

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

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

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del C.d.A., nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazioni nn° 3/2001 e 13/2003;
- 2) il Sig. Pignataro Antonio, nato a Taranto il 06/11/1976 e ivi residente alla via Gorizia, n° 20 (c.f. PGN NTN 76506 L049A);

P R E M E S S O

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

SI STIPULA

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

- a) il presente contratto di lavoro a termine e a tempo parziale, motivato dalla necessità di far fronte alla iniziativa *"Bici in città"*, decorrerà dal 25 maggio 2004 e scadrà il 31 ottobre 2004. A tale ultima data, pertanto, il contratto dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione;
- b) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti di cui all'art. 10 dell'All. A) al R.D. n° 148/1931 qualora gli stessi siano stati resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. L'assunzione è da intendersi sottoposta, altresì, alla condizione risolutiva dell'accertamento, da parte del medico aziendale competente, dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti di cui sopra fosse negativo;
- c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. del 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. Pignataro Antonio del profilo professionale di *"ausiliario generico"*, parametro 100. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 15 giorni di servizio effettivo;
- d) i compiti specifici attribuiti al Sig. Pignataro Antonio, secondo le indicazioni impartite dai responsabili aziendali, sono quelli di *"sorvegliare e custodire le bici presso le postazioni ubicate nelle diverse zone cittadine, svolgendo, altresì, le tutte le ulteriori attività connesse al servizio"*;
- e) l'orario di lavoro, a fronte del numero di 39 ore settimanali previste per il rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, è invece fissato in 20 ore settimanali, articolate su 5 giorni alla settimana, con una media giornaliera di

4 (quattro) ore. La giornata del lunedì, nella quale il servizio non sarà erogato, sarà destinata al riposo settimanale.

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

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

- f) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria. Più precisamente, la retribuzione mensile dovuta, rideterminata in proporzione alle prestazioni contrattuali di 20 ore settimanali, è così ripartita:
- | | | |
|--|------|--------|
| ➤ Retribuzione tabellare | EURO | 217,00 |
| ➤ C.A.U. | EURO | 19,88 |
| ➤ Indennità di mensa | EURO | 8,47 |
| ➤ Indennità di contingenza + E.D.R. | EURO | 268,82 |
| ➤ T.D.R. | EURO | 15,13 |
| ➤ oltre alle indennità spettanti, ai ratei delle mensilità aggiuntive; | | |
- g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività soppresse, che saranno rideterminate in proporzione alla durata della minore prestazione concordata (20 ore settimanali), si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;
- h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, se disposto dall'Azienda, una divisa uniforme;
- i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;
- j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso;

- k) il presente rapporto di lavoro a tempo parziale e determinato è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di norme vigenti. A tal fine il Sig. Pignaturo Antonio espressamente dichiara che eventuali altre attività lavorative svolte sono articolate in modo da non essere in contrasto con le esigenze del servizio o in violazione della normativa in materia di orario di lavoro.
- l) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1514.

Taranto, li **25 MAG. 2004**

Il Sig. Pignataro Antonio

Pignataro Antonio

Il Presidente
(Enzo Manco)

Enzo Manco

M

AREA MOVIMENTO

TURNAZIONE GRAFICA DEL MESE DI MAGGIO 2004

COGNOME	NOME	SA	DO	LU	MA	ME	GI	VE	SA	DO	LU	MA	ME	GI	VE	SA	DO	LU	MA	ME	GI	VE	SA	DO	LU	MA	ME	GI	VE	SA	DO	LU	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
PIAZZA IMMACOLATA				RIP	1	1	1	1	1	RIP	RIP	2	2	2	2	2	RIP	RIP	1	1	1	1	1	RIP	RIP	2	2	2	2	2	RIP	RIP	
				RIP	2	2	2	2	2	RIP	RIP	1	1	1	1	1	RIP	RIP	2	2	2	2	2	RIP	RIP	1	1	1	1	1	RIP	RIP	
PIAZZA EBALIA				RIP	3	3	3	3	RIP	3	RIP	4	4	4	4	RIP	4	RIP	3	3	3	3	RIP	3	RIP	4	4	4	4	RIP	4	RIP	
				RIP	4	4	4	4	RIP	4	RIP	3	3	3	3	RIP	3	RIP	4	4	4	4	RIP	4	RIP	3	3	3	3	RIP	3	RIP	
VIA DI PALMA				RIP	5	5	5	RIP	5	5	RIP	6	6	6	RIP	6	6	RIP	5	5	5	5	RIP	5	5	RIP	6	6	6	RIP	6	RIP	
				RIP	6	6	6	RIP	6	6	RIP	5	5	5	RIP	5	5	RIP	6	6	6	6	RIP	6	6	RIP	5	5	5	RIP	5	RIP	
PIAZZA MADONNA DELLE GRAZIE				RIP	7	7	RIP	7	7	7	RIP	8	8	RIP	8	8	8	RIP	7	7	RIP	7	7	7	RIP	8	8	RIP	8	8	8	RIP	
				RIP	8	8	RIP	8	8	8	RIP	7	7	RIP	7	7	7	RIP	8	8	RIP	8	8	8	RIP	7	7	RIP	7	7	7	RIP	
CORSO ITALIA TRIBUNALE				RIP	9	RIP	9	9	9	9	RIP	10	RIP	10	10	10	10	RIP	9	RIP	9	9	9	9	RIP	10	RIP	10	10	10	10	RIP	
				RIP	10	RIP	10	10	10	10	RIP	9	RIP	9	9	9	9	RIP	10	RIP	10	10	10	10	RIP	9	RIP	9	9	9	9	RIP	
COPERTURA TURNI DEI RIPOSANTI DELLE PRIME 5 POSTAZIONI				RIP	RIP	9	7	5	3	1	RIP	RIP	10	8	6	4	2	RIP	RIP	9	7	5	3	1	RIP	RIP	10	8	6	4	2	RIP	
				RIP	RIP	10	8	6	4	2	RIP	RIP	9	7	5	3	1	RIP	RIP	10	8	6	4	2	RIP	RIP	9	7	5	3	1	RIP	
PIAZZA SICILIA				RIP	11	11	11	11	11	RIP	RIP	12	12	12	12	12	RIP	RIP	11	11	11	11	11	RIP	RIP	12	12	12	12	12	RIP	RIP	
				RIP	12	12	12	12	12	RIP	RIP	11	11	11	11	11	RIP	RIP	12	12	12	12	12	RIP	RIP	11	11	11	11	11	RIP	RIP	
GIARDINI VIRGILIO				RIP	13	13	13	13	RIP	13	RIP	14	14	14	14	RIP	14	RIP	13	13	13	13	RIP	13	RIP	14	14	14	14	RIP	14	RIP	
				RIP	14	14	14	14	RIP	14	RIP	13	13	13	13	RIP	13	RIP	14	14	14	14	RIP	14	RIP	13	13	13	13	RIP	13	RIP	
PIAZZALE BESTAT				RIP	15	15	15	RIP	15	15	RIP	16	16	16	RIP	16	16	RIP	15	15	15	RIP	15	15	RIP	16	16	16	RIP	16	16	RIP	
				RIP	16	16	16	RIP	16	16	RIP	15	15	15	RIP	15	15	RIP	16	16	16	RIP	16	16	RIP	15	15	15	RIP	15	15	RIP	
VIA VENEZIA				RIP	17	17	RIP	17	17	17	RIP	18	18	RIP	18	18	18	RIP	17	17	RIP	17	17	17	RIP	18	18	RIP	18	18	18	RIP	
				RIP	18	18	RIP	18	18	18	RIP	17	17	RIP	17	17	17	RIP	18	18	RIP	18	18	18	RIP	17	17	RIP	17	17	17	RIP	
TRAMONTONE PEZZAVILLA				RIP	19	RIP	19	19	19	19	RIP	20	RIP	20	20	20	20	RIP	19	RIP	19	19	19	19	RIP	20	RIP	20	20	20	20	RIP	
				RIP	20	RIP	20	20	20	20	RIP	19	RIP	19	19	19	19	RIP	20	RIP	20	20	20	20	RIP	19	RIP	19	19	19	19	RIP	
COPERTURA TURNI DEI RIPOSANTI DELLE ULTIME 5 POSTAZIONI				RIP	RIP	19	17	15	13	11	RIP	RIP	20	18	16	14	12	RIP	RIP	19	17	15	13	11	RIP	RIP	20	18	16	14	12	RIP	
				RIP	RIP	20	18	16	14	12	RIP	RIP	19	17	15	13	11	RIP	RIP	20	18	16	14	12	RIP	RIP	19	17	15	13	11	RIP	
RIPARAZIONI IN DEPOSITO				RIP	21	21	21	21	21	RIP	RIP	22	22	22	22	22	RIP	RIP	21	21	21	21	21	RIP	RIP	22	22	22	22	22	RIP	RIP	
				RIP	22	22	22	22	RIP	22	RIP	21	21	21	21	RIP	21	RIP	22	22	22	22	RIP	22	RIP	21	21	21	21	RIP	21	RIP	
DISPONIBILI PER TURNI VACANTI				RIP	DM	DM	DM	RIP	DM	21	RIP	DS	DS	DS	RIP	DS	22	RIP	DM	DM	DM	RIP	DM	21	DM	RIP	DS	DS	DS	RIP	DS	22	RIP
				RIP	DS	DS	RIP	DS	22	DS	RIP	DM	DM	RIP	DM	21	DM	RIP	DS	DS	RIP	DS	22	DS	RIP	DM	DM	RIP	DM	21	DM	RIP	
DISPONIBILI PER TURNI VACANTI				RIP	DM	RIP	DM	DM	DM	DM	RIP	DS	RIP	DS	DS	DS	DS	RIP	DM	RIP	DM	DM	DM	DM	RIP	DS	RIP	DS	DS	DS	DS	RIP	
				RIP	RIP	DS	DS	DS	DS	DS	RIP	RIP	DM	DM	DM	DM	DM	RIP	RIP	DS	DS	DS	DS	DS	RIP	RIP	DM	DM	DM	DM	DM	RIP	

LEGENDA		COD.TURNO	DALLE ORE	ALLE ORE	LEGENDA		COD.TURNO	DALLE ORE	ALLE ORE
P. IMMACOLATA	TURNO MATTINALE	1	9.00	13.00	P. IMMACOLATA	TURNO SERALE	2	16.00	20.00
PIAZZA EBALIA	TURNO MATTINALE	3	9.00	13.00	PIAZZA EBALIA	TURNO SERALE	4	16.00	20.00
VIA DI PALMA	TURNO MATTINALE	5	9.00	13.00	VIA DI PALMA	TURNO SERALE	6	16.00	20.00
P.MAD.DELLE GRAZIE	TURNO MATTINALE	7	9.00	13.00	P.MAD.DELLE GRAZIE	TURNO SERALE	8	16.00	20.00
C.SO ITALIA TRIBUN.	TURNO MATTINALE	9	9.00	13.00	C.SO ITALIA TRIBUN.	TURNO SERALE	10	16.00	20.00
PIAZZA SICILIA	TURNO MATTINALE	11	9.00	13.00	PIAZZA SICILIA	TURNO SERALE	12	16.00	20.00
GIARDINI VIRGILIO	TURNO MATTINALE	13	9.00	13.00	GIARDINI VIRGILIO	TURNO SERALE	14	16.00	20.00
PIAZZALE BESTAT	TURNO MATTINALE	15	9.00	13.00	PIAZZALE BESTAT	TURNO SERALE	16	16.00	20.00
VIA VENEZIA	TURNO MATTINALE	17	9.00	13.00	VIA VENEZIA	TURNO SERALE	18	16.00	20.00
TRAMONT. PEZZAV.	TURNO MATTINALE	19	9.00	13.00	TRAMONT. PEZZAV.	TURNO SERALE	20	16.00	20.00
DEPOSITO	TURNO MATTINALE	21	9.00	13.00	DEPOSITO	TURNO SERALE	22	16.00	20.00
DISPONIBILE MATTINALE		DM	9.00	13.00	DISPONIBILE SERALE		DS	16.00	20.00



Taranto.li

Spett./le .

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PIGNASARO Antonio, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di AUSILIARIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

Rep. D.S. 21

In attesa, porgo distinti saluti.

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 3320

Del 09 Feb. 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	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

Taranto.li. *09.02.05*

l'Agente

P. Stelli

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITÀ

(da allegare al mod. DS. 21)
(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)



A. DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
DENOMINAZIONE A.M.A.T. S.P.A. TARANTO		COD. FISCALE O PARTITA IVA 00146330433	
MATRICOLA INPS 1803355359	C.S.C. 	CODICE AUTORIZZAZIONE 	SEDE INPS DI ISCRIZIONE TARANTO
ATTIVITÀ ESERCITATA: ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE (specificare l'attività)			
È SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE ☐ SI ☒ NO			

B. DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE				
COGNOME PIGNATARO		NOME ANTONIO		COGNOME DEL MARITO
CODICE FISCALE PANNTN 26506 L049A	SESSO M	DATA DI NASCITA 01/11/76	COMUNE DI NASCITA TARANTO	PROV. TA
INDIRIZZO (Via, Piazza ecc.) VIA GORIZIA M. 20			COMUNE TARANTO	PROV. TA

C. DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO (riferiti al momento della cessazione del rapporto di lavoro)															
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITÀ PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO IL/LA DIPENDENTE A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO - VIA Q. PACIFICI M. 657		DATA DI ASSUNZIONE 25/05/04	ORARIO CONTR. E SETTIM. LE 20 ore												
QUALIFICA RIVESTITA OPERAIO ☐ IMPIEGATO ☒ QUADRO ☐ DIRIGENTE ☐ LAVOR. A DOMICIL. ☐ APPRENDISTA ☐ ALTRO ☐	TIPO DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ☐ A TEMPO DETERMINATO ☒ STAGIONALE ☐ A PART-TIME ORIZZONTALE ☐ A PART-TIME VERTICALE ☐ ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">A SEGUITO DI</th> <th style="width: 30%;">DATA</th> <th style="width: 40%;">MOTIVO</th> </tr> <tr> <td>SOSPENSIONE ☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIMISSIONI ☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LICenziAMENTO ☒</td> <td>31-10-2004</td> <td>Contratto a termine</td> </tr> </table> CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL		A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE ☐			DIMISSIONI ☐			LICenziAMENTO ☒	31-10-2004	Contratto a termine
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO													
SOSPENSIONE ☐															
DIMISSIONI ☐															
LICenziAMENTO ☒	31-10-2004	Contratto a termine													

D. DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO NEI DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO																																																																																																																																
PERIODI DI OCCUPAZIONE (indicare, per ciascun mese dell'anno, la retribuz. corrisposta ed il n. delle settim. retribuite) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">MESI</th> <th colspan="2">ANNO 200</th> <th colspan="2">ANNO 200</th> <th colspan="2">ANNO 200</th> </tr> <tr> <th>RETRIBUZIONE</th> <th>N.</th> <th>RETRIBUZIONE</th> <th>N.</th> <th>RETRIBUZIONE</th> <th>N.</th> </tr> <tr><td>GENNAIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>FEBBRAIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MARZO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>APRILE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MAGGIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>105,88</td><td>5</td></tr> <tr><td>GIUGNO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>529,39</td><td></td></tr> <tr><td>LUGLIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>529,39</td><td></td></tr> <tr><td>AGOSTO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>529,39</td><td></td></tr> <tr><td>SETTEMB.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>529,39</td><td></td></tr> <tr><td>OTTOBRE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>529,39</td><td></td></tr> <tr><td>NOVEMB.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DICEMB.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOTALE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2.152,83</td><td>15</td></tr> </table>						MESI	ANNO 200		ANNO 200		ANNO 200		RETRIBUZIONE	N.	RETRIBUZIONE	N.	RETRIBUZIONE	N.	GENNAIO							FEBBRAIO							MARZO							APRILE							MAGGIO					105,88	5	GIUGNO					529,39		LUGLIO					529,39		AGOSTO					529,39		SETTEMB.					529,39		OTTOBRE					529,39		NOVEMB.							DICEMB.							TOTALE					2.152,83	15	PERIODI DI SOSPENSIONE (malattia, maternità, cig, infortunio, servizio militare ecc.) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DAL</th> <th>AL</th> <th>MOTIVO</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	DAL	AL	MOTIVO															
MESI	ANNO 200		ANNO 200		ANNO 200																																																																																																																											
	RETRIBUZIONE	N.	RETRIBUZIONE	N.	RETRIBUZIONE	N.																																																																																																																										
GENNAIO																																																																																																																																
FEBBRAIO																																																																																																																																
MARZO																																																																																																																																
APRILE																																																																																																																																
MAGGIO					105,88	5																																																																																																																										
GIUGNO					529,39																																																																																																																											
LUGLIO					529,39																																																																																																																											
AGOSTO					529,39																																																																																																																											
SETTEMB.					529,39																																																																																																																											
OTTOBRE					529,39																																																																																																																											
NOVEMB.																																																																																																																																
DICEMB.																																																																																																																																
TOTALE					2.152,83	15																																																																																																																										
DAL	AL	MOTIVO																																																																																																																														
PERIODI DI APPRENDISTATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DAL</th> <th>AL</th> <th>DAL</th> <th>AL</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						DAL	AL	DAL	AL																																																																																																																							
DAL	AL	DAL	AL																																																																																																																													

E DATI PER DETERMINARE L'INDENNITÀ ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO				
EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (compresi i ratei di mensilità aggiuntive)		GIORNATE LAVORATE (compresi sabati, domeniche e festività infrasettimanali)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	
IMPORTO COMPLESSIVO €	IMPORTO GIORNALIERO €			
617,62	20,59	153		
CONFORMITÀ DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO ☒ SÌ ☐ NO			MALATTIA	
			MATERNITÀ	
			INFORTUNIO	
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	
			PERMESSI NON RETRIBUITI	
			ALTRI MOTIVI	
			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	

F DATI PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (riservato aziende edili o affini)				
IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (al lordo di qualsiasi ritenuta)				IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE: - DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI È STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE - MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG: - DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO
DAL	AL	ORE	EURO	
TOTALE				

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITÀ DI MOBILITÀ (da compilare per i lavoratori iscritti nelle liste di mobilità)				
MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITÀ DEL DIPENDENTE ☐ RIDUZIONE DI ATTIVITÀ ☐ TRASFORMAZIONE DI ATTIVITÀ ☐ CESSAZIONE DI ATTIVITÀ ☐ CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE		IL LAVORATORE / LA LAVORATRICE È INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI IN DATA IL LAVORATORE PUÒ FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA LAVORO EFFETTIVO PER MESI: ☐ 6 (legge 223/91, art. 16, c. 1) (*) ☐ 18 (legge 223/91, art. 11 c. 2) ☐ 24 (legge 451/94, art. 3, c. 3) (*) (vanno compresi periodi di ferie, infortuni, festività infrasettimanali e sospensione per gravidanza o puerperio)		
LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITÀ AGGIUNTIVE) È DI €				
L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITÀ DOVUTE È COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N. LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C.C.P.	SAP INPS DI

H DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	
Il/La sottoscritt_____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e sono conformi alla documentazione aziendale ed alle risultanze dei libri paga e matricola.	
DATA 16 FEB. 2005	IL PRESIDENTE Enzo MANCO

Don P. Z. etc.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITA'
(da allegare al mod.DS.21)

(Fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

A.T.A.T. S.P.A. - TARANTO **00166330733**
DENOMINAZIONE COD.FISCALE O PARTITA IVA
1200449608 **TARANTO**
MATRICOLA INPS C.S.C. CODICE AUTORIZZAZIONE SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITA' ESERCITATA: ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE(SPECIFICARE ATTIVITA') **TRASPORTI**
E' SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE SI ☒ NO

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

PIGNATARO **Antonio** **TARANTO**
COGNOME NOME COGNOME DEL MARITO
PIGNATARO **M** **01.11.1976** **TARANTO** **TA**
CODICE FISCALE SESSO DATA DI NASCITA COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA PROV.
VIA SAURIZIA **M-20** **TARANTO** **TA**
INDIRIZZO(VIA/PIAZZA) COMUNE PROV.

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

A.T.A.T. S.P.A. - TARANTO - AREA ESERCIZIO **25.05.2004** **20 ORE**
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA DATA DI ASSUNZIONE ORARIO CONTRATTUALE
PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO LA DIPENDENTE SETTIMANALE

QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO		
OPERAIO	TEMPO INDETERMINATO	A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO
IMPIEGATO ☒	TEMPO DETERMINATO ☒	SOSPENSIONE		
QUADRO	STAGIONALE	DIMISSIONI		
DIRIGENTE	PART TIME ORIZZONTALE	LICENZIAMENTO ☒	31.10.04	CONTRATTO A TEMPO
LAVOR.A DOMICILIO	PART TIME VERTICALE	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO		
APPRENDISTA	ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)	FINO AL		
ALTRO				

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

MESI	ANNO RETRIBUZIONE N.Sett.	ANNO RETRIBUZIONE N.Sett.	ANNO RETRIBUZIONE N.Sett.
GENNAIO			
FEBBRAIO			
MARZO			
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
LUGLIO			
AGOSTO			
SETTEMBRE			
OTTOBRE			
NOVEMBRE			
DICEMBRE			
TOTALE	0	0	0,00

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

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

Pignataro

E DATI RELATIVI A TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DETERMINARE L'INDENNITA' ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE

EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (COMPRESI I RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE)		GIORNATE LAVORATE (COMPRESI SABATI, DOMENICHE E FESTIVITA' INFRASETTIMANALI)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N. GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO			
3.125,12	17,06	160	MALATTIA	
			MATERNITA'	
			INFORTUNIO	
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	
			PERMESSI NON RETRIBUITI	
			ALTRI MOTIVI	
CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO			NO ☒ SI	
			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	0

F DATI RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (Riservato ad aziende edili e affini) PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA

IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA)				IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE: - DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E' STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE - MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG: _____ - DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO _____
DAL	AL	ORE	EURO	
TOTALE				

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' (DA COMPILARE PER I LAVORATORI SCRITTI NELLE LISTE DI MOBILITA')

MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____
RIDUZIONE DI PERSONALE	IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER MESI: ☐ 6 (LEGGE 223/91, ART. 16, C.1) ☐ 18 (LEGGE 223/91, ART. 11, C.2) ☐ 24 (LEGGE 451/94, ART. 3, C.3) (*VANO COMPRESI PERIODI DI FERIE, INFORTUNI, FESTIVITA' INFRASETTIMANALE E SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA E PUERPERIO.
CESSAZIONE DI ATTIVITA'	
CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	

LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) E' DI EURO: _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE: _____
--	--

L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITA' DOVUTE E' COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N. LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C.C.P.	SEDE INPS DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

IL SOTTOSCRITTO MARCO S. V. 20 CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA' E SONO CONFORMI ALLA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE ED ALLE RISULTANZE DEI LIBRI PAGA E MATRICOLA.

IL PRESIDENTE
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T. SpA
(GARY MANGO)

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Taranto.li

Spett./le.

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PIGNATARO Antonio, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di AGGIUNTO GENERALE con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

X DS 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li.

18/11/2024

AMAT S.p.A. 22771
Prot. In arrivo n.
Del 9 NOV 2004
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

L'Agente

P. Pignataro

P. R.

P. Pignataro

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI
La presente dichiarazione va riferita **esclusivamente** alla/e attività lavorative intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di **TARANTO**

Anno **2004**

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

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

00146330733 CODICE FISCALE O PARTITA IVA

780335539-00 MATRICOLA INPS

TARANTO SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITÀ ESERCITATA ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE

SOCIETÀ COOPERATIVA DPR 602/70 ☐ SI ☐ NO

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

PIGNATARO COGNOME

ANTONIO NOME

6.11.1976 DATA DI NASCITA

TARANTO COMUNE DI NASCITA

VIA GORIZIA 11.20 INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)

TARANTO COMUNE DI RESIDENZA

TA PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO PREVEDE CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE SIA CORRISPONDA PER GIORNI: (*)

N.B. Al quadro E - Retribuzione per gg. effettivamente lavorate - deve essere indicato l'importo risultante dal seguente calcolo:
Retribuzione lorda mensile (vedi istruzioni) / gg contrattualmente retribuite (*) X gg effettivamente lavorate

DATA DI ASSUNZIONE **25.05.04**

GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1, 15)

QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (*)
OPERAIO ☒	A TEMPO INDETERMINATO ☒	SOSPENSIONE ☐
IMPIEGATO ☐	A TEMPO DETERMINATO ☐	DIMISSIONI ☐
QUADRO ☐	STAGIONALE ☐	LICenziAMENTO ☒
DIRIGENTE ☐	PART-TIME ORIZZONTALE ☐	DATA 31.10.2004
LAVOR. A DOMICILIO ☐	PART-TIME VERTICALE ☐	MOTIVO CONTRATTO A TERMINE
APPRENDISTA ☐	SURROGA ☐	CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL:
SOCIO LAVORATORE ☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	
INSEGNANTE ☐		

LAVOR. SPETTACOLO ☐ LAVORO SUBORDINATO ☐ SI ☐ NO

(*) Omettere se si compila il quadro D.

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO
(di cui al quadro A)

DAL	AL	LAV. SUBORDINATO SI/NO	MOTIVO CESSAZIONE

ATTENZIONE: il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C. sez. "Interruzione rapporto di lavoro" qualora il dipendente abbia avuto più rapporti di lavoro con la stessa azienda. Il presente quadro può sostituire il certificato di servizio previsto per gli insegnanti.

G **RISERVATO ALLE SCUOLE:** Si dichiara che nell'anno 1977 l'interessato **HANNO HA DIRITTO ALLA** RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal 1/7 al 31/8 che nell'anno 1977 ha ottenuto la nomina in ruolo dal 1/7.

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E
QUADRO E: Contrassegnare con una X le GG effettivamente LAVORATE nel mese anche se queste superano il numero di quelle indicate al
quadro C (es. se il contratto prevede che vengano retribuite nel mese n.26 gg e le giornate effettivamente lavorate sono 27, contrassegnare
27gg.). Se la settimana lavorativa si articola su 5 gg e se questi sono stati tutti lavorati contrassegnare 6 gg (per i part-times verificare
contrassegnare solo le giornate di effettiva presenza). Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state
lavorate. Le GG non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML=malattia; I=infortunio; F=ferie; MT=maternità;
S=sciopero; P=permesso personale; C=CIG o CIGS; D=donazione di sangue; CM=congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il
codice V. Nella colonna N.GG NON LAVORATE MA RETRIB. indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione
o indennizzata qualsiasi titolo. Il n. delle gg effett. lav. e di quelle non lav. ma retribuite non devono superare la capienza del mese.
RETRIBUZIONI vedi punto 1(*) e punto 2 (*) delle istruzioni allegate.

H

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiaro verità che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C.

DATA **29 NOV. 2004**

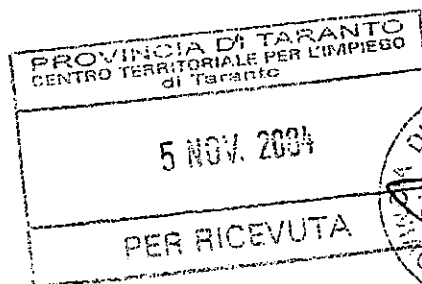
L'assenza del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione

IL PRESIDENTE
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T. SpA
 FIRMA E TIMBRO LEGGIBILE DEL TITOLARE O
 LEGALE RAPPRESENTANTE
(F. MANCO)

Prot. n° 2173P UP

Taranto, li

04 NOV. 2004



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

OGGETTO: Comunicazione

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

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

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

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

PIGNATARO Antonio, nato a Taranto il 06/11/1976 e ivi residente in Via Gorizia n. 20, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PGN NTN 76S06 L049A;

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

SAMBITO Cataldo, nato a Taranto il 11/05/1969 e ivi residente in Via Macchiavelli ed. b, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SMB CLD 69E11 L049X;

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

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 31/10/2004, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot. n° : 21452 /UP

Taranto, lì **30 OTT. 2004**

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

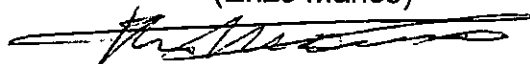
Oggetto: Invio DNA n° 7 lavoratori (servizio bici in città)

Per quanto di competenza, si inviano in allegato alla presente DNA relative alla cessazione del rapporto di lavoro a termine di 7 dipendenti (i cui dati sono riportati negli allegati modelli di D.N.A.) con decorrenza 31/10/2004.

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



COD. FISC. CITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SMBCLE69E1HLO49X

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

FLLDNCE64E18LO49I

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SILANTN56L170049M

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

DNDHE65L48LO49H

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PIGNNTN76506LO49A

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LTHDNC83P21LO49A

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

MTTVEN67H21LO49N

DATA INIZIO RISCHIO

31 10 2004

DATA FINE RISCHIO

31 10 2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANGO)

FIRMA RESPONSABILE DELL'AZIENDA

DATA DI PRESENTAZIONE/ESPEDIZIONE

SCHEDA PERSONALE

COGNOME: PIGNATARO

NOME: ANTONELLO

RISPETTO ORARIO DI LAVORO:

È STATO RIPRESO PIÙ VOLTE, IN QUANTO NON
RISPETTOSO DEGLI ORARI LAVORATIVI.

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

SI ASSENTAVA SPESSO DURANTE IL SERVIZIO
PER FUMARSI LO SPINELLO.

RISPETTO NORME COMPORTAMENTALI

A: nei confronti degli utenti:

L'OPERATORE HA SPESSO MESSO IN DIFFICOLTÀ
L'UTENTE, POICHÉ NON HA AVUTO UN COMPORTAMENTO
NON IDONEO AL TIPO DI SERVIZIO. SI È PRESENTATO
MALEDUCATO ED IRISPETTOSO.

B: nei confronti dei coordinatori:

COMPORTAMENTO INFANTILE E INEDUCATO, NEI
CONFRONTI DEI COORDINATORI.

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

ESEGUITO CON ASSIDUITA':.....

ESEGUITO RARAMENTE:.....

NON ESEGUITO:..... NO

NOTE:

SOGGETTO DA ALLONTANARE DALLE POSTAZIONI.

NO!
PER SEMPRE!

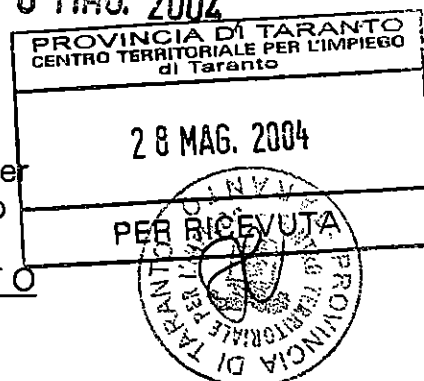
I RESPONSABILI

Muraglia
CASSANO

Prot. n°: Pr/10997/UP

Taranto, li 28 MAG. 2004

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



OGGETTO: Comunicazione.

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

(Enzo MANCO)



28 MAG. 2004

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

Comunicazione di assunzione effettuata in data 25 MAGGIO 2004

PER RICEVUTA

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

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 0014633073

sede legale in TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel. 099/7356211 fax 099/7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel 099/7356211 fax 099/7794247

LAVORATORE

cognome PIGNATARO

nome ANTONIO

C.F.

P6NNTNF6506L049A

sesso

☒☐

nato a TARANTO

il 06.11.76

residente in TARANTO

via CORRIZIA M.20

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LICENZA MEDIA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1514

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata

dal 25.05.04

al 31.10.04

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3) 20 ore

Qualifica di assunzione AUSILIO ESERCIZIO CCNL applicato AUTOSERVIZIO LIVELLO 100.

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

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

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore 20
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data 23.05.04

timbro e firma

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

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

11000
Prot. n° :/UP

Taranto, lì **28 MAG 2004**

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

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

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(ing. Giovanni Matichecchia)

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



Alla Società
AMAT S.P.A.
Via C.Battisti n. 657
74100 TARANTO (TA)

p.c.

Al Sig. PIGNATARO Antonio
Via Gorizia n. 20
74100 TARANTO (TA)

Prot. n. 16051 del 8/3/2005

OGGETTO: Domanda di disoccupazione ordinaria.

Al fine di definire la domanda di disoccupazione ordinaria presentata a codesto Ufficio dal sopraindicato lavoratore, si prega voler inviare:

1. DS 22 : Riportare nel quadro D il numero delle settimane contributive, ed esatta compilazione del quadro E (dati per determinare l'indennità di disoccupazione relativi ai tre mesi precedenti la data di cessazione del rapporto di lavoro).

Il documento deve pervenire a questa Sede al più presto, e comunque entro il termine di 30 giorni dalla notifica della presente.

Scaduto tale termine la pratica sarà decisa sulla base della documentazione già presentata.

IL RESPONSABILE UDP
Sig.ra Francesca Chirico Casa

5765

14 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	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UFF. PROD.	UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UFF. RAG.	UFF. RAGIONERIA	☐

E DATI PER DETERMINARE L'INDENNITÀ ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO				
EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (compresi i ratei di mensilità aggiuntive)		GIORNATE LAVORATE (compresi sabati, domeniche e festività infrasettimanali)		MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE
IMPORTO COMPLESSIVO £	IMPORTO GIORNALIERO £	N.		N. GIORNI
1.852,86	20,59	90		MALATTIA 2
				MATERNITÀ
				INFORTUNIO 2
				SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO
				SCIOPERO 1
				PERMESSI NON RETRIBUITI 1
				ALTRI MOTIVI 1
				TOTALE GIORNATE DI ASSENZA 4
CONFORMITÀ DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO				
☐ SI ☐ NO				

F DATI PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (riservato aziende edili o affini)				
IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (al lordo di qualsiasi ritenuta)				IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE: - DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI È STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE - MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG: - DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO
DAL	AL	ORE	LIRE	
TOTALE				

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITÀ DI MOBILITÀ (da compilare per i lavoratori iscritti nelle liste di mobilità)				
MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITÀ DEL DIPENDENTE ☐ RIDUZIONE DI ATTIVITÀ ☐ TRASFORMAZIONE DI ATTIVITÀ ☐ CESSAZIONE DI ATTIVITÀ ☐ CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE		IL LAVORATORE / LA LAVORATRICE È INCLUS_ NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI IN DATA IL LAVORATORE PUÒ FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA LAVORO EFFETTIVO PER MESI ☐ 6 (legge 223/91, art. 16, c. 1) (*) ☐ 12 (legge 223/91, art. 11 e 2) ☐ 24 (legge 451/94, art. 3, c. 3) (*) (vanno compresi anche periodi di ferie, infortuni, festività infrasettimanali, sospensione per gravidanza o puerperio)		
STRAORDINARIA PER I DIPENDENTI DI:				
LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITÀ AGGIUNTIVE) È DI £.				
L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITÀ DOVUTE È COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N. LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C.C.P.	SAP INPS DI

H DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	
Il/La sottoscritt_____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e sono conformi alla documentazione aziendale ed alle risultanze dei libri paga e matricola.	
DATA 15 MAR 2001	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA IL PRESIDENTE (ENZO MANCO)
TIMBRO E FIRMA	

(da allegare al mod. DS. 21)
(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

D		DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO					
NEI DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO							
PERIODI DI OCCUPAZIONE							
(indicare, per ciascun mese dell'anno, la retribuz. corrisposta ed il n. delle settim. retribuite)							
MESI	ANNO 199		ANNO 199		ANNO 2004		
	RETRIBUZIONE	N.	RETRIBUZIONE	N.	RETRIBUZIONE	N.	
GENNAIO					2		
FEBBRAIO					2		
MARZO					2		
APRILE					2		
MAGGIO					105,88	1	
GIUGNO					529,39	4	
LUGLIO					529,39	5	
AGOSTO					529,39	4	
SETTEMB.					529,39	4	
OTTOBRE					529,39	5	
NOVEMB.							
DICEMB.							
TOTALE					2.152,83	23	
PERIODI DI SOSPENSIONE							
(malattia, maternità, cig, infortunio, servizio militare ecc.)							
DAL		AL		MOTIVO			
PERIODI DI APPRENDISTATO							
DAL		AL		DAL		AL	

1. Cognome PIGNATARO 2. Nome ANTONIO 3. Data e luogo di nascita 06/11/1976 TARANTO (TA) 4. Residenza TARANTO VIA RU. BORTOLTA 5. Gruppo sanguigno		6. Rilasciata da TA 5 MAG 1995 7. Valore (in lire) 15000 8. Patente TA2307730X B. N. Pignatari		9. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		10. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		11. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		12. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		13. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		14. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		15. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		16. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		17. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		18. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		19. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		20. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		21. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		22. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		23. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		24. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		25. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		26. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		27. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		28. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		29. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		30. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		31. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		32. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		33. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		34. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		35. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		36. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		37. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		38. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		39. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		40. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		41. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		42. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		43. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		44. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		45. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		46. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		47. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		48. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		49. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		50. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		51. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		52. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		53. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		54. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		55. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		56. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		57. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		58. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		59. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		60. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		61. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		62. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		63. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		64. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		65. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		66. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		67. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		68. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		69. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		70. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		71. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		72. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		73. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		74. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		75. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		76. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		77. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		78. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		79. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		80. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		81. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		82. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		83. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		84. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		85. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		86. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		87. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		88. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		89. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		90. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		91. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		92. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		93. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		94. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		95. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		96. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		97. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		98. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		99. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000		100. Valore (in lire) 15000 MARCATO LIRE 15000	
---	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

CODICE FISCALE PGNNTN76S06L049A COGNOME PIGNATARO NOME ANTONIO LUOGO DI NASCITA TARANTO PROVINCIA TA 1998		DATA DI NASCITA 06/11/1976 Il Ministro delle Finanze	
---	--	--	--

SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
S E D E

OGGETTO: Legge n. 675/1996. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto PIGNATARO ANTONIO

Matricola n° _____

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

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie:

- iscrizioni alle OO.SS.
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede

d. Pignataro Antonio

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

Il sottoscritto PICCARINO (cognome) ANTONIO (nome)

nato a TARANTO () il 06-11-1976

residente a TA () in Via GORIZIA n. 20

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

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 06.11.1976

Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio _____

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

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

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

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

TARANTO, 25.05.04
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

A. P. Piccarino

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

Detta : 1 (art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni) Matr. : **2004**

Lo sottoscrittore **TIGNATARO**

Luofo di nascita **TARANTO** Prov. **ANTONIO** Data di nascita **06-11-75** Codice fiscale **061175**

Residente **TARANTO** Via **VIA GORRIZIA 20** Data cambio residenza

Dipendente/collaboratore della Ditta **Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**

Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi, solo cognome e nome) **ELI BE** Stato civile **ELI BE** Titolo di studio

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

☒ **NO** **LAVORO DIPENDENTE** fino a concorrenza dell'imposta lorda.
Reddito complessivo previsto per l'attribuzione della detrazione.

Fino a : € _____ : se non viene indicato alcun reddito verrà considerato il reddito del rapporto di lavoro.

☐ **SI** ☒ **NO** **REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA** Se non viene indicato alcun reddito, verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro:

☐ Fino a € 15.493,71 ☐ Fino a € 30.987,41 ☐ Fino a € 36.151,98 ☐ Fino a € 41.316,55
☐ Fino a € 46.481,12 ☐ Fino a € 51.645,69 ☐ Oltre € 51.645,69

☐ **SI** ☒ **NO** **CONIUGE A CARICO** dal _____ al _____, non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili.

☐ **SI** ☒ **NO** **FIGLI A CARICO**

N. _____ figli a carico di età inferiore a tre anni dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %
N. _____ figli a carico di età inferiore a tre anni dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %
N. _____ figli a carico di età superiore a tre anni dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %
N. _____ figli a carico di età superiore a tre anni dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %
N. _____ figli a carico portatori di handicap dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %
N. _____ figli a carico portatori di handicap dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %

Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed il contribuente non è coniugato, ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato; ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e quest'ultimo non è coniugato, ovvero se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato: ☐ **SI** ☒ **NO**

☐ **SI** ☒ **NO** **ALTRI FAMILIARI A CARICO**

N. _____ a carico dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %
N. _____ a carico dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ %

☐ **SI** ☒ **NO** **APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA** di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata: ☐ **SI** ☒ **NO**

☐ **SI** ☒ **NO** **RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO ****

DETRAZIONI LAVORO-DIPENDENTE

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

FIGLI A CARICO

Deduzione per assicurare la progressività dell'imposizione ex art. 10 bis TUIR.

Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR, si deduce l'importo di 3.000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettere a), e 47, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), la deduzione di 3.000 euro è aumentata di un importo pari a 500 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno. La deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo la modalità previste dall'art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

La detrazione è stabilita nella misura di € 285,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51.645,69 l'importo attribuito per il primo figlio è elevato a € 303,68, mentre è ulteriormente aumentato a € 338,73 per i figli successivi al primo. E' inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 518,46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:

- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36.151,98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41.316,55 con due figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46.481,12 con tre figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.

Per ogni figlio portatore di handicap ex art. 3 L. 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,69. La detrazione prevista per il coniuge si applica, se più conveniente e rispondente alle condizioni, al primo figlio.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Dichiaro inoltre: di aver avuto _____ di non aver avuto _____ nell'anno un precedente rapporto di lavoro

Dichiaro di non essere pensionato

Dichiaro di essere pensionato Cat. _____ N. _____ (Allegare frontespizio libretto di pensioni).

Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4, tenendo conto ai fini delle applicazioni delle ritenute fiscali per l'anno

anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso precedente rapporto di lavoro (Allegare mod. CUD)

Indicare una casella o indicare una percentuale compresa tra il 1 e il 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Il contribuente dichiara di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art. 23 D.P.R. n. 600/73, ovvero di restituire il credito IRPEF mediante la ritenuta d'acconto del datore di lavoro, o di restituire il credito IRPEF mediante la ritenuta d'acconto del datore di lavoro, o di restituire il credito IRPEF mediante la ritenuta d'acconto del datore di lavoro.

La detrazione è attribuita in base all'ordine di presentazione e di comunicazione che il familiare copra con il contribuente diverso da quello indicato. Per altri familiari a carico va

TARANTO, 25.05.04

Antonio Tignataro

PERMILLO DEL DICHIARANTE

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO
VIA SALENTO N°3 / A - TEL 099/7350745

Mod. C/1

CF: PGNNTN76S06L049A

Taranto, li 28-08-2000

1. Dati anagrafici lavoratore

cognome: PIGNATARO
nome: ANTONIO
data di nascita ..: 06-11-1976
sesso: M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo: VIA GORIZIA 20 CAP

7. Iscrizione

numero personale : 0
classe: 1A DISOCC. CON ESPERIENZA
flag: I ISCRITTO ORDINARIO

8. Qualifiche

cod: 25040015 IMPIEG. D'ORDINE, IN GENERE grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 23300015 AUSILIARIO SOCIO SANITARIO grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 30010003 MANOVALE COMUNE grado 18 SENZA ESPERIEN

9. Articolo 16 L. 56/87

cod: 25040015 IMPIEG. D'ORDINE, IN cl.1 anno 1996 pun. 900.0
cod: 23300015 AUSILIARIO SOCIO SANI cl.1 anno 1996 pun. 900.0
cod: 30010003 MANOVALE COMUNE cl.1 anno 1996 pun. 900.0

§. Liste

« art.16 L.56 »

L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tip	anzian.	revisioni periodiche
08-08-1991	8483	O1	08-08-1991 /	22-02-1996
22-02-1996	0	O1	08-08-1991 /	14-03-1997
31-12-1996		R1	08-08-1991 /	14-01-1998
14-01-1998	0	O1	08-08-1991 /	05-03-1999
28-08-2000	7799	R1	08-08-1991 2/00	10-04-2000
28-08-2000	13235	O1	08-08-1991 2/00	

REVISIONE PERIODICA NEI MESI DAL 02/GENNAIO AL 30/GIUGNO

-I lavoratori avviati con un contratto non superiore alle 20 ore settimanali possono chiedere l'iscrizione alle liste di Collocamento.

-I lavoratori che non superano i 120 gg. di lavoro nell'anno solare mantengono l'anzianità d'iscrizione.



RESPONSABILE DEL C.T.I.
(PAOLO CREAZZO)

CODICE FISCALE DITTA

N° P.A.T.

Quadro V4 - L.O. Premi

DENUNCIA N°

DENUNCIA DI VARIAZIONE ATTIVITA' - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

LAVORAZIONE N.

NUOVA

SI

DECORRENZA DELLA

25 / 05 / 2004

VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' GIA' CLASSIFICATA ALLA

DATA SOSPENSIONE

/ /

MOTIVO DELLA SOSPENSIONE

DATA FINE SOSPENSIONE

/ /

DECORRENZA DELLA

/ /

DESCRIZIONE NUOVA ATTIVITA'

LAVORAZIONE PRINCIPALE

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

RISCHIO

SIL/ASB

si nx

(in caso alternativo scegliere Quadro C)

PRODOTTI FINITI E/O SERVIZI REALIZZATI

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

LAVORAZIONI COMPLEMENTARI E/O SUSSIDIARIE

IMPIANTI E ATTREZZATURE UTILIZZATE

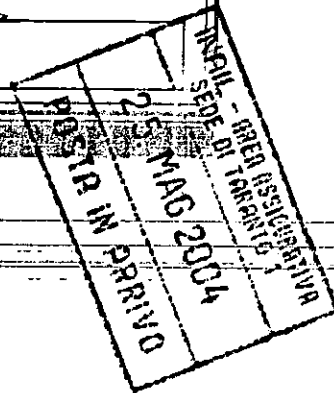
PUNTI DI DEPOSITO DELLE BICI UBICATI IN DIVERSE ZONE DELLA CITTA'.

MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI

CICLO LAVORATIVO

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

CODICE FISCALE/DITTA

N° P.A.T.

Quadro V5 - L.O. Premi

DENUNCIA N°

DENUNCIA DI VARIAZIONE ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI - DATI RETRIBUTIVI

LAVORAZIONE N.

NUOVA LAVORAZIONE

SI

LAVORAZIONE ESISTENTE, GIÀ CLASSIFICATA ALLA VOCE

IMPORTI INDICATI IN LIRE

O IN EURO

X

ANNO IN CORSO

DAL

25 / 05 / 2004

AL

31 / 10 / 2004

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

7201950

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

7201950

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

01 / 01 / 2005

AL

31 / 12 / 2005

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

1000

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

1000

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

PERIODI PRECEDENTI

ANNO

DAL

AL

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

AL

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

AL

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

INTELL - AREA ASSI UNITIVA
SEDE DI TORINO 1
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

COL. FISC. DITTA

010446330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

RTINTN83507LOH9W

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LTMDNC83921LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PGNNTN76506LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PGNNTN76R45LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LBNTNLT75C59E986N

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRSFNCTH7H7LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SITSNTN72B114LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SRNGRZF21AHLLOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

INTELL. - AREA ASSICURAZIONI
SEDE DI TERRACINA
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

TRNHISF161410610141414

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

PRILG17N0512310444A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

DNDARCL65CA1810444H

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

CLM11RA62112BTH34

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

CLP11ML6160E5610444G

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

CLCL11RA160A6310444U

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

PLITG1NE60A11E10361X

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71101406711 84

COD. FISC. LAVORATORE

S11ANTN5611710444A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

INAIL - atto assicurativo
SEDE DI TORINO
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

0101140330733111

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

Posizione Assicurativa Ditta

71101406712 84

COD. FISC. LAVORATORE

VIZZIDNLSSTHHL044P

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

POSTA IN ARRIVO

25. MAG 2004

INAIL - AREA ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO 1