

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) la Sig.ra Pignatale Maria, nata a Taranto il 05/10/1976 e ivi residente alla via Capotagliata, n° 7 (c.f. PGN MNN 76R45 L049D);

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 alla Sig.ra Pignatale Maria 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 alla Sig.ra Pignatale Maria, 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 la Sig.ra Pignatale Maria 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: 1513.

Taranto, li **25 MAG. 2004**

La Sig.ra Pignatale Maria

Maria Pignatale

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	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	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	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	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	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	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	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	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	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



31.05.04 — 31.05.05
37580

Taranto.li

Spett.le,
PRESIDENTE AMAT
SEDE

1513

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PIGNATALE NANA EX, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPERATORE 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

☒ DS 22
x DZ 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 03/01/06

L'Agente

Maria Pignatale

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
03 GEN. 2006

2.5.1.06
Gennaro Pignatale

3 375580 (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									
MESE	ANNO 2004		ANNO 2005		ANNO		PERIODI DI SOSPENSIONE (malattia, maternità, cig, infortunio, militare, ecc.)				
	RETRIBUZIONE	N. sett.	RETRIBUZIONE	N. sett.	RETRIBUZIONE	N. sett.	DAL	AL	MOTIVO		
GENNAIO			610	5							
FEBBRAIO			541	4							
MARZO			581	4							
APRILE			528	5							
MAGGIO			541	4							
GIUGNO	635	4									
LUGLIO	529	5									
AGOSTO	620	4									
SETTEMBRE	518	4									
OTTOBRE	529	5									
NOVEMBRE	551	4									
DICEMBRE	1.169	4									
TOTALE	4.551	30	2.801	22							

E DATI RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DETERMINARE L'INDENNITA' ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE			
EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (compresi i ratei di mensilità aggiuntive)		GIORNATE LAVORATE (compresi sabati, domeniche e festività infrasettimanali)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO	N.	N. GIORNI
1.650,00	18,33	90	MALATTIA
			MATERNITA'
			INFORTUNIO
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO
			SCIOPERO
			PERMESSI NON RETRIBUITI
			ALTRI MOTIVI
CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA
☐ NO ☒ SI			

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

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' (da compilare per i lavoratori iscritti nelle liste di mobilità)				
MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____			
☐ RIDUZIONE DI PERSONALE ☐ CESSAZIONE DI ATTIVITA' ☐ CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO ☐ STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER N. 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 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/LA SOTTOSCRITTO _____, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA' E SONO CONFORMI ALLA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE ED ALLE RISULTANZE DEI LIBRI PAGA E MATRICOLA.	
	A.M.A.T. s.p.a. IL DIRETTORE GENERALE Ing. Giovanni Matichiechia
DATA 3/01/2006	TIMBRO E FIRMA Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Sp

Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PIGNATALE MARIA EX dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OPERATRICE 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
- ☒ - DS 22

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 03/01/06

L'Agente

Maria Pignatale

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 103
Del 7 GEN. 2006
P - Presidente ☐
VP - Vice Presidente ☐
D - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UA - Contratti Appalti ☐
UI - Informatica ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UP - Personale ☒
UAG - Aff.Gen./P.R./Sinistri ☐
US - Segreteria ☐
UT - Tecnico ☐
UF-PT - Uff.Prod.Traffico ☐
UF-RG - Uff. Ragioneria ☐
 ☐

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI**

Mod DL 86/88 bis

La presente dichiarazione va riferita esclusivamente alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di TARANTO Anno 2005

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta
DENOMINAZIONE

00146330733
CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7803355359

MATRICOLA INPS*

11501

C.S.C.*

0E0D1D0Y0J5Q

CODICE AUTORIZZAZIONE*

7800

SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' ESERCITATA



INDUSTRIALE NON EDILE



EDILE O AFFINE



ALTRA

specificare l'attività

Telefono (a) 0997356111

Telefax (a) _____

(a) opzionale

*: La matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod. DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24.

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

PIGNATALE

COGNOME

MARIA

NOME

COGNOME DEL MARITO

PGNMRA76R45L049E

CODICE FISCALE

F

SESSO

05/10/1976

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA

PROV.

VIA CAPOTAGLIATA 7

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)

TARANTO

COMUNE DI RESIDENZA

TA

PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☐ NO ☐

DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)

25/05/2004

(omettere se si compila il quadro D)

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

000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAIO



IMPIEGATO



QUADRO



DIRIGENTE



LAVOR. A DOMICILIO



APPRENDISTA



SOCIO LAVORATORE



INSEGNANTE



ALTRO (specificare)



LAVOR. SPETTACOLO



TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO



A TEMPO DETERMINATO



STAGIONALE



PART-TIME ORIZZONTALE



PART-TIME VERTICALE



SURROGA



ALTRO (specificare tipo di contratto)



>

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D.

A SEGUITO DI:

SOSPENSIONE



DIMISSIONI



LICENZIAMENTO



RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12

DATA (gg/mm/aaaa)

31/05/2005

MOTIVO

Licenziamento

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)

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

DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

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

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. PIGNATALE MARTA

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

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T. DI EFFETT. LAVOR	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. DI NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA LUNGLE	N. DI ME
GENNAIO			X	X	X			X		X	X	X	X		X		X	X	X	X		X		X	F	X	X		X		X	19	342,57	12	541,11	=
FEBBRAIO	X	X	X		X		X	X	X	X		X		X	X	X	X		X		X	X	X	X		F		X				19	342,57	10	541,11	=
MARZO	X	X	X		X		X	X	X	X		X		X	X	X	X		X		X	X	X	X		X			X	X	X	22	396,66	9	541,11	=
APRILE		F		F	X	X	X		F		X	X	X	X		X		X	X	X	X		X			X	X	X				16	288,48	14	541,11	=
MAGGIO		X	X	X	X		X		X		X	X		X		X	X	X	X		F		F	F	F	F		F		F	F	13	234,39	18	541,11	=
GIUGNO																																				
LUGLIO																																				
AGOSTO																																				
SETTEMBRE																																				
OTTOBRE																																				
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
	TOTALE																														89	1.604,67	63	2.705,55	=	

F

RISERVATO ALLE SCUOLE: Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato

HA

NON HA

DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____
che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

C

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

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

Data 10/01/2006

IL PRESIDENTE
(Sig. Enzo MANCO)

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

**FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO**

MANCO ENZO

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una "X" le GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es: se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi la c.d. settimana corta; se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) ATTENZIONE per i part-times verticali contrassegnare solo le giornate di effettive presenze; per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML = malattia; I = infortunio; F = ferie; MT = maternità; S = sciopero; P = permesso personale; C = CIG o CIGS; D = donazione di sangue, CM = congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. del gg. effettivamente lavorato e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate.

Spelt/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PIGNATELE MAMA ANNUNZIATO dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPERAIUE 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 |

CUD ANNO 2005 SOSTITUTIVO

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

L'Agente

Maria Pignatelli

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 23095
Del 07 DIC. 2005
F - Presidente
VP - Vice Presidente
D - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
UC - Contabilità/Bilancio
UA - Contratti Appalti
UI - Informatica
UE - Esercizio Movimento
UP - Personale
UAG - Aff.Gen./P.R./Sinistri
US - Segreteria
UI - Tecnico
UF - Off.Prod.Traffico
UF - Off. Ragioneria

!PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/08/2005 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 375580 PIGNATALE MARIA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 25/05/2004 25/05/2004 31/05/2005 1 0 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. compless. maturato ! ! 304,44 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 304,44 ! ! !
! Rivalutazione di 304,44 X 1,351392% ! ! 4,11 !
! Imp.sostit.rival. 4,11 X 11% = ! 0,45 ! !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! ! 235,43 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 3.273,00 ! 16,38 ! !

! TOTALI ! 16,83 ! 543,98 !

! T O T A L E I M P O R T O T F R ! 527,15 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 527,60 - !
! Riv.cor. 4,11 Tassata 0,00 ! 4,11 - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalita' 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !
! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 523,49 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 120,40 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 68,84 ! 68,84 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 51,56 !

! Importo Netto T.F.R. ! 476,04 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,45 = !
! Importo Netto Totale ! 475,59 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 475,59 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 09/08/2005

Firma : _____

! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/08/2005 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 375580 PIGNATALE MARIA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 25/05/2004 25/05/2004 31/05/2005 1 0 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. complos. maturato ! 304,44 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 304,44 !
! Rivalutazione di 304,44 X 1,351392% ! 4,11 !
! Imp.sostit.rival. 4,11 X 11% = ! 0,45 !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! 235,43 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 3.273,00 ! 16,39 !

! TOTALI ! 16,83 ! 543,98 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 527,15 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 527,60 - !
! Riv.cor. 4,11 Tassata 0,00 ! 4,11 - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalita' 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !
! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 523,49 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 120,40 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 68,84 ! 68,84 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 51,56 !

! Importo Netto T.F.R. ! 476,04 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,45 = !
! Importo Netto Totale ! 475,59 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 475,59 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

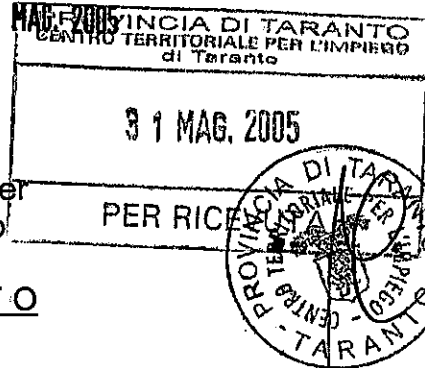
Data : 09/08/2005

Firma : _____

Prot. n°: 14014 UP

Taranto, li 31 MAG 2005

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



OGGETTO: Comunicazione.

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti.



31 MAG 2005

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot. n°: 11013 UP

Taranto, li **31 MAG. 2005**

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

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

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

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

ARRIVATA IL
31.05.2005 10:55
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00140330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

PGNPNN76RH5L049A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

LTMA N283P21L049A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

NTNTN83507L049W

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

LBNR5076P60L049I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

SVRL L82R13L049L

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

CSTVCN55523L049W

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

L2ZNTN49A14L049I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671

C.C.

81

COD. FISC. LAVORATORE

DSNCN82A53L049T

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(inviata (MAIL))

31/05/2005

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANGO

COD. FISC. DITTA

001H6330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

CLMIRA62L12BFH35

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

DNDMLCL65C18LOH9H

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

8RL4TN65D23LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRMPSM69L06LOH9L

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SRNGRZ72AH1LOH4T

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SPSNTN72B14LOH4B

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRSFNCL7HRH7LOH4B

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LBNTNLL75C59E986M

DATA INIZIO RISCHIO

31/10/2005

DATA FINE RISCHIO

31/10/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

31.05.2005 10:55

I.N.A.I.L.
ARRIVATA ILDATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE.
(Distinta INAIL)

31/05/2005

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
ENZO MANCO

COO. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PLLDNC64E18L049I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CLN6PP671125L049Y

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DNSGPP39C25L049Z

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BZLDNNT72529

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

31.05.2005 10:55

I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SLANTN56L17L049M

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PLTGN60A41E036X

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

CCCARA60A63L049U

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LPVHLE60E56L049G

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
DISTINTO (NAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

HLEGPPT823LO49X

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

HTTVLGN67721LO49N

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

CRCFRZ78B25LO49M

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

/ /

COD. FISC. LAVORATORE

/ /

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

/ /

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

31.05.2005 10:35

ARRIVATA IL

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

/ /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

portelle li



Prot. n° :/UP

Taranto, lì

Massimiliano Troncone
Perelli Gaetano
Soranna Grazia
Albano Emanuela
Coccioli Maria
Meli Giuseppe
Lezzi Antonio
Pignatelli Maria
Clemente Mario
Savarese Lello
Calianni Giuseppe
Mattia Vincenzo

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

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

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

Tanto si comunica per conoscenza, distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichedda)

Prot. az. n° 21468/UP

Taranto 30/10/2004

e p.c.

All'agente
Pignatale Maria
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

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

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

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

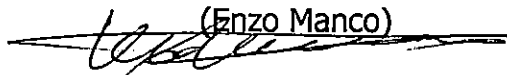
La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto originario.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

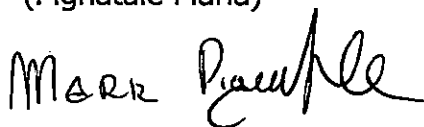
Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Per accettazione
(Pignatale Maria)



Cognome **PIGNATALE**
 Nome **MARIA**
 Data e luogo di nascita **05/10/1976**
TARANTO
 4. Residenza **BAN. GIORGIO JONICO**
 Via **17/B MELICCI**



1. Valore N° **145078539N**
 2. Valore N° **145078539N**
 3. Valore N° **145078539N**
 4. Valore N° **145078539N**
 5. Valore N° **145078539N**
 6. Valore N° **145078539N**
 7. Valore N° **145078539N**
 8. Valore N° **145078539N**
 9. Valore N° **145078539N**
 10. Valore N° **145078539N**
 11. Valore N° **145078539N**
 12. Valore N° **145078539N**
 13. Valore N° **145078539N**
 14. Valore N° **145078539N**
 15. Valore N° **145078539N**
 16. Valore N° **145078539N**
 17. Valore N° **145078539N**
 18. Valore N° **145078539N**
 19. Valore N° **145078539N**
 20. Valore N° **145078539N**
 21. Valore N° **145078539N**
 22. Valore N° **145078539N**
 23. Valore N° **145078539N**
 24. Valore N° **145078539N**
 25. Valore N° **145078539N**
 26. Valore N° **145078539N**
 27. Valore N° **145078539N**
 28. Valore N° **145078539N**
 29. Valore N° **145078539N**
 30. Valore N° **145078539N**
 31. Valore N° **145078539N**
 32. Valore N° **145078539N**
 33. Valore N° **145078539N**
 34. Valore N° **145078539N**
 35. Valore N° **145078539N**
 36. Valore N° **145078539N**
 37. Valore N° **145078539N**
 38. Valore N° **145078539N**
 39. Valore N° **145078539N**
 40. Valore N° **145078539N**
 41. Valore N° **145078539N**
 42. Valore N° **145078539N**
 43. Valore N° **145078539N**
 44. Valore N° **145078539N**
 45. Valore N° **145078539N**
 46. Valore N° **145078539N**
 47. Valore N° **145078539N**
 48. Valore N° **145078539N**
 49. Valore N° **145078539N**
 50. Valore N° **145078539N**
 51. Valore N° **145078539N**
 52. Valore N° **145078539N**
 53. Valore N° **145078539N**
 54. Valore N° **145078539N**
 55. Valore N° **145078539N**
 56. Valore N° **145078539N**
 57. Valore N° **145078539N**
 58. Valore N° **145078539N**
 59. Valore N° **145078539N**
 60. Valore N° **145078539N**
 61. Valore N° **145078539N**
 62. Valore N° **145078539N**
 63. Valore N° **145078539N**
 64. Valore N° **145078539N**
 65. Valore N° **145078539N**
 66. Valore N° **145078539N**
 67. Valore N° **145078539N**
 68. Valore N° **145078539N**
 69. Valore N° **145078539N**
 70. Valore N° **145078539N**
 71. Valore N° **145078539N**
 72. Valore N° **145078539N**
 73. Valore N° **145078539N**
 74. Valore N° **145078539N**
 75. Valore N° **145078539N**
 76. Valore N° **145078539N**
 77. Valore N° **145078539N**
 78. Valore N° **145078539N**
 79. Valore N° **145078539N**
 80. Valore N° **145078539N**
 81. Valore N° **145078539N**
 82. Valore N° **145078539N**
 83. Valore N° **145078539N**
 84. Valore N° **145078539N**
 85. Valore N° **145078539N**
 86. Valore N° **145078539N**
 87. Valore N° **145078539N**
 88. Valore N° **145078539N**
 89. Valore N° **145078539N**
 90. Valore N° **145078539N**
 91. Valore N° **145078539N**
 92. Valore N° **145078539N**
 93. Valore N° **145078539N**
 94. Valore N° **145078539N**
 95. Valore N° **145078539N**
 96. Valore N° **145078539N**
 97. Valore N° **145078539N**
 98. Valore N° **145078539N**
 99. Valore N° **145078539N**
 100. Valore N° **145078539N**

IL DIRETTORE
001



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **PGNMNN76R45L049D**

COGNOME **PIGNATALE**
 NOME **MARIA ANNUNZIATA**

SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **TARANTO**

PROVINCIA **TA**
1993

DATA DI NASCITA **05/10/76**

Il Ministro delle Finanze

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

Il sottoscritto PIGNATALE (cognome) TERESA (nome)

nato a TARANTO () il 05-10-1976

residente a TARANTO () in Via CAROLIAGLIA n. 1

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 _____ () il _____

Di essere residente a _____

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.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

A. Maria Pignatale

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

Prot. n° 21744 UP

Taranto, li **04 NOV. 2004**



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

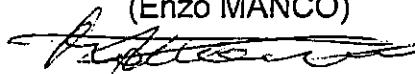
DE SANTIS Carmine, nato a Taranto il 13/01/1982 e residente a San Vito - Taranto in Via Gattucci n. 15, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: DSN CMN 82°53 L049T;

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot. n° : 21453/UP

Taranto, lì **30 OTT. 2004**

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

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

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

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

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



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

CO. FISC. DITTA
00146330133

15.11.2004
APPUNTO IL

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000 03.11.2004 08 23

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
MSTNTN183610710109W

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
LIBNIRIS076P0010109I

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
SVRL11182R1310109L

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
121M7M1011410109F

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
SSN11MN182R5310109T

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
1LEAP17202310109X

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

Sezione Assicurativa Ditta
1101101671 81

CO. FISC. LAVORATORE
12CFR27832510109M

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO
/ /

Sezione Assicurativa Ditta

CO. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO
/ /
DATA FINE RISCHIO
/ /

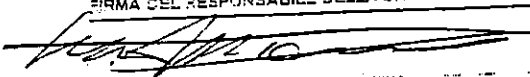
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

A DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
in servizio INAIL



D. FISC. CITTA

00146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs.n° 38/2006 11.2004 09:23

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

TRNHSH69L06L049L

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

SRN6R772A4L049T

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

SPSNTN72B19L049B

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

ASTNCE74R47L049B

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

STIVCN55523L049W

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

BNNHNL75C52E986N

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

11040671 81

C.D. FISC. LAVORATORE

GNNNN76R45L049D

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Sezione Assicurativa Ditta

1021230 20

C.D. FISC. LAVORATORE

SN6PP38L25L049Z

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

COD. FISC. DITTA
00146330733

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

03.11.2004 08:23

Posizione Assicurativa Ditta
F11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE
CLN G P P 67 M 26 L 0 4 9 4

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE
BLL D M N 72 529 L 0 4 9 X

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11040071 81

COD. FISC. LAVORATORE
V 27 D M L 55 7 14 L 0 4 9 P

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11040071 81

COD. FISC. LAVORATORE
P L T G N 60 A 4 1 E 93 6 X

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11040071 81

COD. FISC. LAVORATORE
C C C M R A 60 A 63 L 0 4 9 V

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11040071 81

COD. FISC. LAVORATORE
L P O M L E 60 E 56 L 0 4 9 G

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11040071 81

COD. FISC. LAVORATORE
C L M M R A 62 L 12 37 4 3 G

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
F11040071 81

COD. FISC. LAVORATORE
P R L G T N 65 D 23 L 0 4 9 A

DATA INIZIO RISCHIO
01/11/2004
DATA FINE RISCHIO

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

30-OTT-2004 SAB 09:58

0997794247

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

TOTALE: 1M 28S PAGINE 4



Prot. n° : 21453/UP

Taranto, li **30 OTT. 2004**

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

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

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

SCHEDA PERSONALE

COGNOME: PIGNATALE

NOME: MARIA

RISPETTO ORARIO DI LAVORO:

L'OPERATRICE SI E MOSTRATA RISPETTOSA
AGLI ORARI

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

SEMPRE PRESENTE

RISPETTO NORME COMPORTAMENTALI

A: nei confronti degli utenti:

MOLTO GENTILE E APPETTIVA, RAGAZZA MOLTO
SERIA

B: nei confronti dei coordinatori:

SEMPRE GENTILE COMPORTAMENTO DIGNITOSO

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

ESEGUITO CON ASSIDUITA': OK.

ESEGUITO RARAMENTE:

NON ESEGUITO:

NOTE:

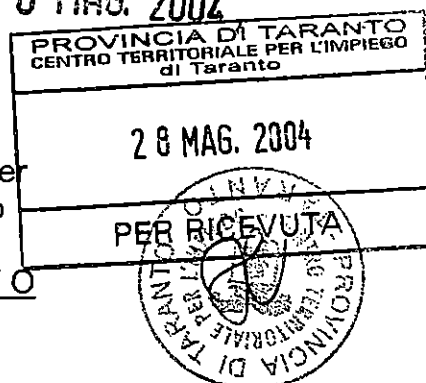
I RESPONSABILI

Muz -
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

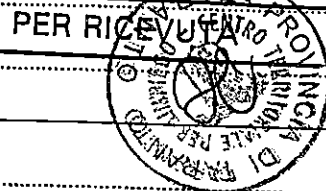
(Enzo MANCO)



28 MAG. 2004

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

Comunicazione di assunzione effettuata in data 25 MAGGIO 2004



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

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 00146330733

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

SIGNATALE

nome

MARIA

C.F.

P6NRNN76R45LOH9A

sesso

☒ M☐ R

nato a TARANTO

il 05.10.76

residente in TARANTO

via CAPOFALCATA N. 7

cittadinanza ITALIANA

titolo 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) 1513

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata

DAL 25.04.04
AL 31.10.04

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3)

20 ore

Qualifica di assunzione

LAVORO AGENZIA

CCNL applicato

AUTOTRASPORTI

livello

DIPLOMA

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 28.05.04 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, li **28 MAG 2004**

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

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

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N°	COGNOME	NOME	DATA ASSUNZIONE
1	Felle	Domenico	24/05/04
2	Calianni	Giuseppe	24/05/04
3	Danese	Giuseppe	24/05/0
4	Bellanova	Damiano	24/05/04
5	Vozza	Danilo	25/05/04
6	Sale	Antonio	25/05/04
7	Pilato	Eugenia	25/05/04
8	Coccioli	Maria	25/05/04
9	Lupo	Emilia	25/05/04
10	Clemente	Mario	25/05/04
11	D'Andria	Marcello	25/05/04
12	Perelli	Gaetano	25/05/04
13	Troncone	Massimiliano	25/05/04
14	Soranna	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

CODICE FISCALE DITTA

N° P.A.T.

Quadro V4 - L.O. Premi

00146330733 7104067281

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 ALL'A

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
allegare Quadro D)

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

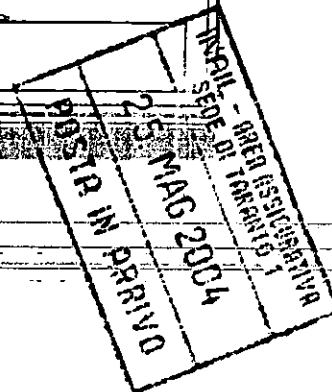
PUNTI DI DEPOSITO DELLE BICI UBICATI IN DIVERSE ZONE DELLA CITTA'.

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

001463307337104067181

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

DENUNCIA N°

LAVORAZIONE N.

NUOVA
LAVORAZIONESI
XLAVORAZIONE ESISTENTE GIA'
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 SILASB

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 SILASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

PERIODI PRECEDENTI

ANNO

DAL

AL

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SILASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

AL

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SILASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

AL

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SILASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

INVIATO - AREA ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO 1
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

MISTNTN83507LOH9W

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LITNDNC83P21LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PGNNTN76506LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PGNNTN76R45LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LBNNTN675C59E986N

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRSFNCTH7H7LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SITSNTN72B14LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7110410671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SIRNGRIZF21AHLLOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

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

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

TRINHS176910610494

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

PRIGITN0512310494

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

DINADIC651810494

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

CLMNR162112B7H3K

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

LPD1ML1610151610494

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

CCC17RA60A6310494

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

P1LT6N160A11E036X

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

SILANTN5611710494

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

INPIR - AREA ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO I
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

00140330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040611 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

VIZZIDNLS5THHL049P

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

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

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

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

POSTA IN ARRIVO

25. MAG 2004

INAIL - GEO ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO

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

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

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

Pertanto il sottoscritto SIGNATALE MARIA

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

* Maresca P. G. Maresca

Utile : 1 (art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni) Matr. :
 lo sottoscrittore **PIGNATALE MARIA**
 Luogo di nascita **TARANTO** Prov. **TA** Data di nascita **01-10-76** Codice fiscale
 Residente **TARANTO** **VIA CAPOD'ALVATA, 7** Data cambio residenza
 Dipendente/collaboratore della Città
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi, solo cognome e nome) Stato civile 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 artt. 12 e 13 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986, e successive modificazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano):

☒ **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 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
Oltre € 27.000,00 fino a € 29.500,00	€ 130,00
Oltre € 29.500,00 fino a € 36.500,00	€ 235,00
Oltre € 36.500,00 fino a € 41.500,00	€ 180,00
Oltre € 41.500,00 fino a € 46.700,00	€ 130,00
Oltre € 46.700,00 fino a € 52.000,00	€ 25,00

CONIUGE A CARICO

Scaglioni di Reddito	Detrazione
Fino a € 15.493,71	€ 546,18
Fino a € 30.987,41	€ 496,60
Fino a € 51.645,69	€ 459,42
Oltre € 51.645,69	€ 422,23

ALTRI FAMILIARI A CARICO **

Reddito	Detrazione
Fino a € 51.645,69	€ 303,68
Oltre € 51.645,69	€ 265,08

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

Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR, si deduce l'importo di 3.000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a), e 47, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q), r), s), t), u), v), w), x), y), z), la deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo le modalità previste dall'art. 23, comma 4, del D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

La detrazione è stabilita nella misura di € 235,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51.645,69 l'importo attribuito per il primo figlio è elevato a € 303,68, mentre è ulteriormente aumentato a € 336,73 per i figli successivi al primo. E' inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,48 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36.151,98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41.316,55 con due figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46.481,12 con tre figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.
Per ogni figlio portatore di handicap ex art. 3 L. 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,69. La detrazione prevista per il coniuge si applica, se più conveniente e conveniente e non superiore, al primo figlio.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.
 Dichiaro inoltre: ☐ di aver avuto ☐ di non aver avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro
☐ Dichiaro di non essere pensionato
☐ Dichiaro di essere pensionato Cat. N. (Allegare frontespizio libretto di pensione).
☐ Dichiaro di avvalermi della raccolta 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. CUDD)

Dare una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100; indicare 100 se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.
 La detrazione d'imposta "forma residua" (soggetti di cui all'articolo 12, comma 1, del D.P.R. n. 600/73, dotati di una qualifica di lavoratore, non titolare di credito IRPEF) non può essere utilizzata in applicazione dell'articolo 12, comma 1, del D.P.R. n. 600/73, dotati di una qualifica di lavoratore, non titolare di credito IRPEF.
 La detrazione è stabilita in base all'effettivo onere sostenuto e corrisponde a quello che il contribuente avrebbe dovuto pagare se non fosse stato beneficiario della detrazione.
 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 conveniente e non superiore, al primo figlio.

A Maria Pignatale
 RIFUGIO DI TARANTO