

	CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE	
	Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:	
	a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona	
	del Presidente del C.d.A., nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig.	
	Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitigli con deliberazioni n° 3/2001 e	
	13/2003 ;	
	b) il Sig. INVERNI Nicola , nato a Taranto il 09/05/1969 e residente a Ta-	
	ranto in Via Duca degli Abruzzi n. 48 (c.f. NVR NCL 69E09 L049N);	
	P R E M E S S O	
	- che, con deliberazione n° 82 del 28/10/2003, il Consiglio di Amministrazione	
	dell'AMAT S.p.A. ha preso atto di una carenza nell'organico aziendale di a-	
	genti in possesso del profilo professionale di "Operatore di esercizio", stabi-	
	lendo di procedere alla copertura dei posti vacanti, tramite contratti di lavo-	
	ro a tempo indeterminato, attraverso modalità che saranno individuate in	
	un successivo provvedimento del Consiglio stesso;	
	- che, nelle more dell'espletamento delle procedure per l'assunzione di lavora-	
	tori a tempo indeterminato, vista la necessità di garantire ed assicurare la	
	regolarità del servizio pubblico, con la precitata deliberazione del Consiglio	
	di Amministrazione si è deciso di procedere all'assunzione con contratto a	
	termine di personale in possesso dei requisiti per l'espletamento delle man-	
	sioni di cui al profilo professionale di Operatore di esercizio;	
	- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere	
	tecnico, sostitutivo e organizzativo di cui all'art. 1 del D.Leg.vo n° 368/2001;	
	- che, a seguito di precedente controllo sanitario effettuato presso l'ASL TA/1,	

	è stato già accertato il possesso da parte del Sig. INVERNI Nicola dei requisiti di cui al D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni per l'espletamento delle mansioni di guida; - visti, altresì, la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità, acquisiti in copia agli atti aziendali; - tanto premesso,	
	SI STIPULA il presente contratto di lavoro a termine, disciplinato dalle disposizioni di cui al D.Leg. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, secondo i termini di seguito indicati: a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento delle procedure concorsuali finalizzate all'assunzione di personale con il profilo di operatore d'esercizio, in esecuzione dell'avviso di selezione pubblica approvato con deliberazione del CdA dell'AMAT n° 30/2004. Il presente contratto, pertanto, decorrerà dal 21/07/2004 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzione di cui sopra, scadrà il giorno 31/08/2004. Pertanto, alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comunicazione; b) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con	

			l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro
			140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931
			della durata di quattro settimane di servizio effettivo;
			c) i compiti attribuiti al Sig. INVERNI Nicola , secondo le indicazioni impartite
			dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi azien-
			dali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmen-
			te previste per lo specifico profilo professionale attribuito;
			d) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal
			CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà
			costituita dalle seguenti voci:
	Retribuzione tabellare	EURO	592,62
	C.A.U.	EURO	38,59
	indennità di mensa	EURO	16,53
	Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	533,58
	T.D.R.	EURO	41,32
			oltre alle indennità dovute, ai ratei delle mensilità aggiuntive e alle eventuali
			ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello,
			qualora siano applicabili in relazione sia alla natura degli stessi accordi sia alle
			caratteristiche del predetto contratto di lavoro a termine;
			e) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di
			6,30 ore su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dall'art.
			22 dell'A.N. 27/11/2000 e dall' accordo aziendale vigente;
			f) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopprese, si
			fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;
			g) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e di-

gnitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo
e una giacca di colore scuro e scarpe idonee alla guida dei mezzi;

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

i) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni nor-
mative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai con-
tratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende e-
sercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi
aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie
del contratto stesso;

j) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1545.

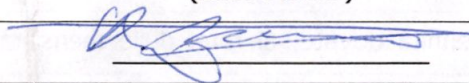
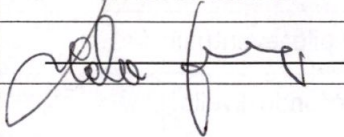
Taranto, li **20 LUG. 2004**

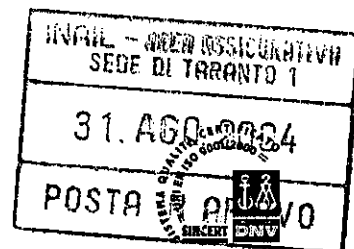
Il Sig.

Il Presidente

INVERNI Nicola

(Enzo Manco)





Prot. n°: 17191 UP

Taranto, li **27 AGO 2004**

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

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

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 31/08/2004, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

BRANDI	Simona
DEQUARTO	Daniela
PETANI	Stefania
INVERNI	Nicola
PISANI	Dario
VERDOLINO	Fabio

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BKNSHN76157LO49E

DATA INIZIO RISCHIO

31/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/08/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DQRDLNLF9H50LO49V

DATA INIZIO RISCHIO

31/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/08/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R03LO49H

DATA INIZIO RISCHIO

31/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/08/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NVARNCL69E09LO49N

DATA INIZIO RISCHIO

31/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/08/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSNARA8050RLO49Q

DATA INIZIO RISCHIO

31/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/08/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRDPB78R09LO49A

DATA INIZIO RISCHIO

31/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/08/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

INAIL - MERIDIONALE
SEDE DI TORINO
31. AGO. 2004
POSTA IN ARRIVO

Prot. n° **17485**
PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto
31 AGO. 2004
PER RICEVUTA

Taranto, li **27 AGO. 2004**

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

OGGETTO: Comunicazione

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

PETANI Stefania, nata a Taranto il 23/10/1972 e ivi residente in Via G. Giovine n. 70, in possesso del profilo professionale di ausiliario parametro retributivo 110, codice fiscale: PTN SFN 72R63 L049H;

BRANDI Simona, nata a Taranto il 17/08/1976 e residente a Lama in Via Sciabelle n. 20, in possesso del profilo professionale di ausiliario parametro retributivo 110, codice fiscale: BRN SMN 76M57 L049E;

DEQUARTO Daniela, nata a Taranto il 10/06/1979 e residente a Lama in Via Federico 2° n. 2/13, in possesso del profilo professionale di ausiliario parametro retributivo 110, codice fiscale: DQR DNL 79H50 L049V;

VERDOLINO Fabio, nato a Taranto il 09/10/1978 e residente a Lama in Via Circonvallazione Dei Fiori n. 241, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: VRD FBA 78R09 L049A;

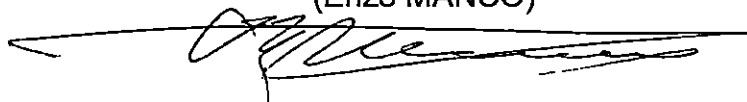
PISANI Dario, nato a Taranto il 01/11/1980 e ivi residente a in Via Liguria n. 65, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PSN DRA 80S01 L049Q;

INVERNI Nicola, nato a Taranto il 09/05/1969 e ivi residente a in Via Duca degli Abruzzi n. 48, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: NVR NCL 69E09 L049N;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 31/08/2004, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

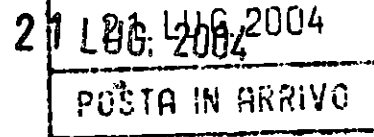
Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

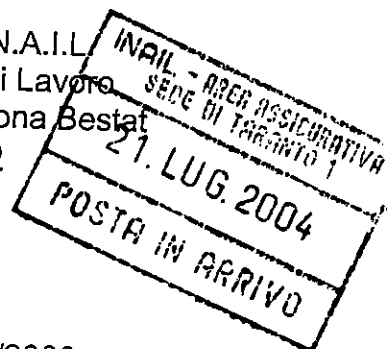


Prot. n°: 15056 /UP

Taranto, li



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



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

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato degli agenti sotto indicati, con decorrenza 21 luglio 2004 fino al 31 agosto 2004.

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

- 1) PETANI
- 2) BRANDI
- 3) DEQUARTO
- 4) INVERNI
- 5) VERDOLINO
- 6) PISANI

STEFANIA
SIMONA
DANIELA
NICOLA
FABIO
DARIO

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

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

INVIATO - 025
SENT. 01/10
21. LUG. 2004
POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

F11021230 20 3

COD. FISC. LAVORATORE

PITNISFN72R632044H

DATA INIZIO RISCHIO

24/07/2004

DATA FINE RISCHIO

31/03/2004

Posizione Assicurativa Ditta

F11021230 20 3

COD. FISC. LAVORATORE

BANSIN767572044E

DATA INIZIO RISCHIO

24/07/2004

DATA FINE RISCHIO

31/03/2004

Posizione Assicurativa Ditta

F11021230 20 3

COD. FISC. LAVORATORE

DQRDN74H506044V

DATA INIZIO RISCHIO

24/07/2004

DATA FINE RISCHIO

31/03/2004

Posizione Assicurativa Ditta

F11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NVRNCL69E092044W

DATA INIZIO RISCHIO

24/07/2004

DATA FINE RISCHIO

31/03/2004

Posizione Assicurativa Ditta

F11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRDFBIAF8R092044A

DATA INIZIO RISCHIO

24/07/2004

DATA FINE RISCHIO

31/03/2004

Posizione Assicurativa Ditta

F11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSNDR98105012044G

DATA INIZIO RISCHIO

24/07/2004

DATA FINE RISCHIO

31/03/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

(servizio INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

Prot. n°: 15054 UP

Taranto, li **21 LUG. 2004**



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

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 3 (tre) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine dal 21/07/2004 al 31/08/2004, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140 motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica (art. 7, lett. A punto 2 dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 27/11/2000).

- | | |
|--------------|--------|
| 1) INVERNI | Nicola |
| 2) VERDOLINO | Fabio |
| 3) PISANI | Dario |

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

21 LUG. 2004

PER RICEVUTA

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO
Comunicazione di assunzione effettuata in data 21.07.04DATORE DI LAVORO A.M.A.F. S.P.A.

codice istat (Ateco 91)

☐C.F. 00146330733sede legale in TARANTOvia CESARE BASILESI, 657tel. 099-1356211fax. 099-7794247luogo di svolgimento del lavoro TARANTOvia CESARE BASILESI, 657tel. 099-1356211fax. 099-7794247

LAVORATORE

cognome PISANInome DARIO

C.F.

PISANIDARIO SORILLO490

sesso

☒ M ☐ Fnato a TARANTOil 01.11.1980residente in TARANTOvia LIGURIA N. 65cittadinanza ITALIANAtitolo di studio DIPLOMA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1550

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata

DAL 21.07.04AL 31.08.04

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

38Qualifica di assunzione OPERA. M. ESERCIZIO CCNL applicato UTILETTARI livello PRIMOovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

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

A) *Apprendistato*

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

B) *Contratto di formazione e lavoro*

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

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

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

C) *Lavoro a domicilio*

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) *Trattamento economico e normativo convenuto*

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore 39
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data 21.07.2004

timbro e firma

IL PRESIDENTE
Ezio MANCO

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