A

- di attribuire, al dipendente Izzo Nicola la qualifica di Agente di Movimento, livello V°, con decorrenza alla data del 19 Novembre 2000, avendo lo stesso maturato il diritto.
- di porre la relativa spesa a carico del bilancio di previsione 2000, alla voce di Mastro "Retribuzioni al personale" del Gruppo "Spese di Personale – Retribuzioni lorde".

IL SEGRETARIO
F/to : (Cosimo Rochira)

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL PRESIDENTE F.F.
F/to : (Domenico Abrescia)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il 19 DIC. 2000 IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL DIRETTORE

(Situazione al 23.11.2000)

1220 NICOLA

11 - Set.: GG. 2

Ott. " 1 GG: 5

15 Nov. " 2

Tariffa dal 11/9/2000 al 15/11/2000

Taranto, 23/11/2000

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

Decorrenza 19/ Novembre /2000

(Situazione al 11.9.2000)

1220 NICOLA

MATRICOLA	[illegible]	5/3/99	11/9/2000
MAR	1 - Sal 5/3/99		
APR	3		
MAG	1		
GIU	5		
LUG	3		
AGO	5		
SET	4		
OTT.	5		
NOV.	5		
DIC	4		

OSCAN	1
RSR	3
MAR	3
APR.	3
MAG.	4
GIU	6
LUG.	2
AGO	4
11.9 SET.	—
OTT.	

TOT. GG. 62

Taranto, 11/9/2000

Decorrenza 14 - Novembre - 2000 -

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

Izzo Nicola

- dal 2, 3 - 1983 - al 2, 3. 1999;
- Malattie gg. 919 - Franchigie 300 =
- da recuperare gg. 559;
- Non vi sono periodi di NON Guida:
  Decorrenza: 12. Settembre - 2000. -

- Situazione al h.3. 1999.

1055

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n.13361

Prot. AP n° 612

Taranto, li 25 MAG. 2000

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
SEDE

Oggetto: Sinistro n° 210/99 del 28/04/99

09 GIU. 2000

Il giorno 28/04/99, il bus n° 343 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di £ 216.800, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 13 del 25 Marzo 1999, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Ricevuta 9 GIU. 2000

Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 73561 - Fax (099) 7794247
e-mail amat@amat.ta.it

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n.13361

Prot. AP n° 076

Taranto, li 25 MAG. 2000

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
SEDE

Oggetto: Sinistro n° 438/99 del 20/09/99

09 GIU. 2000

Il giorno 20/09/99, il bus n° 432 da Lei condotto, impegnato sulla linea C.ROSSA, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di £ 1.168.700, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 13 del 25 Marzo 1999, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Francesco Lucibello)

09 GIU. 2000

Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 73561 - Fax (099) 7794247
e-mail amat@amat.ta.it

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n.13361

Prot. AP n° 678

Taranto, li 25 MAG. 2000

Egr. Sig.
IZZO NICOLA
SEDE

Oggetto: Sinistro n° 453/99 del 30/09/99

09 GIU. 2000

Il giorno 30/09/99, il bus n° 356 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di £ 502.000, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 13 del 25 Marzo 1999, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

09 GIU. 2000

Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 73561 - Fax (099) 7794247
e-mail amat@amat.ta.it

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

1055

Taranto, li 22 MAG. 2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/381/H

Al dipendente
Sig. IZZO Nicola
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Iacobello)

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig. IZZO NICOLA Nato a TARANTO Il 8/011/52
residente in TARANTO via PAGE MORONE N°35 prov.....
Cap 74100 in forza alla azienda 2/03/1983 residenza di servizio TARANTO
Qualifica CONDUCENTE matr. 14080 pat. N° TA 230602 1L
rilasciata il 2/01/1980 codice fiscale ZZI NCL 52S08 L049C

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:
Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.
Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma.....

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig.....Matr.....

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 022076
del 20 DIC. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Firma e timbro.....

AL SPETT. DIREZIONE DI ESERCIZIO

SI RICHIEDONO LE SEGUENTI BUSTE PAGHE

RELATIVI AGLI ANNI 87 - MESE GIUGNO NOVEMBRE
88 - MESE AGOSTO
90 - MARZO APRILE
92 - MARZO

Izzo Nicola

RICHIEDENTE: IZZO NICOLA

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6244
del 28 MAG. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/214

Taranto, li 26/04/2000

Oggetto: permessi elettorali

Al Dirigente Amm/vo
CARALLO Dott. Pietro
Sede

Al Sig.
PASSERETTI Ing. Gabriele
Capo Area Movimento
Sede

1055

Al Sig.
RIZZO Ing. Pietro
Capo Area Tecnica
Sede

Comunico alle SS.LL. che i sottoelencati agenti, nei giorni a fianco indicati sono stati in permesso retribuito per motivi elettorali:

Reparto Amministrativo

CIMAGLIA Avv. Olimpia gg. 16-17

Area Movimento

ALBANESE Francesco gg. 15-16-17-18;
ATTOLLINO Francesco gg. 15-16-17;
BELLAVISTA Claudio gg. 15-16-17-18;
CAMASSA Emanuele gg. 15-16-17;
D'AMURI Arcangelo gg. 15-16-17-18;
DARCANTE Franco gg. 15-16-17-18;
DE PADOVA Antonio gg. 15-16-17;
DIMAURO Domenico gg. 15-16-17;
ELETTO Giuseppe gg. 16-17
ESPOSITO Gennaro gg. 15-16-17-18;
FANELLI Amedeo gg. 15-16-17;
FANELLI Mario gg. 16-17-18-19;

FIORE Pietro gg. 15-16-17;
FONTANA Quinto gg. 15-16-17;
FORNARO Vincenzo gg. 15-16-17;
FRUSI Orazio gg. 15-16-17;
GALLO Damiano gg. 15-16-17;
IZZO Egidio gg. 15-16-17-18;
IZZO Nicola gg. 15-16-17-18;
LATAGLIATA Luigi gg. 15-16-17;
MARINELLI Egidio gg. 15-16-17;
MAZZA Ciro gg. 15-16-17;
MOREA Cosimo gg. 15-16-17-18;
PASSIATORE Antonio gg. 15-16-17-18;
PERRUCCI Euprepio gg. 15-16-17;
ROCHIRA Amedeo gg. 15-16-17;
SALAMINA Giovanni gg. 15-16-17;
SCIALPI Cataldo gg. 16-17;
SPAGNULO Giuseppe gg. 15-16-17;
TUDISCO Salvatore gg. 15-16-17-18;
VIZZIELLI Francesco gg. 15-16-17;

Area Tecnica

ALBANO Giovanni gg. 15-16-17-18;
CAPRINO Antonio gg. 15-16-17;
COTUGNO Eupremio gg. 15-16-17;
DELLI SANTI Antonio gg. 15-16-17;
ERARIO Pasquale gg. 15-16-17;
LEONE Paolo gg. 15-16-17-18;
MANTRONE Giuseppe gg. 15-16-17;
MAZZA Luigi gg. 15-16-17
ROCHIRA Vincenzo gg. 15-16-17;
ZACCARIA Angelo gg. 15-16-17;
ZACCARIA Cosimo gg. 15-16-17;

Qualora non sia stato già goduto, i suddetti dipendenti hanno diritto di usufruire di una giornata di riposo compensativo, se nel periodo di svolgimento delle operazioni elettorali sia stato compreso il riposo settimanale

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria F. Menenti)

Comune di TARANTO

Provincia di TARANTO

Attestazione di funzioni presso i seggi elettorali

(1) REGIONALI - COMUNALI - CIRCOSCRIZIONALI

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3412
del 18 APR. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

IL SINDACO
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

Visti gli atti d'ufficio;

ATTESTA

che il Sig. IZZO NICOLA

nato a TARANTO il 8-11-1957

ha partecipato alle operazioni anzidette in qualità di: RAPPRESENTANTE DI LISTA SEGGIO N. 64 (2)

nei seguenti giorni ed orari:

15-04-2000 dalle ore 14.00 alle ore _____

16-04-2000 dalle ore 7.00 alle ore 22.00

17-04-2000 dalle ore 14.00 alle ore 24.45

TARANTO, li 17.04.2000

MINISTERO DELL'INTERNO * SERVIZIO ELETTORALE * PROVINCIA DI TARANTO

IL SINDACO
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

(1) Precisare il tipo di consultazione

(2) Presidente - Segretario - Scrutatore - Rappresentante di lista o di candidato - Rappresentante del promotore del referendum o del gruppo politico

1055

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto IZZO NICOLA , dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AUTISTA , visto l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e c) dell'art. 2 del citato Accordo.

A tal fine, allega alla presente i cedolini paga relativi al periodo 1° giugno 1982/ 31 dicembre 1987, così suddivisi:

n° — cedolini paga relativi all'anno 1982
n° 11 cedolini paga relativi all'anno 1983
n° 10 cedolini paga relativi all'anno 1984
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1985
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1986
n° 11 cedolini paga relativi all'anno 1987

(10)

Taranto li, 2/2/99

In fede
Nicola Izzo

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1408
del 3 FEB. 1999
Direzione Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5809
del 01.06.99
Dirigente Ammin.vo ☒
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

1055

Corrispondenza interna prot. n° _____

Taranto, 01/06/1999

Al

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni di cui alla deliberazione n°14 del 21/01/1999, i dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano, Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli

Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigro Giuseppe, Menenti Maria Fabiola e Cimaglia Olimpia.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di giugno 1999:

1. Altamura Antonio £ 1.434.210
2. Massari Amedeo £ 1.946.881
3. Frigiola Pietro £ 2.596.066
4. Convertino Gennaro £ 5.159.702
5. Salamina Giovanni £ 9.489.885
6. Ferri Adriano £ 5.445.776
7. Picuno Giovanni £ 7.019.683
8. Stasolla Lorenzo £ 6.285.320
9. Cellamare Vincenzo £ 4.003.214
10. Cianciaruso Umberto £10.242.339
11. De Carlo Palmino £ 6.552.269
12. Quaranta Gino £ 3.828.550
13. Zaccaria Cataldo £ 3.937.052
14. Bottiglione Antonio £ 3.700.712
15. D'Addario Giuseppe £ 7.299.528
16. Caroli Francesco £ 2.938.406
17. D'Alò Angelo £ 2.197.448
18. Palagiano Angelo £ 7.647.621

19. Di Lena Giuseppe	£ 7.687.127
20. Izzo Nicola	£ 2.993.371
21. Talò Arcangelo	£ 9.966.427
22. Vecchio Pietro	£ 1.771.615
23. Coccioli Francesco	£ 2.867.460
24. Palummieri Cosimo	£ 3.537.266
25. Passiatore Antonio	£ 2.793.207
26. Granio Nicola	£ 4.199.821
27. Cardellicchio Giuseppe	£ 6.226.087
28. De Pace Vincenzo	£ 5.972.229
29. De Giorgio Paolo	£ 2.140.848
30. Passalacqua Giacomo	£ 1.308.644
31. Nicolì Salvatore	£ 8.214.500
32. Gianfreda Cosimo	£ 2.801.670
33. Arena Domenico	£ 9.053.619
34. Gentile Francesco	£ 3.288.192
35. Mastrovito Giuseppe	£ 3.941.973
36. Buccolieri Giuseppe	£ 2.428.859
37. Spinosa Paolo	£ 4.725.397
38. Tedesco Giovanni	£ 4.548.836
39. Generali Aldo	£ 4.686.015
40. Gallo Damiano	£ 3.927.736
41. Cavallo Carlo	£ 6.755.642
42. Mancuso Pasquale	£ 3.193.619
43. Noia Giovanni	£ 8.835.368
44. Lanzo Nunzio	£ 5.812.638
45. De Bartolomeo Pierantonio	£ 1.562.198

46. Savoia Mario	£ 8.065.232
47. Albano Giovanni	£ 4.691.533
48. Pizzaleo Francesco	£ 4.285.789
49. Piepoli Leonardo	£ 6.376.169
50. Fuggetti Cosimo	£ 3.174.340
51. Corrato Gaetano	£ 7.731.365
52. Attollino Francesco	£ 4.333.002
53. Fanelli Francesco	£ 1.152.083
54. Renò Angelo	£ 6.744.787
55. De Padova Antonio	£ 6.067.859
56. Giosa Rocco	£ 9.951.343
57. Lolli Leonardo	£ 5.938.572
58. Elia Pietro	£ 5.955.986
59. Montanaro Michele	£ 9.068.848
60. Cotugno Eupremio	£ 8.828.015
61. Chiloiro Giovanni	£ 2.487.819
62. Nigro Giuseppe	£ 7.254.583
63. Menenti Maria Fabiola	£ 285.560
64. Cimaglia Olimpia	£ 669.093

Sarà mia cura trasmettere le copie autentiche dei verbali di transazione appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà le stesse.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna AP/401

Taranto, li 20 APR. 1999

All'Agente

Sig. IZZO Nicola

SEDE

Oggetto: documentazione giustificativa anticipazione di T.F.R. transazione straordinario sul T.F.R

Con l'accordo Aziendale del 21/gennaio/1999, in materia di inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R. (ratificato dal Consiglio di Amministrazione con deliberazione n° 14/99), all'art. 3 le parti hanno precisato, che con la sottoscrizione dell'atto transattivo individuale, si devono intendere acquisite definitivamente dai dipendenti "tutte le anticipazioni di T.F.R. erogate alla data di ratifica dell'accordo, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa".

L'agente in questione ha sottoscritto la transazione in oggetto e, pertanto, nessuna documentazione puo' essere richiesta.

1055

IL CAPO AREA PERSONALE
(Menenti Dott.ssa M. Fabiola)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 23 LUG. 1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/1282

Oggetto : Anticipazione T.F.R.

Al dipendente
Sig. IZZO Nicola
Capo Area Personale
SEDE

Questa Direzione,

- atteso che, nel corso dell'anno 1994, Lei ha usufruito dell'anticipazione di T.F.R. per acquisto 1ª casa per sé;
- rilevato che già con la nota con cui le veniva comunicata la concessione dell'anticipazione, Le si rammentava l'obbligo di presentare, entro il termine previsto dall'A.N. in materia e dal regolamento aziendale vigente, la documentazione giustificativa della spesa sostenuta (copia dell'atto di acquisto);
- preso atto che a tutt'oggi la suddetta documentazione non é stata presentata;
- visti gli artt. 5 e 6 dell'Accordo Nazionale del 04/02/1983 e gli artt. 6 e 7 del Regolamento aziendale vigente in tema di concessione di anticipazione di TFR;

DISPONE

che Lei presenti la documentazione di sui sopra all'Ufficio Gestione del Personale, entro e non oltre il 30 settembre 1998.

In caso negativo, l'Azienda dovrà recuperare l'importo erogato a titolo di anticipazione di TFR, secondo le modalità indicate negli Accordi citati e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n°

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6660
del 23 GIU. 1999
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Taranto, 23/06/1999

Al
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: transazioni relative al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto le transazioni, rilasciate in copia conforme dalla Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, sottoscritte in data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto dai dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano,

Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigro Giuseppe, Menenti Maria Fabiola, nonché dalla scrivente.

Distinti saluti

IL 'CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)



Originale nelle cartelle di Altamura Antonio

PER COPIA CONFORME

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno ventotto del mese di maggio 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

PRESIDENTE: dott. Roberto Solito

COMPONENTE DATORIALE: SIG. ALFONSO GIANNOZZI (ASS. COMMERCIANTI)

COMPONENTE DEI LAVORATORI: SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL)

si sono presentati:

1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

2) Altamura Antonio, nato a Taranto il 02/03/1957;

3) Massari Amedeo, nato a Manduria il 25/04/1958;

4) Frigiola Pietro, nato a Taranto il 28/06/1954;

5) Convertino Gennaro, nato a Martina Franca il 26/08/1952;

6) Salamina Giovanni, nato a Locorotondo il 31/05/1952;

7) Ferri Adriano, nato a Manduria il 29/11/1941;

8) Picuno Giovanni, nato a Taranto il 22/10/1946;

9) Stasolla Lorenzo, nato a Taranto il 04/06/1956;

10) Cellamare Vincenzo, nato a Taranto il 22/08/1941;

11) Cianciaruso Umberto, nato a Taranto il 01/12/1944;

12) De Carlo Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956;

13) Quaranta Gino, nato a San Marzano di S. Giuseppe il 07/08/1948;

14) Zaccaria Cataldo, nato a Talsano il 02/01/1946;

15) Bottiglione Antonio, nato a Taranto il 10/01/1955;

16) D'Addario Giuseppe, nato a Taranto il 25/05/1950;

17) Caroli Francesco, nato a Taranto il 30/07/1953;

18) D'Alò Angelo, nato a Taranto il 11/04/1952;

19) Palagiano Angelo, nato a Taranto il 12/03/1937;

20) Di Lena Giuseppe, nato a Pulsano il 24/07/1958;

21) Izzo Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;~~

~~FIT-CISL, in persona di Imperio Michele;~~

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di ~~Attollino Francesco;~~ TOMASI PATRIZIO

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMESSO

a) che, su richiesta delle OO.SS., é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

"L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:
CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco
CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele
UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano
FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio
UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco
premesso :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione*

dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;

- *che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- *che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*
- *che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;*
- *che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

	X	Y	Z
a) Altamura Antonio	£ 34.511.788	+ 1.434.210 =	35.945.998
b) Massari Amedeo	£ 47.000.316	+ 1.946.881 =	48.947.197
c) Frigiola Pietro	£ 47.324.848	+ 2.596.066 =	49.920.914
d) Convertino Gennaro	£ 61.899.850	+ 5.159.702 =	67.059.552
e) Salamina Giovanni	£ 51.738.778	+ 9.489.885 =	61.228.663
f) Ferri Adriano	£ 69.786.461	+ 5.445.776 =	75.232.237

g)	Picuno Giovanni	£ 55.731.721	+ 7.019.683 =	62.751.404
h)	Stasolla Lorenzo	£ 27.284.854	+ 6.285.320 =	33.570.174
i)	Cellamare Vincenzo	£ 63.401.808	+ 4.003.214 =	67.405.022
l)	Cianciaruso Umberto	£ 67.799.885	+10.242.339 =	78.042.224
m)	De Carlo Palmino	£ 48.200.736	+ 6.552.269 =	54.753.005
n)	Quaranta Gino	£ 61.637.785	+ 3.828.550 =	65.466.335
o)	Zaccaria Cataldo	£ 66.217.749	+ 3.937.052 =	70.154.801
p)	Bottiglione Antonio	£ 43.908.012	+ 3.700.712 =	47.608.724
q)	D'Addario Giuseppe	£ 48.408.934	+ 7.299.528 =	55.708.462
r)	Caroli Francesco	£ 48.467.468	+ 2.938.406 =	51.405.874
s)	D'Alò Angelo	£ 47.262.920	+ 2.197.448 =	49.460.368
t)	Palagiano Angelo	£ 51.083.673	+ 7.647.621 =	58.731.294
u)	Di Lena Giuseppe	£ 68.725.434	+ 7.687.127 =	76.412.561
v)	Izzo Nicola	£ 25.496.133	+ 2.993.371 =	28.489.504

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A)

dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di giugno 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a) Altamura Antonio £ 1.434.210
b) Massari Amedeo £ 1.946.881
c) Frigiola Pietro £ 2.596.066
d) Convertino Gennaro £ 5.159.702
e) Salamina Giovanni £ 9.489.885
f) Ferri Adriano £ 5.445.776
g) Picuno Giovanni £ 7.019.683
h) Stasolla Lorenzo £ 6.285.320
i) Cellamare Vincenzo £ 4.003.214
l) Cianciaruso Umberto £ 10.242.339
m) De Carlo Palmino £ 6.552.269
n) Quaranta Gino £ 3.828.550
o) Zaccaria Cataldo £ 3.937.052
p) Bottiglione Antonio £ 3.700.712
q) D'Addario Giuseppe £ 7.299.528
r) Caroli Francesco £ 2.938.406
s) D'Alò Angelo £ 2.197.448
t) Palagiano Angelo £ 7.647.621
u) Di Lena Giuseppe £ 7.687.127
v) Izzo Nicola £ 2.993.371

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti

si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

a) Altamura Antonio
b) Massari Amedeo
c) Frigiola Pietro
d) Convertino Gennaro
e) Salamina Giovanni
f) Ferri Adriano
g) Picuno Giovanni
h) Stasolla Lorenzo
i) Cellamare Vincenzo
l) Cianciaruso Umberto
m) De Carlo Palmino
n) Quaranta Gino
o) Zaccaria Cataldo
p) Bottiglione Antonio
q) D'Addario Giuseppe
r) Caroli Francesco
s) D'Alò Angelo
t) Palagiano Angelo
u) Di Lena Giuseppe
v) Izzo Nicola

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo~~

~~FIT-CISL, in persona~~ di Imperio Michele

UILT, in persona di Muscetta Pietro

U.G.L., in persona di ~~Attollino Francesco~~ TOMASI PATRIZIO

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti 657 Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 11 del mese di Maggio 19 99 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) IZZO Nicola Via P. Morrone nº 35 74100 Taranto

il giorno 08 del mese di Maggio 19 99 nel Comune di Taranto

QUESTURA TARANTO Divisione Polizia

Timbro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

SPETT.LE

A. M. A. T.

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 diritti, delle libertà fondamentali, nonchè 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, nonchè per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto IZZO - NICOLA
matr. n. 148080
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.

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 fattisprcie: iscrizioni alle OO.SS.. assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche 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.

(firma)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Taranto, li 29 APR. 1998

Corrispondenza interna prot. n° 2226/98

All'Agente
Sig. IZZO Nicola

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del giorno 01/04/1998, prot. N° 524/98 riferita alla infrazione. commessa il giorno 20/03/98 a norma dell'art. 42 comma 16, esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse sono state ritenute parzialmente valide.

Tenuto conto dei suoi precedenti in servizio, il provvedimento previsto,(sospensione) viene derubricato. A norma del R.D. n. 148/31 allegato A, infligge alla S.V una multa di £ 10.000 (diecimila).Il presente provvedimento viene assunto con delega conferitami con O.S. n. 15/94 dell'11/07/1994.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(*Ing.Gabriele Passeretti*)

Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

L' ORIGINALE della Transazione è depositata nella cartella di: SALAMINO ANTONIO

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 24 del mese di settembre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

COMPONENTI COMMISSIONE PROV.LE DI CONCILIAZIONE EX L.533/73:DOTT.ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE);DOTT.UMBERTO MESCHIARI (INTERSIND);SIG.NICOLA MARINO' (CISL);SIG.UMBERTO MARSEGLIA(UIL).

si sono presentati:

- l'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto con deliberazione del C.d.A. n° 114 del 15/05/1997;

- i sigg.:

1) SALAMINO ANTONIO, nato a Taranto il 19/10/1961;

2) ROCHIRA AMEDEO, nato a San Marzano, il 01/05/1951;

3) MANTUA FRANCESCO, nato a Taranto , il 17/11/1931;

4) IZZO NICOLA, nato a Taranto, il 08/11/1957;

5) MONTELEONE CIRO, nato a Talsano , il 10/12/1965;

6) FRIGIOLA PIETRO, nato a Taranto, il 28/06/1954;

7) PUGGELLI ROMANO, nato a Taranto, il 23/02/1962;

8) CASAULA CATELLO, nato a Taranto, il 10/02/1940;

9) MARIANO EMIDIO, nato a Taranto, il 24/02/1945;

10) CARDELLICCHIO ANTONIO, nato a Taranto, il 03/07/1942;

11) LANZO NUNZIO, nato a Bernalda, il 08/08/1949;

12) ZACCARIA COSIMO, nato a San Marzano, il 15/10/1954;

13) LOLLI LEONARDO, nato a Taranto, il 02/01/1954;

14) LAVIOLA NICOLA, nato a Taranto, il 16/05/1951;

15) VARESE GIULIO, nato a Taranto, il 15/06/1951;

16) SACCONE ANTONIO, nato a Taranto, il 18/07/1947;

17) CHIARELLI ANTONIO, nato a Mottola, il 12/09/1955;

18) DURANTE ANGELA ,(vedova Greco Stefano.) nata a Noci, il 24/05/1937;

19) CRAFA DANTE, nato a Pietralcina, il 01/04/1929;

20) LINCESSO NICOLA, nato a Taranto, il 28/01/1957;

21) BUONFRATE GREGORIO, nato a Manduria, il 21/03/1949;

22) GAVAGNIN ROBERTO, nato a Taranto, il 13/07/1951;

23) FERRI ADRIANO, nato a Manduria, il 29/11/1949;

24) GRECO GIUSEPPE, nato a Massafra, il 12/08/1948;

25) RANIERI GAETANO, nato a Talsano, il 20/06/1946;

26) VOZZA ANTONIO, nato a Taranto, il 14/04/1952;

27) D'AMONE LUIGI, nato a Monteiasi, il 18/06/1943;

28) PAURINI ANTONIO, nato a Talsano il 01/12/1935;

29) FERRERI AMEDEO, nato a Taranto il 13/04/1937;

30) CIAFARDINO GIANFRANCO, nato a Taranto il 24/12/1950;

31) COMETA COSIMO, nato a San Giorgio Jonico il 07/02/1946;

32) MONGELLI GIUSEPPE, nato a Taranto il 01/01/1953;

33) D'ALO' ANGELO, nato a Taranto il 11/04/1952;

34) FORTIGUERRA SILVESTRO, nato a Taranto il 26/08/1955;

35) DI GREGORIO FRANCESCO, nato a Taranto il 04/09/1964;

36) QUINTANO BRUNO, nato a Taranto il 08/03/1952;

37) DE PACE VINCENZO, nato a Taranto il 02/01/1951;

assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo, FIT CISL, in persona del segretario territoriale, sig. Michele Imperio, UILT, in persona del segretario territoriale, sig. Luciano De Gregorio e SINAI CONFSAL, in persona del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazzio;

Oggetto della controversia: preteso risarcimento danni per aver prestato l'attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, in periodi vari intercorrenti dal 1981 alla data della presente transazione.

PREMESSO

- che é sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività prestata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo all'espletamento di tale attività lavorativa;

- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT CISL, UILT e SINAI CONFSAL é stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;

- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo alla data indicata affianco di ciascun nominativo:

COGNOME	NOME	DATA RICORSO GERARCHICO
SALAMINO	ANTONIO	02-04-1997
ROCHIRA	AMEDEO	28-04-1997
MANTUA	FRANCESCO	29-05-1997
IZZO	NICOLA	29-04-1997
MONTELEONE	CIRO	24-04-1997
FRIGIOLA	PIETRO	28-04-1997

PUGGELLI	ROMANO	29-04-1997
CASAULA	CATELLO	24-04-1997
MARIANO	EMIDIO	24-04-1997
CARDELLICCHIO	ANTONIO	02-03-1996
LANZO	NUNZIO	29-04-1997
ZACCARIA	COSIMO	24-04-1997
LOLLI	LEONARDO	02-03-1996
LAVIOLA	NICOLA	11-03-1997
VARESE	GIULIO	02-03-1996
SACCONE	ANTONIO	02-03-1996
CHIARELLI	ANTONIO	02-03-1996
DURANTE	ANGELA	29-05-1997
CRAFA	DANTE	29-05-1997
LINCESSO	NICOLA	05-05-1997
BUONFRATE	GRGORIO	29-04-1997
GAVAGNIN	ROBERTO	24-04-1997
FERRI	ADRIANO	24-04-1997
GRECO	GIUSEPPE	05-05-1997
RANIERI	GAETANO	05/05/1996
VOZZA	ANTONIO	05/05/1997
D'AMONE	LUIGI	13/05/1997
PAURINI	ANTONIO	13/05/1997
FERRERI	AMEDEO	07/07/1997
CIAFARDINO	GIANFRANCO	24/04/1997
COMETA	COSIMO	07/05/1997
MONGELLI	GIUSEPPE	02/03/1996
D'ALO'	ANGELO	20/08/1997
FORTIGUERRA	SILVESTRO	13/05/1997
DI GREGORIO	FRANCESCO	25/08/1997
QUINTANO	BRUNO	24/04/1997
DE PACE	VINCENZO	02/03/1996

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di non aver proposto ricorso giudiziario e di non di aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

a) I sigg. sopra menzionati dichiarano di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'accordo 12/05/1997, che di seguito si riportano:

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ri-

tenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga; é tuttavia consentito al dipendente di rinunciare alle giornate di riposo antecedenti al 1/1/1987 al fine di usufruire del 1° metodo di calcolo;

4) i dipendenti rinunceranno ad ogni azione in atto o futura avente ad oggetto i riposi lavorati, nonché ad interessi e rivalutazione sulle somme che verranno loro corrisposte a titolo di risarcimento;

5) per quanto riguarda le spese legali per le azioni giudiziarie pendenti alla data odierna, l'AMAT corrisponderà al dipendente un contributo spese forfettario di £ 300.000."

b) Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di settembre 1997, la somma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

SALAMINO ANTONIO	£	158.688
ROCHIRA AMEDEO	£	1.479.697
MANTUA FRANCESCO	£	527.335
IZZO NICOLA	£	1.638.848
MONTELEONE CIRO	£	395.615

FRIGIOLA PIETRO	£	599.183
PUGGELLI ROMANO	£	144.082
CASAULA CATELLO	£	1.495.907
MARIANO EMIDIO	£	861.628
CARDELLICCHIO ANTONIO	£	3.025.973
LANZO NUNZIO	£	2.312.734
ZACCARIA COSIMO	£	1.912.618
LOLLI LEONARDO	£	3.709.567
LAVIOLA NICOLA	£	2.025.425
VARESE GIULIO	£	1.568.458
SACCONE ANTONIO	£	1.444.378
CHIARELLI ANTONIO	£	3.410.733
DURANTE ANGELA	£	793.799
CRAFA DANTE	£	704.347
LINCESSO NICOLA	£	4.250.217
BUONFRATE GREGORIO	£	1.101.916
GAVAGNIN ROBERTO	£	842.352
FERRI ADRIANO	£	2.489.556
GRECO GIUSEPPE	£	3.760.548
RANIERI GAETANO	£	1.562.482
VOZZA ANTONIO	£	674.720
D'AMONE LUIGI	£	2.766.372
PAURINI ANTONIO	£	2.082.342
FERRERI AMEDEO	£	156.258
CIAFARDINO GIANFRANCO	£	941.148

COMETA COSIMO	£	2.503.148
MONGELLI GIUSEPPE	£	1.463.545
D'ALO' ANGELO	£	628.205
FORTIGUERRA SILVESTRO	£	905.575
DI GREGORIO FRANCESCO	£	144.026
QUINTANO BRUNO	£	3.308.294
DE PACE VINCENZO	£	4.138.986

c) I sigg. sopra menzionati dichiarano di aver preso visione dei conteggi relativi alla quantificazione delle somme indicate sub b) e di aver verificato l'esattezza degli stessi;

d) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare al pagamento degli interessi e della rivalutazione sulle somme percipiende;

e) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare ad ogni azione giudiziaria ed extragiudiziaria inerente l'oggetto della presente transazione, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese, ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione alla controversia con il presente atto transatta.

f) I sigg. sopra menzionati consapevoli dell'espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, dichiarano di non aver altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, fino alla data di sottoscrizione del presente atto.

g) L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - e) del presente atto.

Letto, confermato, sottoscritto.

SALAMINO ANTONIO	£	158.688
ROCHIRA AMEDEO	£	1.479.697
MANTUA FRANCESCO	£	527.335
IZZO NICOLA	£	1.638.848
MONTELEONE CIRO	£	395.615
FRIGIOLA PIETRO	£	599.183
PUGGELLI ROMANO	£	144.082
CASAULA CATELLO	£	1.495.907
MARIANO EMIDIO	£	861.628
CARDELLICCHIO ANTONIO	£	3.025.973
LANZO NUNZIO	£	2.312.734
ZACCARIA COSIMO	£	1.912.618
LOLLI LEONARDO	£	3.709.567
LAVIOLA NICOLA	£	2.025.425
VARESE GIULIO	£	1.568.458
SACCONE ANTONIO	£	1.444.378
CHIARELLI ANTONIO	£	3.410.733
DURANTE ANGELA	£	793.799
CRAFA DANTE	£	704.347
LINCESSO NICOLA	£	4.250.217
BUONFRATE GREGORIO	£	1.101.916
GAVAGNIN ROBERTO	£	842.352
FERRI ADRIANO	£	2.489.556
GRECO GIUSEPPE	£	3.760.548
RANIERI GAETANO	£	1.562.482

VOZZA ANTONIO	£	674.720
D'AMONE LUIGI	£	2.766.372
PAURINI ANTONIO	£	2.082.342
FERRERI AMEDEO	£	156.258
CIAFARDINO GIANFRANCO	£	941.148
COMETA COSIMO	£	2.503.148
MONGELLI GIUSEPPE	£	1.463.545
D'ALO' ANGELO	£	628.205
FORTIGUERRA SILVESTRO	£	905.575
DI GREGORIO FRANCESCO	£	144.026
QUINTANO BRUNO	£	3.308.294
DE PACE VINCENZO	£	4.138.986

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

FILT CGIL

FIT CISL

UILT

SINAI CONFSAL

LA COMMISSIONE

MINISTERO DEL LAVORO E PREV. SOCIALE

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo nº 14008
del 18 NOV. 1997

Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

RACCOMANDATA A.R.

1055

AL MINISTERO DELLE FINANZE
DIREZIONE GENERALE
DELLE IMPOSTE DIRETTE
00100 - ROMA

ALL' UFFICIO DISTRETTUALE
DELLE IMPOSTE DIRETTE
70100 - BARI

Il sottoscritto IZZO NICOLA in FORZA dal 1983,
nato a TARANTO il 8/11/1952, residente e domiciliato
a TA. in Via PADRE MORONI N. 35,
C.F. n° ZZINCL52S08L049C.

PREMESSO

- che la famiglia dello scrivente è monoreddito dal 24-04-1983;
- che la sentenza della Corte Costituzionale nr. 358 del 24 luglio 1995, ha sancito che tutti i lavoratori attivi e pensionati, pubblici e privati, civili e militari, in presenza di un solo reddito di lavoro che si sono visti trattenere per l'intero l'IRPEF durante il servizio, disattendendo ad una direttiva C.E.E. che riconosceva dall'anno 1976 alle famiglie monoreddito, cioè in presenza di un solo coniuge lavoratore, la trattenuta dell'IRPEF al 50%, hanno diritto alla restituzione della differenza versata con annessi interessi legali e rivalutazione monetaria ;
- che la sentenza del Consiglio di Stato nr. 799/95, ha deliberato che la rivalutazione monetaria e gli interessi legali per i pubblici dipendenti decorrano dalla data di maturazione del diritto

TA. 18/11/1997

IN FEDE

PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO LA PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

N. 9/12905/94 R.G. notizie di reato
N. ---------- R. ----------

A AMAT
di Taranto

Oggetto: Informazioni alla Pubblica Amministrazione sull'azione penale nei confronti di un impiegato dello Stato o di altro Ente pubblico

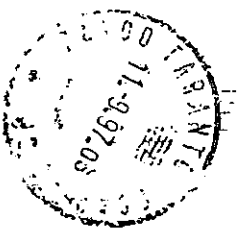
In relazione al procedimento penale n. 9/12905/94 e a norma dell'art. 129 D. Lv. n. 271/89 si informa che nei confronti di IZZO NICOLA nato 8-11-57 in Taranto ivi res. Via Matteri nr 6 dipendente di codesta amministrazione, è stata esercitata l'azione penale per il reato di cui all'art. 527 C.P. -

TARANTO li - 4 SET. 1997

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10813
del 12 SET 1997
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

IL PUBBLICO MINISTERO
IL PUBBLICO MINISTERO
Dott. Rosario Plotino





PROCURA DELLA REPUBBLICA

PRESSO LA PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

10-9-97

2071

4800

9/12905/94

Spett. AMAT

Sede di TARANTO

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 20/12/1996

Corrispondenza interna prot. n° AP/1145

Oggetto : Controversia sgravi contributivi

Al dipendente
Sig. I Z Z O Nicola
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

Giusta dispositivo di sentenza emesso in data 9 maggio 1996 dal Pretore di Taranto in funzione di Giudice del Lavoro nella controversia di cui all'oggetto, con le competenze del mese in corso l'Azienda provvederà a corrisponderLe l'intera somma dovuta a titolo di sgravio contributivo, con detrazione di quella già versata con le rate di giugno e dicembre 1993, dicembre 1994 e dicembre 1995.

Con le competenze del mese di gennaio le verranno accreditati anche i relativi interessi e la rivalutazione economica.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

1055

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, lì 13 FEB. 1995

N. di Protocollo 621/95 *Rip.*

Risposta a N. *del*

Allegati N.

RACCOMANDATA

All'agente
Sig. I Z Z O Nicola
Via Padre Morrone, 35
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Anticipazione T.F.R.per acquisto
1^ casa : per sè

Si comunica alla S.V. che con deliberazione n. =326= del 15/12/1994 , la Commissione Amministratrice ha accolto la Sua istanza di anticipazione del T.F.R.e l'Ufficio preposto ha già provveduto ad erogarle quanto dovuto.

Pertanto, ai sensi dell'art.7 del Regolamento aziendale sulle anticipazioni de quibus sottoscritto in data 27/07/1983, la S.V.è invitata a produrre entro e non oltre il 05/02/1996 l'atto notarile definitivo dell'abitazione ovvero la documentazione, autenticata a termini di legge, che giustifichi i motivi del mancato rispetto del termine di cui sopra.

Tale documentazione deve essere ripresentata ogni 12 mesi.

In caso di mancata consegna di quanto richiesto l'Azienda recupererà l'importo lordo di quanto erogatovi maggiorato della somma necessaria alla ricostruzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla legge.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

MA/

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 29/11/94

N. di Protocollo 2297/94 *Rip.*

Risposta a N. *del*

Allegati N.

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 T A R A N T O

e, p.c. All'Agente
Sig. IZZO NICOLA
Via MATURI, 6
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO: Comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 24/10/94 al 25/10/94 al ns. dipendente IZZO NICOLA il quale in costanza di visita fiscale é risultato assente presso il proprio domicilio.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

50

C.A.PERS.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT - TARANTO
27.10.94 010543
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto IZZO NICOLA, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 25/10/1994 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via MATURI N. 6 TARANTO
- a via PADRE MORRONE N. 35 TARANTO.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 26.10.94

L'AGENTE

Izzo Nicola

1055

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 15 FEB. 1994

N. di protocollo 725/UP/94 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. IZZO NICOLA
VIA MATURI 6
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 1.199.379, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 382.302, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 1.581.681.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 1.060.975, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,450%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 227.579. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 227.579, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6° COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

A.M.A.T.
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 7510

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit .... il 16 FEB. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat.... a l Sig. I Z Z O Nicola

Via Maturi, 6 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

725

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 006400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Personale

74100 TARANTO 16.II.94

POSTE ITALIANE

LOCALITÀ

SIGLA PROV

RICONOSCIMENTO PERMESSI SINDACALI

<-->

1270 NICOLA (148080)

DAL 17|2|93 – 20|2|93 = 4 GG.
DAL 23|2|93 – 28|2|93 = 6 GG.

TOT = 10 GIORNI (N° 9 GIORNI PERM. DA RETRIB. CONSID. ASS.
N° 1 RIPOSO DA RETRIB. CONSID ASS.)

£	69.519 × 10 GG.	=	695.190	(PAGA + TRATT. SOSTIT.)
n	8.501 × 10 GG.	=	85.010	(COMP. ACCESSORIE)
n	4.386 × 9 GG.	=	39.474	(PROLUNGATA)
n	1.000 × 9 GG.	=	9.000	(IND. TURNISTI)
		TOT = £	808.674	

COD 133	=	695.190	(PAGA + TRATT.)
n 135	=	113.484	(COMP. ACCESS.)
		808.674	

RETRIBUITE CON LE COMPETENZE DI FEBBRAIO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 8 MAR. 1993

N. di protocollo 466/V.P./93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. IZZO Nicola
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO:provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 22/02/1993 per la infrazione da Voi commessa il giorno 10/02/93 per comunicare che,le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficientemente valide.Pertanto,Vi infliggiamo
Una multa di £.10.000= ai sensi dell'art. 41 comma 1^ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148, per negligenza in servizio e per non aver effettuato la deviazione per la C.da Battaglia.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

1055

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

P.D. 16-2-93

PERS.

AMAT - TARANTO
17.03.93 002120
SEGRETERIA GENERALE

Spett. Direzione di Esercizio
e.p.c. Spett. Capo Mov. Sig. Conte Cosimo
LORO SEDI

In riferimento al provvedimento disciplinare inflittomi in riferimento all'art. 4I comma I dell'allegato al R.D.L. 8/I/I93I nº I48.

Il Sottoscritto Izzo Nicola, chiede di rivedere il provvedimento sopra citato ribadendo e confermando quanto asserito dallo stesso nella nota del 24 Febbraio I993.

Distinti saluti

Taranto lì I6 Marzo I993

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, - 8 MAR. 1993

N. di protocollo 483/UP/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. IZZO Nicola
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO:provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 08/02/93 per la infrazione da Voi commessa il giorno 29/11/92 per comunicare che,le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficientemente valide.Pertanto,Vi infliggiamo "Una Censura" ai sensi dell'art. 40 comm dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148, per ritardato avviso.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

1055

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

P.R. 16-3-93

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 9122 di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit.a il 04/02/1993

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat...a SPETT.LE I.N.P.S. Sede Provinciale - Rep.
Prestaz.Minori Aut. I.M.M.- Via Leonida,109
74100 T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 8 FEB. 1993

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1991) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

IZZO Nicola

prot.n.2276/UPA/93

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T. 9122
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe facciate le indicazioni richieste

UFFICIO DI CREDITO

Municipalizzata Autotrasporti Azienda Bruno Pezzola

6.II.93 74100 TARANTO C.S.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 4 FEB. 1993

N. di protocollo 2A6/UP/93 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

SPETT.LE
I. N. P. S.
Sede Provinciale
Rep.Prestaz.Minori
Aut. I.M.M.
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:richiesta visita fiscale ns/dipendente IZZO Nicola.-

In data 3/febbraio/1993,abbiamo erroneamente richiesto visita medico fiscale per il dipendente di cui all'oggetto.

Vogliate pertanto considerare nulli gli effetti di detta richiesta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

INPS
Sede di Taranto

Sig. Izzo Nicola
V. Matera 6
Taranto

Oggetto: Invito a visita medica di controllo

La S.V. è risultata assente alla visita di controllo domiciliare del 3.2.93 e 18.05.

La S.V. è invitata a presentarsi, con tutta la documentazione sanitaria in suo possesso, a visita di controllo medico-legale presso la USL TA/5 Serv. Med. Legale Settore Ridone Forcale Roma 6 n. 152 EX INAM
alle ore 9.00 del giorno 4.2.93

Ella è dispensata dal presentarsi alla visita di controllo qualora abbia già ripreso il lavoro oppure sia stata giudicata in condizioni di riprenderlo per la predetta data.

AVVERTENZA PER I LAVORATORI AVENTI DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MALATTIA A CARICO DELL'INPS

La mancata presentazione alla data ed ora fissata, così come la rilevata assenza alla visita di controllo domiciliare, se non giustificata con idonea documentazione entro 10 giorni presso la competente Sede INPS, comporteranno l'applicazione del disposto dell'art. 5, comma 14, del D.L. n. 463 del 12 settembre 1983 convertito con modificazioni nella legge n. 638/83 e cioè - eccettuati i periodi di ricovero ospedaliero o accertati da visita di controllo - la decadenza del diritto al trattamento economico per l'intero periodo in caso di prima assenza e nella misura della metà per l'ulteriore periodo in caso di seconda assenza. Una eventuale terza assenza ingiustificata a visita di controllo comporterà dalla data di quest'ultima la mancata erogazione dell'indennità di malattia che, permanendo l'assenza dal lavoro, potrà essere ripristinata dalla data in cui il lavoratore si sottoponga a visita di controllo (anche di propria iniziativa, presso la USL di competenza) che confermi lo stato morboso.

IL MEDICO DI CONTROLLO DELL'INPS

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 14 LUG. 1992

N. di protocollo 800/UP/92 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

All'agente
Sig. I Z Z O Nicola
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 11/06/1992 per la ____ infrazion e da Voi commess a il giorno 23/5/1992 per comunicare che,non avendo ricevute le Vs/giustificazioni,per l'infrazione commessa il giorno 23/5/1992 ,Vi infliggiamo _____ " una censura" ai sensi dell'art. 40 comm ____ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148, per ritardato avviso.-

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

1035

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

P. R. 18-7-1992

50

Codice Fiscale N. 00146 33 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★ 2 MAR. 1992

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 00148330733

74100 Taranto, 3 - NOV. 1990

N. di protocollo ... Rif. 641/0/6/90

Risposta a N. ... del ...

Allegati N. ...

AL
Sig. Izzo Nicola
Via Maturi, 6
TARANTO

e,p.c. (*)

OGGETT: comunicazione.-

Si comunica alla S.V. che abbiamo pagato con riserva la prestazione economica di malattia riguardante il periodo dal 1°8/9/90 al 1°8/9/90 per motivo di ritardato avviso; a norma dell'art. 21 dell'allegato A) al R.D.L.8/1/931 n. 148 e dell'Ordine di Servizio n. 6/84 del 15/3/1984.

La S.V. é invitata a farci pervenire, entro e non oltre cinque giorni dalla data della presente, le eventuali giustificazioni scritte.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*) - UFFICIO PRESENZA

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

N. di protocollo 213/UP/89 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'Agente

Sig. I Z Z O Nicola

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inqudramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonchè degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al" 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, - 8 MAG. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Ign. Miele

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

00137 10 1 87
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto Lo Nicola, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 19-12-86 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via MESSAPIA - TARANTO
- a via MATURI n° 6 - TARANTO.-

Tanto devè, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 10.1.1987

L'AGENTE

Lo Nicola

1055

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT - TARANTO
11068 | 20 XII 86
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto Izzo Nicola, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 19/12/86 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Menapia 7 TA
- a via Maturi 6 TA .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 19/12/86

L'AGENTE

Izzo Nicola

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 9 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 27 NOV. 1985

All'agente
Sig. Izzo Nicola

e,p.c. Segreteria Provinciale
C.I.S.L.

LORO SEDI

N. di protocollo 1942/U/P/25 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Oggetto: Provvedimento disciplinare.

Facciamo seguito alla ns/del 30/8/85, prot.n. 1412/85, riferita alla infrazione da voi commessa il giorno 18/10/84, a norma dell'Art. 42 comma 10 per volontario inadempimento dei doveri di ufficio.

Vi comunichiamo che abbiamo esaminato, unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta, le giustificazioni da Voi prodotte; le stesse le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Comunque, tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale, questa Direzione di Esercizio, avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'Art.55 della stessa legge n.148, tramuta, solo per questa volta, la sospensione in una multa di £. 4.000=, a norma dell'Art. 41 dell'All.A)al R.D.L.8/1/1931, n.148.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

1055

R/U

AL Signor
Direttore di Esercizio A.M.A.T.

Al Signor
FERRANTE Giuseppe
Dirigente Reparto Movimento

SEDE

AMAT-TARANTO
07 APR 1984
N° 2563/84 di PROT.

Il sottoscritto I Z Z O Nicola dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente istanza chiede cortesemente che gli venga accordato per un periodo di tre mesi il riposo domenicale, al fine di consentirgli di accompagnare per il detto periodo il padre IZZO Lorenzo anch'egli dipendente di codesta Azienda, sottoposto ad un delicato intervento chirurgico al cuore, per essere sottoposto ad una terapia solare.

Detto periodo si intende dal 1/6/1984 a tutto il mese di settembre c.a.

Certo di un benevolo riscontro della presente, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 6/4/984

Con osservanza

Izzo Nicola

1055

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 20 MAR. 1984

N. di protocollo 213/UP/84 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. I Z Z O Nicola
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: passaggio in pianta stabile.-

Vi comunico che dal 2/marzo/1984 , ai sensi dell'art. 13 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148,siete passato a far parte del personale in pianta stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Dopolavoro Aziendale
Al Magazzino Vestiario

S E D E

1055

AG/

STUDIO PASANISI
Corso Umberto, 129 - Tel. 23878
TARANTO

TRIBUNALE DI TARANTO

INTIMAZIONE DI TESTIMONI

L'anno 1983 il giorno dicembre in Taranto, ad istanza dell'Avv. Alfredo Pasanisi io sottoscritto Aiutante Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico presso il Tribunale di Taranto

HO INTIMATO a:

1) DE GREGORIO Carmelo residente in Contrada Tramontone - Via Ariete - Talsano

2) IZZO Nicola domiciliato presso l'AMAT - Via per San Giorgio - Taranto

di comparire all'udienza del 17.2.1984 alle ore 10.00 con il seguito innanzi al Dr. Alberto Rossani del Tribunale di Taranto - Giudice Istruttore della causa civile tra Graniglia Maria e l'AMAT per essere sentiti come testimoni.

Con avvertimento che ove non compaiano incorreranno nelle sanzioni di legge.

Izzo Lorenzo (Taranto 9-12-83)
Izzo Nicola

(L'Ufficiale Giudiziario)
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO
(Rag. Pasquale Palumbo)

per

per Izzo Nicola a mezzo del Tribunale Fernando, impiegato AMAT, che lo incontra oggi stesso

TA, 9/12/83

VITO TAMBURRANO
Ufficiale Giudiziario
TRIBUNALE TARANTO

AMAT-TARANTO
12 SET. 1983
N° 5163/83 di PROT.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto Izzo Nicola, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 7 Settembre/83 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via C. Battisti, 83 - Taranto
- a via Messapia - 7 - Taranto.

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 8/9/83

L'AGENTE

Izzo Nicola

- 7 APR. 1983

782/UP/83

All'agente
Sig. I Z Z O Nicola
e, p. c. (*)
S E D E

OGGETTO : ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 5/4/1983, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a partire dal giorno 14/4/1983 e fino a tutto il 28/4/1983.

Pertanto, la S.V. è invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio entro e non oltre il 14/5/1983, il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

AG/

SPETT/LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

S E D E

AMAT-TARANTO
06 APR. 1983
N° 2080/83 di PROT.

Il sottoscritto, I Z Z O Nicola, dipendente di questa Azienda, con la qualifica di conducente di linea in prova, con la presente istanza, chiede a questa Direzione di Esercizio, la concessione delle ferie spettanti, in quanto lo stesso deve contrarre matrimonio il giorno 14/aprile/1983.

Fiducioso di un positivo riscontro della presente, lo scrivente coglie l'occasione per porgere distinti ossequi.

Taranto, 5/4/1983

Con osservanza

Izzo Nicola

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 00146 33 073 3

74100 Taranto, - 5 APR. 1983

N. di protocollo 1009/83 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO-Ufficio 3^-Sezione II^
Via Ciro il Grande,21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8.-

Compiegati alla presente e debitamente compilati inviamo n.40(quaranta) modelli ET8 relativi ai ns/ agenti assunti con la qualifica di Conducente di linea Livello 7°-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/
- I Z Z O Nicola

MF

Mod. E. T. 8

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

La ..... (1)

comunica che l'agente IZZO Nicola

nato a Taranto il 8/11/1957

domiciliato in Taranto via C.Battisti n. 83, assunto

in servizio il 2/3/1983, è soggetto all'iscrizione al Fondo di

previdenza dal 2/3/1983 in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) « IN SERVIZIO ~~CONTINUATIVO~~

« ~~EFFETTIVO~~ » - « RUOLO » (prova - ~~piantastabile~~ ~~AVVENTIZIO~~ (3).

Nei riguardi del nuovo iscritto al Fondo di previdenza si precisa quanto segue:

qualifica (mansioni) Conducente di linea LIV.7°-

proviene dalla ..... dove ha prestato servizio

dal ..... al ..... (4).

È titolare di pensione a carico del Fondo di previdenza: certificato n. .....

con decorrenza dal ..... L'inquadramento in ruolo in deroga all'art. 10 - (Reg. all. A) al R. D. 8 gennaio 1931, n. 148, è stato autorizzato dal Ministero dei Trasporti con nota n. ..... del ....., è invalido di guerra (legge 3 giugno 1950, n. 375) dal ....., è invalido di servizio (legge 24 febbraio 1953, n. 142) dal ....., è invalido del lavoro (legge 3 ottobre 1947, n. 1922) dal .....

data - 5 APR. 1983

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Personale

IL DIRETTORE DELL'AZIENDA
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(1) Denominazione dell'Azienda.
(2) Depennare le voci non ricorrenti.
(3) Il personale « avventizio » che ha titolo all'iscrizione al Fondo di previdenza è soltanto quello di cui all'art. 3 della legge 24 maggio 1952, n. 628, dipendente, cioè, da aziende esercenti linee per assicurare la regolarità e l'esercizio delle quali è sufficiente, a giudizio del Ministero dei Trasporti, un numero di agenti non superiore a 25.
(4) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

Codice Fiscale N. 00146331 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 9 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 2/MARZO/1983

N. di protocollo 506/UP/83 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. I Z Z O Nicola
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: assunzione in servizio di ruolo in prova.-

Ci pregiamo comunicare che la S.V.,a seguito del concorso di conducente di linea-livello 7°-mansioni di autista in prova,bandito in data 11/9/1980 con deliberazione n.143 del 14/5/1980 di questa Azienda approvata dalla Regione Puglia in data 29/7/1980,a decorrere dal 2/marzo/1983 è assunta in servizio di ruolo in prova con la qualifica di Conducente di linea-livello 7°-.

Il rapporto di lavoro e relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R.D.L. 8/1/1931,n.148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni.

La retribuzione mensile sarà quella riveniente dal Contratto nazionale vigente alla data di assunzione.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta ed accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Superiore Segreteria
Al Funzionario Superiore Contabilità
Al Funzionario Principale Ufficio Sinistri
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Cassa-Economato
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Massa Vestiaria
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

S E D E

AG/

Izzo Nicola

Il sottoscritto I Z Z O Nicola

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e successive modificazioni legislative.**

+ 1 REGOLAMENTO AZIENDALE

Data 9-3-1983

Firma Izzo Nicola

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 734101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 2 MAR. 1983

N. di protocollo 753/83 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania,78
74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in virtù delle disposizioni vigenti in materia, in data 2/marzo/1983, procederemo all'assunzione dei sottoindicati lavoratori in qualità di conducente di linea con mansioni di autista adibito a trasporto di persone.

Ciò in quanto gli stessi lavoratori sono vincitori di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.143 del 14/5/1980 e con approvazione della Giunta Municipale n.164 del 12/6/1980.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria e dei Contratti vigenti e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ESPOSITO	Gennaro	nato a Massafra il 21/3/1954 pat.D/P n.TA2033094 rilasciata da Prefettura di TA il 18/5/1977 residente a Taranto alla via Buonarroti 72 - questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
DE CARLO	Palmino	nato a Palagianello il 29/5/1956 pat.D/P n.TA2041854 rilasciata da Prefettura di TA il 1/4/1978 residente a Palagianello alla via Mottola 79-questa Azienda è in possesso di libretto di lavoro;

PER RICEVUTA
2 MAR 1983

./.

PACIFICO	Francesco	nato a Taranto il 3/9/1957 pat.D/P n. TA2053740 rilasciata da Prefettura di TA il 24/5/1979 residente a Taranto alla via Lombardia n.64- questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
STASOLLA	Lorenzo	nato a Taranto il 4/6/1956 pat.D/P n.TA 2056324 rilasciata da Prefettura di TA il 25/7/1979 residente a Taranto alla via Elio n.49 - questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
PASSIATORE	Antonio	nato a Taranto il 30/7/1958 pat.D/P n.TA 2071456J rilasciata da Prefettura di TA il 9/7/1980 residente a Taranto alla via Archimede pal.L sc.A questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
D'APRILE	Giuseppe	nato a Martina Franca il 29/10/1954 pat.D/P TA2084119T rilasciata da Prefettura di TA il 20/6/1981 residente a Martina Franca alla via Trento n.47- questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
SCIALPI	Stefano	nato nato a Martina Franca il 3/8/1954 pat. D/P n.TA2027157 rilasciata da Prefettura di TA il 17/9/1976 residente a Martina Franca alla via Trento 17 questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
I Z Z O	Nicola	nato a Taranto il 8/11/1957 pat.D/P n.TA 2062292 rilasciata da Prefettura di Taranto il 2/1/1980 residente in Taranto alla via C.Battisti,83 -questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;-
SALENTINO	Massimo	nato a Taranto il 4/6/1957 pat.D/P n.TA 2058297 rilasciata da Prefettura di Taranto il 28/7/1979 residente in Taranto alla Via Lazio, 58-questa Azienda é in possesso del libretto di lavoro;
PELLICORO	Giuseppe	nato a Taranto il 7/2/1953 pat.D/P n.TA 2041842 rilasciata da Prefettura di Taranto il 30/3/1978, residente a Taranto alla Via C.Battisti, 156-questa Azienda é in possesso del libretto di lavoro;
RICCHIUTI	Claudio	nato a Taranto il 16/3/1957 pat.D/P n.TA 2067839D rilasciata da Prefettura di Taranto il 9/5/1980, residente a Taranto alla Via Amalfi, 7-questa Azienda é in possesso del libretto di lavoro.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti

PER RICEVUTA

-2

DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO

San. 6

N. 94

AMAT - FS - TARANTO
19/5/1983
N° 985/83 di PROT.

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) IZZO Nicola

di anni 26 proposto a (2) Conducente di linea

ha statura m. 1,70; perimetro toracico cm. 93; Kg. 68; ed è (3)

Posslede i requisiti fisici e psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva { ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva { a rifraz. corretta		
Con lente di		
Campo visivo		
Senso cromatico	NORMALE	

Percepisce la voce sfona dall'**orecchio destro** a m. 8 e dal **sinistro** a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato.

A Bari, 8.2. 1983

(5) ru

(5) IL MEDICO AIUTO
(Dott. Oscar Clemente)

UFFICIALE SANITARIO dello STATO - BARI - Compartimento

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. – Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.

1055

Tipo-Lito F. S. - Roma,

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V
UFFICIO ELETTORALE

IL SINDACO

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

Visti gli atti d'ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

CERTIFICA

che il Sig. Mizzo Nicola

nato a Taranto il 8-11-1954

Atto n. 450 p. I s. A, possiede il godimento dei diritti politici.

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

Taranto lì, 24 FEB 1983

IL REDATTORE

IL SINDACO

COMUNE DI TARANTO
Divisione Servizi Demografici

In carta libera
COMUNE DI TARANTO
DIRITTI SEGRETERIA
LIRE 500

IL SINDACO

Vista l'istanza del Sig. Lizzo Nicola

in data 24-2-83 prot. n. ..... identificato con foglio

Mod. TA. 2062202, e

sulle assunte informazioni:

C E R T I F I C A

Fg. Lizzo Nicola 1957

di [illegible]

n. Taranto 8/11/1957 (n. 450 p. I S. A)

celibe

FP. 23442

residente dalla nascita

studente

Via Battisti 83 lic. elem.

è persona di buona condotta civile, morale.

Taranto lì, 24 FEB. 1983

Il Redattore

IL SINDACO

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

In carta libera
COMUNE DI TARANTO
DIRITTI SEGRETERIA
LIRE 500

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

Fg. IZZO Nicola 1957
di
n.Taranto 8/11/1957 (n.450 p.I P.A)
celibe
FF.23442
residente dalla nascita
studente
Via Battisti 83 lic.elem.

è residente in questo Comune.
è cittadino italiano.
esiste tuttora in vita.
è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li, 24 FEB. 1983

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

In carta libera
COMUNE DI TARANTO
SEGRETERIA
LIRE 500

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

Fg. IZZO Nicola 1957
di
n.Taranto 8/11/1957 (n.450 p.I p.A)
celibe FF.23442
residente dalla nascita
studente
Via Battisti 83 lic.elem.

è residente in questo Comune.
è cittadino italiano.
esiste tuttora in vita.
è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li, 24 FEB. 1983

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

COMUNE D

Sezione di Stato

la carta libera per uso amministrativo e comunque per dalla legge in quelli previsti esenzione dei bollo.

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Izzo Nicola

ANNO 1957 N. 450 PARTE I A

L'anno mille novecentocinquantotto addì otto

del mese di novembre a ore 5 meridiane

e minuti 35 nella casa posta in via Taranto

n. 4 è nato (2) Izzo Nicola

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Perchè consti si rilascia il presente ai sensi della legge 31-10-1955, n. 1064, in carta libera

Taranto, 24-2-83

L'Impiegato incaricato

MUNICIPIO DI TARANTO - SEZIONE TAMBURI

L'Ufficiale dello Stato Civile

Pietro Leone

(1) Qui viene riportato soltanto il primo nome che ha rilevanza giuridica ed è indicato nei documenti che enunciano le generalità. Tuttavia, due o più nomi possono essere considerati a tutti gli effetti come unico nome quando, all'atto della dichiarazione di nascita, sia stata espressa volontà in tal senso.

(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia:

CF. IZZO Lorenzo 1929
d
n.Taranto 24/5/1929(n.177 p.I)
cgt.D'Alba Angela-Taranto 6/7/1953
atto 277 p.II s.A FF.23442
residente 27/11/1929 da Castellamare Stabia
nautista
Via Battisti 83 lic.elem.

Mg. D'Alba Angela 1931
di
n.Taranto 10/9/1931 (n.1883 p.I)
cgt.Izzo Lorenzo-Taranto 6/7/1953

Fg. IZZO Nicola 1957
di
n.Taranto 8/11/1957 (n.1450 p.I s.A)
celibe

Fg. IZZO Rosanna 1963
d.
n.Taranto 14/8/1963 (n.1463 p.I s.A)
nubile

***

CASELLARIO GIUDIZIALE

3092

Certificato [a] GENERALE

(a) Generale, penale o civile.

Procura della Repubblica presso il Tribunale di [b] TARANTO

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, *anche* per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

Al nome di [c] IZZO Nicola

(c) Cognome e nome della persona ~~alla quale il certificato si riferisce.~~

nato il 8.11.1957 in Taranto

Provincia (o Stato [d]) di

(d) Per i nati all'estero.

sulla richiesta di [e] dell'interessato

(e) Cognome e nome del richiedente.

per [f] uso lavoro

(f) Motivo della richiesta.

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: [g]

NULLA

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò o la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitualità o professionalità nel reato, e di ~~tendenza a delinquere o le misure~~ di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

~~La legalizzazione della firma del~~ Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. – Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.

Tarento, 25 FEB. 1983

IL DIRETTORE DI SEZIONE
(Giuseppe CTO)

25.2.83

ATTI GIUDIZIARI L. 700

N. 357

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali pendenti presso questo Ufficio dall'anno 1978 alla data odierna

C E R T I F I C A

che a nome di IZZO Nicola

nato l'8/11/1957 a Taranto Provincia TA residente a IVI non risultano procedimenti penali pendenti in corso di istruzione

Si rilascia il presente a richiesta di esso Interessato

per uso Lavoro

Addì 25 FEB. 1983

IL DIRETTORE DI CANCELLERIA
Alduino MARGHERITA

REPUBBLICA ITALIANA PROCURA TARANTO

ATTI GIUDIZIARI L. 700

PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri degli affari penal

-sistenti presso questo Ufficio, per gli anni dal 1978 ad oggi

C E R T I F I C A

Che al nome di IZZO NICOLA

nato il 8.11.1957 in TARANTO

Prov. di / e IVI RESIDENTE

Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione

o per il giudizio. Si rilascia il presente a richiesta di ESSO

~~MEDESIMO~~ per uso COMPETENTE

Taranto 25 FEB. 1983

IL CANCELLIERE

PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

SCUOLA MEDIA STATALE "U. DE CAROLIS,,

TARANTO

SI CERTIFICA

che il Sig. IZZO Nicola

nat o a Taranto Prov. ========== il 8.11.1957

nella sessione unica dell'anno scolastico 19 70 - 19 71 ha sostenuto presso questa Scuola l'esame di Stato di Licenza in qualità di candidato(1) interno conseguendo la

Licenza di Scuola Media

con il seguente giudizio sintetico:(2)

S U F F I C I E N T E

Lingua straniera Francese

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessat o per uso(3) per i quali la legge non prescrive il bollo.==========

Taranto, li 27.9.1980

N. 495 reg. certificati.

IL SEGRETARIO
Casimo Della Rocca

IL PRESIDE
Suppli Margherita Cito

(1) Interno - Privatista.
(2) Ottimo - Distinto - Buono - Sufficiente.
(3) Se per iscrizione alle prime classi degli istituti di istruzione secondaria superiore ed artistica in carta semplice e in unico esemplare (circolare M. P. I. n. 92 del 7/4/78).

Casa Edit. R. Spaggiari S.p.A. - Parma - Mod. 684

MINISTERO DIFESA - MARINA
CORPO EQUIPAGGI MILITARI MARITTIMI

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO (1)

Rilasciato per (2) fine ferma ferma fissa Art 9 com 8 del 27-1-1979

a (3) Fr. Tazzo Nicola Matricola n. 57TA0543

nato il 8-11-1958 a Taranto

giunto alle armi il 30-8-1977 congedato il 28-2-1979

con il grado di Comune 1° cl. categoria Furiere

stipendio / paga mensile percepita prima di essere avviato in congedo L. 1.200 (milleduecento)

In caso di richiamo alle armi « deve rispondere con la classe *di nascita*» (4).

Data, 28-2-1979

L'AIUTANTE MAGGIORE
Tenente (CMM)
(Vincenzo MICAUDO)

VISTO DALL'AUTORITÀ DEL LUOGO

CAPITANERIA DI PORTO - TARANTO (6)

Data, - 1 MAR 1979

FIRMA DEL MILITARE

IL CAPO SEZIONE LEVA E MOBILITAZIONE
T.V. (CP) NICOLA TENNA

(7) In data ..... posto in congedo assoluto per (2) .....

..... (8)

(1) Depennare la voce che non interessa.
(2) Indicare il motivo del congedo (per fine ferma, per congedo anticipato, per riforma o per raggiunti limiti di età, ecc. - Per i sottufficiali indicare la posizione in servizio).
(3) Cognome e nome del militare.
(4) Depennare in caso di congedo assoluto.
(5) Timbro e firma dell'Autorità che provvede al congedo.
(6) Timbro e firma dell'Autorità di Porto (Capitaneria o Ufficio minore o Comunale).
(7) Da compilare solo in caso di passaggio dal congedo illimitato al congedo assoluto.
(8) Firma e timbro della Capitaneria di Porto di ascrizione.

In questa tasca dovrà essere inserita la copia fotografica del « Documento Matricolare » che, dopo il congedo, sarà inviata dal Ministero Difesa-Marina ad ogni congedato.

Questa fotocopia dovrà servire ESCLUSIVAMENTE per « Memoria » del Militare e potrà essere esibita, ma non consegnata, per dimostrare la qualità del servizio prestato.



DM/0053 (ex 60/6-003 M)

Matricola N. 57TA0543

Maridepocar Taranto

MILITARE

I MILITARI MARITTIMI

LIBRETTO PERSONALE

DEL SOTTUFFICIALE

E DEL MILITARE DEL C.E.M.M. IN CONGEDO

(*) IZZO

NICOLA

Nato a TARANTO il 8-11-1957

L'AIUTANTE MAGG. AL RECL/TO
(S.T.V. (CEMM) Michele MATERA)

(*) Grado, categoria, specialità, abilitazione, cognome e nome.

COMUNE DI TARANTO
Sezione Stato Civile-TAMBURI

Al sopr[illegible] il 4 gennaio 19[illegible]
[illegible] dal Sindaco

[illegible] in fogli[illegible]
[illegible], da me collazionato
IZZO Nicola

nato a Taranto l'8-11-957.

[illegible] Consolata Iusenda e che ho
[illegible] sulle di chi esibisce
[illegible] non più rispondenti

Taranto 24-2-83

IL CAPO SEZIONE
(Domenico LARUCCIA)

Per uso amministrativo, o comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530 e D.M. 20 marzo 1925 e art 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori di .....

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653) ..... avendo .....

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall .....

..... in data .....

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

.....

IL FANCIULLO

IL RAPPRESENTANTE

.....

IL SINDACO

.....

91122

LIBRETTO di LAVORO N. 1862

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Ugo Nicola

nato a Taranto (Taranto) il 8-11-1954

Residente a Taranto dal nascita

Via Cesare Battisti N. 83

Grado d'istruzione licenza media inferiore

.....

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo .....

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto 23 DIC. 1971

IL TITOLARE

Ugo Nicola

IL SINDACO

Timbro e bollo

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art. 8 legge 26 aprile 1934 n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

legge 17-10-1967 N° 977

Visitato il titolare del libretto di professione Meccanico

si accerta che esso è ~~inidoneo~~ idoneo nei seguenti motivi (Diagnosi)

e Diana Costantino

COMUNE DI TARANTO
Timbro

L'UFFICIALE SANITARIO
(Dott. Alessandro Leccese)

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nella lavorazione .....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune .....

Ufficio di Collocamento di

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
8 FEB. 1972	6318	13 2107	
15 NOV 1978	26036		
12 OTT. 1980	14021	180100	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

Visto si quindicesimo anno di età

Valido solo per la occupazione in attività non industriali per l'esecuzione dei lavori leggeri compresi nella tabella allegata al D. P. R. 9 marzo 1964, numero 272.

IL SINDACO

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
Ditta ALBERTO NATALE Taranto	Taranto	1.10.73	31.10.73 (dimissionario)	Tabellare	Operaio	Alberto Natale
S.p.A. BIRRA PERONI FABBRICA BIRRA BARI Via O. Flacco, 14 74100 TARANTO STUDIO LEGALE Ragno Via Berardi, 89 - Tel. 23515 TARANTO	TARANTO	26/6-80	30/9-80	TS	Op. 5° Liv.	FABBRICA BIRRA BARI Il Direttore STUDIO LEGALE Ragno Via Berardi, 89 - Tel. 23 TARANTO
	TARANTO	20/1/82	8/2/82		AUTISTA	
S.p.A. BIRRA PERONI INDUSTRIALE STABILIMENTO DI TARANTO Via O. Flacco, 14 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TARANTO	9/2-82	28.02.83	TS	Op. 5° Liv.	S.p.A. BIRRA PERONI INDUSTRIAL IL DIRETTORE
		2-3-83				