Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

1095

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: CALIA GIUSEPPE NICOLA

Nato il 1/3/1960 **a** TARANTO

Abitante in TARANTO **C.A.P.** 74121

Via CORSO PIEMONTE **N°** 34

CODICE FISCALE N° CLAGPP60C01L049U

QUADRO 1 — STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ **Qualifica all'atto dell'assunzione** _____

Ordinari o effettivi il _____ **Passato nella categoria ordinari il** _____

Di Ruolo il 4/11/1991 **Passato nella categoria di ruolo il** 04/11/1991

Iscritto al fondo di previdenza il 04/11/1991 **Ultimo giorno lavorativo effettivo** 28/02/2017

ESONERATO IL 28/02/2017 **PER** PENSIONAMENTO

QUADRO 2 — ASSENZE SENZA PAGA

verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 — RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ **DI TIPO VERTICALE**

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ **DI TIPO ORIZZONTALE**

Dal _____ al _____

_____ %

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

QUADRO 4 — NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

	ENTE BANCARIO CESSIONARIO	ENTE ASSICURATORE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO DA RECUPERARE SULLA PENSIONE	QUOTA MENSILE CEDUTA	INDICARE SE TRATTASI DI CESSIONE DEL QUINTO O DELEGAZIONE EDILIZIA
1)					
2)					
3)					

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero:

Delibera n° _____ **del** _____ .

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero:

Delibera n° _____ **del** _____ .

Data di conferimento della reggenza, attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 08/01/1931 n° 148:

Delibera n° _____ **del** _____ .

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.

PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
DAL	AL	Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/3/2014	31/12/2014	€ 17.384,50	€ 2.974,91	€ 975,51	€ -	€ 1.601,08	€ 22.936,00
1/1/2015	31/12/2015	€ 20.861,40	€ 3.569,90	€ 1.592,21	€ -	€ 1.335,69	€ 27.359,20
1/1/2016	31/12/2016	€ 21.095,50	€ 4.208,22	€ 840,61	€ -	€ 218,91	€ 26.363,24
1/1/2017	28/2/2017	€ 3.528,90	€ 603,66	€ 98,13	€ -	€ -	€ 4.230,69

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

QUADRO 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/03/2016 **al** 28/02/2017 **(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.121,50
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 4.212,56
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 774,28
e)		
	TOTALE	€ 26.108,34

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 774,28 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo PICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: A Anno: 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 17.751,05
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.098,12
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.208,84
e)	
TOTALE	€ 22.058,01

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 1.208,84 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46 x 40% = € 1.402,58 X 360 / 360 = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: B **Anno:** 2005

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 **al** 31/12/2005 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	**€ 18.780,07**
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	**€ 3.256,12**
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	**€ 993,62**
e)	
TOTALE	**€ 23.029,81**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 **per il periodo dal** 1/1/2005 **al** 31/12/2005 **, ammontano complessivamente a** € 993,62 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: C Anno: 2006

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 19.243,46
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.305,40
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.009,71
e)		
	TOTALE	€ 23.558,57

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 1.009,71 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46 x 40% = € 1.402,58 X 360 / 360 = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: D **Anno:** 2007

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2007 **al** 31/12/2007 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 19.897,80
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.424,95
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)		
	TOTALE	€ 24.725,33

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 **per il periodo dal** 1/1/2007 **al** 31/12/2007 **, ammontano complessivamente a** € 1.608,85 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: E **Anno:** 2008

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 **al** 31/12/2008 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	**retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza**	**€ 20.273,40**
b)	**assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)**	
c)	**mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi**	**€ 3.471,90**
d)	**elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero**	**€ 1.402,58**
e)		
	TOTALE	**€ 25.147,88**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 **per il periodo dal** 1/1/2008 **al** 31/12/2008 **, ammontano complessivamente a** € 1.762,96 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: F **Anno:** 2009

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2009 **al** 31/12/2009 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.706,76
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.580,24
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)		
	TOTALE	€ 25.689,58

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 **per il periodo dal** 1/1/2009 **al** 31/12/2009 **, ammontano complessivamente a** € 2.000,47 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: G Anno: 2010

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 31/12/2010 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.923,44
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.580,24
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)		
	TOTALE	€ 25.906,26

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010, ammontano complessivamente a € 1.857,99 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 X 360 / 360 = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: H **Anno:** 2011

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 **al** 31/12/2011 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.923,44
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.580,24
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)		
	TOTALE	€ 25.906,26

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 158 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 **per il periodo dal** 1/1/2011 **al** 31/12/2011 **, ammontano complessivamente a** € 1.439,91 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.r.l.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: 1 Anno: 2012

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2012 al 31/12/2012 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.866,57
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.569,90
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)		
	TOTALE	€ 25.839,05

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 per il periodo dal 1/1/2012 al 31/12/2012, ammontano complessivamente a € 1.803,59 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 X 360 / 360 = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo LICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: L **Anno:** 2013

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2013 **al** 31/12/2013 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	**retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza**	**€ 20.861,40**
b)	**assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)**	
c)	**mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi**	**€ 3.569,90**
d)	**elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del '40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero**	**€ 1.402,58**
e)		
	TOTALE	**€ 25.833,88**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 **per il periodo dal** 1/1/2013 **al** 31/12/2013 **, ammontano complessivamente a** € 2.150,02 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda
AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: M **Anno:** 2014

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA **nato il** 1/3/1960

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2014 **al** 31/12/2014 **è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:**

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.861,40
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.569,90
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)		
	TOTALE	€ 25.833,88

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 **ed è comprensiva di N°** 6 **aumenti periodici di anzianità;**

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2014 **per il periodo dal** 1/1/2014 **al** 31/12/2014 **, ammontano complessivamente a** € 1.604,89 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 **al** 28/02/2017 **, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a** € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 **X** 360 **/** 360 **=** € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DI CECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: N Anno: 2015

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.861,40
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.569,90
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.402,58
e)	
TOTALE	€ 25.833,88

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2015 per il periodo dal 1/1/2015 al 31/12/2015 , ammontano complessivamente a € 1.592,21 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46

x 40% = € 1.402,58 X 360 / 360 = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda
AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo PICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: O Anno: 2016

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2016 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.095,50
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 4.208,22
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 840,61
e)	
TOTALE	€ 26.144,33

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2016 per il periodo dal 1/1/2016 al 31/12/2016, ammontano complessivamente a € 840,61 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46 x 40% = € 1.402,58 X 360 / 360 = € 1.402,58 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: P **Anno:** 2017

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1/3/1960

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. SHP83BT73 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2017 al 28/02/2017 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 3.528,90
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 603,66
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 98,13
e)	
TOTALE	€ 4.230,69

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2017 per il periodo dal 1/1/2017 al 28/2/2017, ammontano complessivamente a € 98,13 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/3/2014 al 28/02/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 3.506,46 x 40% = € 1.402,58 X 60 / 360 = € 233,76 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71; bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/1/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori											Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE				
01 - 03 / 2017		3.528,90	603,66	93,00	1,04	4,09							**98,13**				**4.230,69**
03 - 12 / 2016		17.592,60	3.608,90	465,00	15,08	59,26			136,81				**676,15**			23,16	**21.900,81**
01 - 02 / 2016		3.502,90	599,32	93,00	9,36	36,78		11,62	13,70				**164,46**			195,75	**4.462,43**
2015		20.861,40	3.569,90	558,00	68,64	269,75		69,72	218,56	407,54			**1.592,21**			1.335,69	**27.359,20**
03 - 12 / 2014		17.384,50	2.974,91	465,00	68,12	339,24		5,81	97,34				**975,51**			1.601,08	**22.936,00**
01 - 02 / 2014		3.476,90	594,99	93,00		69,48		23,24	117,64	326,02			**629,38**			321,27	**5.022,54**
2013		20.861,40	3.569,90	558,00		482,28		145,25	427,30	537,19			**2.150,02**			1.332,86	**27.914,18**
2012		20.866,57	3.569,90	558,00		466,14		127,82		651,63			**1.803,59**			1.030,60	**27.270,66**
2011		20.923,44	3.580,24	558,00		451,89		104,58		325,44			**1.439,91**			34,42	**25.978,01**
2010		20.923,44	3.580,24	558,00		509,66		139,44		650,89			**1.857,99**				**26.361,67**
2009		20.706,76	3.580,24	558,00		489,27		122,01	430,25	400,94			**2.000,47**				**26.287,47**
2008		20.273,40	3.471,90	558,00		519,84		151,06	287,97	246,09			**1.762,96**				**25.508,26**
2007		19.897,80	3.424,95	558,00		506,48		69,72	319,18	155,47			**1.608,85**				**24.931,60**
2006		19.243,46	3.305,40	558,00	5,93	445,78							**1.009,71**			32,43	**23.591,00**
2005		18.780,07	3.256,12	558,00	81,34	354,28							**993,62**				**23.029,81**
2004		17.751,05	3.098,12	558,00	65,31	284,51		17,43	15,89	267,70			**1.208,84**			112,62	**22.170,63**

Ultimi 12 Mesi		**21.121,50**	**4.212,56**	**774,28**											**0,00**	**23,16**	**26.131,50**
Ultimi 36 Mesi		**62.870,30**	**11.356,69**	**3.506,46**					**40% ==>**				**1.402,58**		**0,00**	**3.155,68**	**80.889,13**

2013		21.095,50	4.208,22										840,61		0,00	218,91	26.363,24
2011		20.861,40	3.569,90										1.604,89		0,00	1.922,35	27.958,54

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 28/ 2/2017 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2017 A 03/2017 504,00 60 52 12

PAGA BASE :	800,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	168,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		60,36500		3.621,90
70	TREDICESIMA	2,00	100,00	150,91250		301,83
71	QUATTORDICESIMA	2,00	100,00	150,91250		301,83
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			30.000,00000		30.000,00
331	DIMISSIONI DIPEND.TE					
332	TRATT. FINE RAPPORTO			33.339,30000		33.339,30
355	ORE ASSEM.FUORI SERV			9,28692		
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,28692	9,29	
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
502	ANDSAI - ROMA					
506	INAT ROMA			197,00000	197,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			72,00000	72,00	
531	RIPOSI GODUTI	10,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
546	REC.FERIExASS.E ASP.	17,00				
572	REC.FESTIVITA'	2,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,00				
686	PREM.RISUL.PR.6					
* 31	FERIE GODUTE	12,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	2,00		0,52000		1,04
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	64,00		60,36500	3.863,37	
*256	MALATTIA CARENZA	22,00		61,36472		1.354,11
*421	PREMIO_GG._PRODUTT.	2,00		2,04361		4,09

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute: 42.515,35 Totale competenze: 72.278,13

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 28/ 2/2017 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2017 A 03/2017 504,00 60 52 12

PAGA BASE :	800,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	168,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*444	DET. GG FERIE	11,30		60,36500	682,12	
*759	MALATTIA C/DITTA	42,00		2.716,12571		2.716,12
*840	DET. GG FESTIVITA'	1,33		60,36500	80,29	
4	IMPONIBILE INAIL			3.675,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			3.675,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	609,18	609,18	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	3.675,00	343,87	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(295,00)	(295,00)	
	SINDACATO 1		0,8000	2.900,72	23,20	
	Tot. rit. sociali			343,87		
	Imponibile Fiscale			2.722,09		
	Impon. fiscale netto			2.922,97		
	Rit. Fis. mese lorda			689,20		
	Imponibile detraz.			2.722,09		
	Detrazioni fiscali			206,69		
	Rit. Fis. mese netta				482,51	
	Imponibile fisc.anno			2.722,09		
	Imp.fisc. netto anno			2.722,09		
	Rit.Fis. lorda annua			626,08		
	Cong. detrazioni			626,08		
	Rit.Fis. gia' pagata			482,51		
	Rit.Fis. credito					482,51

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
42.515,35	72.278,13

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 28/ 2/2017 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2017 A 03/2017 504,00 60 52 12

PAGA BASE	:	800,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	168,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Credito Art.13 TUIR					155,40
	Credito gia' erogato			155,40		
	Credito recuperato				155,40	
	Add.Reg. rata pagata				290,06	
	Add.Com. rata pagata				118,12	
	T.F.R. 31/12 A.P.			33.113,60		
	RIV.TFR31/12AP netta			207,32		
	Imp.Sost.R.TFR			42,46		
	Riv. tassata AA.PP.			9.591,52		
	T.F.R. Anno Corr.			313,38		
	Contributo f.p.l.d.			18,38	18,38	
	TFR a Fondi Compl.			295,00		
	Tfr.accantonam.lordo			33.320,92		
	Tfr deduzione totale			2.866,34		
	Tfr somme gia'erog.				30.819,74	
	Tfr R.Fis.gia'pagata			4.750,82		
	Anticipaz. gia'erog.			819,74		
	Riv.netta gia' erog.			7.297,66		
	Anticipaz. corrente			30.000,00		
	Riv.netta att. erog.			2.501,18		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	41.311,48	4.750,82	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		42.515,35	72.278,13
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	29.762,08	
	1,72 / 1,02	(Lire 57.627.423)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/16		
0,00	0,00		0,00	0,00		32.293,86		0
Spese Prod.								
690,00								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2016 A 12/2016 1680,00 300 236 44

PAGA BASE :	800,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	168,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		60,36500		18.057,50
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	150,91250		1.810,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	149,82917		1.797,95
192	RIMB.QUOTA SINDACALE			1,66000		1,66
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,28692		36,88
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,22025	18,44	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			148,57000		148,57
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			259,53000		259,53
502	ANDSAI - ROMA			400,00000	400,00	
506	INAT ROMA			971,00000	971,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			360,00000	360,00	
531	RIPOSI GODUTI	29,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,00				
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			1,90000	1,90	
709	REST. CTR/DIP. FNG	1,00		5,47000		5,47
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	17,93520		17,94
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	48,79000		(48,79)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			38,34000		38,34
*31	FERIE GODUTE	21,00				
*61	DETRAZ._GG_ASSENZA	3,00		60,36500	181,10	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
27.746,32	36.544,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2016 A 12/2016 1680,00 300 236 44

PAGA BASE :	800,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	168,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	7,13		10,83473	77,25	
*103	INDENNITA' DI TURNO	29,00		0,52000		15,08
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	63,41	20,00	2,16694		136,81
*127	IND.ESAZ.MULTE					
*129	IND. AGENTE UNICO	0,58		0,30987		0,18
*174	STR.FERIALE 10% TFR	2,00	10,00	11,58012		23,16
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	212,00		60,36500	12.745,84	
*256	MALATTIA CARENZA	101,00		62,40530		6.313,15
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	29,00		2,04361		59,26
*759	MALATTIA C/DITTA	111,00		6.929,01915		6.929,01
*888	BUONI PASTO	1,00				
4	IMPONIBILE INAIL			22.449,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			22.449,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.030,60	2.030,60	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	22.449,00	2.100,57	
75	CTR. FONDO SOL. 2015		0,1670	23.470,00	39,19	
76	CTR. FONDO SOL. 2016		0,1670	2.323,00	3,88	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(1.503,11)	(1.503,11)	
	SINDACATO 1		0,8000	17.154,78	139,81	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.480,00	
	Rit.sociali arretr.			13,90		
	di cui Rit.soc. su			5,45		

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		27.746,32	36.544,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2016 A 12/2016 1680,00 300 236 44

PAGA BASE :	800,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	168,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			2.143,64		
	Imp.Fis.Detass. anno			58,91		
	Imp.Fis.Detassazione			58,91		
	Imp.red.teor.det.ann			58,91		
	Imp.red.teor.det.			52,73		
	Storno imp.teor.det.			58,91		
	Imponibile Fiscale			18.163,05		
	Impon. fiscale netto			16.732,13		
	Rit. Fis. mese lorda			3.967,67		
	Imponibile detraz.			21.332,90		
	Detrazioni fiscali			944,24		
	Rit. Fis. mese netta				3.023,43	
	Imposta det.ann.dov.			5,89		
	Imposta det.cong.ver				5,89	
	Imponib. fisc.AA.PP.			134,67		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			32,78		
	Rit.Fis. arretrati		24,3400	134,67	32,78	
	Imponibile fisc.anno			21.332,90		
	Imp.fisc. netto anno			21.332,90		
	Rit.Fis. lorda annua			5.159,88		
	Cong. detrazioni			1.278,64		
	Rit.Fis. netta annua			3.881,24		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.592,62		

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	27.746,32	36.544,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2016 A 12/2016 1680,00 300 236 44

PAGA BASE	:	800,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	: 119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	: 168,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	: 38,37

Totale 1.810,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. conguaglio				288,62	
	Credito Art.13 TUIR					723,25
	Credito spettante			960,00		
	Credito gia' erogato			878,20		
	Credito a Conguaglio					81,80
	Impon. Addizionale			21.332,90		
	Add.Reg.Fissa dovuta			290,06		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	170,66		
	Tot.Acc.Add.Comun.			52,54		
	Tot.Add.Com. da rat.			118,12		
	Cong. arretrati a.p.		24,3400	404,50		
	Add.Reg. rata pagata				243,90	
	Add.Com. rata pagata				97,56	
	Acconto Add.Comunale				52,54	
	Int.Rat.Ad.Com.IRPeF				0,30	
	Addiz.Com.da versare				59,00	
	Int.Rat.Ac.Ad.Com.D.				0,12	
	Acc.Add.Com.da vers.				25,00	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				8,22	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				1.659,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				1,38	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				280,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				419,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		27.746,32	36.544,29
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	8.798,00	
	6,60 / 6,63	(Lire 17.035.304)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/15	
0,00	0,00	0,00	0,00	31.819,71	0

Spese Prod.

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2016 A 02/2016 336,00 60 52 9

PAGA BASE :	774,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	181,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.797,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		59,93167		3.595,90
90	ARRETRATI CCNL			39,00000		39,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,15358		36,61
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			297,14000		297,14
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
502	ANDSAI - ROMA			100,00000	100,00	
506	INAT ROMA			183,00000	183,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			72,00000	72,00	
531	RIPOSI GODUTI	7,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,00				
* 11	RETRIB.GG MESE PREC.	1,00		59,93167		59,93
* 31	FERIE GODUTE	4,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		59,49833	59,50	
*101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
*103	INDENNITA' DI TURNO	18,00		0,52000		9,36
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	6,39	20,00	2,15139		13,70
*127	IND.ESAZ.MULTE			6,81000		6,81
*174	STR.FERIALE 10% TFR	17,00	10,00	11,58012		195,75
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	24,00		59,93167	1.435,76	
*256	MALATTIA CARENZA	10,00		62,63344		623,45
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	18,00		2,04361		36,78
*759	MALATTIA_C/DITTA	14,00		872,67172		872,67

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute 4.011,97 Totale competenze 5.953,67

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2016 A 02/2016 336,00 60 52 9

PAGA BASE :	774,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	181,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.797,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*888	BUONI PASTO	6,00				
4	IMPONIBILE INAIL			4.303,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			4.303,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	406,12	406,12	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	4.303,00	398,75	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(267,56)	(267,56)	
	SINDACATO 1		1,0000	2.609,64	26,10	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				620,00	
	Rit.sociali arretr.			27,31		
	di cui Rit.soc. su			0,63		
	Tot. rit. sociali			398,75		
	Imp.red.teor.det.ann			6,18		
	Imp.red.teor.det.			6,18		
	Imponibile Fiscale			3.228,76		
	Impon. fiscale netto			3.228,76		
	Rit. Fis. mese lorda			771,77		
	Imponibile detraz.			21.895,38		
	Detrazioni fiscali			202,58		
	Rit. Fis. mese netta				569,19	
	Imponib. fisc.AA.PP.			269,83		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			65,68		
	Rit.Fis. arretrati		24,3400	269,83	65,68	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	4.011,97	5.953,67

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2016 A 02/2016 336,00 60 52 9

PAGA BASE :	774,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	181,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.797,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Credito Art.13 TUIR					154,95
	Add.Reg. rata pagata				54,20	
	Add.Com. rata pagata				21,67	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
4.011,97	5.953,67

NETTO IN BUSTA 1.942,00 (Lire 3.760.236)

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	0,51	0,81

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/15	
0,00	0,00	0,00	0,00	31.819,71	0

Spese Prod. 202,58

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		59,49833		21.419,40
22	CONG.TRATT.PENS.ET			297,44000	297,44	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		9,15358		82,38
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,15358	18,31	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,15358		
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			29,86000		29,86
396	PREMIO RISUL. PR. 2			1,90000		1,90
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			500,00000	500,00	
506	INAT ROMA			1.073,00000	1.073,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			432,00000	432,00	
531	RIPOSI GODUTI	37,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	3,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			1,16000		1,16
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2					
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	1,00		59,49833		(59,50)
779	MALATTIA C/DITTA>180	15,00		23,94550		359,18
789	CARENZA MALATTIA>180	17,00		23,94550		407,07
*31	FERIE GODUTE	34,00				
*101	LAVORO_DOMENICALE	12,00		5,81000		69,72

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute 24.573,93 | Totale competenze 37.799,66

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	132,00		0,52000		68,64
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	102,33	20,00	2,13583		218,56
*112	STRAORD.FERIALE 10%	49,79	10,00	11,49458		572,32
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	2,21	20,00	12,53954		27,72
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	13,00	20,00	2,08992		27,16
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	12,53954		407,54
*127	IND.ESAZ.MULTE			112,07000		112,07
*174	STR.FERIALE 10% TFR	64,00	10,00	11,49458		735,65
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	153,00		59,49833	9.103,23	
*256	MALATTIA CARENZA	44,00		61,31149		2.703,86
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	132,00		2,04361		269,75
*759	MALATTIA C/DITTA	77,00		4.732,02013		4.732,02
*888	BUONI PASTO	33,00				
4	IMPONIBILE INAIL			26.859,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			26.859,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.139,28	2.139,28	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	26.859,00	2.468,33	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(1.824,14)	(1.824,14)	
	SINDACATO 1		1,0000	17.903,48	179,06	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				3.720,00	
	di cui Rit.soc. su			13,33		
	Tot. rit. sociali			2.468,33		

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute 24.573,93 | Totale competenze 37.799,66

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	: 119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	: 194,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	: 38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.red.teor.det.ann			131,66		
	Imp.red.teor.det.			131,66		
	Imponibile Fiscale			21.895,38		
	Impon. fiscale netto			20.424,41		
	Rit. Fis. mese lorda			4.867,21		
	Imponibile detraz.			21.895,38		
	Detrazioni fiscali			1.088,62		
	Rit. Fis. mese netta				3.778,59	
	Imponibile fisc.anno			21.895,38		
	Imp.fisc. netto anno			21.895,38		
	Rit.Fis. lorda annua			5.311,75		
	Cong. detrazioni			1.253,29		
	Rit.Fis. netta annua			4.058,46		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.778,59		
	Rit.Fis. conguaglio				279,87	
	Credito Art.13 TUIR					878,42
	Credito spettante			960,00		
	Credito gia' erogato			878,42		
	Credito a Conguaglio					81,58
	Impon. Addizionale			21.895,38		
	Add.Reg.Fissa dovuta			298,10		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	175,16		
	Tot.Acc.Add.Comun.			55,93		

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
24.573,93	37.799,66

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Add.Com. da rat.			119,23		
	Add.Reg. rata pagata				318,30	
	Add.Com. rata pagata				129,59	
	Acconto Add.Comunale				55,93	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					936,00
	Addiz.Com.da versare				56,00	
	Acc.Add.Com.da vers.				25,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		24.573,93	37.799,66
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	13.226,00	
	6,92 / 7,19	(Lire 25.609.106)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/14	
0,00	0,00	0,00	0,00	31.428,42	0

Spese Prod.

1.253,29

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2014 A 12/2014 1704,00 300 260 44

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		59,49833		17.849,50
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
273	REC.ANTIC.13/14			500,00000	500,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,15358		36,61
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,15358	18,31	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,15358		
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			300,00000	300,00	
506	INAT ROMA			790,00000	790,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			360,00000	360,00	
531	RIPOSI GODUTI	39,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	4,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			147,10000		147,10
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			16,90000	16,90	
779	MALATTIA C/DITTA>180	15,00		23,94550		359,19
789	CARENZA MALATTIA>180	17,00		23,94550		407,08
870	REC.IMP. NON DETAS.			177,22479	177,22	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			177,22479		177,22
978	STORNO X APPL.DETASS			177,16000		(177,16)
979	STORNO X APPL.DETASS			177,16000	(177,16)	
991	IMP._CTR_DECON._DIP.		9,19	18,42870		18,43

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
18.621,52	28.092,83

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2014 A 12/2014 1704,00 300 260 44

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	: 119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	: 194,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	: 38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	50,13250		(50,13)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%					
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			38,16000		38,16
* 31	FERIE GODUTE	16,00				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	4,50		10,67918	48,06	
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	166,00		0,52000		68,12
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	45,57	20,00	2,13583		97,34
*112	STRAORD.FERIALE 10%	57,37	10,00	11,49458		659,45
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	0,07	20,00	12,53954		0,88
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	12,53954		81,51
*174	STR.FERIALE 10% TFR	81,92	10,00	11,49458		941,63
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	72,00		59,49833	4.283,88	
*256	MALATTIA CARENZA	15,00		63,40013		962,67
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	166,00		2,04361		339,24
*759	MALATTIA C/DITTA	25,00		1.605,18574		1.605,19
*888	BUONI PASTO	43,00				
4	IMPONIBILE INAIL			22.910,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			22.910,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.166,36	1.166,36	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	22.910,00	2.105,42	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(1.586,12)	(1.586,12)	
	SINDACATO_1		1,0000	15.345,84	153,48	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
18.621,52	28.092,83

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2014 A 12/2014 1704,00 300 260 44

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	: 119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	: 194,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	: 38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				3.100,00	
	Rit.Soc.Detassazione			3,51		
	di cui Rit.soc. su			12,03		
	Tot. rit. sociali			2.105,42		
	Imp.Fis.Detass. anno			230,30		
	Imp.Fis.Detassazione			230,30		
	Imp.red.teor.det.			- 58,99		
	Imponibile Fiscale			19.424,69		
	Impon. fiscale netto			18.166,31		
	Rit. Fis. mese lorda			4.354,90		
	Imponibile detraz.			23.307,99		
	Detrazioni fiscali			883,02		
	Rit. Fis. mese netta				3.471,88	
	Rit.Fis.Detassazione				23,03	
	Imposta det.ann.dov.			23,03		
	Imponibile fisc.anno			23.307,99		
	Imp.fisc. netto anno			23.307,99		
	Rit.Fis. lorda annua			5.693,16		
	Cong. detrazioni			1.189,61		
	Rit.Fis. netta annua			4.503,55		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.230,93		
	Rit.Fis. conguaglio				272,62	
	Credito Art.13 TUIR					559,03

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		18.621,52	28.092,83

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA .

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 03/2014 A 12/2014 1704,00 300 260 44

PAGA BASE	748,63	CONTINGENZA	530,19	SCATTI ANZIANITA'	119,54
TRATT.SOST. CCNL	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	194,52
INDENNITA' DI MENSA	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	46,50	T.D.R.	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Credito spettante			640,00		
	Credito gia' erogato			559,03		
	Credito a Conguaglio					80,97
	Impon. Addizionale			23.307,99		
	Add.Reg.Fissa dovuta			318,30		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	186,46		
	Tot.Acc.Add.Comun.			56,87		
	Tot.Add.Com. da rat.			129,59		
	Add.Reg. rata pagata				265,00	
	Add.Com. rata pagata				116,77	
	Acconto Add.Comunale				56,87	
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,06	
	Addiz.Reg.da versare				14,00	
	Int.Rat.Ad.Com.IRPeF				0,28	
	Addiz.Com.da versare				56,00	
	Int.Rat.Ac.Ad.Com.D.				0,12	
	Acc.Add.Com.da vers.				25,00	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				1,16	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				235,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				2,10	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				425,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				637,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		18.621,52	28.092,83
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	9.471,00
	7,30	6,99	(Lire 18.338.413)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/13	
0,00	0,00	0,00	0,00	31.014,37	0

Spese Prod.

1.189,61

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2014 A 02/2014 352,00 60 52 8

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		59,49833		3.569,90
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,15358		36,61
396	PREMIO RISUL. PR. 2			21,03000		21,03
502	ANDSAI - ROMA			60,00000	60,00	
506	INAT ROMA			122,00000	122,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			72,00000	72,00	
531	RIPOSI GODUTI	10,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			43,93000		43,93
*31	FERIE GODUTE	9,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81000		23,24
*103	INDENNITA' DI TURNO	34,00				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	55,08	20,00	2,13583		117,64
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	10,51	20,00	12,53954		131,79
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	12,53954		326,02
*174	STR.FERIALE 10% TFR	27,95	10,00	11,49458		321,27
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	7,00		59,49833	416,49	
*256	MALATTIA CARENZA	7,00		64,05560		448,21
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	34,00		2,04361		69,48
*759	MALATTIA C/DITTA					
*888	BUONI PASTO	5,00				
4	IMPONIBILE INAIL			4.693,00		
6	IMPON._INPS_TARANTO			4.693,00		

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute 2.977,90 Totale competenze 5.109,12

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2014 A 02/2014 352,00 60 52 8

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
49	RIT.PENS.ET		100,0000	378,04	378,04	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	4.693,00	431,29	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(280,35)	(280,35)	
	SINDACATO 1		1,0000	2.557,64	25,58	
	MASSA VESTIARIO				8,63	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				620,00	
	di cui Rit.soc. su			5,97		
	Tot. rit. sociali			431,29		
	Imp.red.teor.det.ann			58,99		
	Imp.red.teor.det.			58,99		
	Imponibile Fiscale			3.883,30		
	Impon. fiscale netto			3.883,30		
	Rit. Fis. mese lorda			948,50		
	Imponibile detraz.			23.697,95		
	Detrazioni fiscali			189,45		
	Rit. Fis. mese netta				759,05	
	Add.Reg. rata pagata				58,88	
	Add.Com. rata pagata				25,94	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
2.977,90	5.109,12

NETTO IN BUSTA 2.131,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale	
1,42	1,20	(Lire 4.126.192)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/13	
0,00	0,00	0,00	0,00	31.014,37	0

Spese Prod. 189,45

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

00000110500\ 110500 CALIA . GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		59,49833		21.419,40
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
92	ARR.STRAOR.FERIALE			40,23000		40,23
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		9,15358		82,38
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00'		9,15358	18,30	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,15358	9,15	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,15358	18,31	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			520,00000		520,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			113,41000		113,41
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			1.380,00000	1.380,00	
506	INAT ROMA			732,00000	732,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			432,00000	432,00	
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	9,00				
637	DISP.AZIENDA L.81	1,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			58,51000		58,51
686	PREM.RISUL.PR.6			85,50000		85,50
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			56,89000	56,89	
779	MALATTIA C/DITTA>180	1,00		23,94550		23,95
789	CARENZA_MALATTIA>180	21,00		23,94550		502,85

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute 18.961,10 Totale competenze 31.844,98

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
843	IMP.DET.NOTTURNO	2,50		10,67918		(26,70)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	2,50		10,67918	(26,70)	
860	RICALC.MAL.CCNL 2013			15,74000		(15,74)
861	RICAL.MATER.CCNL2013					
870	REC.IMP. NON DETAS.			98,55609	98,56	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			98,55609		98,56
978	STORNO X APPL.DETASS			742,97000		(742,97)
979	STORNO X APPL.DETASS			742,97000	(742,97)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	20,43028		20,43
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	55,57750		(55,58)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%					
994	IMP.CTR DEC.DIP.2011			8,25000		8,25
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			30,94000		30,94
* 31	FERIE GODUTE	18,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	25,00		5,81000		145,25
*103	INDENNITA' DI TURNO	236,00				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	200,06	20,00	2,13583		427,30
*112	STRAORD.FERIALE 10%	80,50	10,00	11,49458		925,32
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	10,34	20,00	12,53954		129,65
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	12,53954		407,54
*174	STR.FERIALE 10% TFR	151,48	10,00	11,49458		1.741,19
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	36,00		59,49833	2.141,94	
*256	MALATTIA CARENZA	12,00		63,69919		752,65
*421	PREMIO_GG._PRODUTT.	236,00		2,04361		482,28

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute 18.961,10 Totale competenze 31.844,98

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		124,69300		124,69
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	1,00				
*888	BUONI PASTO	8,00				
4	IMPONIBILE INAIL			29.471,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.471,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.268,24	2.268,24	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.471,00	2.708,37	
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(1.395,61)	(1.395,61)	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	5.746,92	114,92	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			5.746,92		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(5.820,28)	(132,72)	
995	PRIAMO - TFR TE			(521,66)	(388,94)	
	SINDACATO 1		1,0000	17.903,48	179,06	
	MASSA VESTIARIO				45,00	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.480,00	
	Rit.sociali arretr.			47,78		
	Rit.Soc.Detassazione			11,29		
	di cui Rit.soc. su			75,18		
	Tot. rit. sociali			2.823,29		
	Imp.Fis.Detass. anno			225,15		
	Imp.Fis.Detassazione			225,15		
	Imponibile Fiscale			23.697,95		

Note Acc. c.c. n.: 000001136204	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SUCCURSALE DI TARANTO	18.961,10	31.844,98

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	748,63	CONTINGENZA	530,19	SCATTI ANZIANITA'	119,54
TRATT.SOST. CCNL	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	194,52
INDENNITA' DI MENSA	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	46,50	T.D.R.	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. fiscale netto			22.077,92		
	Rit. Fis. mese lorda			5.312,12		
	Imponibile detraz.			23.697,95		
	Detrazioni fiscali			1.085,61		
	Rit. Fis. mese netta				4.226,51	
	Rit.Fis.Detassazione				20,95	
	Imposta det.ann.dov.			22,52		
	Imposta detas.pagata			20,95		
	Imposta det.cong.ver				1,57	
	Imponib. fisc.AA.PP.			485,96		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			116,53		
	Rit.Fis. arretrati		23,9800	485,96	116,53	
	Imponibile fisc.anno			23.697,95		
	Imp.fisc. netto anno			23.697,95		
	Rit.Fis. lorda annua			5.798,45		
	Cong. detrazioni			1.056,99		
	Rit.Fis. netta annua			4.741,46		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.226,51		
	Rit.Fis. conguaglio				514,95	
	Impon. Addizionale			23.697,95		
	Add.Reg.Fissa dovuta			323,88		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	189,58		
	Tot.Acc.Add.Comun.			46,87		

Note Acc. c.c. n.: 000001136204	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SUCCURSALE DI TARANTO	18.961,10	31.844,98

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	748,63	CONTINGENZA	530,19	SCATTI ANZIANITA'	119,54
TRATT.SOST. CCNL	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	194,52
INDENNITA' DI MENSA	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	46,50	T.D.R.	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Add.Com. da rat.			142,71		
	Cong. arretrati a.p.		23,9800	485,96		
	Add.Reg. rata pagata				298,83	
	Add.Com. rata pagata				107,67	
	Acconto Add.Comunale				46,87	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					47,00
	Int.Rat.Ad.Com.IRPeF				0,30	
	Addiz.Com.da versare				89,00	
	Int.Rat.Ac.Ad.Com.D.				0,09	
	Acc.Add.Com.da vers.				27,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				1,09	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				331,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				496,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.961,10	31.844,98

NETTO IN BUSTA 12.884,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale	
6,09	6,21	(Lire 24.946.902)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/12	
521,66	0,00	0,00	0,00	30.492,63	0

Spese Prod. 1.056,99

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		59,49833		21.424,57
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	148,74583		1.784,95
92	ARR.STRAOR.FERIALE			91,92000		91,92
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		9,15358		119,23
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	5,00		9,15358	45,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,15358		
396	PREMIO RISUL. PR. 2			98,12000		98,12
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			15,00000	15,00	
502	ANDSAI - ROMA			2.400,00000	2.400,00	
506	INAT ROMA			696,00000	696,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			432,00000	432,00	
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
572	REC.FESTIVITA'					
578	FEST.SOPPR.GODUTA	7,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			182,35000		182,35
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			117,89000	117,89	
779	MALATTIA C/DITTA>180	6,00		23,94550		143,68
789	CARENZA MALATTIA>180	31,00		23,94550		742,32
972	CONG.DECONTR._2010			52,03000	52,03	

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
16.542,94	29.963,89

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
973	CONG.DECON.ONERI/AZ			107,73000	107,73	
974	CONG.DECONTR. 2010			52,03000		52,03
975	CONG.DECON.ONERI/AZ			107,73000		107,73
991	IMP. CTR DECON. DIP.			105,03642		105,04
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	141,53000		(141,53)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			217,50000		217,50
* 31	FERIE GODUTE	31,50				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A			59,67067		
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	1,80		10,67918	19,22	
*101	LAVORO DOMENICALE	22,00		5,81000		127,82
*103	INDENNITA' DI TURNO	225,50				
*112	STRAORD.FERIALE 10%	10,87	10,00	11,49458		124,95
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	10,49	20,00	12,53954		131,39
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	52,00	20,00	12,53954		651,63
*174	STR.FERIALE 10% TFR	78,83	10,00	11,49458		905,65
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	38,00		59,49833	2.261,96	
*256	MALATTIA CARENZA	1,00		61,12188		61,12
*285	FESTIV. RETRIB.			59,67067		
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	225,50		2,04361		466,14
*645	RETRIB.PERM.A.6/2004			59,67067		
*646	REC. FERIE					
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE_INAIL			26.746,00		

Note Acc. c.c. n.: 000001136204 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO

Totale ritenute 16.542,94 Totale competenze 29.963,89

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE :	748,63	CONTINGENZA :	530,19	SCATTI ANZIANITA' :	119,54
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM :	194,52
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	T.D.R. :	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
6	IMPON. INPS TARANTO			26.746,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.268,24	2.268,24	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	26.746,00	2.457,96	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	20.318,48	406,31	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			20.318,48		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(20.575,24)	(469,17)	
995	PRIAMO - TFR TE			(1.835,25)	(1.366,08)	
	SINDACATO 1		1,0000	18.071,13	180,73	
	Rit.sociali arretr.			29,88		
	Rit.Soc.Detassazione			202,73		
	Tot. rit. sociali			2.864,27		
	Imp.Fis.Detass. anno			2.055,28		
	Imp.Fis.Detassazione			2.055,28		
	Imponibile Fiscale			19.531,37		
	Impon. fiscale netto			18.093,51		
	Rit. Fis. mese lorda			4.241,08		
	Imponibile detraz.			19.531,37		
	Detrazioni fiscali			1.063,86		
	Rit. Fis. mese netta				3.177,22	
	Rit.Fis.Detassazione				203,19	
	Imposta det.ann.dov.			205,53		
	Imposta detas.pagata			203,19		
	Imposta det.cong.ver				2,34	

Note Acc. c.c. n.: 000001136204	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SUCCURSALE DI TARANTO	16.542,94	29.963,89

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.18.01.03.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	748,63	CONTINGENZA	530,19	SCATTI ANZIANITA'	119,54
TRATT.SOST. CCNL	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	194,52
INDENNITA' DI MENSA	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	46,50	T.D.R.	38,37

Totale 1.784,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponib. fisc.AA.PP.			- 0,01		
	Rit.Fis. arretrati		24,0600	- 0,01		
	Imponibile fisc.anno			19.531,37		
	Imp.fisc. netto anno			19.531,37		
	Rit.Fis. lorda annua			4.673,47		
	Cong. detrazioni			1.186,40		
	Rit.Fis. netta annua			3.487,07		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.177,22		
	Rit.Fis. conguaglio				309,85	
	Impon. Addizionale			19.531,37		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	298,83		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	156,25		
	Tot.Acc.Add.Comun.			48,58		
	Tot.Add.Com. da rat.			107,67		
	Cong. arretrati a.p.		24,0600	152,68	36,73	
	Add.Reg. rata pagata				309,73	
	Add.Com. rata pagata				112,41	
	Acconto Add.Comunale				48,58	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					553,00
	1^Rata IRPeF 730 Dic				364,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				518,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000001136204	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SUCCURSALE DI TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		16.542,94	29.963,89
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	13.421,00
	5,71	5,76	(Lire 25.986.680)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11	
469,17	0,00	0,00	0,00	29.621,87	0

Spese Prod.

1.186,40

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		59,67067		21.481,44
22	CONG.TRATT.PENS.ET			2,60000	2,60	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,18010		27,54
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		9,18010	36,72	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			158,14000		158,14
502	ANDSAI - ROMA			1.890,00000	1.890,00	
506	INAT ROMA			408,00000	408,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			432,00000	432,00	
531	RIPOSI GODUTI	54,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	5,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			46,57000		46,57
683	PREM.RISUL.PR.3			143,08000		143,08
686	PREM.RISUL.PR.6			335,00000		335,00
779	MALATTIA C/DITTA>180	8,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	4,00		27,34983		109,40
870	REC.IMP. NON DETAS.			185,04000	185,04	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			185,04000		185,04
* 31	FERIE GODUTE	39,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	18,00		5,81000		104,58
*103	INDENNITA' DI TURNO	199,50				

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	17.876,83	30.590,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	0,54	20,00	12,51735		6,76
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	12,51735		325,44
*174	STR.FERIALE 10% TFR	3,00	10,00	11,47424		34,42
*211	MALATTIA C/INPS	19,00		38,93333		756,12
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	58,00		59,67067	3.460,90	
*256	MALATTIA CARENZA	30,00		61,35608		1.843,54
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	199,50		2,26517		451,89
*759	MALATTIA C/DITTA	16,00		450,80240		450,80
4	IMPONIBILE INAIL			25.637,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.637,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.265,64	2.265,64	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	25.637,00	2.356,03	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	22.973,86	459,48	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			22.973,86		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(23.230,62)	(529,62)	
995	PRIAMO - TFR TE			(1.771,98)	(1.242,36)	
	SINDACATO 1		1,0000	20.250,58	202,44	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	
	Rit.Soc.Detassazione			89,18		
	Tot. rit. sociali			2.815,51		
	Imp.Fis.Detass. anno			1.066,50		

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	17.876,83	30.590,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.Fis.Detassazione			1.066,50		
	Imponibile Fiscale			20.243,81		
	Impon. fiscale netto			19.039,94		
	Rit. Fis. mese lorda			4.491,82		
	Imponibile detraz.			20.243,81		
	Detrazioni fiscali			1.051,45		
	Rit. Fis. mese netta				3.440,37	
	Rit.Fis.Detassazione				105,00	
	Imposta det.ann.dov.			106,65		
	Imposta detas.pagata			105,00		
	Imposta det.cong.ver				1,65	
	Imponibile fisc.anno			20.243,81		
	Imp.fisc. netto anno			20.243,81		
	Rit.Fis. lorda annua			4.865,83		
	Cong. detrazioni			1.162,59		
	Rit.Fis. netta annua			3.703,24		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.440,37		
	Rit.Fis. conguaglio				262,87	
	Impon. Addizionale			20.243,81		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	309,73		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	161,95		
	Tot.Acc.Add.Comun.			49,54		
	Tot.Add.Com. da rat.			112,41		

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	17.876,83	30.590,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	: 909,87	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg. rata pagata				185,80	
	Add.Com. rata pagata				113,21	
	Acconto Add.Comunale				49,54	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					550,00
	Int.Rat.1^Rata Dich.				3,52	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				711,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				761,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	17.876,83	30.590,00
	NETTO IN BUSTA	
	12.713,00	
	(Lire 24.615.799)	

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,16	6,99

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/10		
529,62	0,00		0,00	0,00		28.633,10		0
Spese Prod.								
1.162,59								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		59,67067		21.481,44
22	CONG.TRATT.PENS.ET			76,70000	76,70	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
217	RECUP.MALAT.C/INPS			506,07000	506,07	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		9,18010		119,34
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,18010	18,36	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			302,63000		302,63
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
506	INAT ROMA			732,00000	732,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			432,00000	432,00	
531	RIPOSI GODUTI	53,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
650	SALDO 2^ RATA IRPEF			76,00000	76,00	
683	PREM.RISUL.PR.3			165,35000		165,35
686	PREM.RISUL.PR.6			157,87000		157,87
779	MALATTIA C/DITTA>180	23,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	12,00		27,34983		328,20
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	50,83172		50,83
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	138,28000		(138,28)
995	RID.ONERI_C/AZ.DECON			29,72000		29,72

Note

Totale ritenute	Totale competenze
24.332,40	29.636,37

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	28,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	24,00		5,81000		139,44
*103	INDENNITA' DI TURNO	225,00				
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,15	20,00	12,51735		64,46
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	52,00	20,00	12,51735		650,89
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,05	20,00	12,51735		13,14
*211	MALATTIA C/INPS	27,00		56,23666		1.321,61
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	52,00		59,67067	3.102,87	
*256	MALATTIA CARENZA	8,00		64,16086		515,70
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	225,00		2,26517		509,66
*759	MALATTIA C/DITTA	9,00		205,85171		205,85
4	IMPONIBILE INAIL			25.161,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.161,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.887,86	1.887,86	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	25.161,00	2.312,30	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	22.973,86	459,48	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			22.973,86		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(23.230,62)	(529,62)	
995	PRIAMO - TFR TE			(1.742,15)	(1.212,53)	
	SINDACATO 1		1,0000	20.250,58	202,44	
	MASSA VESTIARIO				45,43	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.998,60	
	CESSIONE (DELEGA)				2.985,62	

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	24.332,40	29.636,37

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	: 909,87	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Soc.Detassazione			60,24		
	Tot. rit. sociali			2.771,78		
	Imp.Fis.Detass. anno			646,16		
	Imp.Fis.Detassazione			646,16		
	Imponibile Fiscale			20.644,93		
	Impon. fiscale netto			19.131,60		
	Rit. Fis. mese lorda			5.165,54		
	Imponibile detraz.			20.644,93		
	Detrazioni fiscali			959,67		
	Rit. Fis. mese netta				4.205,87	
	Rit.Fis.Detassazione				62,99	
	Imposta det.ann.dov.			64,62		
	Imposta detas.pagata			62,99		
	Imposta det.cong.ver				1,63	
	Imponibile fisc.anno			20.644,93		
	Imp.fisc. netto anno			20.644,93		
	Rit.Fis. lorda annua			5.574,13		
	Cong. detrazioni			1.149,07		
	Rit.Fis. netta annua			4.425,06		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.205,87		
	Rit.Fis. conguaglio				219,19	
	Impon. Addizionale			20.644,93		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	185,80		

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	24.332,40	29.636,37

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	: 909,87	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	165,16		
	Tot.Acc.Add.Comun.			51,95		
	Tot.Add.Com. da rat.			113,21		
	Add.Reg. rata pagata				194,81	
	Add.Com. rata pagata				124,33	
	Acconto Add.Comunale				51,95	
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,76	
	Addiz.Reg.da versare				152,00	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				3,70	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				748,00	
	Int.Inc.1^Rata IRPeF				0,53	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				4,64	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				938,00	
	Int.2^rata IRPeF 730				4,30	
	2^rata IRPeF 730 Dic				1.407,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	24.332,40	29.636,37
	NETTO IN BUSTA	5.304,00
	Arr.Precedente 7,38	Arr.Attuale 7,41
		(Lire 10.269.976)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09	
529,62	0,00	0,00	0,00	27.903,98	0

Spese Prod. 1.149,07

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		59,67067		21.264,76
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
231	REC. COMPETENZE			40,64000	40,64	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		8,90230		53,41
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,18010	18,36	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		9,18010	27,54	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			758,40000		758,40
384	UNA TANTUM cc.nl t.			216,69000		216,69
396	PREMIO RISUL. PR. 2			156,13000		156,13
398	SOM STRAL 2004/07			396,99000		396,99
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			237,06000		237,06
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
506	INAT ROMA			516,00000	516,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			432,00000	432,00	
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
779	MALATTIA C/DITTA>180	17,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	19,00		27,34983		517,85
* 31	FERIE GODUTE	30,00				
*85	CONG.STR.X_MIN.PR/NI	0,28		10,38602	2,91	

Note

Totale ritenute	Totale competenze
24.437,69	30.777,14

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	: 909,87	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*101	LAVORO DOMENICALE	21,00		5,81000		122,01
*103	INDENNITA' DI TURNO	216,00				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	204,70	20,00	2,14202		430,25
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	0,38	20,00	12,51735		4,68
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,85	20,00	12,51735		400,94
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,38	20,00	12,51735		4,68
*211	MALATTIA C/INPS	26,00		48,79222		1.074,60
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	59,00		59,67067	3.506,13	
*256	MALATTIA CARENZA	9,00		64,67350		570,37
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	216,00		2,26517		489,27
*759	MALATTIA C/DITTA	14,00		458,17277		458,17
4	IMPONIBILE INAIL			25.916,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.916,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.316,64	1.316,64	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	25.916,00	2.381,68	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	22.757,18	455,16	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			22.757,18		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(23.013,94)	(524,70)	
995	PRIAMO - TFR TE			(1.829,24)	(1.304,54)	
	SINDACATO 1		1,0000	20.033,90	200,28	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.271,20	
	CESSIONE (DELEGA)				3.257,04	

Note

Totale ritenute	Totale competenze
24.437,69	30.777,14

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.sociali arretr.			69,70		
	Rit.Soc.Detassazione			50,83		
	Tot. rit. sociali			2.836,84		
	Imp.Fis.Detass. anno			502,29		
	Imp.Fis.Detassazione			502,29		
	Imponibile Fiscale			21.645,93		
	Impon. fiscale netto			20.101,18		
	Rit. Fis. mese lorda			4.777,32		
	Imponibile detraz.			21.645,93		
	Detrazioni fiscali			1.014,49		
	Rit. Fis. mese netta				3.762,83	
	Rit.Fis.Detassazione				50,23	
	Imposta det.ann.dov.			50,23		
	Imponib. fisc.AA.PP.			688,70		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			163,98		
	Rit.Fis. arretrati		23,8100	688,70	163,98	
	Imponibile fisc.anno			21.645,93		
	Imp.fisc. netto anno			21.645,93		
	Rit.Fis. lorda annua			5.244,40		
	Cong. detrazioni			1.115,62		
	Rit.Fis. netta annua			4.128,78		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.762,83		
	Rit.Fis. conguaglio				365,95	

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	24.437,69	30.777,14

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. .: 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.790,12

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. Addizionale			21.645,93		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	194,81		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	173,17		
	Tot.Acc.Add.Comun.			48,84		
	Tot.Add.Com. da rat.			124,33		
	Cong. arretrati a.p.			688,70		
	Add.Reg. rata pagata				183,18	
	Add.Com. rata pagata				121,13	
	Acconto Add.Comunale				48,84	
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				1,44	
	Addiz.Reg.da versare				144,00	
	Int.Inc.SDO IRPeF Di				0,96	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				21,46	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				2.146,00	
	Int.Inc.1^Rata IRPeF				10,23	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				8,50	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				850,00	
	Int.2^rata IRPeF 730				3,38	
	2^rata IRPeF 730 Dic				770,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	24.437,69	30.777,14
	NETTO IN BUSTA	
	6.340,00	
	(Lire 12.275.953)	

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	7,95	8,50

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/08	
524,70	0,00	0,00	0,00	27.362,17	0

Spese Prod.

1.115,62

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA .

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	855,70	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,86500		20.831,40
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	144,66250		1.735,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	144,66250		1.735,95
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		8,90230		71,22
357	QUOTA ISCRIZ.ANDSAI			24,00000	24,00	
502	ANDSAI - ROMA			270,00000	270,00	
506	INAT ROMA			150,00000	150,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			432,00000	432,00	
531	RIPOSI GODUTI	55,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	7,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
700	REC. MAL. > 180GG			230,32000	230,32	
779	MALATTIA C/DITTA>180	16,00				26,45
789	CARENZA MALATTIA>180	21,00		26,44700		555,39
889	REC.RATEI MENS. AGG.			- 0,00416		
* 31	FERIE GODUTE	31,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	26,00		5,81000		151,06
*103	INDENNITA' DI TURNO	229,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	138,63	20,00	2,07720		287,97
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	20,29	20,00	12,12843		246,09
*211	MALATTIA C/INPS	12,00		43,69500		510,73
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	37,00		57,86500	2.141,03	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	229,50		2,26517		519,84

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	17.437,66	26.815,05

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	855,70	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			23.791,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.791,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.316,64	1.316,64	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	23.791,00	2.186,38	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	22.215,48	444,36	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			22.215,48		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(22.472,24)	(512,40)	
995	PRIAMO - TFR TE			(1.752,29)	(1.239,89)	
	SINDACATO 1		1,0000	11.138,40	111,36	
	SINDACATO 12		1,0000	8.353,80	83,52	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.930,46	
	CESSIONE (DELEGA)				3.064,26	
	Tot. rit. sociali			2.630,74		
	Imponibile Fiscale			20.353,32		
	Impon. fiscale netto			18.864,79		
	Rit. Fis. mese lorda			4.443,51		
	Imponibile detraz.			20.353,32		
	Detrazioni fiscali			1.059,66		
	Rit. Fis. mese netta				3.383,85	
	Imponibile fisc.anno			20.353,32		
	Imp.fisc. netto anno			20.353,32		
	Rit.Fis. lorda annua			4.895,40		
	Cong. detrazioni			1.158,84		

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	17.437,66	26.815,05

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	855,70	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. netta annua			3.736,56		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.383,85		
	Rit.Fis. conguaglio				352,71	
	Impon. Addizionale			20.353,32		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	183,18		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	162,83		
	Tot.Acc.Add.Comun.			41,70		
	Tot.Add.Com. da rat.			121,13		
	Add.Reg. rata pagata				156,39	
	Add.Com. rata pagata				118,68	
	Acconto Add.Comunale				41,70	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					143,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Totale ritenute	Totale competenze
17.437,66	26.815,05

NETTO IN BUSTA 9.377,00 (Lire 18.156.403)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6,22	5,83

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/07	
512,40	0,00	0,00	0,00	26.642,19	0

Spese Prod.

1.158,84

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	855,70	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,86500		20.455,80
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	144,66250		1.735,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	140,75000		1.689,00
141	ARR.MAGG.NOTT.20%			10,01000		10,01
143	ARR. PAGA			198,77000		198,77
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		8,90230		26,71
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,66153	17,32	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		8,66153	17,32	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,90230	17,80	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			448,89000		448,89
418	ARR.PAGA TS			90,28000		90,28
500	MASSA VESTIARIO			54,44000	54,44	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			390,00000	390,00	
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	10,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	10,00				
700	REC. MAL. > 180GG			1.936,92000	1.936,92	
779	MALATTIA C/DITTA>180	29,00				83,83
789	CARENZA MALATTIA>180	30,00		26,44700		772,26
889	REC.RATEI MENS. AGG.			6,78083	6,78	
* 31	FERIE GODUTE	18,40				
*65	ORE_NON_RETRIBUITE	2,00		8,43005	16,86	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute 19.082,40 Totale competenze 27.546,46

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	855,70	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	58,13		10,10512	587,41	
*101	LAVORO DOMENICALE	12,00		5,81000		69,72
*103	INDENNITA' DI TURNO	223,60				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	155,43	20,00	2,07720		319,18
*112	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	10,80875		
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	12,12843		155,47
*174	STR.FERIALE 10% TFR	3,00	10,00	10,80875		32,43
*211	MALATTIA C/INPS	24,00		39,90500		802,68
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	59,00		57,86500	3.324,90	
*293	MULTA	1,00		8,90231	8,90	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	223,60		2,26517		506,48
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			20.722,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			20.722,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.316,64	1.316,64	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	20.722,00	1.904,37	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	21.883,21	437,70	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			21.883,21		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(623,22)	(623,22)	
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(14.301,97)	(326,11)	
995	PRIAMO - TFR TE			(524,03)	(377,63)	
	SINDACATO 12		1,0000	4.176,90	41,76	
	_CESSIONI_V_STIPENDIO				2.816,88	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute 19.082,40 Totale competenze 27.546,46

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	855,70	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	CESSIONE (DELEGA)				3.000,00	
	Rit.sociali arretr.			49,56		
	Tot. rit. sociali			2.342,07		
	Imponibile Fiscale			17.376,27		
	Impon. fiscale netto			15.829,16		
	Rit. Fis. mese lorda			3.695,93		
	Imponibile detraz.			17.376,27		
	Detrazioni fiscali			1.134,23		
	Rit. Fis. mese netta				2.561,70	
	Imponib. fisc.AA.PP.			489,61		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			112,62		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	489,61	112,62	
	Imponibile fisc.anno			17.376,27		
	Imp.fisc. netto anno			17.376,27		
	Rit.Fis. lorda annua			4.091,59		
	Cong. detrazioni			1.258,39		
	Rit.Fis. netta annua			2.833,20		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.561,70		
	Rit.Fis. conguaglio				271,50	
	Impon. Addizionale			17.376,27		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	156,39		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	139,01		
	Tot.Acc.Add.Comun.			20,33		

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
19.082,40	27.546,46

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.18.01.03.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	: 855,70	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.735,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Add.Com. da rat.			118,68		
	Cong. arretrati a.p.		23,0000	489,61	- 0,01	
	Add.Reg. rata pagata				152,49	
	Add.Com. rata pagata				67,77	
	Acconto Add.Comunale				20,33	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					149,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute 19.082,40	Totale competenze 27.546,46
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 7,64	Arr.Attuale 7,58	8.464,00 (Lire 16.388.589)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
1.305,20	0,00	0,00	0,00	25.696,93	0

Spese Prod. 1.258,39

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 01.01.88.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	763,61	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.643,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		54,79533		19.801,46
22	CONG.TRATT.PENS.ET			438,88000	438,88	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	137,90917		1.654,91
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	137,54083		1.650,49
221	R/MALATTIA			159,85000	159,85	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			100,00000	100,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		8,43005		25,29
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		8,46405	8,46	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,48672	16,97	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			23,24052	23,22	
502	ANDSAI - ROMA			910,00000	910,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			390,00000	390,00	
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
700	REC. MAL. > 180GG			1.600,00000	1.600,00	
761	CARENZA C/ INPS			2.572,14000	2.572,14	
762	MALATTIA CARENZA			1.072,25000		1.072,25
764	MALATTIA C/ INPS			982,96000		982,96
769	MALATTIA C/DITTA			839,82000		839,82
779	MALATTIA C/DITTA>180	70,00		24,91216		732,38
824	RIM.GG 13/14 MAL.INF	10,65		54,79533		583,57
889	REC.RATEI MENS. AGG.			1,56346	1,56	
*6	ORE_DI_SCIOPERO	3,00		8,46405	25,39	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
23.287,90	29.887,27

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 01.01.88.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	763,61	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	:	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	46,63		

Totale 1.643,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	28,20				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	31,04		9,90116	306,39	
*103	INDENNITA' DI TURNO	174,20				5,93
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			27,26000		27,26
*168	BIGLIETTI VENDUTI	100,00				
*211	MALATTIA C/INPS	30,00		38,28000		1.292,02
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	81,00		55,16367	4.449,91	
*256	MALATTIA CARENZA	9,00				504,05
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	196,80		2,26517		445,78
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		24,67010		24,67
4	IMPONIBILE INAIL			20.796,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			20.796,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	877,76	877,76	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	20.796,00	1.848,78	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	20.926,22	418,46	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			20.926,22		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(21.182,98)	(483,00)	
	SINDACATO 2		1,0000	10.401,68	104,00	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				569,36	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				1.800,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.816,88	
	CESSIONE (DELEGA)				750,00	

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
23.287,90	29.887,27

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 01.01.88.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	: 763,61	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.643,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Premio Ris./EET mese			27,26		
	Decontribuzione mese			27,04		
	Tot. rit. sociali			2.267,24		
	Imponibile Fiscale			16.943,72		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.366,38		
	di cui ded.Base mese			1.346,56		
	Impon. fiscale netto			12.361,69		
	Rit. Fis. mese lorda			2.843,18		
	Rit. Fis. mese netta				2.843,18	
	Imponibile fisc.anno			16.943,72		
	Ded.Annua ex Art.11			4.775,25		
	di cui ded.Base Anno			1.910,10		
	Imp.fisc. netto anno			12.168,47		
	Rit.Fis. lorda annua			2.798,75		
	Rit.Fis. netta annua			2.798,75		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.843,18		
	Rit.Fis. credito					44,43
	Impon. Addizionale			16.943,72		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	152,49		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	67,77		
	Add.Reg. rata pagata				177,72	
	Add.Com. rata pagata				78,99	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					200,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		23.287,90	29.887,27

NETTO IN BUSTA 6.599,00 (Lire 12.777.445)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6,45	6,08

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family			
954,50	0,00	0,00	0,00	24.151,95	0,00			

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 01.01.90.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	763,61	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.643,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		54,79533		19.338,07
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	136,98833		1.643,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00		134,35500		1.612,26
143	ARR. PAGA			72,22000		72,22
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	2,00		7,94390		15,89
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,43005	16,86	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		7,94390	7,94	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			246,23000		246,23
384	UNA TANTUM cc.nl t.			123,12000		123,12
385	RECUPERO UNA TANTUM			123,12000	123,12	
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			530,00000		530,00
502	ANDSAI - ROMA			840,00000	840,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			390,00000	390,00	
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
* 31	FERIE GODUTE	36,60				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	1,48		9,48391	14,04	
*103	INDENNITA' DI TURNO	156,40		0,52000		81,34
*211	MALATTIA C/INPS	79,00		45,79000		3.845,95
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	114,00		54,79533	6.099,22	
*256	MALATTIA_CARENZA	35,00		54,79533		1.714,65

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute 19.691,52 | Totale competenze 29.996,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 01.01.90.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	763,61	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.643,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*287	CARENZA C/ INPS	6,00		31,08000		184,02
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	156,40		2,26517		354,28
*759	MALATTIA C/DITTA	35,00		75,40070		75,40
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	18,98		54,79533	1.031,94	
4	IMPONIBILE INAIL			18.540,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			18.540,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	539,50	539,50	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	18.540,00	1.648,21	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	20.506,37	410,09	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			20.506,37		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(20.763,13)	(473,42)	
	SINDACATO 2		1,0000	17.783,09	177,86	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				575,24	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.400,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.408,44	
	Rit.sociali arretr.			21,89		
	Tot. rit. sociali			2.058,30		
	Imponibile Fiscale			19.746,83		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.719,09		
	di cui ded.Base mese			1.087,64		
	Impon. fiscale netto			15.634,67		
	Rit. Fis. mese lorda			3.595,98		

Note Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
19.691,52	29.996,29

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 01.01.90.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	763,61	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.643,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese netta				3.595,98	
	Imponib. fisc.AA.PP.			224,34		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			51,60		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	224,34	51,60	
	Imponibile fisc.anno			19.746,83		
	Ded.Annua ex Art.11			3.966,75		
	di cui ded.Base Anno			1.586,70		
	Imp.fisc. netto anno			15.780,08		
	Rit.Fis. lorda annua			3.629,42		
	Rit.Fis. netta annua			3.629,42		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.595,98		
	Rit.Fis. conguaglio				33,44	
	Impon. Addizionale			19.746,83		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	177,72		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	78,99		
	Cong. arretrati a.p.			224,34		
	Add.Reg. rata pagata				238,67	
	Add.Com. rata pagata				86,79	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					158,00
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000067701227	POSTE ITALIANE SPA TARANTO V.R.	Totale ritenute	Totale competenze
		19.691,52	29.996,29
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	10.305,00
	6,62	6,85	(Lire 19.953.261)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/04	No Tax Family	
1.087,24	0,00		0,00	0,00		22.474,10	0,00	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 356 352 51

PAGA BASE :	668,81	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.549,06

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	356,00		51,63533		18.309,05
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			202,71000		202,71
70	TREDICESIMA	12,00		129,08833		1.549,06
71	QUATTORDICESIMA	12,00		129,08833		1.549,06
143	ARR. PAGA			238,01000		238,01
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			34,46000		34,46
256	MALATTIA CARENZA	3,00		58,96000		197,73
290	ADDEBITO BIGLIETTI			400,00000	400,00	
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		40,89000		(552,02)
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	15,00		7,94390		117,86
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		7,94390	54,86	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		7,61821	7,62	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			20,65824	20,64	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			666,06000		666,06
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			66,15000		66,15
497	INDEN.RISARCIM.VEST.			396,57000	(396,57)	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			199,37000		199,37
502	ANDSAI - ROMA			840,00000	840,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			130,00000	130,00	
531	RIPOSI GODUTI	34,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
543	RIPOSO COMPENSATIVO	1,00				
544	ACCREDITO_FERIE	1,20				

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	20.720,13	33.599,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 356 352 51

PAGA BASE :	668,81	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.549,06

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
545	CONG.STRUTTURALE NEG	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			95,02808	95,04	
* 31	FERIE GODUTE	49,40				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	3,00		49,19767	147,59	
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	8,24		9,26787	76,37	
*101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81014		17,43
*103	INDENNITA' DI TURNO	125,60		0,52000		65,31
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	9,00	20,00	1,76606		15,89
*112	STRAORD.FERIALE 10%	5,00	10,00	9,88777		47,35
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	10,26163		267,70
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			109,02000		109,02
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL					
*168	BIGLIETTI VENDUTI	400,00				
*169	INDENNITA' ORARIA					
*174	STR.FERIALE 10% TFR	6,82	10,00	9,88777		65,27
*211	MALATTIA C/INPS	143,00		58,96000		9.393,65
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	146,00		51,63533	7.512,39	
*256	MALATTIA CARENZA					
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	125,60		2,26517		284,51
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	24,31		51,63533	1.255,25	
4	IMPONIBILE INAIL			14.470,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			14.470,00		
65	CONTRIBUTO_F.P.L.D.		8,8900	14.470,00	1.286,40	

Note

Totale ritenute	Totale competenze
20.720,13	33.599,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 356 352 51

PAGA BASE :	668,81	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Totale 1.549,06

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	19.525,89	417,07	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			19.525,89		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(19.782,65)	(481,76)	
	SINDACATO 2		1,0000	15.670,33	156,65	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				559,08	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.400,00	
	Rit.sociali arretr.			59,22		
	Premio Ris./EET mese			143,48		
	Decontribuzione mese			143,52		
	Acconto su Imp.Soc.			381,09		
	Tot. rit. sociali			1.703,47		
	Imponibile Fiscale			21.697,17		
	Ded. ex Art.11 TUIR			1.789,91		
	di cui ded.Base mese			715,96		
	Impon. fiscale netto			18.404,46		
	Rit. Fis. mese lorda			4.414,91		
	Rit. Fis. mese netta				4.414,91	
	Imponib. fisc.AA.PP.			606,84		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			149,82		
	Rit.Fis. arretrati		24,6900	606,84	149,82	
	Imponibile fisc.anno			21.697,17		
	Ded.Annua ex Art.11			3.404,25		
	di cui ded.Base Anno			1.361,70		

Note

Totale ritenute	Totale competenze
20.720,13	33.599,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000110500\ 110500 CALIA GIUSEPPE NICOLA

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 1/ 3/1960 4/11/1991 CLAGPP60C01L049U

2/03/2018 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 356 352 51

PAGA BASE	: 668,81	CONTINGENZA	: 536,60	SCATTI ANZIANITA'	: 147,89
TRATT.SOST. CCNL	: 40,53	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	T.D.R.	: 46,63		

Totale 1.549,06

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.fisc. netto anno			18.292,92		
	Rit.Fis. lorda annua			4.404,95		
	Rit.Fis. netta annua			4.404,95		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.414,91		
	Rit.Fis. credito					9,96
	Impon. Addizionale			21.697,17		
	Add.Reg.Fissa dovuta			238,67		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	86,79		
	Cong. arretrati a.p.			606,84		
	Add.Reg. rata pagata				320,61	
	Add.Com. rata pagata				106,87	
	Cong. A.P. debito				368,96	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					193,00
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	20.720,13	33.599,61

NETTO IN BUSTA 12.880,00

Arr.Precedente 5,58 Arr.Attuale 6,10 (Lire 24.939.158)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03	
1.203,94	0,00	0,00	0,00	20.754,24	01

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

105

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 22/04/16 ho sottoposto ~~alla visita medica periodica~~/controllo il lavoratore, CALIA GIUSEPPE

nato il 01/03/60, per la mansione di ADDETTO PORTIERATO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

- ☐ IDONEO
- ☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI
- ☒ IDONEO CON LIMITAZIONI: Sala 2° TURNO h 12,00/18,30
- ☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- ☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di ADDETTO PORTIERATO

Torna a controllo // Riprende i lavoro

Taranto, 22/04/16

Il medico competente
Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Inviato al datore di lavoro il

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7015
del 26 APR. 2016

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

Consegnato al lavoratore

(data e firma)

RICEVUTA
Data invio : **02/03/2017 8.22.48**

Codice comunicazione : **1407317200119597**
Protocollo n. **119597**del : **02/03/2017**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 119597 del 02/03/2017 08.22.48

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	**P.Iva**	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	**Azienda agricola**	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	**C.A.P. sede legale**	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	**Fax sede legale**	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	**C.A.P. sede di lavoro**	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	**Fax sede operativa**	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	CLAGPP60C01L049U	**Sesso**	M
Cognome	CALIA	**Nome**	GIUSEPPE
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	**Data di nascita**	01/03/1960
Cittadinanza	000 - ITALIA	**Titolo di soggiorno**	-
Motivo titolo di soggiorno	-	**Numero titolo di soggiorno**	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	**CAP residenza**	74100
Indirizzo residenza	CORSO PIEMONTE, 34		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	CORSO PIEMONTE, 34		

Livello istruzione	20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	04/11/1991	**Data fine**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No
Lavoro in mobilità	No	**lavoro stagionale**	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	**Ore settimanali medie**	
Qualifica professionale (ISTAT)	addetto allo sportello informazioni		
Mansione	OPERATORE DI UFFICIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	130	**Tipo lavorazione**	
Assunzione Obbligatoria	NO	**Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria**	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	25000	**Giornate lavorative previste**	

Cessazione

Data cessazione	28/02/2017	**Codice causa**	DI - DIMISSIONI

Convalida dimissioni volontarie ai sensi dell'articolo 4 commi 16-22 della Legge n° 92/2012

Io sottoscritto, CALIA GIUSEPPE, dichiaro di aver presentato volontariamente le mie dimissioni/di aver risolto consensualmente il mio rapporto

Data ..... **Firma del lavoratore** .....

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	02/03/2017 8.22.48	**Versione**	CO160201R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	**Codice fiscale soggetto attuatore**	
E-mail	picchi@amat.ta.it	**Tipologia sogg. attuatore**	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	**Descrizione causa di forza maggiore**	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2187

del 08 FEB. 2017

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

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	CLAGPP60C01L049U
Cognome	CALIA
Nome	GIUSEPPE NICOLA
E-Mail	TARANTO@INCA.IT

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail	
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	TARANTO
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74100
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	04/11/1991
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	28/02/2017
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20170208105803327
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	08/02/2017

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CLAGPP60C01L049U_20170208105803327
Mittente: "Per conto di: dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 08/02/2017 11.05
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 08/02/2017 alle ore 11:05:23 (+0100) il messaggio
"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
CLAGPP60C01L049U_20170208105803327" è stato inviato da
"dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 86F660E4-F965-9CA1-FFDA-766599A98C80@telecompost.it

---

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CLAGPP60C01L049U_20170208105803327
Mittente: <dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it>
Data: 08/02/2017 11.05
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale di competenza.

Allegati:

postacert.eml	2.0 KB
CLAGPP60C01L049U.pdf	1.9 KB
daticert.xml	865 bytes

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OP. D'UFFICIO, con la presente comunica che dal giorno 20 / 12 / 2016 ha trasferito il proprio domicilio

da Via BALENE, 9 (S. VITO) TARANTO

a Via CORSO PIEMONTE, 3H TARANTO

Con l'occasione invia distinti saluti.

20/12/2016

L'Agente

Giuseppe Nicola Calia

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21353
del 20 DIC. 2016

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2187
del 08 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UiS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	CLAGPP60C01L049U
Cognome	CALIA
Nome	GIUSEPPE NICOLA
E-Mail	TARANTO@INCA.IT

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail	
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	TARANTO
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74100
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	04/11/1991
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	28/02/2017
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20170208105803327
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	08/02/2017

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CLAGPP60C01L049U_20170208105803327
Mittente: "Per conto di: dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 08/02/2017 11.05
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 08/02/2017 alle ore 11:05:23 (+0100) il messaggio
"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
CLAGPP60C01L049U_20170208105803327" è stato inviato da
"dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 86F660E4-F965-9CA1-FFDA-766599A98C80@telecompost.it

---

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CLAGPP60C01L049U_20170208105803327
Mittente: <dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it>
Data: 08/02/2017 11.05
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale di competenza.

Allegati:

postacert.eml	2.0 KB
CLAGPP60C01L049U.pdf	1.9 KB
daticert.xml	865 bytes

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

Taranto, li 15 FEB. 2017

Prot. n° 2651 /UP

Al Dipendente
Sig. CALIA Giuseppe Nicola

e.p.c. DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. comunicazione di dimissioni volontarie registrate al protocollo aziendale al n. 2187 del 08/02/2017 per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal 28 febbraio 2017 quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per formulare nei suoi confronti i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero: 14P0263P3746 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CALIA GIUSEPPE NICOLA
CORSO PIEMONTE N. 34
74121 TARANTO TA

2651

Basile Laura 20.2.17

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

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 06/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

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

Prot. az. n° 6069/UP

Taranto, 08/04/2016

All'agente
Calia Giuseppe
Area Personale
Area Esercizio
Al medico aziendale competente
LORO SEDI

e p.c.

OGGETTO: Invio a visita medica

Si comunica che il giorno **12/04/2016, alle ore 9:30**, la S.V. dovrà presentarsi presso la sala medica aziendale per sottoporsi ad apposita visita da parte del medico aziendale competente, Dott. Luciano Aprea, il quale, in relazione alla residua capacità lavorativa, dovrà confermare la sua idoneità o meno allo svolgimento delle mansioni di addetto al servizio di portierato.

Al medico aziendale competente, che legge in copia, si segnala che con giudizio del 25/11/2015 ha già espresso, nei confronti del lavoratore in questione, un giudizio di idoneità alle predette mansioni.

Con la presente si chiede, in particolare, di sapere se, nei confronti del dipendente, sussistono delle prescrizioni orarie, tenuto conto che i lavoratori addetti al servizio di portierato ruotano h24 sui seguenti turni:

- ✓ turno 1 dalle ore 00:00 alle ore 12:30:
- ✓ turno 2 dalle ore 12:00 alle ore 18:30
- ✓ turno 3 dalle ore 18:00 alle 24:30.

Distinti saluti

11/04/2016

RITIRATO

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Fotocopia CONCRAL,

CESI + MISCA dic 2000 —

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato: lunedì 15 febbraio 2016 11:46
A: luciano aprea (lucianoaprea@virgilio.it)
Oggetto: prescrizioni orarie dipendente Calia
Allegati: referto calia.pdf

Priorità: Alta

Con l'allegato referto del 25/11/2015 la S.V. ha giudicato il dipendente Calia Giuseppe idoneo alle mansioni di servizio anagrafe ed anche a quello di portierato.
Tenuto conto che l'Azienda intende accogliere la richiesta avanzata dal dipendente di essere spostato al servizio di portierato, si chiede di sapere se nei confronti del dipendente sussistono delle prescrizioni orarie, tenuto conto che i dipendenti addetti ruotano h24 sui seguenti turni:

- ✓ Turno 1 dalle 00:00 alle 12:30
- ✓ Turno 2 dalle 12:00 alle 18:30
- ✓ Turno 3 dalle 18:00 alle 24:30.

Cordialmente
MF Menenti

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

In data 25.11.15 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, CALÒ GIUSEPPE NICOLA

nato il 01.03.1960, per la mansione di ANDANTE VIALI - PORTINAIO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

- ☒ IDONEO
- ☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI _____
- ☐ IDONEO CON LIMITAZIONI _____
- ☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- ☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di ANDANTE VIALI E PORTINAIO

Torna a controllo = Riprende i lavoro =

Taranto, 25.11.15

Il medico competente
Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Inviato al datore di lavoro il _____

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21792
del 25 NOV. 2015

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

Consegnato al lavoratore x _____
(data e firma)

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

Corrispondenza prot. n° 21750/UP

Taranto, li 24 NOV. 2015

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 28 settembre 2015, prot. az. n. 18088, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 25 novembre p.v. alle ore 09:00 dovrà presentarsi dal Dott. Luciano Aprea presso la Sala medica dell'AMAT.

Al Medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è stato riqualificato ed è attualmente adibito alla postazione "anagrafe utenti" e ruota sui seguenti turni di lavoro:

- 05:00 11:30
- 11:00 17:30
- 17:00 23:30

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Al Direttore Generale A.M.A.T. S.p.A.
SEDE

Oggetto: richiesta spostamento postazione

Il sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di operatore d'ufficio par.130, dislocato presso la postazione "anagrafe utenti" a supporto del servizio di verifiche fiscali a bordo, con la presente chiede di poter ritornare alla postazione "portineria". La suddetta richiesta è motivata da problemi di natura psico-fisica aggravatisi da quando è stato spostato presso il servizio "anagrafe". La postazione lavorativa della portineria aziendale attenua i sintomi col fatto di essere sempre a contatto con persone (colleghi o anche persone esterne all'azienda) e quindi, di non soffrire di stati d'ansia e/o depressivi.

Certo di una sua attenta, quanto positiva risposta, nell'attesa porge distinti saluti.

Taranto 28/9/2015

In fede

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18088
del 28 SET. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UACP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. Sindacali
UR Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

In data 25-11-15 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, CALÒ GIUSEPPE NICOLA

nato il 01.03.1960, per la mansione di ANDANTE VIALI - PORTINAIO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

- ☒ IDONEO
- ☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI _____
- ☐ IDONEO CON LIMITAZIONI _____
- ☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- ☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di ANDANTE VIALI E PORTINAIO

Torna a controllo // Riprende i lavoro //

Taranto, 25-11-15

Il medico competente
Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Inviato al datore di lavoro il _____

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21792
del 25 NOV. 2015

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

Consegnato al lavoratore x _____
(data e firma)

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

Taranto, li 15 APR. 2016

Corrispondenza prot. n° 6601 /UP

Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Resp. Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 06/04/2016 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità dal 31/03/2016 fino al 30/03/2017.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Il 06/04/16 ho sottoposto alla visita medica di controllo il lavoratore CALÀ GIUSEPPE MARIA

nato il 01.03.1960 per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito:
RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio: dal 31.03.16 al 30.03.17

Taranto, 06/04/16

Il medico competente
Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute.. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Inviato al datore di lavoro il _____

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5902
del 06 APR. 2016

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

Consegnato al lavoratore _____ (data e firma)

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto OALIA GIUSEPPE NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERAIO QS M UFFICIO, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

COPIA CONTRATTO CESSIONE E ATTI CHE

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 11.04.2016

L'Agente

VERSAMENTO A. MARE
GENERALE RSR TERNI
AL ACCESSO. N° H RICEVUTA
€ 20,00 +
DIRITTI € 0,15 x 20 = € 3,00
TOTALE € 23,00

Pagato 13/4/16 23,00
A.M.A.T. S.p.a.
L'ECONOMO

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

Taranto, li 25 MAR. 2016

Corrispondenza prot. n° 5394/UP

Al Medico Aziendale
Competente
Dott. Luciano APREA
SEDE

e p.c. Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 16/03/2016, l'agente Calia Giuseppe Nicola (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza prevista per il 30/03/2016) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria che il lavoratore esibirà al momento della visita.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATACCHECCHIA)

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1854

del 16 MAR. 2016

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

AL DIRETTORE GENERALE

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

SEDE

Il sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore d'ufficio, con la presente chiede di essere sottoposto a visita del medico competente Dott. Aprea per riconoscimento malattia grave(rinnovo).

Distinti saluti.

Taranto 16/03/2016

In fede

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

Corrispondenza prot. n° 21750/UP

Taranto, li 24 NOV. 2015

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 28 settembre 2015, prot. az. n. 18088, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 25 novembre p.v. alle ore 09:00 dovrà presentarsi dal Dott. Luciano Aprea presso la Sala medica dell'AMAT.

Al Medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è stato riqualificato ed è attualmente adibito alla postazione "anagrafe utenti" e ruota sui seguenti turni di lavoro:

- 05:00 11:30
- 11:00 17:30
- 17:00 23:30

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

- Al Direttore Generale A.M.A.T. S.p.A.
SEDE

Oggetto: richiesta spostamento postazione

Il sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di operatore d'ufficio par.130, dislocato presso la postazione "anagrafe utenti" a supporto del servizio di verifiche fiscali a bordo, con la presente chiede di poter ritornare alla postazione "portineria". La suddetta richiesta è motivata da problemi di natura psico-fisica aggravatisi da quando è stato spostato presso il servizio "anagrafe". La postazione lavorativa della portineria aziendale attenua i sintomi col fatto di essere sempre a contatto con persone (colleghi o anche persone esterne all'azienda) e quindi, di non soffrire di stati d'ansia e/o depressivi.

Certo di una sua attenta, quanto positiva risposta, nell'attesa porge distinti saluti.

Taranto 28/9/2015

In fede

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18088
del 28 SET. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. Sinistri
URG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

1095

Prot. n°: 1149/UP

Taranto, li 15 GIU. 2015

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Giudizio di Idoneità (Art. 25 e Art. c. 6 del D. L. 81/2008).

Si comunica che, sulla base degli accertamenti clinici di laboratorio già in suo possesso e della visita effettuata in data in data 09/04/2015, il medico aziendale competente ha certificato la sua idoneità a svolgere la mansione di operatore di ufficio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHIECCHIA)

Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO a
AMAT SPA - TARANTO

Giudizio di idoneità (Art 25 e Art. c.6 del D.L. 81/2008)

Il lavoratore CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 1 03 1960 in data 9 04 2015 è stato sottoposto alla visita medica periodica con, esami di laboratorio Ecg (dai 45aa) visita oculistica (se usa VDT)
per l'attività di **Operatore di ufficio**
Giudizio:

☑ Idoneo

□ Mostri gli esiti al medico curante

Da sottoporre a nuova visita medica entro aprile 2017 sec protocollo
Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Taranto, 20 maggio 2015

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527479
74100 TARANTO

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9882
del 26 MAG. 2015

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

Consegna al datore di lavoro _____
(data firma)

Il lavoratore oltre al giudizio ritira gli esiti degli accertamenti effettuati, che costituiscono copia conforme della cartella sanitaria e rischio personale _____
(data firma)

1095

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

Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

CALIA GIUSEPPE NICOLA

28.05.2015

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 SINCERT DNV

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Roma, 15/01/2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8068
del 29 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Al Signor
GIUSEPPE NICOLA CALIA
VIA BALENE 9
74122 TARANTO

Titolare: CALIA GIUSEPPE NICOLA
Nato il 01/03/1960
C.F.: CLAGPP60C01L049U

Gentile Signore,

potrà visualizzare di seguito **tutte le informazioni relative alla/e sua/e pensione/i per l'anno 2015**

Gestione privata

Sede	Categoria	Nr
TARANTO	IET	00527238

che potranno esserle utili per controllare eventuali variazioni.

Per le pensioni della gestione privata, le precisiamo che la tabella degli importi mensili 2015 riporta la situazione presente negli archivi al momento del rinnovo annuale. Nel caso in cui gli importi dovessero subire variazioni nel corso dell'anno, la invitiamo a verificare il cedolino mensile visualizzabile sul sito www.inps.it nei Servizi Online del cittadino.

PEREQUAZIONE CUMULATA

Di seguito le indichiamo tutte le pensioni risultanti al Casellario Centrale dei Pensionati e considerate ai fini della perequazione cumulata di cui all'art. 34 L. 448/98.

Sede di:TARANTO Categoria: IET Nr: 00527238

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2015

Per l'anno 2015, l'aumento per l'adeguamento al costo della vita è pari allo **0,3%**. Tale aumento, ai sensi del comma 483 dell'articolo 1 della Legge 27 dicembre 2013 n. 147, è stato così applicato:
- nella misura dello 0,3% **se la somma delle sue pensioni non supera** tre volte il trattamento minimo 2014 (fino a euro **1.502,64**);
- per le pensioni di importo compreso tra 1.502,65 e fino 1.502,87 il nuovo importo in pagamento è di euro 1.507,15;
- nella misura dello 0,285% **se la somma delle sue pensioni non supera** quattro volte il trattamento minimo 2014 (fino a euro **2.003,52**);
- per le pensioni di importo compreso tra 2.003,53 e fino 2.004,72 il nuovo importo in pagamento è di euro 2.009,23;
- nella misura del 0,225% **se la somma delle sue pensioni non supera** cinque volte il trattamento minimo 2014 (fino a euro **2.504,40**);
- per le pensioni di importo compreso tra 2.504,41 e fino 2.506,27 il nuovo importo in pagamento è di euro 2.510,03;
- nella misura dello 0,15% **se la somma delle sue pensioni non supera** sei volte il trattamento minimo 2014 (fino a euro **3.005,28**);
- per le pensioni di importo compreso tra 3.005,29 e fino 3.005,73 il nuovo importo in pagamento è di euro 3.009,79;
- nella misura dello 0,135% **se la somma delle sue pensioni supera** sei volte il trattamento minimo 2014 (oltre a euro **3.005,28**).

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA DEFINITIVA DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2014

La informiamo che la perequazione automatica per l'anno 2014, applicata con l'aliquota previsionale dell'1,2%, è stata accertata nella misura definitiva dell'1,1 %. La differenza, tra la perequazione automatica provvisoria e quella definitiva per l'anno 2014, costituisce il cosiddetto conguaglio pensione da rinnovo che le sarà recuperato entro le prime due rate di pensione dell'anno 2015. Il conguaglio è relativo all'intero anno 2014. Le differenze sono state così calcolate:
- nella misura dell'1,1% **se la somma delle sue pensioni non supera** tre volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro **1.486,29**);
- per le pensioni di importo compreso tra 1.486,30 e fino 1.487,10 il nuovo importo in pagamento è di euro 1.502,64;
- nella misura del 1,045% **se la somma delle sue pensioni non supera** quattro volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro **1.981,72**);
- per le pensioni di importo compreso tra 1.981,73 e fino 1.986,05 il nuovo importo in pagamento è di euro 2.002,43;
- nella misura del 0,825% **se la somma delle sue pensioni non supera** cinque volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro **2.477,15**);
- per le pensioni di importo compreso tra 2.477,16 e fino 2.483,93 il nuovo importo in pagamento è di euro 2.497,59;
- nella misura del 0,55% **se la somma delle sue pensioni non supera** sei volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro **2.972,58**)
- per le pensioni di importo superiore a 2.972,58 viene attribuito l'aumento fisso di euro 13,08;
- per le pensioni di importo compreso tra 2.972,59 e fino 2.975,85 il nuovo importo in pagamento è di euro **2.988,93**.

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 00527238

Roma, 15 gennaio 2015

Titolare CALIA GIUSEPPE NICOLA
Nato il 1 marzo 1960
C.F. CLA GPP 60C01 L049 U

Nelle pagine seguenti troverà tutte le informazioni sulla seguente pensione per l'anno 2015 della gestione privata:

ET n. 00527238 Sede di TARANTO

Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva.

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ANNO 2015
A partire dal 1 marzo 2015 per verificare se Lei è tenuto a rendere all'INPS la dichiarazione reddituale (Modello RED), è *necessario* accedere (utilizzando il PIN rilasciato dall'Istituto) al sito *www.inps.it*, alla sezione "Servizi Online", selezionare la voce "Servizi per il cittadino >> Dichiarazione reddituale" e scegliere l'anno della campagna di riferimento. Nel caso in cui Lei non sia tenuto alla presentazione della dichiarazione, comparirà un messaggio a video.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2015

ASSEGNO DI INVALIDITA'
Categoria ET n.00527238
Decorrenza luglio 2004

IMPORTI MENSILI		*Gennaio*	*Tredicesima*
Pensione lorda		908,41	908,41
TRATTENUTE			
Contributo ex-ONPI		0,01-	0,01-
Trattenuta IRPEF		208,93-	208,96-
Addizionale reg.le IRPEF		13,88-	
Trattenuta sindacale (*) (50&PIU')		4,13-	4,13-
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE	*euro*	*681,46*	*695,31*

- La trattenuta per addizionale regionale IRPEF 2014 viene effettuata dalla rata di gennaio alla rata di novembre.

(*) Si tratta delle quote associative che l'INPS versa al sindacato indicato dal pensionato.

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2015

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2014 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2014 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2015.

Le addizionali sono certificate nel modello CU 2015.

L'importo delle ritenute per addizionali IRPEF è stato determinato in via provvisoria sulla base delle informazioni attualmente disponibili.

NON SONO STATE APPLICATE DETRAZIONI D'IMPOSTA

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che Le indichiamo di seguito e versarle all'INPS utilizzando i codici indicati:
- pensione n.00527238 cat. ET
  da gennaio 2015 importo giornaliero da trattenere euro 7,81
  codice X500

Se Lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se Lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'INPS per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2015 a euro 6.531,07.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 00527238 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 121,81 mensili.

Deve comunicare alla Sede INPS l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'INPS inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'INPS di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2015 a euro 6.531,07.

TASSAZIONE UNIFICATA

L'imposta è stata determinata tenendo conto dell'importo complessivo dei seguenti trattamenti pensionistici risultanti nel Casellario Centrale dei Pensionati:

Sede di:TARANTO Categoria: IET Nr: 00527238

DETRAZIONI D'IMPOSTA RICONOSCIUTE

Sulle ritenute IRPEF, calcolate sugli scaglioni e aliquote di legge, sono applicate le detrazioni d'imposta ove da lei indicate.

DATE MENSILI DI PAGAMENTO DELLE PENSIONI

- 1° del mese, o prima data di valuta utile successiva in caso di giorno non bancabile;
- 10 del mese, o prima data di valuta utile anticipata /successiva in caso di giorno non bancabile;
- 16 del mese, o prima data di valuta utile anticipata in caso di giorno non bancabile;
- 26 del mese, o prima data di valuta utile anticipata in caso di giorno non bancabile.
- Gli assegni straordinari di sostegno al reddito sono pagati sempre il primo del mese, o prima data di valuta utile successiva in caso di giorno non bancabile.

Per qualunque chiarimento o informazione, non esiti a contattarci con le modalità indicate nel box in fondo alla pagina. Qualora lei disponga di un indirizzo di posta elettronica presso il quale desidera ricevere le comunicazioni dell'inps, può comunicarcelo rivolgendosi al numero verde indicato nel box, oppure collegandosi al sito www.inps.it, nella sezione COMUNICA LA TUA EMAIL.

Le ricordiamo, inoltre, che è tenuto a **comunicarci tempestivamente** qualsiasi fatto che possa incidere sul **diritto** o sul **calcolo** della pensione, compreso il trasferimento all'estero della sua dimora effettiva e abituale.

L'omessa o incompleta dichiarazione di fatti incidenti sul diritto o sulla misura della pensione goduta, non conosciuti dall'Inps comporta infatti, oltre alle responsabilità previste dalla legge, anche il recupero delle eventuali somme percepite indebitamente.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale

Tutti i nostri uffici Inps sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it. Può inoltre rivolgersi al Contact center chiamando, solo da rete fissa, il numero gratuito 803 164 oppure il numero 06 164164 da telefono cellulare (con tariffazione stabilita dal proprio gestore). Se risiede in uno dei paesi sottoindicati può telefonare al numero gratuito: Belgio 080013255, Danimarca 80018297, Francia 0800904332, Germania 08001821138, Gran Bretagna 0800963706, Irlanda 1800553909, Lussemburgo 08002860, Paesi Bassi 08000223952, Portogallo 800839766, Spagna 900993926, Svezia 020795084. Un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14. Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.

Taranto, 26.02.2014

CALIA GIUSEPPE NICOLA

VIA BALENE, 9/b

74122 TARANTO TA

All'indirizzo del Direttore Generale AMAT SpA

Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Sede

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con matricola 110500, dichiara di essersi iscritto e di frequentare dal 30.01.2014 la classe 3^ superiore dell'Istituto Bachelet di Via Mascherpa con indirizzo economia aziendale.

Il numero telefonico della segreteria dell' ITCS Bachelet è il seguente: 099 / 453 21 77.

Pertanto per il mese di Marzo c. a., faccio richiesta del turno fisso di intermedio (12.00/18.30) nella postazione della portineria dove sono stato adibito.

Cordiali saluti.

Giuseppe Nicola CALIA

Giuseppe Nicola Calia

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5318
del 26 FEB. 2014

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

Taranto, 18.02.2014

CALIA GIUSEPPE NICOLA

VIA BALENE, 9/b

74122 TARANTO TA

All'indirizzo del Direttore Generale AMAT SpA

Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Sede

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con matricola 110500, dichiara di essersi iscritto dal 30.01.2014 alla classe 3^ superiore dell'Istituto Bachelet di Via Mascherpa con indirizzo economia aziendale.

Il numero telefonico della segreteria dell' ITCS Bachelet è il seguente: 099 / 453 21 77.

Pertanto per il mese di Febbraio, faccio richiesta del turno fisso di intermedio (12.00/18.30) nella postazione della portineria dove sono stato adibito.

Cordiali saluti.

Giuseppe Nicola CALIA

Giuseppe Nicola Calia

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot n. 4843
del 18 FEB. 2014

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

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

Taranto, li 16 APR. 2015

Corrispondenza prot. n° 7061 UP

Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 31/03/2015 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità dal 01/04/2015 fino al 30/03/2016.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

In data **30/03/2015** ho visionato la documentazione prodotta dal lavoratore CALIA Giuseppe Nicola nato il **01.03.1960** per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito:

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio: Dal **01/04/2015 30/03/2016**

Taranto, **31/03/2015**

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA'
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. ***Nel corso del periodo in cui il lavoratore usufruirà del beneficio, potrà essergli richiesto, dal medico competente, di documentare l'evolversi della malattia.*** *E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)*

Inviato al datore di lavoro il _____

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6055
del 01 APR. 2015

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

Consegnato al lavoratore _____
(data e firma)

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

Taranto, li 18 MAR. 2015

Corrispondenza prot. n° 5122 UP

Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola
SEDE

Al Medico Aziendale
Competente
Dott. Luciano APREA
SEDE

OGGETTO: Richiesta visita medica. Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave).

Si fa seguito alla Sua nota del 10 marzo 2015, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente per comunicare che il giorno 30 marzo p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Luciano Aprea presso la sala medica dell'AMAT.

Il medico competente dovrà verificare se il lavoratore può usufruire del beneficio contrattuale previsto per le malattie particolarmente gravi.

In occasione della visita programmata, porterà con sé la documentazione sanitaria aggiornata.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Alla Direzione Generale
AMAT SpA
S E D E

Io sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda, con la qualifica di operatore d'ufficio par.130, con la presente chiedo di essere sottoposto a visita del medico competente per riconoscimento della malattia grave ex art.1 comma 4 dell'A.N. 19/09/2005.

Taranto 10/03/2015

In fede

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4565
del 10 MAR. 2015

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

avviare nota al medico

Prot. n° 1763 /UE

Taranto, li 28 gennaio 2014

Agli Agenti
BIDOLI Gianpaolo
CALIA Giuseppe
CUTINO Giuseppe
DE PADOVA Vincenzo
SOLITO Vittoriano

p.c. Area Personale
p.c. Area Informatica

Oggetto: ***ATTIVITÀ DI ACCERTAMENTO ANAGRAFE UTENTI A SUPPORTO VERIFICHE FISCALI***

Dal prossimo 1° febbraio 2015 saranno operative le nuove modalità di conduzione delle verifiche fiscali a bordo degli autobus, giusto quanto stabilito con l'accordo del 24/12/2014 in materia di "*Premio per il contrasto all'evasione tariffaria*".
In tale riorganizzazione riveste particolare importanza l'attività di accertamento dell'identità di eventuali trasgressori sprovvisti di documento d'identità.
Pertanto, al fine di fornire adeguato supporto alle squadre di verifica che giornalmente saranno impegnate nelle verifiche a bordo autobus, le SS.LL. sono incaricate allo svolgimento dell'attività di identificazione dei trasgressori, attraverso la consultazione delle banche dati dell'anagrafe dei Comuni di Taranto, Statte e Leporano, su richiesta dei verificatori e secondo specifica disciplina che sarà resa nota con specifico Ordine di Servizio.
Le squadre di verifica opereranno secondo la seguente turnazione:

TURNO	*ORARIO*	*GIORNI DELLA SETTIMANA*
A	**05:00 – 11:30**	LUNEDÌ – VENERDÌ
B	**11:00 – 17:30**	LUNEDÌ – VENERDÌ
C	**17:00 – 23:30**	LUNEDÌ – VENERDÌ
D	**06:30 – 13:00**	SABATO – DOMENICA e FESTIVI
E	**17:30 – 24:00**	SABATO – DOMENICA e FESTIVI

Ne consegue che le SS.LL., a far data dal 01/02/2015, svolgeranno la propria attività lavorativa presso le postazioni di accertamento anagrafico in analogia alla suddetta turnazione delle squadre di verifica e secondo il seguente schema di massima:

agente	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
1	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	RIP	17:30 24:00	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	17:30 24:00	RIP
2	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	RIP	06:30 13:00	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	06:30 13:00	RIP
3	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	06:30 13:00	RIP	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	RIP	17:30 24:00
4	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	06:30 13:00	RIP	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	RIP	06:30 13:00
5	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	17:30 24:00	RIP	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	RIP	06:30 13:00

L'Area Informatica, che legge per conoscenza, provvederà a dotare le SS.LL. di password di accesso al programma di consultazione delle banche dati, nonché delle istruzioni operative connesse all'utilizzo delle stesse.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

1095

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

GIUSEPPE NICOLA CALIA

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 4 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

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

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

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

Retribuzioni

Da: per conto di Retribuzioni
A: segreteria
Oggetto: Letto: Priamo: conferma cessazione lavoratore_PR159

Il messaggio

A: Mamat@amat.ta.it; retribuzioniamat
Oggetto: Priamo: conferma cessazione lavoratore_PR159
Inviato: 16/06/2014 11.04

è stato letto il giorno 16/06/2014 11.24.

Retribuzioni

Da: segreteria [segreteria@fondopriamo.it]
Inviato: lunedì 12 ottobre 2015 13.00
A: retribuzioniamat
Cc: liste
Oggetto: Priamo. richiesta chiarimento iscritti cessati con contribuzione PR159

Buon giorno,

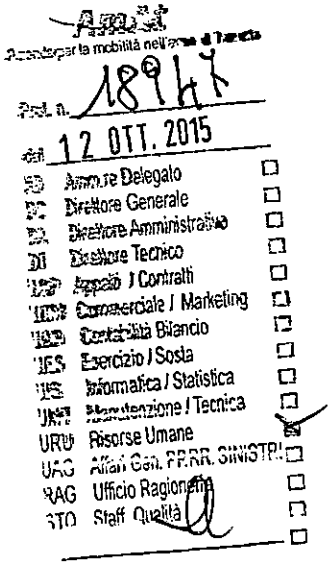
si chiedono chiarimenti in merito alla posizione del lavoratore CALIA GIUSEPPE NICOLA per il quale risulta cessata l'iscrizione al Fondo in data 27/03/2013 ma per il quale l'azienda ha effettuato versamento di competenza APRILE 2013.
Si chiede pertanto un cortese riscontro in merito, se trattasi di conguagli, o di riassunzione in azienda, di errato versamento, al fine di regolarizzare la posizione dei lavoratori e sistemare i versamenti che sono fermi in anomalia.
Grazie

Si resta in attesa e si porgono cordiali saluti.
Roberta Noto

Fondo Pensione Priamo

Via Marcantonio Colonna, 7 - 00192 Roma
Tel. +39 06 36004645 Fax +39 06 36004709

Questo messaggio non è di carattere personale e l'eventuale risposta potrebbe essere conosciuta, oltre che dal mittente, anche da altre figure professionali che operano all'interno del Fondo, esclusivamente per dare seguito al rapporto contrattuale o attività in essere tra le parti.



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

Prot. n°: 13944 /UP

Taranto, li 23 AGO. 2013

SPETT.LE
FONDO PRIAMO
Via Marcantonio Colonna, 7
00192 - R O M A

c.a. Roberta Noto

Codice Azienda PR 159

Oggetto: chiarimenti Vs. e-mail del 16/07/2013

Si fa seguito alla Vs. e-mail per comunicare che, il ns. dipendente Calia Giuseppe Nicola in data 17/04/2013 ha fatto pervenire al ns. protocollo aziendale una richiesta di adesione ad "Alleata Previdenza", allegato in copia, con la quale ha sottoscritto un piano individuale pensionistico di tipo assicurativo – Fondo Pensione (D. Lgs. 252/2005) di Alleanza.

A tale riguardo, si precisa altresì che il sig. Calia è alle ns. dipendenze e, pertanto gli ultimi contributi versati al Fondo Priamo sono stati canalizzati con le retribuzioni di aprile 2013.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MARCHECCHIA)

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

Taranto, li 23 AGO. 2013

Prot. n°: 13944 /UP

SPETT.LE
FONDO PRIAMO
Via Marcantonio Colonna, 7
00192 - R O M A

c.a. Roberta Noto

Codice Azienda PR 159

Oggetto: chiarimenti Vs. e-mail del 16/07/2013

Si fa seguito alla Vs. e-mail per comunicare che, il ns. dipendente Calia Giuseppe Nicola in data 17/04/2013 ha fatto pervenire al ns. protocollo aziendale una richiesta di adesione ad "Alleata Previdenza", allegato in copia, con la quale ha sottoscritto un piano individuale pensionistico di tipo assicurativo – Fondo Pensione (D. Lgs. 252/2005) di Alleanza.

A tale riguardo, si precisa altresì che il sig. Calia è alle ns. dipendenze e, pertanto gli ultimi contributi versati al Fondo Priamo sono stati canalizzati con le retribuzioni di aprile 2013.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

ALLEANZA
MARCHIO DI ALLEANZA TORO S.p.A.
Agenzia di TARANTO SEDE - (Ag. 07200)
Casella Postale 205 - Mestre 8
30172 - MESTRE - VE

0004 GBSPT000000110171733
RSI300A16C80010028 01 RM01
01179139 MTA84483000148
59 4 A

Spett.le
AMAT S. P. A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Milano, 04 Aprile 2013

Oggetto: Adesione n. 95479093 - Polizza n. 22756488
CALIA GIUSEPPE NICOLA

A seguito dell'adesione effettuata da CALIA GIUSEPPE NICOLA ad **Alleata Previdenza**, Piano Individuale Pensionistico di tipo assicurativo - Fondo pensione (D.Lgs 252/2005) di Alleanza, desideriamo comunicarvi le **modalita' operative** per effettuare il versamento del TFR.

Vi invitiamo ad effettuare i versamenti con frequenza **mensile o trimestrale entro il giorno 16 del mese successivo al periodo di competenza.** Per esempio, in caso di versamento mensile il TFR maturato a luglio sara' versato entro il 16 agosto mentre in caso di versamento trimestrale il TFR maturato in luglio, agosto e settembre sara' versato entro il 16 ottobre.

Vi chiediamo di seguire le istruzioni riportate nella scheda allegata per una corretta attribuzione dei contributi.

Nel ringraziarvi per la collaborazione, vi porgiamo distinti saluti.

ALLEANZA TORO S.p.A.

Prot. N 629/1
Del 17 APR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DE	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

RSI300A16C80010028 01 01179139 59 P.1/4

ISTRUZIONI OPERATIVE PER IL VERSAMENTO DEL TFR

Vi invitiamo ad effettuare i versamenti con frequenza **mensile o trimestrale entro il giorno 16 del mese successivo al periodo di competenza.**

Per una corretta attribuzione dei contributi e' necessario seguire la seguente procedura:

1) ACCESSO AL SITO E VERIFICA DEI DATI

Si prega di collegarsi al sito web www.alleanza.it/alleataprevidenza, cliccando il pulsante "Area Aziende" e inserendo:

id utente: **A00146330733**
password: **14501796**

La password indicata e' standard e deve essere modificata al primo accesso al sistema: se in un precedente accesso si e' gia' provveduto ad aggiornarla, e' da considerare valida la nuova password precedentemente inserita.

E' quindi possibile visualizzare i dati dell'azienda e l'elenco dei dipendenti - aderenti. Si prega di controllare e **aggiornare le informazioni presenti.**

2) COMPILAZIONE DELLA DISTINTA CONTRIBUTIVA

Successivamente deve essere compilata la **distinta contributiva**, specificando, per ogni aderente, l'importo del versamento ed il numero dei mesi corrispondente al contributo versato.
A titolo di esempio: se il contributo e' relativo al periodo gennaio/marzo il numero di mesi da indicare e' 3; se il contributo e' riferito al solo mese di dicembre il numero di mesi e' 1; se il contributo e' riferito al mese di dicembre e alla 13^ il numero di mesi e' 2.

3) VERSAMENTO

A questo punto e' possibile effettuare il versamento tramite **bonifico bancario** sul conto sotto indicato:

INTESA SANPAOLO - IBAN **IT90 T030 6912 7116 1528 9825 416**
CIN **T** ABI **03069** CAB **12711** N.Conto **615289825416**

Il sistema offre la possibilita' di stampare il modulo precompilato del bonifico.

Come beneficiario e' necessario inserire "Alleanza Toro s.p.a. - Alleata Previdenza". Nella causale di versamento e' essenziale specificare la partita IVA e la ragione sociale.

E' disponibile nel sito un manuale per la corretta immissione dei dati.

4) NUOVA MODALITA' DI CONTRIBUZIONE

In merito alla modalita' di contribuzione, Vi consigliamo di utilizzare la nuova procedura che permette di non compilare a sistema la distinta di contribuzione, rispettando le seguenti condizioni:
- Il bonifico deve riguardare uno e un solo aderente (pertanto, in caso di piu' aderenti per la stessa Azienda, per utilizzare questa procedura semplificata "senza distinta", sara' necessario effettuare un bonifico per ogni aderente)
- La fonte contributiva del bonifico e' solo TFR
- Nella zona "commento" del bonifico devono essere riportati i riferimenti al beneficiario: **TFR*partita iva azienda*cognome nome aderente**
- Il bonifico non deve riferirsi al primo versamento ma solo a versamenti successivi al primo (per il primo versamento rimane necessaria la compilazione manuale della distinta).

ALLEANZA TORO S.p.A. - Sede operativa di Milano: piazza Fidia 1 CAP 20159 | Tel. +39 02 62961 | Fax +39 02 6296202 | www.alleanzatoro.it

Sede legale in Torino via Mazzini, 53 - Iscr. nel Registro Imprese di Torino, C.F. e Partita IVA n.10050560019 - Capitale sociale: Euro 300.000.000,00 i.v.
Società iscritta all'Albo Imprese ISVAP n.1.00172, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi

ALLEANZA

MARCHIO DI ALLEANZA TORO S.p.A.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Societa' intende acquisire o gia' detiene dati personali che La riguardano, nell'ambito della gestione del Fondo Pensione (1).
I dati, forniti da Lei o da altri soggetti (2), sono solo quelli strettamente necessari per gestire operazioni connesse al Suo ruolo di datore di lavoro dell'aderente, sono trattati solo con modalita' e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa (3).
I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualita' di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalita' sopraindicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.
Senza i Suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (4) - non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte. Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (5).
Titolare del trattamento e' la Societa' che si avvale di Responsabili; Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e' il Servizio Privacy di Gruppo.
Ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualita' di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati puo' essere richiesta al citato Servizio (Servizio Privacy di Gruppo - c/o Assicurazioni Generali S.p.A. - Via Marocchesa 14, 31021 Mogliano Veneto - TV, tel. 041.549.2359 fax 041.336.2449). Il sito www.alleanzatoro.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Societa', tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

NOTE:
(1) Il trattamento e' connesso e strumentale alla gestione dei rapporti tra il Fondo Pensione ed i suoi aderenti ed alla gestione e liquidazione di trattamenti pensionistici complementari al sistema obbligatorio pubblico e di eventuali prestazioni, a cui il Fondo Pensione e' autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
(2) Ad esempio gli aderenti dei fondi pensione che inseriscono il Suo nome in qualita' di datore di lavoro.
(3) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalita' sopra indicate o finalita' ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": agenti, subagenti, produttori d'agenzia,mediatori d'assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione delle adesioni al Fondo Pensione, Fondi Pensione, Compagnie di assicurazione; legali, medici fiduciari, societa' del Gruppo e altre societa' di servizi, tra cui societa' che svolgono servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati e' strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonche' organismi o altri soggetti nei cui confronti la comunicazione dei dati e' obbligatoria (ad esempio Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Ministero delle Attivita' Produttive, CONSAP, IVASS, INPS Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, concessionarie per la riscossione dei tributi).
(4) Lo prevede ad esempio la disciplina contro il riciclaggio.
(5) Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione puo' essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

ALLEANZA TORO S.p.A. – Sede operativa di Milano: piazza Fidia 1 CAP 20159 | Tel. +39 02 62961 | Fax +39 02 6296202 | www.alleanzatoro.it

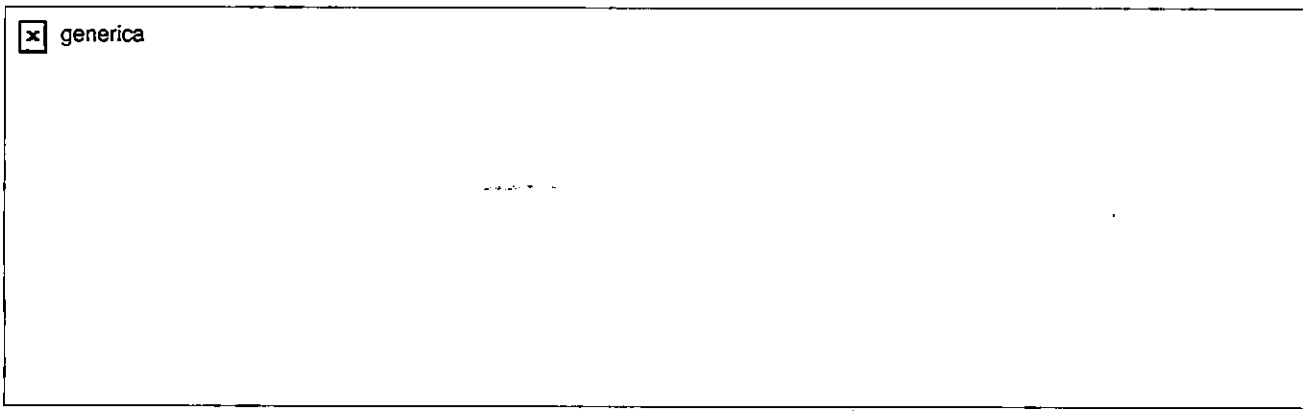
Sede legale in Torino via Mazzini, 53 - Iscr. nel Registro Imprese di Torino, C.F. e Partita IVA n.10050560019 - Capitale sociale: Euro 300.000.000,00 i.v.
Società iscritta all'Albo Imprese ISVAP n.1.00172, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi

Retribuzioni

Da: segreteria [segreteria@fondopriamo.it]
Inviato: martedì 16 luglio 2013 10.38
A: retribuzioniamat
Cc: liste
Oggetto: Priamo: PR159 iscritti cessati con versamento

Buon giorno ,
si fa presente che per il mese di competenza aprile 2013 dalla vostra azienda PR159 AMAT sono stati versati dei contributi per il lavoratore CALIA GIUSEPPE NICOLA che risulta invece aver cessato il rapporto di lavoro in data 27/03/2013 .
Si chiede un urgente chiarimento in merito, al fine di poter risolvere l'anomalia.
Cordiali saluti

Roberta Noto



Retribuzioni

Da: segreteria [segreteria@fondopriamo.it]
Inviato: martedì 16 luglio 2013 10.38
A: retribuzioniamat
Cc: liste
Oggetto: Priamo: PR159 iscritti cessati con versamento

Buon giorno ,
si fa presente che per il mese di competenza aprile 2013 dalla vostra azienda PR159 AMAT sono stati versati dei contributi per il lavoratore CALIA GIUSEPPE NICOLA che risulta invece aver cessato il rapporto di lavoro in data 27/03/2013 .
Si chiede un urgente chiarimento in merito, al fine di poter risolvere l'anomalia.
Cordiali saluti

Roberta Noto

(?) Ufficio
Verifica l'anomalia
e fornire alla
sua risoluzione

☒ generica

Prot. N 12140
Del 17 LUG. 2013

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

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

Prot. az. n° 10/19/UP

Taranto, 09 MAG. 2014

All'agente
Calia Nicola

e p.c. Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Esercizio
Alle OO.SS.
LORO SEDI

OGGETTO: Destinazione

Si comunica alla S.V. che, in applicazione dell'art. 3, 1° comma del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, fermo restando il profilo professionale posseduto, a decorrere dal **16 maggio 2014** la S.V. sarà impiegata nell'ambito dell'Area Esercizio, ove dovrà operare nell'ambito dell'accertamento anagrafico dei trasgressori all'obbligo del possesso del titolo di viaggio.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto, li 14 MAG. 2014

Corrispondenza prot. n° 10662 UP

All'Agente
CALIA Giuseppe Nicola

S E D E

OGGETTO: attestazione di servizio.

In riscontro alla Sua richiesta del 07/05/2014 prot. n. 10294, inerente quanto in oggetto, si attesta che la S.V. nel periodo compreso dal 05/04/2014 al 05/05/2014 è stato assente per malattia, con ripresa dell'attività lavorativa dal successivo 06/05/2014.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Orlia Giuseppe Nicola dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Operatore di Ufficio, 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
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐ CURRICULUM
- ☐

Assistenza figlio minore dal 5.04 al 05.05 c.a.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1029/1
del 07 MAG. 2014

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 07.05.2014

L'Agente

Giuseppe Nicola Orlia

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 00527238
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10295
del 07 MAG. 2014

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

Roma, 13 gennaio 2014

Titolare CALIA GIUSEPPE NICOLA
Nato il 1 marzo 1960
C.F. CLA GPP 60C01 L049 U

Nelle pagine seguenti troverà tutte le informazioni sulla seguente pensione per l'anno 2014:

ET n. 00527238 Sede di TARANTO

Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2014

ASSEGNO DI INVALIDITA'
Categoria ET n.00527238
Decorrenza luglio 2004

IMPORTI MENSILI		**Gennaio**	**Dicembre**	**Tredicesima**
Pensione lorda		758,71	758,71	758,71
TRATTENUTE				
Contributo ex-ONPI		0,01-	0,01-	0,01-
Trattenuta IRPEF		174,50-	174,50-	174,50-
Addizionale reg.le IRPEF		13,72-		
Trattenuta sindacale (A)*		3,53-	3,53-	3,53-
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE	**euro**	**566,95**	**580,67**	**580,67**

- La trattenuta per addizionale regionale IRPEF 2013 viene effettuata dalla rata di gennaio alla rata di novembre.

- (*) Si tratta delle quote associative che l'INPS versa al sindacato indicato dal pensionato.

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2014

Per l'anno 2014, l'aumento per l'adeguamento al costo della vita è pari al 1,20%.
Tale aumento, ai sensi del comma 25 dell'articolo 24 della legge 22 dicembre 2011 n.214, è stato così applicato:

- nella misura del 1,20% se la somma delle sue pensioni non supera tre volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro 1.486,29)
  per le pensioni di importo compreso tra euro 1.486,30 e fino a euro 1.488,06 il nuovo importo in pagamento è di euro 1.504,13;
- nella misura del 1,08% se la somma delle sue pensioni non supera quattro volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro 1.981,72)
  per le pensioni di importo compreso tra euro 1.981,73 e fino a euro 1.985,25 il nuovo importo in pagamento è di euro 2.003,12;
- nella misura del 0,09% se la somma delle sue pensioni non supera cinque volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro 2.477,15)
  per le pensioni di importo compreso tra euro 2.477,16 e fino a euro 2.484,53 il nuovo importo in pagamento è di euro 2.499,44;
- nella misura del 0,06% se la somma delle sue pensioni non supera sei volte il trattamento minimo 2013 (fino a euro 2.972,58);
- per le pensioni di importo superiore a euro 2.972,58 viene attribuito l'aumento fisso di euro 17,84.

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2014

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2013 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2013 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2014.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD2014.

L'importo delle ritenute per addizionali IRPEF è stato determinato in via provvisoria sulla base delle informazioni attualmente disponibili.

NON SONO STATE APPLICATE DETRAZIONI D'IMPOSTA

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'INPS utilizzando i codici indicati:
- pensione n.00527238 cat. ET
  da gennaio 2014 importo giornaliero da trattenere euro 4,95
  codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'INPS per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2014 a euro 6.517,94.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 00527238 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 77,20 mensili.

Deve comunicare alla Sede INPS l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'INPS inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'INPS di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2014 a euro 6.517,94.

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

Prot. N° 8196 /UP Taranto, 07 APR. 2014

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**24.989,30**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**2.082,44**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**191,38**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	**€.**	**317,60**		
per ritenuta pensione ET	€.	**189,02**		
per Add. Com. e Reg.	**€**	**48,74**		
per Prestito ANDSAI	€.	**310,00**		
Totale ritenute	**€.**	***1.056,74***		

Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.) ***€. 1.025,70***

Ha in corso un prestito con ANDSAI di **€. 310,00** il cui residuo è di n. **13** rate per un totale di **€. 4.030,00**.
Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R.** pari ad **€ 31.014,37** (al 31/12/2013), al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia del prestito in corso.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Società Assicurativa denomina "ALLEANZA"
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTICHECCHIA)

08.04.14

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.784,95	○ SI ◉ NO	0		100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	24.989,30
Quota Mensile	2082,44
Inps	191,38
Irpef	317,60
Cessione del V	0,00
2° Cessione V	0,00
Cessione Delega	0,00
Seconda Delega	
Tratt. Aziendali	189,02
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	310,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	29,45
Add. Comunale	19,29
Totale_Ritenute	1.056,74
MensileNetto	1.025,70
50% Netto	762,00
1/5 Netto	305,00

Imp. Fiscale Annuo	22.692,78
Irpef_Lorda	5527,05
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1080,68
Ult_Detr_Lav_Dip	0
Data Nascita	01/03/1960
Data Cessazione Servizio	15/02/2041
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo 2° Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo 2° Delega	0
Residuo Prestiti	4.030,00
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
Residuo Trattenute Aziendali	0
TFR Maturato A.P.	31.014,37

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE IN UFFICIO, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8011
del 03 APR. 2014

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 03.04.2014

L'Agente

Taranto 03.03.2014

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5600
del 03 MAR. 2014

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

CALIA Giuseppe Nicola

Via Balene, 9/b

74122 S. Vito – Taranto

Al Capo Ufficio Personale

Sig. Enrico PICCHI

SEDE

Oggetto: richiesta di documenti a pagamento dalla mia cartella personale.

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con la matricola 110500, richiede i seguenti documenti:

1. Ordine di servizio n° 14 del 23.02.2006.
2. Domanda e risposta del documento del 21.03.2006 e risposta del medico competente, ove si evince la prima richiesta per ottenere la patologia grave, prevista dall'art. 1 comma 4 dell'A.N. del 19.09.2005 (protocollo aziendale 2919UP (16.02.2007) e 2691 (13.02.2007).
3. Domanda e risposta del documento del 05.01.2010 (protocollo 141UP) e allegato del medico competente del 28.12.2009.
4. Domanda e risposta del documento del 25.06.2012 (protocollo 11207UP) e allegato del medico competente del15.06.2012.
5. Domanda e risposta del documento del 05.11.2012 (protocollo 19271UP) e allegato del medico competente del 24.10.2012.

Con la presente porgo distinti saluti.

N.B. per il pagamento e la somma da versare, sono in attesa di comunicazioni.

Giuseppe Nicola CALIA

Giuseppe Nicola Calia

si autorizza il rilascio delle documentazioni richieste, previo pagamento dei diritti di ricerca e copia (ai sensi del punto 1) - Dott.

VERSAMENTO DI € 26,35 A MEZZO CONTO - tag.to 27/3/14 A.M.A.T. S.p.A. L'ECONOMO

1095 04

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

Prot. n°: 4694 UP

Taranto, li 11 FEB. 2014

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81.

Si comunica che, a seguito della visita medica cui lei è stato sottoposto in data **24/10/2013**, il medico aziendale competente, Dott. Luciano APREA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di ufficio e con la prescrizione di essere sottoposto a visita di controllo entro il prossimo mese di ottobre 2014.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SpA
S E D E

Io sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore d'ufficio par.130 e attualmente adibito al servizio di portierato, con la presente dichiaro che dal 30/01/2014 frequento la terza classe dell' I.T.C.S. indirizzo economia aziendale (corso per lavoratori). L'orario giornaliero(dal lunedì al venerdì) è dalle ore 15,00 alle 20,00. Con la presente chiedo la effettuazione del turno 6,00-12,30. In attesa di riscontro porgo distinti saluti.

Taranto 05/02/2014

In fede

Prot. n. 1156
del 05 FEB. 2014

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

NON INTENDO PIÙ PROCEDERE A DISTANZA DI CUI SOPRA

13.02.14

3470064550

2013

Sig.

CALIA

Giuseppe Nicola

AMAT

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE
Giulia Maria Calia
02-12-2013

3470044550 -

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

In data 14/05/13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, CALIA GIUSEPPE NICOLA

nato il 01.03.60, per la mansione di ADDETTO PORTINERIA

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

- ☐ IDONEO
- ☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI
- ☒ IDONEO CON LIMITAZIONI per 06,00-12,30 / 12,00-18,30 / 18,24,30 ESCLUSO TURNO DI NOTTE
- ☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- ☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di ADDETTO PORTINERIA

Torna a controllo 14.10.13

Taranto, 14.05.13

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Inviato al datore di lavoro il _____

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18761
del 18 NOV. 2013

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

Consegnato al lavoratore il 14 Maggio 2013
(data e firma)

la visita è stata richiesta per giusto 24/10 p.v.
sarà proposta nell'atto della sorveglianza sanitaria effettuata secondo la normativa 18/10/ Dott. Calia

TARANTO, 08/10/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di ufficio, a seguito di sopraggiunte complicanze fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di essere sottoposto a visita dal medico aziendale.

Sarà mia cura consegnare al Medico Competente la documentazione medica aggiornata in mio possesso.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

CALIA Giuseppe Nicola

Prot. N 16517
08 OTT. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☑
UT	TECNICO	☐
UEPO	ESERCIZIO/TRAFFICO	☐
UMRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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

Corrispondenza prot. n° 7231 UP

Taranto, li 03 MAG. 2013

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 18 aprile 2013, prot. az. n. 6381, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 14 maggio p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Luciano Aprea presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al Medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, tenuto conto del giudizio espresso dall'allora medico aziendale in data 16/02/2011 con la scheda allegata, il lavoratore è stato riqualificato ed adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota soltanto sui seguenti turni di lavoro:

- 06:00 12:30
- 12:00 18:30

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATACCHECCHIA)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 6381
Del 18 APR. 2013

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

TARANTO, 18/04/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di ufficio, con la presente chiedo alla S.V. di poter essere sottoposto a visita dal medico competente per sopraggiunti motivi di salute.

Sarà mia cura consegnare al Medico Competente la documentazione medica aggiornata in mio possesso.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

CALIA Giuseppe Nicola

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

GIUSEPPE NICOLA CALIA

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 4 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

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

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

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

Operatore d'ufficio

Giuseppe Nicola CALIA

Medaglia 110500

Spett/le AMAT

Al Capo Area movimento/sosta

Oggetto : Rinuncia alle ferie estive programmate

Chiedo di poter rinunciare alle ferie spettanti dal 01 luglio al 15 luglio 2013 per carenza delle stesse.

In fede

Calia Giuseppe Nicola

Prot. N° 8709
Del 28 MAG. 2013

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

Taranto 23.10.2012

Al Direttore Generale AMAT

Ing. Giovanni Maticecchia

e p/c Capo Area Personale

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

e p/c Ufficio Turni

SEDE

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, in possesso del 85% di invalidità civile e dei requisiti di cui al c. 1 dell'art. 7 del D. Lgs. N. 119/2011, chiede di fruire del congedo per cure ivi previsto con le seguenti modalità: 10 (dieci) giorni di ricovero per riabilitazione cardiologica.

Non posso specificare i giorni esatti del ricovero, prenotato alla Cittadella della Carità, perché in attesa di chiamata al ricovero.

Di allega richiesta del medico specialista in cardiologia Dott. Giuseppe Aurelio, attestante la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta.

In attesa di un vostro cortese riscontro in merito, porgo distinti saluti.

Giuseppe Nicola CALIA

Prot. N. 18166
Del 23 OTT. 2012

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

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO SAN GIUSEPPE MOSCATI
TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA

Direttore: **Dr. Vincenzo LENTI**

74100 Taranto 19/10/12
Via per Martina Franca - Tel. 099.4585727

Si certifica che il
Sig. Celio Giuseppe Nicola,
nato a Taranto il 1/3/1960
ricorre di un periodo
di ricovero in reparto di
Cardiologia per terapia
prepremete - Tempo di
degenza previsto di dieci giorni.
Il Resto

A.S.L. TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. GIUSEPPE MOSCATI"
Struttura Complessa di CARDIOLOGIA
Dott. Giuseppe AURELIO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929084

01010883 - gct/2

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA

MOD. A/SAN

Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985

COMMISSIONE D'INVALIDITÀ CIVILE N° ____ DI _____

PER L'ACCERTAMENTO:

COMMISSIONE INVALIDITA' CIVILE NR. 8

DI TARANTO

3758/17

REVISIONE EFFETTUATA:
01 - con nuova visita medica
02 - su documentazione precedente
accertamento del .....

PARTE I - DATI ANAGRAFICI - AMMINISTRATIVI

1 — COMMISSIONE N. 011

2. DATA SEDUTA: 09/02/2010

3. DATA PRESENTAZIONE DOMANDA: 18/12/2009

4. N. DI PRATICA: 3159 - 2009/IC 23350/A

COGNOME E NOME: CALIA GIUSEPPE NICOLA
codice fiscale :CLAGPP60C01L049U

5. SESSO: M [1] F [2]

LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia): TARANTO TA

6. COD. PROV.

7. DATA DI NASCITA: 01/03/1960

RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia): BALENE, 9 SAN VITO
74020 TARANTO TA

8. CODICE RESIDENZA

9. STATO CIVILE: NON CONIUGATO [1] — CONIUGATO [2] — VEDOVO [3] X — DIVORZIATO [4] — ALTRO [5]

10. POSIZIONE NELLA PROFESSIONE: DIPENDENTE

10. COD. POST.

11. MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA
Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) [1]
Pensione [2]
Assegno di accompagnamento (- 18 a.) [3]
Indennità di accompagnamento [4]
Protesi e ausili [5]
Altro [6]

12. TIPO DI ACCERTAMENTO
Ambulatoriale [1] Domiciliare [2]

13.
Primo accertamento [1] X
Accertamento successivo per:
revisione d'ufficio [2]
aggravamento [3]
riduzione [4]
Altro [5]

PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE

Anamnesi : GIA' IC AL 76% PER CARDIOPATIA ISCHEMICA RIVASCOLARIZZATA, DIABETE MELLITO IN OBESO, ATTUALMENTE LAMENTA SINDROME DELLE APNEE NOTTURNE.EO:CONDIZIONI GENERALI DISCRETE, ECCESSO PONDERALE, ATTIVITA' CARDIACA RITMICA, RESPIRO IPOTRASMESSO, DEAMBULAZIONE AUTONOMA, STATO ANSIOSO.
Accertamenti disposti : NESSUNO
Documentazione acquisita : VARIA

LA COMMISSIONE HA ACCERTATO — 4 — ASSENZA DI PATOLOGIA [1] — PATOLOGIA DIPENDENTE DA CAUSE DI GUERRA, LAVORO, SERVIZIO (NON COMPETENTE) [2] — PATOLOGIA DI COMPETENZA DELLA COMMISSIONE [3] X

PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA — COD.
6442 CARDIOPATIA IPERTENSIVA RIVASCOLARIZZATA
7105 OBESITA' CON COMPLICANZE ARTROSICHE.
6003 SINDROME DELLA APNEE NOTTURNE
9309 DIABETE MELLITO
Cod. 3

20. LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:
AI SENSI DELLA LEGGE 26.5.1970 n. 381 [1] — 27.5.1970 n. 382 [2] — 30.3.1971 n. 118 b. [3] — 12.3.1980 n. 18 [4]

21. IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:

01 NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante)
02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art. 2 legge 118/71): ..... %
03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (artt. 2 e 12 legge 118/71): 85 OTTANTACINQUE %
04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 2 e 12 legge 118/71): 100%
05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80)
06 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80)
07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 e legge 289/90)
08 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (OD ..... OS .....)
09 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70)
10 SORDOMUTO (legge 381/70)

22.
01 Non collocabile al lavoro perchè di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni di lavoro e alla sicurezza degli impianti.
02 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione

PARTE IV - FIRME

	COGNOME	NOME	FIRMA
IL PRESIDENTE	Dott. Pasquale GRANDOLFO		
IL SEGRETARIO	Sig.ra Gioconda TRANIELLO		
IL MEDICO INPS			
IL MEDICO LEGALE			
IL MEDICO DI LAVORO			
IL MEDICO DI CATEGORIA			
IL MEDICO SPECIALISTA			
ASSENTE	Dott. Michele CONVERSANO		
	Dott.ssa Irene PANDIANI		
	DR. Roberto COCCIOLI		

COPIA PER L'ASSISTITO

700 - 1368

Si approva ai sensi dell'art. 20
della Legge 102/2009
IL RESPONSABILE CMI

21 APR. 2010

CMVP-INPS Taranto
Ricevuta il 22 FEB. 2010
Per la segreteria della C.M.V.P.

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: ancona martino [anconamartino@alice.it]
A: menenti
Inviato: venerdì 19 ottobre 2012 20.15
Oggetto: Letto: AMAT (Calia Giuseppe)

Il messaggio

A: Non disponibile
Oggetto:

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

Prot. N 882
Del 14 GEN. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI E AMMINISTR ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
sede: Viale Virgilio, n° 104
Tel. 0997786483 - Fax 0997786485
74100 T A R A N T O
C.F. - P.I. 02026690731

CALIA Giuseppe
via Balene, 9
74020 Taranto

E p.c. AMAT
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Prot. 159
Date - 8 GEN. 2013

Taranto, 8 gennaio 2013

Oggetto: Ricorso avverso giudizio del medico competente ai sensi del comma 9 art. 41 del D.lgs. 81/2008.

In merito alla sua istanza del 28/12/2012, si precisa che codesto organo di giudizio è competente esclusivamente per i giudizi di idoneità espressi dal medico competente ai sensi del D.Lgs. 81/08 e successive modifiche e integrazioni.

Opposizione alla decisione aziendale potra' essere inoltrata nei termini contrattuali.

Potra' ritirare la documentazione inviataci presso i nostri uffici di via Bruno, 2 a Taranto (SPESAL, settore sanitario, presso Presidio Pneumologico) , dal lunedi' al venerdi', dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - ASL TA - SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO

DIRETTORE SPESAL
ASL TA
Dott. Cosimo SCARNERA

Taranto 03.12.2012

Al Direttore Generale AMAT

Ing. Giovanni Matichecchia

e p/c Capo Area Personale

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

SEDE

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, in possesso del 85% di invalidità civile e dei requisiti di cui al c. 1 dell'art. 7 del D. Lgs. N. 119/2011, ha effettuato 14 (quattordici) giorni di ricovero per riabilitazione cardiologica, dal 14.11.2012 al 27.11.2012, al S. Raffaele – Cittadella della Carità.

Si allega documentazione di ingresso e di uscita dal centro di riabilitazione.

In attesa di un vostro cortese riscontro in merito, porgo distinti saluti.

Giuseppe Nicola CALIA

Giuseppe Nicola Calia

Prot. N 21128
Data 03 DIC. 2012
PT PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DE DIRETTORE TECNICO
ES ESERCIZIO MOVIMENTO
URAG AGENZIA GEN.LE PR.SINISTRI
UAL AUDIT/CONTRATTI
UAC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UAP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
ul.PT PRODOTTI TRAFFICO
ul.RG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

NELLE MORE DEL RISCONTRO DELL'AZIENDA PER LA FRUIZIONE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 119/11 CHIEDO CHE IL PERIODO DAL 14.11.2012 AL 27.11.2012 SIA COMPUTATO IN FERIE COME DA MIA PRECEDENTE ISTANZA DEL 13.11.2012

Giuseppe Nicola Calia
16.12.2021

SAN RAFFAELE

CITTADELLA DELLA CARITÀ

Taranto, **27/11/2012**

Prot. n. 138/2012

Si attesta che il paziente **CALIA** **GIUSEPPE NICOLA**

nato/a a TARANTO(TA) il 01/03/1960 e residente a TARANTO

provincia di TA in VIA BALENE 9 è stato ricoverato presso la Fondazione

S.Raffaele Cittadella della Carità, Padiglione "ARCA", nel reparto di RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

per ciclo terapeutico riabilitativo dal 14/11/2012 al 27/11/2012

Si rilascia per uso consentito

Il Responsabile di Raggruppamento
Dott. Giuseppe Russo

D.LGS.196/2003:TUTELA DELLA PRIVACY

Vi informiamo che i Vs.Dati anagrafici, necessariamente, sono inseriti in una ns. banca dati e vengono usati per fini amministrativi e per l'adempimento di obblighi di legge.

A: Direttore Generale
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
sede

e p.c. Capo Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI
sede

Oggetto: Richiesta di cambio di mansioni per motivi di salute.

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960, ed assunto in data 04/11/1991, avente la matricola 110500, ed avente le mansioni nella portineria aziendale con la qualifica di operatore di ufficio, parametro 130, chiede di poter essere adibito alle mansioni di centralinista nel centralino aziendale, per motivi di salute.
Sicuro di una cortese approvazione, sentitamente ringrazia.

Ta 10.10.2012

In fede

CALIA GIUSEPPE NICOLA

Prot. N 17602
Del 10 OTT. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI [illegible]	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIQ	Staff Qualità	☐
		☐

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

Taranto, li 05 NOV. 2012

Corrispondenza prot. n° 19271 UP

Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola

S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Esito valutazione del medico competente

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 24/10/2012 ha ritenuto che nel suo caso non ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott.MARTINO ANCONA
SPEC.MEDICINA DEL LAVORO
SPEC.FISIOKINESITERAPIA
anconamartino@alice.it;
tel.0804858152;3356542781
MEDICO COMPETENTE A.M.A.T. S.p.a. TARANTO

Prot. N 18677
Del 25 OTT. 2012

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

TARANTO 24/10/2012

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

OGGETTO:Risposta a Prot.Az.n°18391 del 22/10/2012;applicabilità art.1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005.Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Parere richiesto sulla istanza del Signor CALIA GIUSEPPE

ritengo di dover esprimere il seguente giudizio:

NO,NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ART.1 COMMA 4 DELL'A.N. 19/9/2005.

.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
SPECIALISTA IN FISIOTERAPIA
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
c/o MINERVA MEDICAL CENTER
V.le A. Doria 41 - 74015 MARTINA FRANCA
Dom. Fisc. Via [illegible] 74015 MARTINA FRANCA
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA 00807470737

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Ill.mo Sig.
Giovani Meleleceb

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

Taranto, li 22 OTT. 2012

Corrispondenza prot. n° 18391 UP

Al Medico Aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
SEDE

Al lavoratore
CALIA Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave).

Con l'allegata nota del 18/10/2012, inviata unitamente al relativi allegati in busta chiusa, l'agente CALIA Giuseppe Nicola ha chiesto di usufruire del beneficio contrattuale per malattie particolarmente gravi.

Si fa presente che nei confronti del lavoratore in questione, la S.V. con giudizio del 15/06/2012, allegato alla presente, ha ritenuto che "*non ricorrono le condizioni di cui all'art. 1 comma 4 dell'a.n. del 19/09/2005*".

Tuttavia, alla luce della documentazione trasmessa, Le si chiede di esprimere un nuovo giudizio in merito.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

A: Direttore Generale
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
A: Capo Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI
sede

Oggetto: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'Accordo Nazionale del 19.09.2005. Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, inidoneo al profilo professionale di Operatore di Esercizio di codesta azienda, e riqualificato Operatore di Ufficio parametro 130, attualmente utilizzato presso il reparto Portineria, con la presente chiede il riconoscimento dell'applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell' A.N. del 19.09.2005 (riconoscimento particolarmente grave).
Allego, in busta chiusa, la certificazione medica attestante le mie patologie.
In attesa di un vostro riscontro, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Taranto, 18.10.2012

CALIA GIUSEPPE NICOLA

Prot. N 18169
Del 18 OTT. 2012

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

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

Prot. az. n° 14335/UP

Taranto, 10 AGO. 2012

Agli addetti al
servizio di portierato
SEDE

OGGETTO: Uso climatizzatori: precisazioni

Onde evitare situazioni di disagio, si invita tutto il personale in indirizzo a utilizzare in maniera corretta i condizionatori in dotazione, facendo in modo che non vi sia uno sbalzo termico eccessivo tra l'ambiente interno e quello esterno.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto, li 25 GIU. 2012

Corrispondenza prot. n° 11707 UP

Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola

S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Esito valutazione del medico competente

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 15/06/2012 ha ritenuto che nel suo caso non ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott.MARTINO ANCONA
SPEC.MEDICINA PREVENTIVA DEI LAVORATORI E PSICOTECNICA
SPEC.FISIATRIA
VIA S.ORIMINI,52/E MARTINA FRANCA
TEL 0804858152;3356542781
anconamartino@alice.it

Prot. N 10644
Del 15 GIU. 2012
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
DT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

TARANTO 15/6/2012

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

OGGETTO:Risposta a Prot.Az.n°5503 del 19/3/2012;applicabilità art.1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005.Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Parere richiesto sulla istanza del Signor CALIA GIUSEPPE NICOLA ,

ritengo di dover esprimere il seguente giudizio:

NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ART.1 COMMA 4 DELL'A.N. 19/9/2005.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

MARTINO ANCONA
Medico del Lavoro
Specialista in Fisiokinesiterapia
Medico Competente
Via Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

Corrispondenza prot. n° 5053 UP

Taranto, li 19 MAR. 2012

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 6 marzo 2012, prot. az. n. 4217, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 20 marzo p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via definitiva adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota soltanto sui seguenti turni di lavoro:

- 06:00 12:30
- 12:00 18:30

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

LA PRESENTE RICHIESTA È VOLTA AD OTTENERE LA POSSIBILITÀ DI USUFRUIRE L'APPLICABILITÀ DEI BENEFICI DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE GRAVI COME PREVISTO DALL'ART. 1 COMMA 4 DELL'ACCORDO NAZIONALE DEL 19/09/2005.
20/03/2012

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (20. MAR. 2012 13:23) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 20. MAR. 2012 13:16

ARCH	MODO	OPZIONE	INDIR.	ESITO	PAG.
235	TRASM.	DA MEM.	00994732237	OK	1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-2) LINEA OCCUPATA
E-3) NON RISPOSTO
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

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

Corrispondenza prot. n° 5053 UP

Taranto, li 19 MAR. 2012

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 6 marzo 2012, prot. az. n. 4217, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 20 marzo p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via definitiva adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota soltanto sui seguenti turni di lavoro:

- 06:00 12:30
- 12:00 18:30

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

LA PRESENTE RICHIESTA È VOLTA AD OTTENERE LA POSSIBILITÀ DI USUFRUIRE L'APPLICABILITÀ DEI BENEFICI DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE GRAVI COME PREVISTO DALL'ART. 1 COMMA 4 DELL'ACCORDO NAZIONALE DEL 19/09/2005.
20/03/2012

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (19. MAR. 2012 15:36) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 19. MAR. 2012 15:30

ARCH	MODO	OPZIONE	INDIR.	ESITO	PAG.
232	TRASM.	DA MEM.	00994732237	OK	1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-2) LINEA OCCUPATA
E-3) NON RISPOSTO
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

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

Corrispondenza prot. n° 5053 UP

Taranto, li 19 MAR. 2012

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 6 marzo 2012, prot. az. n. 4217, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 20 marzo p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via definitiva adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota soltanto sui seguenti turni di lavoro:

- 06:00 12:30
- 12:00 18:30

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Spett.le
Direzione Generale Amat spa
Sede

Il sottoscritto Calia Giuseppe, dipendente di codesta spett.le Azienda con la qualifica di Operatore di ufficio par.130, con la presente, chiede di essere inviato a visita dal medico competente, Dott. Ancona, per motivi di salute.

In attesa, porge distinti saluti.

In fede

Giuseppe Nicola Calia

Taranto 06/03/2012

Prot. N 4217
Del 06 MAR. 2012

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

6. 12.30

12. 18.30

18 24.30

18 6.45

0.15 - 6.45 .

6. 12.30 .

12. 18.30 .

18... 00.30 .

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

Prot. az. n° 1874 /UP

Taranto, 31 GEN. 2012

Al dipendente
CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Area Personale
SEDE

OGGETTO: Riqualificazione a seguito di inidoneità definitiva: attribuzione del nuovo profilo professionale di "operatore d'ufficio", parametro retributivo 130, ex CCNL 27/11/2000.

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni intervenute in merito per comunicare che, viste le disposizioni contrattuali nazionali vigenti in materia di personale inidoneo ed il relativo Accordo aziendale sottoscritto il 10/02/2009, in esecuzione della deliberazione n° 85 adottata dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 29 luglio 2010 a decorrere dal **1° febbraio 2012** Le viene attribuito in via definitiva il nuovo profilo professionale di "**operatore d'ufficio**", parametro retributivo 130, ex CCNL 27/11/2000, con svolgimento delle mansioni proprie presso il portierato aziendale, ove è attualmente destinato.

Si comunica altresì che, avendo la S.V. maturato 10 anni di anzianità nella qualifica, per le cui mansioni è stato dichiarato inidoneo, in applicazione della Parte B, lett. b) - punto 5 dell'Accordo Nazionale del 27 giugno 1986 dal 1° febbraio 2012 Le sarà attribuito il trattamento economico del nuovo profilo assegnato maggiorato di un assegno ad personam, pari alla differenza tra il trattamento riferito alla retribuzione normale del profilo di provenienza e quello nuovo di destinazione.

Nelle ipotesi di successivi aumenti retributivi l'assegno in questione sarà assorbito secondo la disciplina contrattuale contenuta nell'ultimo comma del punto 5 sopra citato (ossia assorbimento pari al 50% in caso di aumenti retributivi contrattuali nazionali ed aziendali ed al 100% in caso di aumenti conseguenti a provvedimenti di avanzamenti o promozioni).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

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

Prot. n°: 12891 ...UP

Taranto, lì 06 LUG. 2011

all'Agente
CALIA Giuseppe Nicola
S E D E

Oggetto: Applicabilità accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio esito visita del medico aziendale competente per la relativa riqualificazione.

Si invia in allegato alla presente, la scheda di valutazione, debitamente sottoscritta, in cui il medico aziendale competente ha indicato, all'esito della visita a cui la S.V. si è sottoposta il giorno 16 febbraio 2011, la sua idoneità o meno allo svolgimento delle mansioni di: "*addetto alla portineria, utilizzo sugli impianti, distributore magazzino, addetto sala esercizio*" così come previsto dall'Accordo Aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo.

Si rappresenta che, su esplicita richiesta dell'Azienda, con propria nota del 01/06/2011 il medico aziendale ha precisato che "**la idoneità delle capacità lavorative residue di ogni lavoratore valutato va intesa per le voci barrate. Quelle non barrate non vanno considerate**".

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

1095

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT

Egr. Dir. AMAT
Ing. P. Maricchiolo,

in risposta ad un quesito da Lei posto relativo alla interpretazione delle schede di valutazione rischio lavoratrici in gravidanza Le:

- LA IDONEITA' DELLE CAPACITA' RESIDUE DI OGNI LAVORATORE VALUTATA VA INTESA PER LE VOCI BARRATE -
QUELLE NON BARRATE NON VANNO CONSIDERATE -

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento porgo distinti saluti -

Taranto 1-6-2011

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858192 / Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N° 10224
Del 01 GIU. 2011

P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
ul.PT	PRODOTTI TECNICO
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ	SIST. QUALITÀ

Scheda valutazione rischio lavoratrici in gravidanza interamente compilata

1095

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

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
CALIA GIUSEPPE NICOLA
(C.F. CLAGPP60C01L049U)
SEDE

OGGETTO: Agevolazioni fiscali previste dal D.L. 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s.m.i.

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

SI ATTESTA

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D.L. n° 93/2008, convertito nella L. n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia:

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	122,11 €	430,25 €	€
Indennità di turno	0,00 €	0,00 €	€
Straordinario Feriale	0,00 €	0,00 €	€
Straordinario Festivo	0,00 €	4,68 €	€
Imponibile Fiscale annuo	20.353,32 €	21.645,93 €	20.644,93 €
Irpef Lorda annua	4.895,40 €	5.244,40 €	5.574,13
Aliquota media applicata	24,05 %	24,23 %	27,00 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. az. n° 1076 /UP

Taranto, 15 APR. 2011

Al dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Via Balene n. 9 –San Vito
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Accordo in materia di personale inidoneo: indennità aggiuntiva al trattamento di fine rapporto. Determinazioni del C.d.A.

Con la deliberazione n° 17, adottata nella seduta del 16/02/2011, il Consiglio d'Amministrazione di questa Società ha preso atto dei contenuti del verbale dell'incontro sindacale tenutosi in data 27/01/2011 in materia di personale inidoneo.

In particolare, relativamente alla richiesta avanzata dalle OO.SS. di estendere il beneficio del riconoscimento dell'incentivo all'esodo, come disciplinato dall'art. 13 dell'Accordo del 10/02/2009, a tutto il personale aziendale, purché già in forza alla data di sottoscrizione dell'Accordo stesso (ossia al 10/02/2009), il Consiglio d'Amministrazione ha deciso di riconoscere la fruibilità della predetta indennità aggiuntiva "*al personale definitivamente inidoneo allo svolgimento delle mansioni tipiche del profilo professionale rivestito (anche da parte del medico aziendale competente, salvo successiva conferma da parte del Centro Sanitario delle F.S. di Bari) al 23/11/2010*" (data di adozione, da parte del precitato Consiglio, della precedente deliberazione n° 85/2010 assunta in materia di personale inidoneo), termine questo da considerare come limite temporale per la prima applicazione dell'Accordo stesso.

L'eventuale istanza dovrà pervenire presso l'Ufficio Segreteria entro e non oltre il termine di 90 (novanta) giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso di manifestazione di volontà all'esodo anticipato, sarà cura dell'Azienda avviare la pratica di prepensionamento anticipato ex art. 12 lett. a) della legge n° 830/1961 presso l'Istituto previdenziale competente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

18.04.11

1095

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

AGENTE: CALIA GIUSEPPE NICOLA

	ADDETTO ALLA PORTINERIA	UTILIZZO SUGLI IMPIANTI	DISTRIBUTORE MAGAZZINO	ADDETTO SALA ESERCIZIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore impiegato presso la postazione di ingresso al deposito aziendale e che si occupa della vigilanza sugli ingressi e sulle uscite dei mezzi e di persone dalla sede aziendale. Si occupa, inoltre, dellla registrazione, su un terminale elettronico, delle comunicazioni telefoniche degli eventi di malattia e dei relativi certificati medici, nonchè della distribuzione ai conducenti dei biglietti di viaggio venduti a bordo degli autobus ed dell'incasso del relativo controvalore monetario. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1- 00,15/ 6:45; turno 2 - 6:00 / 12:30; turno 3 - 12:00 / 18:30; turno 4 - 18:00 / 00:30	Lavoratori impiegati nel deposito aziendale e che si occupano del rifornimento di carburante, nonchè del rabbocco fluidi (olio e acqua) sui mezzi aziendali. Le suddette attività sono svolte sull'unico turno di servizio compreso nella fascia oraria 19:30 - 02:00.	Lavoratori che, impiegati nel magazzino ricambi aziendale, si occupano della distribuzione della parti di ricambio richieste dall'officina e della sistemazione negli scaffali dei pezzi di ricambi consegnati dai fornitori. In tale attività può accadere che sia necessario procedere al sollevamento di parti di ricambio di peso apprezzabile, ma comunque rientrante nelle soglie massime ammesse, utilizzando tuttavia idonea attrezzatura (sollevatori idraulì).. Tale personale è altresì di ausilio durante la redazione degli inventari di magazzino. e suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:00 / 11:30; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 12:00 / 18:30..	Lavoratori che, impiegati nella sala esercizio, ricevono telefonate e comunicazioni da parte del personale di movimento e riferiscono ai superiori. Si occupano inoltre di fotocopiare le cartelle di marcia dei mezzi e svolgono, altresì, attività di carattere ausiliario. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 8:00 / 14:30; turno 2 - 14:00 / 20:30;
PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐
PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐
PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

Prot. N 3551
Del 23 FEB. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.L./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ufPT	PROGETTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STA	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Taranto, lì 16/2/2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE
Dott. MARTINO ANCONA
Medico Martino Ancona
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Grimmi, 52/E
Tel 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

1095

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

Prot. az. n° 2747/UP

Taranto, 11 FEB. 2011

All' agente
Calia Giuseppe Nicola

e p.c. Al medico aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

"" Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicabilità artt. 9 e 10 dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio a visita dal medico aziendale competente per la relativa riqualificazione

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che il giorno 16 febbraio 2011, alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla visita da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, il quale dovrà verificare l'idoneità fisica allo svolgimento sia delle mansioni di ausiliario (addetto alla portineria) che di quelle di operatore di manutenzione (addetto sugli impianti e addetto alla distribuzione di magazzino) e di operatore d'ufficio (addetto alla sala esercizio).

All'uopo il medico aziendale competente, che legge in copia, dovrà compilare e sottoscrivere la scheda allegata, ove sono indicati, per ciascuna mansione specifica, il relativo contenuto e le fasce orarie dei turni di servizio.

La giornata del 16 febbraio p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.01

RAPPORTINO

14-FEB-2011 LUN 13:18

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR.	DP
14-FEB 13:15	0994732237	3'02"	11	TRASM. FAX	OK	982	

TOTALE: 3M 2S PAGINE: 11

s.p.a.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 2718 /UP

Taranto, 11 FEB. 2011

All'agente
Carrino Giuseppe

e p.c. Al medico aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

Area Acquisti
Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicabilità artt. 9 e 10 dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio a visita dal medico aziendale competente per la relativa riqualificazione

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che il giorno 16 febbraio 2011, alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 527238
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Prot. N. 1506 Del 26 GEN. 2011

P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
UPRG RAGIONERIA / ECONOMATO
SIQ SIST. QUALITA'

Roma, 27 dicembre 2010

0013
RIN1004CE400010002 01 RM01
01087262 MTA25529023113
177 6 DC00S1353 A

110BB1A071251

CALIA GIUSEPPE NICOLA
VIA BALENE 9 SAN VITO
74122 TARANTO TA

Gentile Signore,

come ogni anno, troverà allegate tutte le informazioni relative alla Sua pensione: l'importo complessivo del pagamento, le detrazioni d'imposta, le eventuali trattenute di lavoro, etc.

Naturalmente, sarà nostra cura comunicarLe ogni eventuale variazione che dovesse intervenire sugli importi indicati.

Le ricordo che **nessun funzionario del nostro Istituto è autorizzato a richiedere, accettare o consegnare a domicilio somme di denaro**. Se Le dovessero pervenire richieste di carattere personale o patrimoniale, La invitiamo a chiedere il nome e il numero di telefono della persona che La contatta, in modo che possa subito verificare che tali richieste provengano realmente dal nostro Istituto.

Le ricordo infine che l'Inps ha firmato una convenzione con numerose banche ed intermediari finanziari che si sono impegnati a concedere finanziamenti, con **cessione del quinto** della pensione, a **tassi più favorevoli** rispetto a quelli medi di mercato. Può trovare le condizioni per ottenere il prestito e l'elenco completo degli istituti convenzionati sul nostro sito internet www.inps.it, seguendo il seguente percorso: *Informazioni > La pensione > Come ottenere un prestito con la pensione*.

Infine, assicurandoLe che continuiamo a lavorare per rendere sempre migliori i nostri servizi, La invitiamo a leggere con attenzione i fogli allegati.

Cordiali saluti
Il Direttore generale
Mauro Nori

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:
Numero pensione 527238 **Categoria** 051 **Codice sede** 7800
Codice fiscale CLAGPP60C01L049U

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 527238
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Certificato di pensione
(Modulo Obis M per l'anno 2011)

Roma, 27 dicembre 2010

Titolare CALIA GIUSEPPE NICOLA
Nato il 1 marzo 1960
C.F. CLA GPP 60C01 L049 U

Nelle pagine seguenti troverà tutte le informazioni sulla seguente pensione per l'anno 2011:

ET n. 527238 Sede di TARANTO

In particolare potrà leggere:

- Gli importi mensili e la tredicesima, se dovuta, comprensivi dell'adeguamento al costo della vita.
- Il dettaglio della tassazione e delle trattenute applicate alla sua pensione.
- Le eventuali trattenute da applicare se lei svolge attività lavorativa.

Il modello CUD2011 da utilizzare per la dichiarazione fiscale dei redditi 2010 le sarà inviato successivamente.

Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva. Se gli importi cambieranno nel corso dell' anno, sarà nostra cura inviarle una nuova comunicazione con tutte le informazioni necessarie.

Le ricordiamo che è tenuto a comunicare all'Inps qualsiasi fatto che possa incidere sul diritto o sul calcolo dell'assegno di invalidità. L'omessa o incompleta indicazione comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme percepite indebitamente.

La invitiamo, inoltre, a conservare questo documento che le potrà essere utile per controllare eventuali variazioni della sua pensione.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2011

ASSEGNO DI INVALIDITA'
Categoria ET n. 527238
Decorrenza luglio 2004

IMPORTI MENSILI	Gennaio	Dicembre	Tredicesima
Pensione lorda	845,22	845,22	845,22
TRATTENUTE			
Contributo ex-ONPI	0,01-	0,01-	0,01-
Trattenuta IRPEF	68,85-	68,85-	194,48-
Addizionale reg.le IRPEF	8,64-		
Addizionale com.le IRPEF	5,71-		
Trattenuta sindacale (Y)*	3,84-	3,84-	3,84-
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE euro	758,17	772,52	646,89
(pari a lire	1.468.021	1.495.807	1.252.553)

- La trattenuta per acconto di addizionale comunale IRPEF 2011 viene effettuata dalla rata di marzo alla rata di novembre.

- Le trattenute per addizionale regionale e comunale IRPEF 2010 vengono effettuate dalla rata di gennaio alla rata di novembre.

- (*) Si tratta delle quote associative che l'INPS versa al sindacato indicato dal pensionato.

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2011

Per l'anno 2011, l'aumento per l'adeguamento al costo della vita è pari all'1,4%.
Tale aumento è stato così applicato:

- nella misura del 100% (pari all'1,4%) per la parte di pensione fino a 3 volte il trattamento minimo (fino a euro 1.382,91);
- nella misura del 90% (pari all'1,26%) per la parte di pensione fino a 5 volte il trattamento minimo (fino a euro 2.304,85);
- nella misura del 75% (pari all'1,05%) per la parte di pensione oltre 5 volte il trattamento minimo (oltre euro 2.304,85).

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2011

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2010 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia
- la ritenuta per l'addizionale comunale prevista a favore del Comune di TARANTO
- l'acconto di ritenuta per l'addizionale comunale per l'anno 2011 a favore del Comune di TARANTO

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2010 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2011.

L'importo dell'acconto di addizionale comunale per l'anno 2011 viene ripartito in 9 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da marzo a novembre dell'anno 2011.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD 2011.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 7 novembre 2010.

DETRAZIONI D'IMPOSTA RICONOSCIUTE

Sulle ritenute IRPEF, calcolate sugli scaglioni e aliquote di legge, sono applicate le detrazioni d'imposta da lei richieste:

Detrazione per redditi di pensione

IMPORTO TOTALE DELLE DETRAZIONI PER REDDITI DI PENSIONE euro 1.506,48.

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:
- pensione n. 527238 cat. ET
  da gennaio 2011 importo giornaliero da trattenere euro 7,27
  codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 6.076,59.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 527238 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 113,34 mensili.

Deve comunicare alla Sede Inps l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'Inps inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'Inps di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2011 a euro 6.076,59.

INPS
TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

CM11S

2 giugno 2010

PROCESSO PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO

A
RIH0002E0240010005 01 RM01
01067105 MTA13239001301
29 2 DC00S1353

10GSA6M003133

AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TAR
AZIENDA PER LA MOBIL
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Trasmettiamo per conoscenza copia della lettera inviata a
CALIA GIUSEPPE NICOLA

Gentile Signore,

Le comunico che non è stata ritenuta giustificabile l'assenza a visita di controllo del giorno 20/04/2010 .
Questo comporta che le giornate di malattia non potranno essere indennizzate secondo la seguente progressione:

1. PRIMA ASSENZA INGIUSTIFICATA: trattenuta dell'intera indennità fino a dieci giorni a partire dall'inizio della malattia;
2. SECONDA ASSENZA INGIUSTIFICATA: trattenuta del 50% dell'indennità per il restante periodo;
3. TERZA ASSENZA INGIUSTIFICATA: trattenuta dell'intera indennità dalla data di questa ultima.

Inoltre, tali giornate anche se non indennizzate concorrono al raggiungimento del periodo massimo indennizzabile che le compete.
La suddetta trattenuta cessa, comunque, dalla data:

- di ripresa dell'attività lavorativa
- di riconoscimento dell'incapacità' al lavoro in occasione di una successiva visita medica di controllo
- di ricovero ospedaliero, resosi nel frattempo necessario.

MODALITA' DI RICORSO
Se lei è in possesso di elementi che potrebbero modificare la decisione assunta, può presentare ricorso in carta semplice al Comitato Provinciale INPS, entro 90 giorni dalla data di ricezione della presente lettera:

- consegnandolo direttamente allo sportello di questa Sede
- spedendolo per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno
- avvalendosi di uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla Legge, che la assisterà gratuitamente.

Il ricorso deve contenere i motivi sui quali si basa e specificare la data di assunzione del provvedimento di diniego dell'indennità. Unitamente, è necessario che lei fornisca le notizie e presenti i documenti che ritiene utili per comprovare i motivi del ricorso stesso.
Se il Comitato Provinciale INPS non avrà deciso il ricorso entro 90 giorni dalla data di presentazione, lei potrà proporre azione giudiziaria entro un anno dalla scadenza dei predetti 90 giorni, dandone notifica a questa Sede INPS. Si precisa che, trascorso inutilmente tale termine di un anno, lei non potrà agire ulteriormente per ottenere la prestazione economica in contestazione (legge 14 novembre 1992, n. 438, art. 4).

PER L'AZIENDA, CHE LEGGE PER CONOSCENZA:
L'Azienda è invitata ad applicare quanto precede, provvedendo, se l'indennità è stata già erogata, al recupero dell'importo relativo e al conseguente conguaglio a credito dell'INPS sul primo DM 10/2 utile ed esponendo l'importo in un rigo in bianco del quadro C, preceduto dalla dizione "REST.IND.MAL." e dal codice E 775 da apporre nella casella COD.
Conferma dell'avvenuta esecuzione della presente comunicazione dovrà essere fornita a questo Ufficio, allegando fotocopia del suddetto modello.
Qualora il rapporto di lavoro sia cessato, e quindi l'azienda non sia in grado di operare recuperi nei confronti del lavoratore, la stessa è invitata a comunicare a questa Sede l'ammontare delle prestazioni economiche anticipate per conto dell'Istituto, nel periodo sanzionato, oggetto della presente.
Più precisi dettagli, in caso di dubbi sull'esatta entità del recupero da effettuare, potranno essere richiesti alla scrivente Sede dopo la conclusione dell'evento di malattia.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'unità di processo
DE GIOIA NICOLO'

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a vostra disposizione per ogni ulteriore informazione; potete trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Potete, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a vostra disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14.**
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordate di tenere a portata di mano:

N. DOC. 320000014823198
N. ARC. M 00021692 0038

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

Prot. n°: 9619 ....UP

Taranto, lì 20 MAG. 2010

Spett.le I.N.P.S.
Ufficio visite di controllo
Via Golfo di Taranto

Alla c.a. Sig.ra PETROSILLO 74100 TARANTO

e p.c. all'Agente
CALIA Giuseppe Nicola
S E D E

Oggetto: Assenza visita fiscale del 20/04/2010 del ns. dipendente Calia Giuseppe.

Si fa seguito alla intercorsa comunicazione telefonica per segnalare che questa Azienda rimane in attesa delle valutazioni da parte di codesto Istituto in merito all'accoglimento delle giustificazioni prodotte dal nostro lavoratore, Sig. Calia, risultato assente alla visita fiscale in oggetto.

Ad ogni buon conto, con le competenze del mese di maggio questa Azienda anticiperà al lavoratore in questione l'indennità di malattia, ivi compresa, la quota ordinariamente a vostro carico, salvo ripetizione delle somme riferite alle giornate dal l'11/04/2010 (data inizio del certificato di continuazione di malattia) al 20/04/2010 (data di assenza alla visita fiscale domiciliare) nell'ipotesi di mancato accoglimento delle stesse.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
27.05 1178 2P52413028
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Locali

SPETT.LE I.N.P.S.
UFFICIO VISITE DI CONTROLLO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/B
74100 TARANTO

96 up - Casa

552674

TARANTO
I.N.P.S.

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 10

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.01.01:
[illegible]
[illegible]

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX Ws402E) - St. (4) Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Al Direttore di Esercizio

Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Al Capo Area Personale

Dott.ssa Fabiola MENENTI

Io sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda, avente la seguente matricola 110500.

In stato di malattia (continuazione) dal giorno 11/04/2010 fino al 23/04/2010, il giorno 20/04/2010, nella fascia oraria di reperibilità mattutina (10.00/12.00) mi recavo dal mio medico di famiglia, per problemi di salute.

Nel frattempo in casa si presentava il medico fiscale e non trovandomi, mi rilasciava il documento per presentarmi il giorno dopo (21/04/2010), agli uffici dell' INPS per la visita fiscale.

Sottoposto a visita, mi rilasciava la documentazione.

Esibisco con la medesima, il documento dell'INPS, il documento del medico curante Dott. Pasquale PALERMO, in fotocopia.

DISTINTI SALUTI.

Giuseppe Nicola Calia

7711

Prot. N

Del 23 APR. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STC	Staff Qualità	☐
		☐

Dott. Palermo Pasquale
MEDICO CHIRURGO
Studio: Via Suri, 9 Tel. 0997332030
74020 S.Vito (TA)

Taranto
20/04/2010

Certifico che il paziente
Celia Giuseppe visitato alle ore
11.00 è stato preso il mio studio,
per problemi di salute.

Dr. P. PALERMO
523073

Celia Giuseppe

COPIA PER L'ASSICURATO

VERBALE
DI
VISITA MEDICA DI CONTROLLO AMBULATORIALE

Verbale num. 2042
Rif.VMC num. 174113

Centro Medico Legale della sede I.N.P.S. di 7800-TARANTO
Assicurato(Cognome e Nome) : CALIA/GIUSEPPE NICOLA
Codice Fiscale : CLAGPP60C01L049U
Nato a : TARANTO(TA) il 01/03/1960
Residente a: TARANTO(TA) in VIA BALENE, 9 - SAN VITO
Dipendente da: 7800449608/00 AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA
TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657
Documento di riconoscimento: Tipo Carta d'identità Num. 1363444AA
Rilasciato da COMUNE DI TARANTO il 12/10/2006
Prognosi del Medico Curante: dal 11/04/2010 al 23/04/2010
Motivo della visita di Controllo Ambulatoriale [ ] richiesta diretta
[X] assenza alla VMC domiciliare
[ ] contestazione del giudizio del Medico di Controllo

GIUDIZIO MEDICO LEGALE SUL PERIODO DI MALATTIA:

[ ] L' Assicurato e' in condizioni di riprendere il lavoro il
[X] L' Assicurato e' in condizioni di non poter lavorare: prognosi da oggi a tutto il 23/04/2010

Al curante [ ]

Malattia durante il periodo di ferie ? SI [ ] NO [X]
La malattia riscontrata e' compatibile con le funzioni delle ferie(ristoro e reintegro delle energie psicofisiche)? SI [ ] NO [ ]
POSSIBILE COMPETENZA I.N.A.I.L. SI [ ] NO [X]
POSSIBILE AZIONE DI SURROGA PER RESPONSABILITA' DI TERZI SI [ ] NO [X]

Modello AS1 [ ] Consegnato [ ] Compilato

DATI DELLA VISITA MEDICA DI CONTROLLO DOMICILIARE:

Del 20/04/2010 ore 11:21

Richiesta da:
[ ] I.N.P.S.
[X] datore di lavoro, con malattia indennizzata dall' INPS
[ ] datore di lavoro, con malattia non indennizzata dall' INPS

Eventuali osservazioni dell' Assicurato in caso di dissenso circa l'esito della Visita Medica di Controllo Ambulatoriale:

Firma dell' Assicurato per compiuta conoscenza e per ricevuta del presente Verbale di Visita Medica di Controllo Ambulatoriale

Data 21/04/2010 ore 9:15

Il Dirigente Medico Legale INPS
(06239000)

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

VERBALE
DI
VISITA MEDICA DI CONTROLLO AMBULATORIALE

Verbale num. **2042**
Rif.VMC num. **174113**

Centro Medico Legale della sede I.N.P.S. di **7800-TARANTO**
Assicurato(Cognome e Nome) : **CALIA/GIUSEPPE NICOLA**
Codice Fiscale : **CLAGPP60C01L049U**
Nato a : **TARANTO(TA)** il **01/03/1960**
Residente a: **TARANTO(TA)** in **VIA BALENE, 9 - SAN VITO**
Dipendente da: **7800449608/00 AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA**
. TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657
Documento di riconoscimento: Tipo **Carta d'identità** Num. **1363444AA**
Rilasciato da **COMUNE DI TARANTO** il **12/10/2006**
Prognosi del Medico Curante: dal **11/04/2010** al **23/04/2010**
Motivo della visita di Controllo Ambulatoriale [ ] richiesta diretta
[X] assenza alla VMC domiciliare
[ ] contestazione del giudizio del Medico di Controllo

GIUDIZIO MEDICO LEGALE SUL PERIODO DI MALATTIA:

[ ] L' Assicurato e' in condizioni di riprendere il lavoro il
[X] L' Assicurato e' in condizioni di non poter lavorare: prognosi da oggi a tutto il **23/04/2010**

Al curante [ ]

Malattia durante il periodo di ferie ? SI [ ] NO [X]
La malattia riscontrata e' compatibile con le funzioni delle ferie(ristoro e reintegro delle energie psicofisiche)? SI [ ] NO [ ]
POSSIBILE COMPETENZA I.N.A.I.L. SI [ ] NO [X]
POSSIBILE AZIONE DI SURROGA PER RESPONSABILITA' DI TERZI SI [ ] NO [X]

Modello AS1 [ ] Consegnato [ ] Compilato

DATI DELLA VISITA MEDICA DI CONTROLLO DOMICILIARE:

Del **20/04/2010** ore **11:21**
Richiesta da: [ ] I.N.P.S.
[X] datore di lavoro, con malattia indennizzata dall' INPS
[ ] datore di lavoro, con malattia non indennizzata dall' INPS

Eventuali osservazioni dell' Assicurato in caso di dissenso circa l'esito della Visita Medica di Controllo Ambulatoriale:

Firma dell' Assicurato per compiuta conoscenza e per ricevuta del presente Verbale di Visita Medica di Controllo Ambulatoriale

Data **21/04/2010** ore **9:15**

Il Dirigente Medico Legale INPS
(06239000)

Giuseppe Nicola Calia

H
Mod. VMC/REF.2008
Foglio n. 2

SEDE DI TARANTO

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO

20/04/2010

Allegato Referto rilc in Sede

REFERTO MEDICO LEGALE N. 00174070

IPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

ACCERTAMENTO RICHIESTO DA

[ ] INPS

[X] DATORE DI LAVORO

Prot. 9

AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

MALATTIA DURANTE IL PERIODO DI FERIE
(se barrata, il medico deve compilare la casella pertinente nel riquadro A)

CALIA/GIUSEPPE NICOLA NATO A TARANTO IL 01.03.60

TANTE IN VIA BALENE, 9 - SAN VITO * TARANTO C.A.P. 74122 N. USL TA/1

ENDENTE DA AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA MATR. 7800449608/00

DICE FISCALE LAVORATORE CLAGPP60C01L049U TEL. LAVORATORE 099 / 7331290

OTTOSCRITTO DR. MLEP - 000296

ESTO CHE IL LAVORATORE SOPRA SPECIFICATO, DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.

MALATO DAL 11.04.10 AL 23.04.10 * (prognosi del medico curante) OGGI 20 / 4 / 10 ALLE ORE 11.21

[1] VISITA DOMICILIARE IN GIORNO FERIALE [2] VISITA DOMICILIARE IN GIORNO FESTIVO [X 3] ACCESSO IN GIORNO FERIALE [4] ACCESSO IN GIORNO FESTIVO [ ] KM. EXTRAURBANI PERCORSI N. 16

E STATO DA ME VISITATO E GIUDICATO IN CONDIZIONI DI RIPRENDERE IL LAVORO IL

E STATO DA ME VISITATO E GIUDICATO IN CONDIZIONI DI NON POTER LAVORARE: PROGNOSI DA OGGI A TUTTO IL

MALATTIA RISCONTRATA E COMPATIBILE CON LE FUNZIONI DELLE FERIE (ristoro e reintegro delle energie psicofisiche)? [SI] [NO]
compilare solo se è barrata la casella a sinistra)

NCAPACITÀ LAVORATIVA È STATA CAUSATA DA: INFORT. SUL LAVORO [I] MALATTIA PROFESS. [P] TERZI (es. incidente stradale) [R]

R L'ACCERTAMENTO DELLE CAUSE È STATO:

COMPILATO ED ALLEGATO AL PRESENTE REFERTO IL MOD. AS. 1 (eventuali osservazioni del lavoratore)

LASCIATO AL LAVORATORE IL MOD. AS. 1 PER LA SUCCESSIVA COMPILAZIONE E SPEDIZIONE

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del presente referto e dell'eventuale invito a nuova visita

Il Medico (firma)

caso di dissenso del lavoratore circa l'esito della visita, la mancata accettazione deve risultare espressamente nella parte "eventuali osservazioni del lavoratore"

all'indirizzo sopra indicato non ha risposto nessuno

è assente all'indirizzo sopra indicato come da dichiarazione:

[ ] del familiare a fianco indicato, maggiore di anni 14

[ ] di (cognome e nome)

risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato

Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo

[X] Lasciato invito a visita di controllo per il 21/4/10

[ ] al Sig. [illegible]

[ ] familiare maggiore di anni 14

[ ] portiere dello stabile

[ ]

[ ] nella cassetta delle lettere

Il Medico (firma)

Prot. N 8323 Del 03 MAG. 2010

P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./R.SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
SPP SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 527238
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

1095

Roma, 4 gennaio 2010

Prot. N 1733
Del 29 GEN. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI CENP.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	INFORMATICA	☐
	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROVVISTI TECNICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STAFF	☐

100BA1C099729

A
RIROOOOCODE0010008 01 SI01
01070876
228 6 DC0051353

CALIA GIUSEPPE NICOLA
VIA BALENE 9 SAN VITO
74122 TARANTO TA

Gentile Signore,

le inviamo le informazioni relative all'importo della sua pensione che sarà in pagamento dal mese di gennaio 2010.
Nel caso l'importo dovesse subire variazioni le invieremo una successiva comunicazione.

Le ricordiamo, per difendersi da eventuali truffe, che **nessun funzionario del nostro Istituto è autorizzato a richiedere, accettare o consegnare a domicilio somme di denaro**. In caso di necessità i nostri funzionari possono utilizzare il telefono solo per informazioni sulle pratiche in corso. Se le dovessero pervenire richieste di carattere personale o patrimoniale, le consigliamo di chiedere il nome e il numero di telefono della persona che la contatta, in modo che possa subito verificare che tali richieste provengano realmente dall'Istituto.

La informiamo inoltre che l'Inps ha firmato una convenzione con numerose banche ed intermediari finanziari che si sono impegnati a concedere finanziamenti, con **cessione del quinto** della pensione, a **tassi più favorevoli** rispetto a quelli medi di mercato.

Le ricordiamo infine che ogni mese sono più di 14 milioni i cittadini che ricevono una pensione dal nostro Istituto.

Infine, assicurandole che continuiamo a lavorare per rendere sempre migliori i nostri servizi la invitiamo a leggere con attenzione i fogli allegati.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale
Mauro Nori

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **InpsInforma 803 164**, un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:
Numero pensione 527238 **categoria** 051 **codice sede** 7800
Codice fiscale CLAGPP60C01L049U

Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 527238
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Certificato di pensione
(Modulo Obis M per l'anno 2010)

Roma, 4 gennaio 2010

Titolare CALIA GIUSEPPE NICOLA
Nato il 1 marzo 1960
C.F. CLA GPP 60C01 L049 U

Nelle pagine seguenti troverà tutte le informazioni sulla seguente pensione per l'anno 2010:

ET n. 527238 Sede di TARANTO

In particolare potrà leggere:

- L'importo della pensione, comprensivo dell'adeguamento al costo della vita.
- Il dettaglio della tassazione applicata alla sua pensione.
- Le eventuali trattenute da applicare se è svolta attività lavorativa.

Il modello CUD 2010 da utilizzare per la dichiarazione fiscale dei redditi 2009 le sarà inviato successivamente.

Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva. Se gli importi cambieranno nel corso dell' anno, sarà nostra cura inviarle una nuova comunicazione con tutte le informazioni necessarie.

Le ricordiamo che è tenuto a comunicare all'Inps qualsiasi fatto che possa incidere sul diritto o sul calcolo dell'assegno di invalidità. L'omessa o incompleta indicazione comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme percepite indebitamente.

La invitiamo, inoltre, a conservare questo documento che le potrà essere utile per controllare eventuali variazioni della sua pensione.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2010

ASSEGNO DI INVALIDITA'
Categoria ET n. 527238
Decorrenza luglio 2004

IMPORTI MENSILI	Gennaio
Pensione lorda	697,58
Contributo ex-ONPI	0,01
Trattenuta IRPEF	24,88
Addizionale reg.le IRPEF	7,37
Addizionale com.le IRPEF	4,65
Contributo associativo(2)	3,25
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE euro	657,42
(pari a lire	1.272.942)

- La trattenuta per acconto di addizionale comunale IRPEF 2010 viene effettuata dalla rata di marzo alla rata di novembre.

- Le trattenute per addizionale regionale e comunale IRPEF 2009 vengono effettuate dalla rata di gennaio alla rata di novembre.

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA DEFINITIVA DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2009

La informiamo che la perequazione automatica per l' anno 2009, applicata con l'aliquota previsionale dell'1,33%, è stata accertata nella misura definitiva dell'1,32%.
La differenza, tra la perequazione automatica provvisoria e quella definitiva per l'anno 2009, costituisce il cosiddetto **conguaglio pensione da rinnovo** che sarà recuperato entro le prime due rate di pensione dell'anno 2010. Il conguaglio è relativo all'intero anno 2009.

Le differenze sono state così calcolate:
- nella misura del 100% (pari all'1,32%) per la parte di pensione fino a 5 volte il trattamento minimo (fino a euro 2.217,80);
- nella misura del 75% (pari all'1,240%) per la parte di pensione compresa tra 5 e 8 volte il trattamento minimo (oltre euro 2.217,80).

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2010

Per l'anno 2010, l'aumento per l'adeguamento al costo della vita è pari allo 0,7%.
Tale aumento è stato così applicato:

- nella misura del 100% (pari allo 0,7%) per la parte di pensione fino a 5 volte il trattamento minimo (fino a euro 2.288,80);
- nella misura del 75% (pari allo 0,525%) per la parte di pensione oltre 5 volte il trattamento minimo (oltre euro 2.288,80).

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2010

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2009 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia
- la ritenuta per l'addizionale comunale prevista a favore del Comune di TARANTO
- l'acconto di ritenuta per l'addizionale comunale per l'anno 2010 a favore del Comune di TARANTO

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2009 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2010.

L'importo dell'acconto di addizionale comunale per l'anno 2010 viene ripartito in 9 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da marzo a novembre dell'anno 2010.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD 2010.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 7 novembre 2009.

DETRAZIONI D'IMPOSTA RICONOSCIUTE

Sulle ritenute IRPEF, calcolate sugli scaglioni e aliquote di legge, sono applicate le detrazioni d'imposta da lei richieste:

Detrazione per redditi di pensione

IMPORTO TOTALE DELLE DETRAZIONI PER REDDITI DI PENSIONE euro 1.626,72.

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:
- pensione n. 527238 cat. ET
  da gennaio 2010 importo giornaliero da trattenere euro 4,55
  codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 5.992,61.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 527238 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 70,98 mensili.

Deve comunicare alla Sede Inps l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'Inps inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'Inps di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 5.992,61.

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

Ordine di Servizio n° 29 del 21/05/2010

(Addetti alla portineria – Consegna e vendita dei biglietti BIV)

A tutto il personale interessato

Dopo i recenti esodi avvenuti tra il personale utilizzato nel servizio di portierato, si rende necessaria la ridefinizione delle unità preposte allo svolgimento di tale compito, da individuare tra gli addetti inidonei all'esecuzione delle mansioni proprie della qualifica rivestita. Per tali ragioni, a decorrere dal **24/05/2010**, le unità assegnate per lo svolgimento di tale servizio sono quelle riportate in tabella:

CALIA Giuseppe	***OLIVA Vito***	***BERDICCHIA Giuseppe***
CARRINO Giuseppe	***PACIFICO Francesco***	***D'AMURI Arcangelo***
D'ORONZO Bruno	***SPAGNULO Giuseppe***	***QUARANTA Pietro***
DE PACE Francesco 1°	***TUCCI Domenico***	***STRADA Gustavo***

Gli addetti di nuova immissione (Berdicchia, D'Amuri, Quaranta, Strada) sono tenuti a recarsi tempestivamente presso l'Economo aziendale per il ritiro di carico fiduciario di biglietti da vendere a bordo (BIV), da consegnare agli Operatori di Esercizio che ne facciano richiesta. Analoga operazione dovrà compiere l'agente **PACIFICO Francesco**, rientrato in servizio dopo un periodo di astensione dal lavoro.

Si rammenta che, in applicazione delle vigenti disposizioni aziendali relative alla dotazione e vendita di biglietti a bordo, **ogni Operatore di Esercizio deve**:

- recare con sé, durante l'espletamento del servizio giornaliero, la dotazione personale di biglietti da vendere a bordo (**BIV**);
- all'esaurimento della dotazione personale (200 biglietti), **ogni Operatore di esercizio** è tenuto ad effettuare un nuovo prelievo, comunque non prima di aver effettuato il versamento del controvalore dei biglietti venduti presso l'Area Commerciale o presso gli sportelli del Monte dei Paschi di Siena.
- qualora durante l'effettuazione del servizio di linea un conducente dovesse esaurire la propria dotazione di biglietti BIV, dovrà:
  - dare immediata comunicazione telefonica alla Sala Operativa. Gli Addetti in servizio, in tal caso, dovranno riportare la circostanza su apposito registro, appositamente predisposto;
  - esporre la tabella recante l'indicazione "**BIGLIETTI ESAURITI**", di cui dovrà dotarsi ad inizio turno. Tali tabelle devono essere sempre disponibili presso la "Sala Operativa" e, a tal riguardo, gli Addetti ed i Coordinatori di Esercizio dovranno vigilare per garantire costantemente un'adeguata scorta.

Si dispone, inoltre:

- l'obbligo a carico di ogni addetto utilizzato nel servizio di portierato di assicurare costantemente la consegna agli Operatori di Esercizio dei biglietti da vendere a bordo, al fine di evitare che qualche conducente possa assumere servizio privo della dotazione necessaria;
- l'obbligo a carico del personale addetto alle verifiche dei titoli di viaggio di accertare durante il proprio servizio se i conducenti rechino con sé la dotazione di biglietti da vendere a bordo, segnalando con nota scritta, diretta al Responsabile dell'Area Esercizio, i casi di mancata dotazione (in tali circostanze andrà anche indicata l'esposizione o meno della tabella "Biglietti Esauriti").

Le inosservanze delle presenti disposizoni comportano a carico dei trasgressori mancanze passibili di applicazione delle procedure disciplinari previste dal R. D. 148/31, All. A).

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matthecchia

INPS

TE10-V
Direzione provinciale di TARANTO

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Rif. Richiesta n. 2176481700051
Assegno n. 00527238 Cat. ET, decorrenza 1 luglio 2004

Titolare CALIA GIUSEPPE NICOLA codice fiscale CLAGPP60C01L049U

Documento da presentare al datore di lavoro se Lei presta attività lavorativa dipendente.

Come previsto dalla normativa vigente, il datore di lavoro è tenuto a detrarre dall'importo della retribuzione spettante al lavoratore, al netto dei trattamenti di famiglia e dei contributi assistenziali e previdenziali, la quota di assegno non cumulabile riportata nella sottostante tabella e a versare all'Inps le somme trattenute.
Si ricorda comunque che l'importo della trattenuta non può essere superiore a quello della retribuzione netta di cui sopra.

Data di riferimento per le trattenute da lavoro	Quota giornaliera di assegno non cumulabile con la retribuzione da lavoro dipendente	Quota della tredicesima mensilità non cumulabile con la tredicesima mensilità della retribuzione da lavoro dipendente
05/2010	7,17	0,00

Prot. N 9916
Del 25 MAG. 2010

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

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	**Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 **CALIA**	**GIUSEPPE NICOLA**

INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL Sede : 34500 Aut.N. Del 3249296/95 23/12/2009 13:22

N. 00000021661

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		18 02	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
23/12/2009	12/2009 - Dicembre		30	26	4		

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Paga oraria : 9,18010 Paga giorn. : 59,67067 **Totale : 1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		59,67067		1.790,12
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			36,00000	36,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
506	INAT ROMA			61,00000	61,00	
* 101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	2,00		59,67067	119,34	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	23,00		2,26517		52,10
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,18010	9,18	
* 256	MALATTIA CARENZA	2,00		64,67350		129,35
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.858,00	170,75	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.858,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			1.858,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(127,60)	(89,77)	
	Tot. rit. sociali			203,57		
	Imponibile Fiscale			1.544,75		
	Imponibile fisc.anno			21.645,93		
	Imp.fisc. netto anno			21.645,93		
	Rit.Fis. lorda annua			5.244,40		
	Imponibile detraz.			21.645,93		
	Cong. detrazioni			1.115,62		
	Rit.Fis. netta annua			4.128,78		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.762,83		
	Rit.Fis. conguaglio				365,95	
	Imposta det.ann.dov.			50,23		
	Impon. Addizionale			21.645,93		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	194,81		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	173,17		
	Tot.Add.Com. da rat.			124,33		

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
1.977,24	1.977,38

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000021662

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP				FEST. AP				PERM. AP			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapinigrafik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata

(R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA	INAIL Sede : 34500

INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

Aut.N. Del 3249296/95 23/12/2009 13:22 N. 00000021662

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		18 02	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
23/12/2009	12/2009 - Dicembre		30	26	4		

Segue da foglio numero : 00000021661

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Cong. arretrati a.p.			688,70		
	Tot.Acc.Add.Comun.			48,84		
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	(Residuo	105,00		28.623,00)		
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	
	(Residuo	105,00		28.499,10)		
	2^rata IRPeF 730 Dic				484,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	1.977,24	1.977,38

NETTO IN BUSTA: 0,00 (Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,74	0,60

	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP	30,00	30,00	0,00	FEST. AP	0,00	0,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
AC	30,00	11,80	18,20	AC	0,00	0,00	0,00	AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	21.645,93	4.128,78	1.115,62	27.362,17		

DETRAZ

Spese Prod.	Gg. Mese	Gg. Anno
1.115,62	31	365

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del 3249296/95 07/12/2009 12:23

N. 00000019890

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		18 02	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
7/12/2009	12/2009 - TREDICESIMA						

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Paga oraria : 9,18010 Paga giorn. : 59,67067 **Totale : 1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	149,17667		1.790,12
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.790,00	164,50	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.790,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.790,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(123,65)	(85,82)	
	Tot. rit. sociali			197,32		
	Imponibile Fiscale			1.592,80		
	Impon. fiscale netto			1.592,80		
	Rit. Fis. mese lorda			380,06		
	Imponibile detraz.			21.853,32		
	Rit. Fis. mese netta				380,06	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	Int.Inc.SDO IRPeF Di				0,18	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				45,40	
	Int.Inc.1^Rata IRPeF				8,19	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				5,95	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				849,00	
	Int.2^rata IRPeF 730				3,38	
	2^rata IRPeF 730 Dic				286,00	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	1.789,94	1.790,12

NETTO IN BUSTA **0,00** (Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,92	0,74

	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP	30,00	30,00	0,00	FEST. AP	0,00	0,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
FERIE AC	30,00	11,80	18,20	FEST. AC	0,00	0,00	0,00	PERM. AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	20.101,18	3.762,83	1.014,49	27.362,17		

DETRAZ. Gg. Mese

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

26/11/2009 11:40

N. 00000019246

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		18 01	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
26/11/2009	11/2009 - Novembre		30	26	4		

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Paga oraria : 9,18010 Paga giorn. : 59,67067 **Totale : 1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		59,67067		1.790,12
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			36,00000	36,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
506	INAT ROMA			61,00000	61,00	
* 101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81000		17,43
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	19,97	20,00	2,14202		42,78
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	2,00		59,67067	119,34	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	24,00		2,26517		54,36
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,18010	18,36	
789	CARENZA MALATTIA>180	2,00		27,34983		54,70
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.840,00	169,10	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.840,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			1.840,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(131,89)	(94,06)	
	Tot. rit. sociali			201,92		
	Imponibile Fiscale			1.528,41		
	Impon. fiscale netto			1.528,41		
	Rit. Fis. mese lorda			362,67		
	Imponibile detraz.			21.853,32		
	Detrazioni fiscali			91,12		
	Rit. Fis. mese netta				271,55	
	Add.Reg. rata pagata				16,66	
	Add.Com. rata pagata				11,02	
	Acconto Add.Comunale				5,43	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	(Residuo	106,00		28.895,60)		
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	
	(Residuo	106,00		28.770,52)		

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	1.959,83	1.959,39

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000019247

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP.				FEST. AP.				PERM. AP.			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata

(R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500
Aut.N. Del
3249296/95
26/11/2009 11:40
N. 00000019247

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		18 01	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
26/11/2009	11/2009 - Novembre		30	26	4		

Segue da foglio numero : 00000019246

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,58	
	Addiz.Reg.da versare				28,80	
	Int.Inc.SDO IRPeF Di				0,39	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				1,87	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				482,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
1.959,83	1.959,39

NETTO IN BUSTA 0,00 (Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,48	0,92

		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE
FERIE	AP	30,00	30,00	0,00
	AC	27,50	12,80	14,70
FEST.	AP	0,00	0,00	0,00
	AC	0,00	0,00	0,00
PERM.	AP	0,00	0,00	0,00
	AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	18.508,38	3.382,77	1.014,49	27.362,17		

DETRAZ

Spese Prod.	Gg. Mese
91,12	30

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	**Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000110500\ 110500 **CALIA**	**GIUSEPPE NICOLA**	INAIL Sede : 34500

INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA	Aut.N. Del
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20	3249296/95 27/10/2009 17:03

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	N. 00000016985
1/03/1960	4/11/1991		18 00	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00	

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
27/10/2009	10/2009 - Ottobre		30	26	5		

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Paga oraria : 9,18010 Paga giorn. : 59,67067 **Totale : 1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		59,67067		1.790,12
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			36,00000	36,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
506	INAT ROMA			61,00000	61,00	
* 101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	19,83	20,00	2,14202		42,48
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	15,00		59,67067	895,06	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	13,00		2,26517		29,45
231	REC. COMPETENZE			40,64000	40,64	
* 211	MALATTIA C/INPS	4,00		36,59750		146,39
* 211	MALATTIA C/INPS	9,00		48,79222		439,13
779	MALATTIA C/DITTA>180	15,00				
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	932,00	85,65	
6	IMPON. INPS TARANTO			932,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			932,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(133,70)	(95,87)	
	Tot. rit. sociali			118,47		
	Imponibile Fiscale			1.289,49		
	Impon. fiscale netto			1.289,49		
	Rit. Fis. mese lorda			298,16		
	Imponibile detraz.			21.853,32		
	Detrazioni fiscali			94,16		
	Rit. Fis. mese netta				204,00	
	Add.Reg. rata pagata				16,65	
	Add.Com. rata pagata				11,01	
	Acconto Add.Comunale				5,43	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	(Residuo	107,00		29.168,20)		

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.453,13	2.453,38

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000016986

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP				FEST. AP				PERM. AP			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ.

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata

(R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA	INAIL Sede : 34500 Aut.N. Del 3249296/95 27/10/2009 17:03 N. 00000016986

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		18 00	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
27/10/2009	10/2009 - Ottobre		30	26	5		

Segue da foglio numero : 00000016985

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	
	(Residuo	107,00		29.041,94)		
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,43	
	Addiz.Reg.da versare				28,80	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				6,44	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				331,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.453,13	2.453,38

NETTO IN BUSTA 0,00 (Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,73	0,48

		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE
FERIE	AP	30,00	30,00	0,00
	AC	25,00	12,80	12,20
FEST.	AP	0,00	0,00	0,00
	AC	0,00	0,00	0,00
PERM.	AP	0,00	0,00	0,00
	AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	16.979,97	3.111,22	923,37	27.362,17		

DETRAZ

Spese Prod.!Gg. Mese	
94,16!	31

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA	INAIL Sede : 34500

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

Aut.N. Del 3249296/95 28/09/2009 10:26

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		17 11	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

N. 00000015345

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
28/09/2009	09/2009 - Settembre		30	26	4		

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		
Paga oraria :	9,18010	Paga giorn. :	59,67067	**Totale :**	**1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		59,67067		1.790,12
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			36,00000	36,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
506	INAT ROMA			61,00000	61,00	
* 31	FERIE GODUTE	11,00				
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	16,00		59,67067	954,73	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		64,67380		194,02
* 759	MALATTIA C/DITTA	13,00		397,45069		397,45
* 211	MALATTIA C/INPS	11,00		36,59727		402,57
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.468,00	134,91	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.468,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			1.468,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(125,26)	(87,43)	
	Tot. rit. sociali			167,73		
	Imponibile Fiscale			1.592,62		
	Impon. fiscale netto			1.592,62		
	Rit. Fis. mese lorda			380,01		
	Imponibile detraz.			21.853,32		
	Detrazioni fiscali			91,12		
	Rit. Fis. mese netta				288,89	
	Add.Reg. rata pagata				16,65	
	Add.Com. rata pagata				11,01	
	Acconto Add.Comunale				5,42	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	(Residuo	108,00		29.440,80)		
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	2.824,55	2.824,80

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000015346

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP.				FEST. AP.				PERM. AP.			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata

(R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

28/09/2009 10:26

N. 00000015346

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		17 11	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	N. PROGRESSIVO
28/09/2009	09/2009 - Settembre		30	26	4	

Segue da foglio numero : 00000015345

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	(Residuo	108,00		29.313,36)		
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,29	
	Addiz.Reg.da versare				28,80	
	Int.Inc.SDO IRPeF Di				0,35	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				4,29	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				515,60	
	Int.Inc.1^Rata IRPeF				2,04	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				2,55	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				1,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.824,55	2.824,80

NETTO IN BUSTA

0,00

(Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,98	0,73

	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP	30,00	30,00	0,00	FEST. AP	0,00	0,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
AC	22,50	12,80	9,70	AC	0,00	0,00	0,00	AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	15.690,48	2.907,22	829,21	27.362,17		

DETRAZ

Spese Prod.	Gg. Mese
91,12	30

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	**Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000110500\ 110500 **CALIA**	**GIUSEPPE NICOLA**	INAIL Sede : 34500

INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

Aut.N. Del 3249296/95 28/08/2009 11:45

N. 00000013725

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		17 10	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	N. PROGRESSIVO
28/08/2009	08/2009 - Agosto		30	26	5	

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Paga oraria : 9,18010 Paga giorn. : 59,67067 **Totale : 1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		59,67067		1.790,12
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			36,00000	36,00	
506	INAT ROMA			61,00000	61,00	
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	5,00	20,00	2,14202		10,71
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	11,00		59,67067	656,38	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	14,00		2,26517		31,71
* 211	MALATTIA C/INPS	2,00		43,25500		86,51
* 256	MALATTIA CARENZA	1,00		64,85197		64,85
789	CARENZA MALATTIA>180	8,00		27,34983		218,80
779	MALATTIA C/DITTA>180	2,00				
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.460,00	134,17	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.460,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			1.460,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(128,44)	(90,61)	
	Tot. rit. sociali			166,99		
	Imponibile Fiscale			1.269,61		
	Impon. fiscale netto			1.269,61		
	Rit. Fis. mese lorda			292,79		
	Imponibile detraz.			21.853,32		
	Detrazioni fiscali			94,16		
	Rit. Fis. mese netta				198,63	
	Add.Reg. rata pagata				16,66	
	Add.Com. rata pagata				11,01	
	Acconto Add.Comunale				5,43	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	(Residuo	109,00		29.713,40)		
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	
	(Residuo	109,00		29.584,78)		

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	2.203,43	2.202,70

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000013726

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP				FEST. AP				PERM. AP			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ.

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

28/08/2009 11:46

N. 00000013726

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		17 10	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	N. PROGRESSIVO
28/08/2009	08/2009 - Agosto		30	26	5	

Segue da foglio numero : 00000013725

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,14-	
	Addiz.Reg.da versare				28,80	
	Int.Inc.SDO IRPeF Di				0,04	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				2,15	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				352,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.203,43	2.202,70

NETTO IN BUSTA 0,00

(Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,25	0,98

	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP	30,00	30,00	0,00	FEST. AP	0,00	0,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
FERIE AC	20,00	1,80	18,20	FEST. AC	0,00	0,00	0,00	PERM. AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	14.097,86	2.618,33	738,09	27.362,17		

DETRAZ

Spese Prod.!Gg. Mese

94,16! 31

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Firma e data per ricevuta

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	**Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000110500\ 110500 **CALIA**	**GIUSEPPE NICOLA**	INAIL Sede : 34500
INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)		Aut.N. Del 3249296/95 30/07/2009 13:31

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		17 09	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00

N. 00000012173

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
30/07/2009	07/2009 - Luglio		30	26	4		

PAGA BASE :	909,87	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		

Paga oraria : 9,18010 Paga giorn. : 59,67067 **Totale : 1.790,12**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		59,67067		1.790,12
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			36,00000	36,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
506	INAT ROMA			61,00000	61,00	
* 31	FERIE GODUTE	5,00				
* 101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81000		23,24
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	20,22	20,00	2,14202		43,31
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	5,00		59,67067	298,35	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	15,00		2,26517		33,98
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,18010	18,36	
789	CARENZA MALATTIA>180	5,00		27,34983		136,75
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.729,00	158,90	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.729,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			1.729,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.640,99	32,82	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.640,99		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.659,33)	(37,83)	
995	PRIAMO - TFR TE			(131,40)	(93,57)	
	Tot. rit. sociali			191,72		
	Imponibile Fiscale			1.427,61		
	Impon. fiscale netto			1.427,61		
	Rit. Fis. mese lorda			335,45		
	Imponibile detraz.			21.853,32		
	Detrazioni fiscali			94,16		
	Rit. Fis. mese netta				241,29	
	Add.Reg. rata pagata				16,65	
	Add.Com. rata pagata				11,01	
	Acconto Add.Comunale				5,43	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	CESSIONI V STIPENDIO				272,60	
	(Residuo	110,00		29.986,00)		
	CESSIONE (DELEGA)				271,42	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	2.026,81	2.027,40

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000012174

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP				FEST. AP				PER.M. AP			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ.

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata **(R21123)**

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapringrafik.it

Firma e data per ricevuta

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 CALIA	GIUSEPPE NICOLA

INDIRIZZO

VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

30/07/2009 13:31

N. 00000012174

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		17 09	CLAGPP60C01L049U	06.02.18.01.03.00.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
30/07/2009	07/2009 - Luglio		30	26	4		

Segue da foglio numero : 00000012173

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	(Residuo	110,00		29.856,20)		
	Addiz.Reg.da versare				28,80	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				420,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.026,81	2.027,40

NETTO IN BUSTA 0,00

(Lire)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,84	0,25

		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE
FERIE	AP	30,00	30,00	0,00
	AC	17,50	1,80	15,70
FEST.	AP	0,00	0,00	0,00
	AC	0,00	0,00	0,00
PERM.	AP	0,00	0,00	0,00
	AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08		
37,83	12.828,25	2.419,70	643,93	27.362,17		

DETRAZ

Spese Prod.!	Gg. Mese
94,16!	31

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

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

Taranto, li 26 FEB. 2010

Corrispondenza prot. n° 3653 UP

All'Agente
CALIA Giuseppe Nicola

S E D E

OGGETTO: dati fiscali 2009.

Si certifica che, con le retribuzioni relative ai mesi compresi da luglio a dicembre 2009, su comunicazione del Caf "50 & PIU" del 23/06/2009, Vi è stata trattenuta la somma complessiva di € 3.955,97 dovuta al saldo Irpef 2008 e agli acconti 2009.

La somma di cui sopra è stata così detratta:

• Luglio	2009	€	448,80
• Agosto	"	€	383,13
• Settembre	"	€	554,92
• Ottobre	"	€	366,67
• Novembre	"	€	520,35
• 13^ Mensilità	"	€	1.198,10
• Dicembre	"	€	484,00

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

per [illegible] 01/03/10

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

Prot. N° 3128 /UP

Taranto, 19 FEB. 2010

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**25.061,68**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**2.088,47**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**191,93**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	**€.**	**309,06**		
per Priamo	€.	**32,82**		
per ritenuta pensione ET	**€.**	**109,72**		
per Add. Com. e Reg.	**€**	**29,01**		
per DELEGA	€.	**271,42**		
per CESSIONE V°	**€.**	**272,60**		
Totale ritenute	**€.**	***1.216,56***		

Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.) ***€. 871,91***

Ha in corso un prestito per Delega con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 271,42** il cui residuo è di n. **104** rate per un totale di **€. 28.227,68**.
Ha in corso un prestito per Cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 272,60** il cui residuo è di n. **104** rate per un totale di **€. 28.350,40**.
Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R. pari, al 31/12/2009, €. 27.903,98**, al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia dei prestiti.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "Priamo".
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MARICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.790,12	○ SI ◉ NO	0	0	100	

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	32,82

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	25.061,68
Quota Mensile	2088,47
Inps	191,93
Irpef	309,06
Cessione del V	272,60
Cessione Delega	271,42
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	109,72
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	17,71
Add. Comunale	11,30
Totale_Ritenute	1.216,56
MensileNetto	871,91
50% Netto	779,00
1/5 Netto	312,00

Imp. Fiscale Annuo	22.299,03
Irpef_Lorda	5420,74
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1093,85
Ult_Detr_Lav_Dip	0
Data Nascita	01/03/1960
Data Cessazione Servizio	
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	28.350,40
Residuo Delega	28.227,68
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	27.903,98

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

Taranto 18 FEB. 2010

Prot. N° 3062 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960, è stato assunto in data 04/11/1991 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/01/2001 il dipendente risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore d'esercizio par.158 ".

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTECHECCHIA)

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto PALLA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda con qualifica di: OPER. M 3ª/2ª/1ª, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

- [x] di dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] dimostrativo della retribuzione
- [ ] _____

In attesa si porgono distinti saluti.

Prot. N 3031
Del 18 FEB. 2010

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

Taranto 18.02.2010

Agente

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

Taranto, li 05 GEN. 2010

Corrispondenza prot. n° 141 UP

Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola

S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Esito valutazione del medico competente

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 28/12/2009 ha ritenuto che nel suo caso non ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. MEDICINA PREVENTIVA DEI LAVORATORI E PSICOTECNICA
Spec.FISIOKINESITERAPIA
Via S.Orimini,52/E 74015 Martina Franca
Tel.0804858152;3356542781
anconamartino@alice.it; anconamartino54@tim.eu.blackberry.com
MEDICO COMPETENTE AMAT S.p.a, TARANTO

TARANTO 28/12/2009

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

OGGETTO:Risposta a Prot.Az.n°21616 del 18/11/2009;applicabilità art.1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005.Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Parere richiesto sulla istanza del Signor CALIA GIUSEPPE NICOLA, nato il 1/3/1960,

ritengo di dover esprimere il seguente giudizio:

NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ART.1 COMMA 4 DELL'A.N. 19/9/2005.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

Dott. MARTINO ANCONA

MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/e
Tel. (080) 4858152 - cell. 335/6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N. 24321
del 29 DIC. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/PERS./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
U	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/CARICO	☐
URS	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
		☐
		☐

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

Taranto, li 18 NOV. 2009

Corrispondenza prot. n° 21616 UP

Al Medico Aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
S E D E
Al lavoratore
CALIA Giuseppe
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave).

Con l'allegata nota dell' 11/11/2009, inviata unitamente al relativi allegati in busta chiusa, l'agente CALIA Giuseppe Nicola ha chiesto di usufruire del beneficio contrattuale per malattie particolarmente gravi.

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria prodotta.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Al Presidente AMAT SpA
Al Direttore Generale AMAT SpA
SEDE

Oggetto: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi di malattie professionali

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA operatore di esercizio di codesta azienda, attualmente inidoneo definitivo alle mansioni di guida, chiede l'applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005 (riconoscimento patologie particolarmente gravi).
Mi riservo di presentarvi al momento della richiesta la relativa documentazione sanitaria per la valutazione del medico competente aziendale.
In attesa di un vostro riscontro colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Taranto lì 11.11.09

in fede

Prot. N 21020
Del 11 NOV. 2009

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

RACCOMANDATA A. R.

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986
E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 20651
Del 05 NOV. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Prot. 38571

29 OTT. 2009

Il _____

Al Lavoratore CALIA GIUSEPPE NICOLA

C/O AVV E. RUGGIERO VIA MASSARI 23
TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **25 novembre 2009** alle ore **08,30** presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

CALIA GIUSEPPE NICOLA

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: **29/10/2009** che è:

- ☑ allegata in copia
- ☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa deel'elevato numero di controversie ed al fine di ripettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DOTT. ROBERTO SOLITO

* Mod 1/PR

COPIA

Alla Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO
Servizio Politiche del Lavoro- Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie Individuali di Lavoro
Via O. FLACCO CAP ___ CITTÀ

Studio Legale
Avv. Enrico RUGGIERO
Via Massari n°23 - 74100 Taranto
Tel. 099 4599650

Tramite Associazione Sindacale/Studio Legale/ ___

Rep. n

☐ Accolta
☐ Non accolta

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) CACIA Giuseppe Nicola nato a (luogo di nascita) TARANTO il (GG/MM/AAAA) 01/03/60 sesso (M/F) M

e domiciliato nel comune di TARANTO - San Vito C.A.P. 74020

Via BALENE n. 8 Codice Fiscale CCAGPP60C01L049

nazionalità ITALIANA

Chiede che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e art. 36 del Decreto Legislativo n. 80/98, nei confronti della ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) AMAT SPA

esercente attività di (SETTORE PRODUTTIVO) TRASPORTO PUBBLICO

con sede in (COMUNE OVE RISIEDE LA DITTA) TARANTO C.A.P. 74100

Via Cesare Battisti n. 652 Codice Fiscale (CODICE FISCALE DELLA DITTA)

00146330733, alle cui dipendenze è/è stato occupato dal (GG/MM/AAAA) 4/11/91 al (GG/MM/AAAA) ___ con le mansioni di PAR 158 con la qualifica di qual. esercizio CCNL applicato Autoferrotranvieri per le seguenti cause (BARRARE LE VOCI DI INTERESSE):

- ☐ Impugnativa di licenziamento comminato in data (GG/MM/AAAA) ___ a mezzo voce o lettera
- ☐ Differenza paga dal (GG/MM/AAAA) ___ al (GG/MM/AAAA) ___
- ☐ Mancata retribuzione dal (GG/MM/AAAA) ___ al (GG/MM/AAAA) ___
- ☐ Ferie non godute dal (GG/MM/AAAA) ___ al (GG/MM/AAAA) ___
- ☐ Riposo settimanale dal (GG/MM/AAAA) ___ al (GG/MM/AAAA) ___
- ☐ Compenso lavoro straordinario dal (GG/MM/AAAA) ___ al (GG/MM/AAAA) ___
- ☐ Festività nazionali ed infrasettimanali dal (GG/MM/AAAA) ___ al(GG/MM/AAAA) ___
- ☐ Gratifica natalizia, 14° mensilità dal dal (GG/MM/AAAA) ___ al(GG/MM/AAAA)
- ☐ Indennità sostitutiva del preavviso
- ☐ T.F.R. (trattamento fine rapporto)
- ☐ Passaggio di qualifica
- ☒ Altre voci livello superiore dal luglio 2002

DIREZIONE PROV.LE DEL LAVORO
TARANTO
29. OTT. 2009
PROT. N° 38477/11.02-02

Firma

Luogo e data ___

Il numero dei dipendenti occupati nell'azienda all'atto della presente richiesta è di n. ___ unità.

ULARIO
.R.P.L. - 122

Mod. A-5

BARI CMP
02.11.09

POSTE ITALIANE
03,80
PI205120

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE DEL LAVORO DI [illegible]

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
74100 TARANTO

38572

Tab. 1 - I.P.Z.S. (c. 1.584.000)
12 x 22,9

13833866748-8

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

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

Taranto, li 30 OTT. 2009

Corrispondenza prot. n° 20219 UP

ALL'Agente
CALIA Giuseppe

e p.c. Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto, in data 29/10/2009 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: "*idoneo alle mansioni di addetto alla portineria con prescrizione di non effettuare turni dalle ore 22:00 alle ore 06:00.*"

Pertanto la S.V., continuerà ad essere adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito dell'azienda con esclusione del turno sopra indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor CACIA GIUSEPPE

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : ADDETTO PORTINERIA

PRESCRIZIONI: MOTIVATI DALLA LEGGE

Data visita 22.10.2009
Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel 080 4858152 - Cell 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor CACIA GIUSEPPE

Prot. N. 2871
Del 29 OTT. 2009
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./PERS./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
UPRG RAGIONERIA/ECONOMATO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : ADDETTO PORTINERIA

PRESCRIZIONI: MOTIVI DATA 22 AGG 6

Data visita 22.10.2009
Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel 080 4858152 - Cell 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

Corrispondenza prot. n° 19939 UP

Taranto, li 28 OTT. 2009

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 21 ottobre 2009, prot. az. n. 19397, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 29 ottobre p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via temporanea adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota sui seguenti turni di lavoro:

- 06:00 12:30
- 12:00 18:30
- 18:00 24:30
- 18:00 06:45

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

P.01

RAPPORTINO

28-OTT-2009 MER 10:34

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
28-OTT 10:33	0994732237	28"	1	TRASM. FAX	OK	779

TOTALE: 28S PAGINE: 1

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

Corrispondenza prot. n° 19939 UP

Taranto, li 28 OTT. 2009

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 21 ottobre 2009, prot. az. n. 19397, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 29 ottobre p.v. alle ore 08:00 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via temporanea adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota

Taranto, 21.10.2009

A: Sig.Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda, inidoneo al proprio profilo professionale ed utilizzato presso il Reparto Portierato,chiede di essere sottoposto a visita medica dal competente medico aziendale.

Mi riservo di presentare la relativa documentazione sanitaria al momento della stessa visita.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringranziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Giuseppe Calia

Prot. N 19397
Del 21 OTT. 2009

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

Ufficio Retribuzioni e Personale

Da: Ufficio Retribuzioni e Personale [retribuzioniamat@amat.ta.it]
Inviato: mercoledì 28 ottobre 2009 11.08
A: anconamartino@libero.it
Oggetto: Personale da sottoporre a visita medica in data 29/10/2009

Dipendenti da sottoporre a visita medica di sorveglianza sanitaria per l'anno 2009:
ANCAROLA BRUNO - PAURINI GREGORIO (IMPIEGATI)

Dipendenti che hanno chiesto di essere sottoposti a visita dal medico competente:
DONVITO ANTONIO (INIDONEO DEFINITIVO ALLE MANSIONI DI GUIDA)
CALIA GIUSEPPE NICOLA (INIDONEO DEFINITIVO CON MANSIONI DI PORTIERATO)
LATANZA ANTONIO (OPERATORE DI ESERCIZIO)
BIANCO VITO (ADDETTO ALL'ESERCIZIO)

UFFICIO PERSONALE E RETRIBUZIONI
CELLAMARE GIOVANNI

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

Taranto lì 17/10/09

Ai ***RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA***

S E D E

Oggetto: ***RELAZIONE DI SERVIZIO***

ALLE ORE 03,00, MENTRE PRENDEVO SERVIZIO ALLA POSTAZIONE DEPOSITO, L'AGENTE CAZIA GIUSEPPE IN SERVIZIO ALLA PORTINERIA TURNO 815 ORARIO (00,15 - 06,45) AVVERTIVA UN MALORE. SI RITENEVA NECESSARIO CHIAMARE IL 118, CHE INTERVENIVA PER LE CURE DEL CASO. SUCCESSIVAMENTE L'AGENTE VENIVA ACCOMPAGNATO PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE.
TANTO PER OPPORTUNA CONOSCENZA.

Prot. N. 19169
Del 19 OTT. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI / TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
RSV	RSPP / MANUT.	☐
	_____	☐

firmato: Mariano Pasquale

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

1095

Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione delle Controversie Individuali di Lavoro

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Repertorio n. 1145/OP

Addì 17.6.2009 dinanzi alla Commissione istituita con decreto n. 10578 del 22/05/1987 dal Direttore della DPL di TARANTO, ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:

Dr. ROBERTO SOLITO	Presidente
Dr. MESCHIARI GIORGIO ASSI. IND.	Rappresentante datori lavoro
Sig. MARINO' NICOLA CISL	Rappresentante lavoratori

sono comparsi:

- per la Società AMAT S.p.A., l'Ing. MATICHECCHIA GIOVANNI, giusta delega del Presidente prot. 11'430 del 16/06/2009;

- Il Sig. **CALIA GIUSEPPE N.**, nato a **TARANTO** il **01/03/1960**, dipendente dell'AMAT S.p.A., in possesso del profilo professionale di **OPER. DI ESERCIZIO**,

per la discussione della controversia promossa nei confronti di AMAT SPA ed avente per oggetto: PREMIO RISULTATO 2004.

Le parti convenute premettono che in data 10 giugno 2009 l'AMAT ha concordato con i rappresentanti aziendali della Filt-CGIL un testo conciliativo da sottoporre alla ratifica dei singoli dipendenti che, assistiti dalla predetta sigla, hanno presentato individuale istanza alla D.P.L. in vista dell'istituzionale tentativo di conciliazione sul tema in oggetto.

Il dipendente, manifestando di conoscere appieno l'ipotesi conciliativa descritta nel predetto testo, dichiara di condividerla e l'accetta senza riserve come propria, con gli adattamenti relativi alla sua sfera personale.

Sulla scorta di quanto innanzi:

Le parti come sopra costituite, per la definitiva risoluzione di tutti i contrasti tra loro insorti ed insorgendi sullo specifico motivo di contesa, convengono transattivamente quanto segue a tacitazione dell'intero periodo 2004-2007:

a) Con riferimento al solo premio di risultato concernente l'annualità del 2004, in aggiunta alla quota individuale scaturente dall'importo complessivo di € 75.000,00 risultante dall'accordo 11.03.09 con le sigle sindacali sottoscrittrici del medesimo da corrispondersi individualmente nella misura effettivamente riveniente in applicazione dei criteri uniformemente adoperati in applicazione del punto 8 del predetto accordo, l'AMAT, per mero spirito conciliativo, renderà disponibile al dipendente sopra generalizzato l'ulteriore importo lordo fisso di **€ 27,00**. In conseguenza l'importo lordo totale da riconoscere all'altra parte a titolo di Premio di risultato 2004, comprensivo del predetto importo lordo fisso di € 27,00, ammonta a **€ 62,55;**

b) Quanto, invece, al premio di risultato relativo agli anni 2005, 2006 e 2007, viene accettata la misura complessiva di € 75.000,00 stabilita, per ciascun anno, con il predetto accordo 11.03.2009. La misura effettiva di tali importi complessivi, da erogare individualmente all'altra parte in contesa, sarà individuata ed erogata in esecuzione dei criteri uniformemente adoperati in applicazione del punto 8 del predetto accordo, a ciascun avente diritto, ed ammonta all'importo lodo complessivo di **€ 334,44**;

c) L'erogazione, in favore del dipendente, di quanto risultante in esecuzione di quanto previsto ai punti sub a) e b), pari in totale ad **€ 396,99**, sarà effettuata entro la data di corresponsione della 14ª mensilità.

d) Il dipendente, essendo pienamente edotto dei criteri sopra richiamati, sin d'ora accetta di riceversi transattivamente, a saldo e stralcio, la somma lorda totale indicata al punto sub. c). Il medesimo dichiara altresì che, una volta ottenuto il relativo pagamento, non avrà null'altro a pretendere per qualsiasi titolo o ragione in ordine al premio di risultato maturato con riferimento agli anni 2004, 2005, 2006 e 2007 e, comunque, rinunzia ad ogni eccedente rivendicazione a tale specifico riguardo.

e) Il dipendente fa salva ogni ulteriore rivendicazione per titolo differente dal premio di risultato e contesta sin d'ora l'adozione degli stessi criteri di quantificazione individuale del premio di risultato per gli anni successivi, rimettendosi alle regolam entazioni che saranno concordate con la Filt-CGIL. L'AMAT reputa la predetta riserva libera manifestazione dell'interessato, ma in ogni caso estranea ai termini della contesa oggetto di conciliazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DATORE DI LAVORO | **LE ASSOC. SINDACALI** | **IL LAVORATORE**

Il presidente della Commissione, identificate le parti certifica che le sottoscrizioni sono autografate in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

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

Prot. az. n° 12628/UP

Taranto, 01 LUG. 2009

Al lavoratore
Calia Giuseppe Nicola
Via Balene, 9 – San Vito
74100 TARANTO

Raccomandata A/R

Oggetto: Applicazione art 13 dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: comunicazione esito visita medica presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 16/04/2009, con l'allegato referto emesso in data 16/04/2009 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni specifiche del profilo professionale rivestito di operatore d'esercizio.

Come previsto dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni, avverso il predetto giudizio medico Lei potrà presentare, per il tramite di questa Azienda, ricorso in appello presso la sede centrale della Direzione Sanità delle FF.SS. avente sede in Roma, entro 30 (trenta giorni) dalla notifica della presente.

Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo aziendale citato in oggetto, qualora Lei non intenda presentare ricorso, entro lo stesso termine di trenta giorni, potrà manifestare la volontà di essere avviato a pensionamento di invalidità specifica, secondo la procedura prevista dall'art. 12 lett. A) della L. n° 830/1961.

Acquisita la volontà di tutti gli agenti inidonei definitivi interessati, nei limiti delle effettive eccedenze numeriche rispetto alle postazioni riservate alla riqualificazione del predetto personale, questa Azienda avvierà nei confronti dei richiedenti la procedura prevista dalla normativa sopra citata.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod.San6/A

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0019533/CI
del 16/04/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CLAGPP60C01L049U	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**CALIA GIUSEPPE NICOLA**	**Nato il :** 01/03/1960	**Età :** 49
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA (AL PROFILO)

Annotazioni:

Prot. N. 8000
Del 29 APR. 2009

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

Sono stati effettuati gli accertamenti di cui al provvedimento d'intesa Governo, Regioni e Province autonome del 30 ottobre 2007 - G.U. n.266 del 15/11/2007.

PROFESSIONAL SENIOR
D.ssa Giuseppa MALARA

Data visita : 16/04/2009
Data definizione : 16/04/2009

Il Medico Visitatore
MALARA Dott.ssa Giuseppa

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I.

1095

A11

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

Numero identificativo:
Orario ingresso: 08:31

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0019282/RS
del 16/4/2009

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

CALIA GIUSEPPE NICOLA CLAGPP60C01L049U

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Tale visita è terminata alle ore 12.25

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 16/04/2009

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

Prot. n° ....10921...../UE *Taranto lì* .....09.GIU.2009.....

Agli Agenti
CALIA Nicola
DE PACE Francesco 1°
TUCCI Domenico

p.c Capo Unità Programmazione e Turni

Oggetto: ***TURNAZIONE FISSA***

Con riferimento alle richieste avanzate dalle SS.LL. in ordine all'assegnazione di turnazione fissa, si rappresenta che le stesse non possono trovare applicazione in quanto incompatibili con i vigenti accordi che riguardano unicamente il personale di guida.

Pertanto, con effetto immediato, le SS.LL. riprenderanno la normale rotazione sui turni previsti per le mansioni assegnate (servizio di portierato). Resta salva ed impregiudicata la possibilità di ricorrere a cambi di turno tra agenti secondo le modalità e con i limiti previsti dalla regolamentazione in atto.

Distinti saluti

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Egr. Cosimo Russo

Capo Area AMAT spa

Io sottoscritto Tucci Domenico, dipendente di codesta azienda e addetto al portierato da quasi due anni, considerato l'evento accadutomi due mesi fa in un incidente stradale dove riportavo la frattura della terza e della quarta costola e per il quale sono stato costretto ad un periodo di malattia necessario, chiedo cortesemente di poter effettuare per un periodo di qualche mese il turno "rilevante" 18:00-24:30, in quanto devo effettuare delle esercizi fisici mattutini necessari alla mia completa guarigione. Mi impegno e Vi do certezza sin da questo momento della mia presenza tutte le sere e Vi do garanzia assoluta di adempiere al massimo a tutte le mansioni richieste come sono solito fare.

In attesa di un Vs. riscontro,

porgo cordiali saluti.

Tucci Domenico

Prot. N 7237
Del 17 APR. 2009

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

RACCOMANDATA A. R.

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986
E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Prot. N 7068
Del 15 APR. 2009

P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO
STC	STAFF QUALITA'

li - 7 APR. 2009

Prot. 12457

Al Lavoratore ALBANO EGIDIO + 90

C/O STUDIO LEGALE DEL VECCHIO VIA POLIBIO 75 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il 15 maggio 2009 alle ore 8.30 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

VEDI ELENCO ALLEGATO - OGGETTO CONTROVERSIA: "PAGAMENTO PREMIO DI RISULTATO PER L'ANNO 2004"
nei confronti della:
AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: 02/04/2009 che è sono a disposizione presso questo Ufficio per il ritiro.

- ☐ allegata in copia
- ☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa deel'elevato numero di controversie ed al fine di ripettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DOTT. ROBERTO SOLITO

P.P.
15-5-09
ore 8,30

Albano Egidio, Angelillo Orazio, Angelini Antonio, Attollino Francesco, Basile Andrea, Bellavista Claudio, Bernardi Donato, Bianco Vito, Bottari Giuseppe, Bottiglione Antonio, Buccolieri Giuseppe, Cafaro Vittorio, Calia Giuseppe Nicola, Caliandro Vinicio, Calò Salvatore, Camassa Emanuele, Campo Fedele, Candeloro Antonio, Capogrosso Ippazio, Capozza Giovanni, Caroli Francesco, Carrino Emanuele, Carrino Francesco, Carrino Giovanni, Cascarano Nicola, Castellano Ezio, Castellano Rosario, Casula Eugenio, Cavallaro Carmelo, Chiarofonte Francesco, Chiti Armido, Circhetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~Vacarelli Nunzio~~, D'Amuri Arcangelo, D'Andria Gianfranco, D'Angela Cosimo, D'Ignazio Domenico, D'Oronzo Bruno, Danese Claudio, Danese Raffaele, Darcante Cosimo, De Gregorio Giuseppe, De Marco Giuseppe, De Padova Antonio, De Padova Vincenzo, Degeronimo Alessandro, Dell'Orco Roberto, Delle Donne Vincenzo, Di Pietro Giuseppe, Di Ponzio Cataldo, Di Giorgio Raffaele, Donvito Antonio, Erario Pasquale, Ettorre Cosimo, Faiano Pietro, Falcone Giuseppe, ~~Ferrari Salvatore~~, Ferrari Salvatore, Fiore Alessandro, Fischetti Augusto, Flemma Bartolomeo, Fontana Quinto, Fraccascia Stefano, ~~Fraccascia Stefano~~, Franco Giuseppe, ~~[illegible]~~, Frusi Orazio, Galli Giuseppe, Gallo Antonio, Galluzzo Nicola, Gambardella Emilio, Gianfreda Cosimo, Giannoccaro Giampiero, Gigantiello Bartolomeo, Gilberto Antonio, Carrino Giuseppe, ~~Falcone Giuseppe~~, Granio Nicola, Greco Eduardo, Immune Giovanni, Imperiale Damiano, Incardona Sebastiano, Izzo Egidio, Izzo Francesco, Latagliati Luigi, Laviola Nicola, Lezza Angelo, Lolli Leonardo, ~~Longo Romolo~~, Loparco Domenico, Lorè Luca,

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

Prot. az. n° 6'961/UP

Taranto, lì 14/04/2009

All'agente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
Fax n° 080/58952461 70100 BARI

" " Area Personale
Area Esercizio
SEDE

alla c.a. del Sig. Laudadio

Oggetto: Invio a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FS di Bari

Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo, sottoscritto in data 10/02/2008, ed i cui contenuti sono stati già resi noti a tutto il personale con il comunicato aziendale n° 45 del 03/04/2009, il giorno **16/04/2009, alle ore 8:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà presentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49.

La visita in esame è finalizzata a confermare o meno l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale da Lei rivestito di operatore d'esercizio, precedentemente accertata dall'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Collegio Medico Legale.

Come reso noto dai sanitari del Centro Sanitario delle F.S., si fa presente che il protocollo sanitario a cui lei dovrà sottoporsi comprende anche il controllo tossicologico/etilico.

La giornata del 16/04/2009 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^ classe e/o costo del biglietto dell' autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P. 01

RAPPORTINO

14-APR-2009 MAR 15:08

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR.	DP
14-APR 15:08		25"	1	TRASM. FAX	OK	436	

TOTALE: 25S PAGINE: 1

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

Prot. az. n° 6'961/UP

Taranto, lì 14/04/2009

All'agente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

e p.c.
Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
Fax n° 080/58952461 70100 BARI

""
Area Personale
Area Esercizio
SEDE

alla c.a. del Sig. Laudadio

Oggetto: Invio a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FS di Bari

Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo, sottoscritto in data 10/02/2008, ed i cui contenuti sono stati già resi noti a tutto il personale con il comunicato azien-

ALLEANZA
ASSICURAZIONI
Agenzia di TARANTO SEDE
CORSO UMBERTO I 69
74100 - TARANTO - TA

visto e firmato
e versato
100%
TFR
e Ri

MSI90013C3F0010006 01 RM01
01042417
27 4 DC00S1352

Spett.le
AMAT S. P. A
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Milano, 31 Marzo 2009

Oggetto: Adesione n. 95249488
CALIA GIUSEPPE NICOLA

A seguito dell'adesione effettuata da CALIA GIUSEPPE NICOLA ad **Alleata Previdenza**, Piano Individuale Pensionistico di tipo assicurativo - Fondo pensione (D.Lgs 252/2005) di Alleanza Assicurazioni, desideriamo comunicarvi le **modalita' operative** per effettuare il versamento del TFR.

Vi invitiamo ad effettuare i versamenti con frequenza **mensile o trimestrale entro il giorno 16 del mese successivo al periodo di competenza.** Per esempio, in caso di versamento mensile il TFR maturato a luglio sara' versato entro il 16 agosto mentre in caso di versamento trimestrale il TFR maturato in luglio, agosto e settembre sara' versato entro il 16 ottobre.

Vi chiediamo di seguire le istruzioni riportate nella scheda allegata per una corretta attribuzione dei contributi.

Nel ringraziarvi per la collaborazione, vi porgiamo distinti saluti.

ALLEANZA ASSICURAZIONI S.p.A.

Prot. N. 6670
Del 08 APR. 2009

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

SP

ISTRUZIONI OPERATIVE PER IL VERSAMENTO DELL'AZIENDA

I versamenti dovranno essere effettuati con frequenza **mensile o trimestrale** entro il giorno 16 del mese successivo al periodo di competenza.

Per una corretta attribuzione dei contributi e' necessario seguire la seguente procedura:

1) ACCESSO AL SITO E VERIFICA DEI DATI

Si prega di collegarsi al **sito** web www.alleanza.it/alleataprevidenza, cliccando il pulsante "Area Aziende" e inserendo:

id utente: **00146330733**
password: **14501796**

La password indicata e' standard e deve essere modificata al primo accesso al sistema: se in un precedente accesso si e' gia' provveduto ad aggiornarla, e' da considerare valida la nuova password precedentemente inserita.

E' quindi possibile visualizzare i dati dell'azienda e l'elenco dei dipendenti - aderenti. Si prega di controllare e **aggiornare le informazioni presenti.**

2) COMPILAZIONE DELLA DISTINTA CONTRIBUTIVA

Successivamente deve essere compilata la **distinta di contributiva**, specificando per ogni aderente l'importo del versamento e il periodo di riferimento.

3) VERSAMENTO

A questo punto e' possibile effettuare il versamento tramite **bonifico bancario** sul conto sotto indicato.

INTESA SANPAOLO - IBAN **IT90 T030 6912 7116 1528 9825 416**
CIN **T** ABI **03069** CAB **12711** N.Conto **615289825416**

Il sistema offre la possibilita' di stampare il modulo precompilato del bonifico.

Come beneficiario e' necessario inserire "Alleanza Assicurazioni s.p.a. - Alleata Previdenza". Nella causale di versamento e' essenziale specificare la partita IVA e la ragione sociale.

E' disponibile nel sito un manuale per una corretta immissione dei dati. Per eventuali chiarimenti in merito ad aspetti tecnici (password, disponibilita' del sito, compilazione della distinta, invio delle distinte, accesso ai versamenti effettuati, accesso al facsimile di bonifico), e' a vostra disposizione il numero: 06 50756450. Per tutti gli altri chiarimenti, vi invitiamo a contattare l'Agenzia di Alleanza Assicurazioni al numero 0994529839.

www.alleanza.it
Alleanza Assicurazioni S.p.A.
Viale L. Sturzo, 35 - 20154 Milano tel. +39.02.653718
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00002 - Società appartenente al Gruppo Generali
Capitale Sociale Euro 423.306.711,00 i. v. - Registro Imprese Milano, CF 01834870154 - P. IVA 01312950155

MSI90013C3F0010006 01 01042417 27 P.2/4

ALLEANZA
ASSICURAZIONI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Societa' intende acquisire o gia' detiene dati personali che La riguardano, nell'ambito della gestione del Fondo Pensione (1).
I dati, forniti da Lei o da altri soggetti (2), sono solo quelli strettamente necessari per gestire operazioni connesse al Suo ruolo di datore di lavoro dell'aderente, sono trattati solo con modalita' e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa (3).
I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualita' di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalita' sopraindicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.
Senza i Suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (4) - non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte. Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (5).
Titolare del trattamento e' la Societa' che si avvale di Responsabili; Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e' l'Ufficio Privacy.
Ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualita' di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati puo' essere richiesta al citato Ufficio (Ufficio Privacy - Alleanza Assicurazioni S.p.A. - Viale Luigi Sturzo 35, 20154 Milano - fax 02.6296596). Il sito www.alleanza.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Societa', tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

NOTE:
(1) Il trattamento e' connesso e strumentale alla gestione dei rapporti tra il Fondo Pensione ed i suoi aderenti ed alla gestione e liquidazione di trattamenti pensionistici complementari al sistema obbligatorio pubblico e di eventuali prestazioni, a cui il Fondo Pensione e' autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
(2) Ad esempio gli aderenti dei fondi pensione che inseriscono il Suo nome in qualita' di datore di lavoro.
(3) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalita' sopra indicate o finalita' ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": agenti, subagenti, produttori d'agenzia,mediatori d'assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione delle adesioni al Fondo Pensione, Fondi Pensione, Compagnie di assicurazione; legali, medici fiduciari, societa' del Gruppo e altre societa' di servizi, tra cui societa' che svolgono servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati e' strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonche' organismi o altri soggetti nei cui confronti la comunicazione dei dati e' obbligatoria (ad esempio Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Ministero delle Attivita' Produttive, CONSAP, ISVAP, INPS Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, concessionarie per la riscossione dei tributi).
(4) Lo prevede ad esempio la disciplina contro il riciclaggio.
(5) Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione puo' essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

www.alleanza.it
Alleanza Assicurazioni S.p.A.
Viale L. Sturzo, 35 - 20154 Milano tel. +39.02.653718
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00002 - Società appartenente al Gruppo Generali
Capitale Sociale Euro 423.306.711,00 i. v. - Registro Imprese Milano, CF 01834870154 - P. IVA 01312950155

MSI90013C3F0010006 01 01042417 27 P.3/4

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA'
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO.

Egr.Signor GALIA GIUSEPPE

Dipendente dell Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

Prot. N 2348
Del 04 FEB. 2009

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

Stelle

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6;

-IDONEO ALLA MANSIONE DI VIGILANZA

Data visita 4-2-2009
Da sottoporre a nuova visita il --

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. in Medicina del Lavoro
Fisiokinesiterapia
Via Orimini
Cell. 338.6542
MARTINA FRANCA (TA)

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

Taranto, li 05 FEB. 2009

Corrispondenza prot. n° 2459 UP

ALL'Agente
CALIA Giuseppe

e p.c. Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto, in data 04/02/2009 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: "*idoneo alle mansioni di vigilanza*"

Pertanto la S.V., continuerà ad essere adibito alle mansioni di portierato presso la postazione di ingresso del deposito dell'azienda.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO.

Egr.Signor GALIA GIUSEPPE

Dipendente dell Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6;

-IDONEO ALLA MANSIONE DI VIGILANZA

Data visita 4-2-2009
Da sottoporre a nuova visita il —

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina del Lavoro
Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini 52/E
Cell 338.8542787
MARTINA FRANCA (TA)

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

Corrispondenza prot. n° 1795 UP

Taranto, li 28 GEN. 2009

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 21 gennaio 2009, prot. az. n. 1208, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 4 febbraio p.v. alle ore 08:30 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via temporanea adibito alle mansioni di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti e ruota sui seguenti turni di lavoro:

- 06:00 12:30
- 12:00 18:30
- 18:00 24:30
- 18:00 06:45

All'esito della visita saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAINCHECCHIA)

P. 01

RAPPORTINO

30-GEN-2009 VEN 10:50

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
30-GEN 10:50	0994732237	27"	1	TRASM. FAX	OK	929

TOTALE: 27S PAGINE: 1

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

Corrispondenza prot. n° 1795 UP

Taranto, li 28 GEN. 2009

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 21 gennaio 2009, prot. az. n. 1208, con cui

Spett.le
Diezione Generale AMAT s.p.a.
Sede

Io sottoscritto Calia Giuseppe Nicola dipendente di codesta Azienda dal 04/11/1991 con la qualifica di Operatore d'esercizio par.158 con la presente chiedo di essere sottoposto a visita da parte del medico aziendale a causa di aggravamento del mio stato di salute.

In attesa di un Suo positivo riscontro porgo distinti saluti.

Taranto 21/01/2009

In fede

Giuseppe Nicola Calia

Prot. N 1208
Del 21 GEN. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

24.15. 6.45 Orient. Express - Coast Pacific

6.00 - 12.30

12.00 18.30

18.00 24.30

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768717
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
07/11/2008

DITTA: AMAT
MATRICOLA N: 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE I.N.P.S.
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA

PRATICA N. 2481
PROTOCOLLO N. INPS.7800.07/11/2008.0099421

LAVORATORE: CALIA GIUSEPPE NICOLA

INDENNITA' DI MALATTIA:

"DAL 07/2/08 "	"AL 16/2/08 "	"GG. 6 "	"€ 248 55"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. _____"	"€ _____"

TRATTASI DI RICADUTA? SI - NO (BARRARE L'IPOTESI CHE RICORRE)

IL LAVORATORE HA RIPRESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN DATA 17.2.2008

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD UN DICHIARAZIONE NON VERITIERIA, IL /LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 248,55 EROGATO AL LAVORATORE SOPRA INDICATO E' STATO CONGUAGLIATO CON I MODD. DM10/M DEI MESI DI

MARZO	PRESENTATO IL	16/04/2008	ALL'INPS	DI	TARANTO
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____
_____	PRESENTATO IL	__/__/____	ALL'INPS	DI	_____

DATI CONSULENTE:
NOMINATIVO Pecori Enrico TEL 099-7356208 FAX 099-7796247

LI, 09/12/2008

(FIRMA E TIMBRO DEL DATORE DI LAVORO)
A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni [illegible]*TICHECCHIA*

110500

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768717
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
07/11/2008

PRATICA N. 2481
PROTOCOLLO N. INPS.7800.07/11/2008.0099421

ALLA DITTA AMAT
VIA BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

OGGETTO: RICHIESTA INFORMAZIONI.

SI INVITA A COMUNICARE, A STRETTO GIRO DI POSTA, L'IMPORTO DELL'INDENNITA' DI MALATTIA CORRISPOSTA PER CONTO DELL'INPS AL SIG. CALIA GIUSEPPE NICOLA IN CONSEGUENZA DELL'INFORTUNIO OCCORSOGLI IN DATA 07/02/2008 UTILIZZANDO IL QUESTIONARIO SOTTO RIPORTATO (OVVERO, SE PREFERIBILE, I PROSPETTI DI LIQUIDAZIONE ADOTTATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'INDENNITA' – V. ALL. ALLE 'ISTRUZIONI', ED. GENNAIO 1980-), EVIDENZIANDO IN CASO DI RIPRESA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA, SE TRATTASI DI RICADUTA DIPENDENTE DAL MEDESIMO INFORTUNIO.

IN MANCANZA DI UN SOLLECITO RISCONTRO QUESTA SEDE SARA' COSTRETTA A DISPORRE ACCERTAMENTI PRESSO CODESTA AZIENDA.

Prot. N 23695
Del 02 DIC. 2008

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO
SIMONE VINCENZO

P. 01

RAPPORTINO

09-DIC-2008 MAR 16:44

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
09-DIC 16:44		29"	1	TRASM. FAX	OK	003

TOTALE: 29S PAGINE: 1

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768717
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
07/11/2008

DITTA: AMAT
MATRICOLA N: 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE I.N.P.S.
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA

PRATICA N. 2481
PROTOCOLLO N. INPS.7800.07/11/2008.0099421

LAVORATORE: CALIA GIUSEPPE NICOLA

INDENNITA' DI MALATTIA:

"DAL 07/8/08"	"AL 16/8/08"	"GG. 6"	"€ 148,55"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. ____"	"€ ____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. ____"	"€ ____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. ____"	"€ ____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. ____"	"€ ____"
"DAL __/__/____"	"AL __/__/____"	"GG. ____"	"€ ____"

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Provinciale
TARANTO

28.11.03

FT-EFS
n. 5

POSTE ITALIANE

0,40

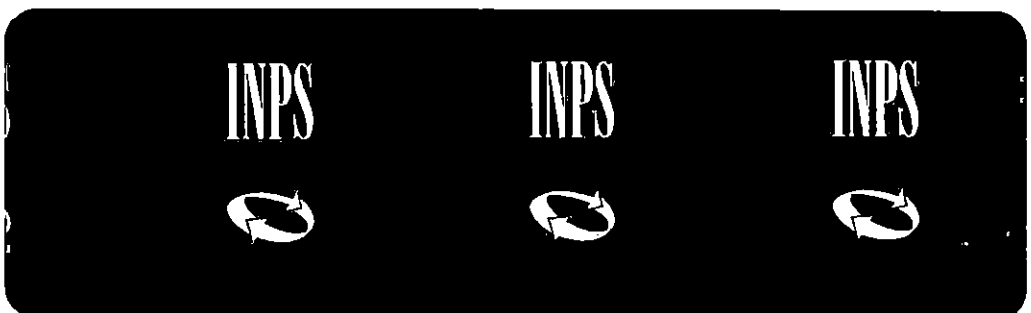
Sede di .....

In caso di mancato recapito restituire al mittente

R

13785688015-6

St. [4]



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

Prot. N° 17600 /UP Taranto, 05 SET. 2008

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**24.303,30**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**2.025,28**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**186,12**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	**€.**	**294,46**		
per Priamo	€.	**31,74**		
per ritenuta pensione ET	€.	**109,72**		
per Add. Com. e Reg.	**€**	**29,64**		
per DELEGA	€.	**250,00**		
per CESSIONE V°	**€.**	**234,74**		
Totale ritenute	**€.**	***1.136,42***		

Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.) ***€. 888,86***

Ha in corso un prestito per Delega con FINECO BANCA S.P.A. di **€. 250,00** il cui residuo è di n. **97** rate per un totale di **€. 24.250,00**.
Ha in corso un prestito per Cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 234,74** il cui residuo è di n. **82** rate per un totale di **€. 19.248,00**.
Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R. pari, al 31/12/2007, €. 26.642,19**, al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia dei prestiti.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "Priamo".
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MARTICHECCHIA)

Giuseppe Nicola Calia

Taranto li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO: richiesta certificato.

Il sottoscritto CACIA GIUSEPPE, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OP. I.U.A. con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [ ] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [X] Dimostrativo della retribuzione

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li 17/06/08

Prot. N 12053
Del 17 GIU. 2008

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

19/6

l'Agente

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.735,95	○ SI ◉ NO	0	0	100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	31,74

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	24.303,30
Quota Mensile	2025,28
Inps	186,12
Irpef	294,46
Cessione del V	234,74
Cessione Delega	250,00
Buoni Circolo	109,72
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	14,21
Add. Comunale	15,43
Totale_Ritenute	1.136,42
MensileNetto	888,86
50% Netto	758,00
1/5 Netto	303,00

Imp. Fiscale Annuo	21.625,47
Irpef_Lorda	5238,88
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1116,38
Ult_Detr_Lav_Dip	0
Data Nascita	01/03/1960
Data Cessazione Servizio	01/03/2025
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	19.248,68
Residuo Delega	24.250,00
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	26.642,19

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

Prot. n° 22112 /UE *Taranto lì* 05 DIC. 2007

All'Agente
CALIA Giuseppe Nicola
Via Balene, 9
74020 – TARANTO - SAN VITO

e p.c. Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D. 08/01/1931, n° 148 – all. A).**

La Direzione aziendale:

a) vista la contestazione prot. n° 19367/UE del 23/10/2007, elevata nei confronti della S.V. a seguito delle mancanze commesse in data **15 Ottobre 2007**;

b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai punti 1), 2) e 3) dell'art. 41 del R.D. n° 148/1931 – all. A):

c) viste le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 26/10/2007, assunte al protocollo aziendale n° 19687;

d) ritenute le giustificazioni addotte solo parzialmente accoglibili, poiché permane la circostanza che ha visto la S.V. compiere la mancanza in questione in compagnia di altro agente in servizio, il che fa propendere per una motivazione all'allontanamento dal posto di lavoro di natura non strettamente legata ad esigenze fisiologiche personali;

e) visto il R.D. 08/01/1931, n° 148 – all. A), art. 41 punti 1); 3);

C O M M I N A

alla S.V. il provvedimento disciplinare di ***Multa pari a n° 1 (una) ora di retribuzione ordinaria.***

Nel merito si precisa quanto segue:

1) in applicazione dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 – all. A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione;

2) in applicazione del predetto art. 58 del R.D. n° 148/1931 – all. A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento che l'Area Personale provvederà ad applicare in occasione della prossima retribuzione mensile.

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

1095

CONTIENE CERTIFICAZIONE MEDICA.

ALL'ATTENZIONE DEL MEDICO AZIENDALE

Sig.ra CACIA GIUSEPPA

RISERVATA

PR

1095

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

Prot. n° 12947 /UE *Taranto lì 17 Luglio 2007*

Agli Agenti

Calia Giuseppe Nicola

De Cantis Franco

e p.c. Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **DESTINAZIONE AL SERVIZIO PORTIERATO.**

Al fine di sostituire un agente posto in quiescenza dal 30/06/2007, fino ad allora utilizzato presso la portineria, ed accogliendo l'istanza presentata dall'agente Calia, relativa al proprio utilizzo nell'attività in oggetto, con decorrenza immediata le SS.LL. saranno utilizzate nell'attività di "*portierato – consegna biglietti – informazioni telefoniche*", disciplinate con Ordine di Servizio n° 25 del 29/05/2007.

Il predetto utilizzo rientra nell'ambito della riorganizzazione delle attività aziendali e nelle azioni di recupero produttivo di quelle unità lavorative risultate definitivamente inidonee alle mansioni proprie della qualifica rivestita.

Pertanto, le SS.LL. seguiranno la disciplina introdotta con il predetto O.d.S. 25/2007, che si allega in copia, rivolgendosi al Responsabile dell'Area Esercizio per ogni incombenza e/o chiarimento rispetto all'attività in questione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

TA/26.06.07

Al Presidente
Al Direttore Generale
Al Direttore Tecnico
Al Medico Aziendale

Oggetto: Richiesta incontro con il medico aziendale per una visita medica.

Chiedo un incontro in sala medica per una visita con il medico aziendale per un aggiornamento sul mio stato di salute.
VARIE.

Cordialmente porgo DISTINTI SALUTI

N° 1 ALLEGATO: CERTIFICATO MEDICO

In Fede

Giulio Nicola Cola

Prot. N. 11388
Del 26 GIU. 2007

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

Ve/b

Dott. Palermo Pasquale
MEDICO CHIRURGO
Studio: Via Suri, 9 Tel. 0997332030
74020 S.Vito (TA)

25/06/2007

Si certifica che il signor Colia Giuseppe Nicola è affetto da cardiopatia ischemica ed insufficienza respiratoria cronica con frequenti riacutizzazioni - Per quanto sopra il paziente non può stare in posizione eretta per lungo tempo e non può fare sforzi di calore o di freddo -

Dr. P. PALERMO
52307/3

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

Prot. N° 14471 /UP Taranto, 08 AGO. 2007

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**23.646,00**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**1.970,50**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**181,09**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	**€.**	**281,81**		
per Priamo	€.	**30,80**		
per ritenuta pensione ET	€.	**109,72**		
per Add. Com. e Reg.	**€**	**22,28**		
per DELEGA	€.	**250,00**		
per CESSIONE V°	**€.**	**234,74**		
per incidenza ratei recupero C/azienda	**€.**	**78,45**		
Totale ritenute	**€.**	***1.188,89***		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)				**€. 781,61**

Ha in corso un prestito per Delega con FINECO BANCA S.P.A. di **€. 250,00** il cui residuo è di n. **110** rate per un totale di **€. 27.500,00.**
Ha in corso un prestito per Cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 234,74** il cui residuo è di n. **95** rate per un totale di €. 22.300,30
Ha un debito nei confronti dell'Azienda pari a **€ 1.098,30** che verrà recuperato dalle mensilità aggiuntive con rate di **€ 844,50.**
Si fa presente che, in applicazione di disposizioni contrattuali e/o di leggi vigenti in materia, questa Azienda dovrà definire la posizione personale del lavoratore attraverso l'assunzione di un provvedimento di riqualificazione (con collocamento in quiescenza per vecchiaia secondo i criteri ordinari, salvo sue dimissioni volontarie) ovvero di esonero anticipato dal servizio.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R. pari, al 31/12/2006, €. 25.696,93**, al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia dei prestiti.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "Priamo".
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

PER RICEVUTA
29/08/07

Elaborato da : A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 -	**Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 **CALIA**	**GIUSEPPE NICOLA**

INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

BOLLO ISTITUTO: INAIL

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	COD. E POSIZIONE INAIL
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	59 - 08427783/59

Sede : 34500
Aut.N. Del 437-16/01/2006 31/07/2007 18:37
N. **00000018360**

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		CLAGPP60C01L049U	01.01.88.01.03.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE	PERIODO COMPETENZA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	DIFF. APPR.	N. PROGRESSIVO
31/07/2007	07/2007 - Luglio		30	26	4		

Segue da foglio numero : 00000018359

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	(Residuo	95,00		22.300,30)		
	CESSIONE (DELEGA)				250,00	
	(Residuo	110,00		27.500,00)		

NOTE

Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE E TELECOMUNICAZIONI
Data valuta : 31/07/2007 TARANTO V.R.

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.102,38	2.473,23

NETTO IN BUSTA: 371,00 (Lire 718.356)

			ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
			0,53	0,68

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
FERIE AP	25,00	25,00	0,00	FEST AP	5,00	5,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
FERIE AC	17,50	11,30	6,20	FEST AC	0,00	0,00	0,00	PERM. AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/06		
0,00	8.894,75	1.333,72	719,93	25.696,93		

DETRAZ.	Spese Prod.	Gg. Mese
	105,27	31

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

Foglio paga elaborato con software prodotto da OSRA – Strada di Druento 280 - 10078 VENARIA REALE (TO) - Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata

(R21123)

Elaborato da : A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE
0000110500\ 110500 **CALIA**	**GIUSEPPE NICOLA**

INDIRIZZO: VIA BALENE, 9 - 74020 - TARANTO (TA)

BOLLO ISTITUTO: INAIL Sede : 34500 Aut.N. Del 437-16/01/2006 31/07/2007 18:37 N. 00000018359

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	COD. E POSIZIONE INAIL
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 158	59 - 08427783/59

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
1/03/1960	4/11/1991		CLAGPP60C01L049U	01.01.88.01.03.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE	PERIODO COMPETENZA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	DIFF. APPR.	N. PROGRESSIVO
31/07/2007	07/2007 - Luglio		30	26	4		

PAGA BASE :	808,75	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
TRATT.SOST. CCNL :	40,53	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63		
Paga oraria :	8,66154	Paga giorn. :	56,30000	**Totale :**	**1.689,00**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		56,30000		1.689,00
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			32,50000	32,50	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		8,66153	8,66	
31	FERIE GODUTE	2,40				
85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	7,25		10,10512	73,26	
246	DETRAZ. GG MALATTIA	21,00		56,30000	1.182,30	
421	PREMIO GG. PRODUTT.	4,60		2,26517		10,42
500	MASSA VESTIARIO			9,44000	9,44	
211	MALATTIA C/INPS	13,00		38,19153		496,49
789	CARENZA MALATTIA>180	5,00		25,66450		128,32
779	MALATTIA C/DITTA>180	16,00				
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	572,00	52,57	
6	IMPON. INPS TARANTO			572,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	109,72	109,72	
4	IMPONIBILE INAIL			572,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.539,87	30,80	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.539,87		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(123,02)	(123,02)	
	Tot. rit. sociali			83,37		
	Imponibile Fiscale			875,58		
	Impon. fiscale netto			875,58		
	Rit. Fis. mese lorda			201,38		
	Detrazioni fiscali			105,27		
	Rit. Fis. mese netta				96,11	
	Add.Reg. rata pagata				13,86	
	Add.Com. rata pagata				6,16	
	Acconto Add.Comunale				2,26	
	Rimb. IRPeR 730 Dich.					149,00
	CESSIONI V STIPENDIO				234,74	

NOTE

Acc. c.c. n.: 000067701227 POSTE E TELECOMUNICAZIONI

Data valuta : 31/07/2007 TARANTO V.R.

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
2.102,38	2.473,23

NETTO IN BUSTA

Continua su foglio numero 00000018360

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
FERIE AP				FEST. AP				PERM. AP			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ.

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

Foglio paga elaborato con software prodotto da OSRA – Strada di Druento 280 - 10078 VENARIA REALE (TO) - Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata

(R21123)

FIDITALIA

Agenzia SIZZI ROLANDO
Via Regina Margherita, 51 - 74100 Taranto (TA) - Tel. +39 099.45.26.322
N. Iscrizione UIC Agenzia: A4129

FIDITALIA SPA
AGENZIA FIN. ASS. s.n.c.
di ROLANDO e BRUNO SIZZI & C.
Via Regina Margherita, 51
74100 TARANTO - Tel./Fax 099.4526322

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

TARANTO 16 LUG. 2007

IL SOTTOSCRITTO CALIA GIUSEPPE NICOLA NATO IL 01/03/60

CHIEDE

IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO STIPENDIALE PER L'OTTENIMENTO DI UNA CESSIONE QUINTO STIPENDIO. E UNA DELEGA, CHE ANDRANNO AD ESTINGUERE QUELLE GIA' IN CORSO.

IN ATTESA DI RISCONTRO PORGIAMO DISTINTI SALUTI.

FIN. ASS. s.n.c.
di ROLANDO & BRUNO SIZZI & C.

AUTORIZZO LA FIDITALIA SPA – AGENZIA FIN.ASS. DI TARANTO A RICHIDERE QUANTO SOPRA

IN FEDE

Prot N. 13023 Del 18 LUG. 2007

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

Mod. L1

SPEDIRE A : FIDITALIA SPA – AGENZIA FIN.ASS. - VIA REGINA MARGHERITA, 51 – 74100 TARANTO (TA)

FIDITALIA

Unità Operativa di Mogliano Veneto
Via Ferretto, 1
31021 Mogliano Veneto (TV)

FIDITALIA SPA
AGENZIA FIN. ASS. s.n.c.
di ROLANDO e BRUNO SIZZI & C.
Via Regina Margherita, 51
74100 TARANTO - Tel./Fax 099.4526322

La presente dichiarazione deve essere rilasciata in duplice originale

(Denominazione dell'Ente dichiarante)

DICHIARAZIONE DI STIPENDIO O SALARIO

Su richiesta dell'interessato ed a' sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel T.U. delle leggi per la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti dalle Pubbliche Amministrazioni (D.P.R. 5 gennaio 1950, n. 180) e del relativo Regolamento (D.P.R. 28 luglio 1950, n. 895), il sottoscritto nella sua qualità di _____ dichiara quanto segue:

1) Il Sig. _____ nato a _____ il _____
c.f. _____ domiciliato a _____
Via _____ n. _____
presta servizio presso questa Amministrazione dal _____ con nomina (a) _____.

2) È in pianta stabile dal giorno _____ in qualità di _____.

3) È assunto in servizio a tempo determinato dal _____ con durata fino al _____.

4) Il servizio complessivo prestato, utile agli effetti degli assegni di quiescenza, è di anni (b) _____.

5) Durante il summenzionato periodo di servizio _____ subì sospensioni dall'impiego o dallo stipendio per _____ e per la durata
(Motivo della sospensione)
di _____ dal _____ al _____.

6) A tutt'oggi trovasi in servizio ed è presente al lavoro.

7) Ha già assolto gli obblighi di leva o non ha obblighi di leva.

8) Attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari o penali, oppure atti o pratiche amministrative e di carattere generale tali da eventualmente determinare l'esonero o la sospensione dal servizio, oppure la riduzione – anche temporanea – dell'assegno sottoindicato.

9) Ha diritto a _____ e può chiedere ed ottenere il collocamento a riposo dopo _____ anni di età e _____ anni di servizio e non può essere collocato d'ufficio a riposo prima del _____ salvo _____
_____

(a) A vita o a tempo indeterminato.
(b) Numero degli anni in lettere. Ove tale periodo non concordi con la data di assunzione, si diano gli opportuni chiarimenti.

10) È provvisto dello stipendio/salario fisso e continuativo annuo lordo di . . . € _____
(_____) corrispondenti a mensili lorde . . . € _____
(in lettere)
che depurate dalle ritenute:
per Cassa di Prev. Enti locali: data d'iscriz. _____ . . . . . € _____
per Inadel: data d'iscriz. _____ . . . . . » _____
per Cassa di Previdenza interna dell'Amministrazione:
data d'iscrizione _____ . . . . . » _____
per polizza di assicurazione e garanzia del trattamento di quiescenza (indicare l'Ente assicuratore, il numero della polizza e il nome del beneficiario) _____
_____ . . . . . » _____
per Ist. Naz. di Previd. Sociale (equo trattamento trasporti):
data d'iscrizione _____ . . . . . » _____
per Ist. Naz. di Previdenza Sociale (invalidità e vecchiaia):
data d'iscrizione _____ . . . . . » _____
per GESCAL . . . . . » _____
per imposte, tasse . . . . . » _____
per debiti dovuti allo Stato . . . . . » _____
per alimenti dovuti per legge . . . . . » _____
per contributi sindacali dovuti per legge . . . . . » _____
per cessione stipendio in corso . . . . . » _____
per altri prestiti . . . . . » _____
per delega rilasciata a' sensi dell'art. 58 del T.U. 5-1-1950, n. 180 . . . . . » _____
_____ . . . . . » _____
_____ . . . . . » _____

SI RIDUCONO A NETTE . . . . € _____

11) Il residuo debito per la precedente cessione del quinto in corso con _____
(ente sovventore)
stipulata in originale per la durata di mesi _____, è di n. _____ quote mensili di € _____
per complessive € _____.

12) Il residuo debito per il prestito in corso con _____
ammonta, attualmente, a € _____.

13) A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, avrebbe diritto ad una indennità di anzianità di € _____.

Sull'ammontare dell'indennità e di quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente in caso di cessazione dal servizio questa Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione a' sensi dell'art. 43 del T.U. sopracitato.

Quest'Amministrazione si impegna altresì in caso di riduzione o sospensione – anche temporanea – della trattenuta, per qualsiasi motivo, di darne immediata comunicazione alla FIDITALIA S.p.A..

Con riferimento alla L. 675/96, si precisa che i dati relativi alla sottoscritta Amministrazione – che è informata di quanto previsto dall'art. 10 della Legge – possono essere trattati da FIDITALIA S.p.A., soltanto in relazione all'operazione di finanziamento per la quale la presente dichiarazione viene rilasciata e non potranno essere diffusi a terzi estranei al rapporto.

Il sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie su riportati e ne conferma la esattezza, precisando che il versamento delle quote di ammortamento verrà eseguito da (c) _____

_____

sul c/c postale n. 159301 o, con bonifico bancario, sul conto corrente bancario n. 0116458164EU BANCA SOCIETE GENERALE - ABI 03593 CAB 01600 CIN A - Filiale di Milano, intestati a Fiditalia S.p.A..

_____, li _____

Firma del Dichiarante

_____

Timbro

Sua qualifica nell'Amministrazione

_____

(c) Precisare Ente e località, oppure Tesoreria ecc.

FIDITALIA

Unità Operativa di Mogliano Veneto
Via Ferretto, 1
31021 Mogliano Veneto (TV)

_____
(Amministrazione che rilascia il certificato)

DICHIARAZIONE DI STIPENDIO O SALARIO

Su richiesta dell'interessato, questa Amministrazione, legalmente rappresentata come in calce indicato, dichiara quanto segue:

1) Il Sig. _____ nato a _____ il _____
c.f. _____ domiciliato in _____
_____ presta servizio presso questa Amministrazione dal _____
_____, in qualità di _____, regolato dal contratto collettivo di lavoro _____ ed è assunto a ☐ tempo indeterminato ☐ _____.

2) Durante il summenzionato periodo di servizio _____ subì sospensioni dall'impiego o dallo stipendio per _____ per la durata di _____
(motivo della sospensione)
_____ dal _____ al _____.

3) A tutt'oggi trovasi in servizio ed è presente al lavoro.

4) Ha già assolto gli obblighi di leva o non ha obblighi di leva.

5) Attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari, penali, atti e pratiche di carattere generale che potrebbero determinare l'esonero o la sospensione dal servizio oppure la riduzione – anche temporanea – dell'assegno sottoindicato.

6) È provvisto del__ stipendio / salario fisso, continuativo e pensionabile annuo lordo di . . € _____
(_____) corrispondenti a mensili lorde . . . € _____
(in lettere)
che depurate dalle ritenute:
per Cassa di Previdenza Aziendali
(data d'iscrizione _____) . . . . € _____
per contributi sociali . . . . . » _____
per imposte e tasse . . . . . » _____
per alimenti dovuti per legge . . . . . » _____
per contributi sindacali . . . . . » _____
per cessione stipendio in corso . . . . . » _____
per altri prestiti . . . . . » _____
_____ » _____
SI RIDUCONO A NETTE € _____

7) Il residuo debito per la cessione in corso con _____
(Ente sovventore) stipulata in origine per la durata di mesi _____ è di n. _____ quote mensili di € _____ per complessive € _____.

8) Altri residui debiti con _____ ammontano, attualmente, a € _____.

9) A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, avrebbe diritto ad una indennità di anzianità di € _____ (_____) accantonata presso _____.
(in lettere)

Con riferimento alla L. 675/96, si precisa che i dati relativi alla sottoscritta Amministrazione – che è informata di quanto previsto dall'art. 10 della Legge – possono essere trattati da FIDITALIA S.p.A., soltanto in relazione all'operazione di finanziamento per la quale la presente dichiarazione viene rilasciata e non potranno essere diffusi a terzi estranei al rapporto.
La sottoscritta assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie soprariportati e ne conferma la esattezza.

_____, li _____

Firma del Dichiarante
e sua qualifica nell'Amministrazione
(autorizzato ad impegnare legalmente l'Amm.ne)

_____

Timbro

Mod. FIN PF 2/F - 3.000 - 07/06 - AGV

FIDITALIA

DELEGA

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
C.A.P. _____, tel. _____ Cod. Fisc. _____
dipendente da: _____
dal _____ con contratto a tempo: _____
con la qualifica di _____

premesso che ho in corso di istruzione una pratica per la concessione da parte di FIDITALIA S.p.A. di un prestito dell'importo nominale di € _____ da estinguersi in n. _____ rate mensili consecutive di € _____cadauna; sin d'ora delego irrevocabilmente il mio datore di lavoro _____ _____, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare FIDITALIA S.p.A., trattenendolo dalle somme a me dovute a far tempo dal mese di _____ del 20____, l'importo di € _____ ogni mese solare consecutivo fino a totale rimborso del suddetto importo nominale di € _____.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi da (1) _____ _____ a FIDITALIA S.p.A., sul Conto Corrente Postale n. 159301 o con bonifico bancario, sul conto corrente bancario n. 0116458164EU BANCA SOCIETE GENERALE - ABI 03593 CAB 01600 CIN A - Filiale di Milano entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello cui le trattenute si riferiscono con aggravio – in caso di ritardo – degli interessi di mora, calcolati al tasso annuo del _____ %. In caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro, delego irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare a FIDITALIA S.p.A., l'indennità di fine servizio e quant'altro a qualsiasi titolo mi competesse all'atto dell'anzidetta risoluzione del rapporto di lavoro, e ciò fino a concorrenza del mio residuo debito nominale (dopo soddisfatti gli eventuali residui miei debiti preesistenti, limitatamente a quelli risultanti dalla suestesa dichiarazione di stipendio o salario).

L'eventuale mancato perfezionamento dell'operazione di prestito di cui alla presente scrittura, così come eventuali differimenti – che si intendono sin d'ora accettati – della suindicata data di decorrenza e scadenza dei versamenti mensili dell'importo sopra indicato, dovranno essere comunicati per iscritto da FIDITALIA S.p.A. al datore di lavoro.

(1) Precisare se dalla Sede Centrale, dallo Stabilimento o comunque da una dipendenza, indicandone chiaramente la località.

Luogo _____

data _____

In fede. _____
(firma del dipendente)

Per preso atto ed accettazione _____
(data, timbro e firma del datore di lavoro)

N.B. – Resta convenuto che i dati definitivi concernenti l'importo nominale del prestito e la rata mensile da trattenere – qualora diversi dai sopraindicati – saranno quelli risultanti dalla conferma del prestito da parte di Fiditalia.

Mod. DLG 04 - 1106 - AGV

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

Prot. Az. n° 2919 /UP

Taranto, lì 16 FEB. 2007

RACCOMANDATA A.R.

Al lavoratore
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente

Si comunica che il medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, in merito alla Sua richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), ha ritenuto che nel suo caso non ricorrono le condizioni di cui all'art. 1 sopra citato.

Si allega in copia, in busta chiusa, la nota del 13/02/2007, prot. az. n° 2'691, con cui il medico aziendale ha espresso il suo parere in merito.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Giuseppe Nicola Calia
19.02.07

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Prot. 2891
14.2.2007

TARANTO 13/2/2007

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

OGGETTO:Risposta a Prot.Az.n°2345 del 8/2/2007;applicabilità art.1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005.Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Parere richiesto sulla istanza del Signor CALIA GIUSEPPE NICOLA , nato a Taranto l' 1/3/1960,

ritengo di dover esprimere il seguente giudizio:

NO,NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ART.1 COMMA 4 DELL'A.N. 19/9/2005.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio

cordiali saluti

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

Prot. n°: 18129 ....UP

Taranto, lì 29 SET. 2011

All'agente
CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Ufficio Segreteria
Al Responsabile dell'Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo

Si fa seguito alle disposizioni già impartite con ordine di servizio n° 68 del 15/09/2011, per confermare che la S.V. continuerà ad espletare le mansioni di *addetto al servizio di portierato,* riconducibili, in fase di riqualificazione definitiva, al profilo professionale di "operatore di ufficio, parametro 130".

Seguirà, a breve, il provvedimento di riqualificazione definitiva nel nuovo profilo professionale sopra citato, in applicazione delle disposizioni contrattuali vigenti in materia di personale inidoneo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

03/10/2011

idea S.P.A.
FINANZIARIA
www.ideafinanziaria.net · info@ideafinanziaria.net
NUMERO VERDE 800902264

AM04

Spettabile
A.M.A.T. TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

Roma, 06/07/2007

Oggetto: Annullamento pratica n. 27995
a nome CALIA GIUSEPPE NICOLA
Rata E. 261,00 corrispondente

Lire 505.366 Durata 120 mesi

Con riferimento all'oggetto, siamo a comunicarVi che l'operazione di cessione del quinto (o delegazione di pagamento) citata è stata annullata.

Nella certezza che prenderete buona nota di quanto sopra, Vi ringraziamo per la cortese collaborazione mentre ci è grato l'incontro per porgere distinti saluti.

IDEA FINANZIARIA

Prot. N° 12864
Del 16 LUG. 2007

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

idea S.P.A.
FINANZIARIA

idea S.P.A.

FINANZIARIA

R 13192370496-5

L-3

ROMA

SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA
Viale Umberto Tupini, 102 - 00144 ROMA
TEL. 06.874541 - FAX 06.87454367

R 6447

ROMA EUR 03 07 07

POSTE ITALIANE

**3,40

idea S.P.A.
FINANZIARIA

Mod. Idea 001/b – Ed. 03 del 15/02/06

Associata
UFI
UNIONE FINANZIARIE ITALIANE
Idea Finanziaria S.p.A. Sede Legale: 00144 Roma Viale Umberto Tupini, 102
Tel. 06.87451 Fax 06.87454367 E-Mail: info@ideafinanziaria.net
Ufficio Italiano Cambi n. 34826 – ABI 328070
CF,PI, n° Iscrizione Reg. Imprese RM02608970832 – REA 1047373 Cap. Soc. € 1.050.000,00 i.v.

SPAZIO RISERVATO AD IDEA FINANZIARIA S.p.A.
N. Pratica 0027995 Cod. Azienda 0104738
Cod. Cliente 0327715 Cod. Collab. 0305578

Letto con attenzione il presente modulo in ogni sua parte, richiede alla Idea Finanziaria S.p.A. (d'ora in avanti "Idea") un finanziamento da rimborsarsi con CESSIONE di quota della mia retribuzione, alle condizioni particolari e generali indicate sulla presente richiesta e con l'applicazione, per quanto non previsto o comunque richiamabile in via analogica, del DPR 5/1/1950, n. 180 e del DPR 28/7/50, n. 895. A tal fine fornisco alcuni miei dati anagrafici e altre informazioni personali autorizzando Idea ad effettuare ogni accertamento ritenuto opportuno.

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome CALIA GIUSEPPE NICOLA nato/a TARANTO il 01/03/1960
☐ Patente ☒ Carta d'identità n. 1363444AA rilasciata il 12/10/2006 da Comune di TARANTO TA
Codice Fiscale CLAGPP60C01L049U Recapito telefonico
Residente in Via/Piazza/ n. VIA BALENE, 9 Cap. 74020 Città SAN VITO TARANTO TA
Dipendente dal 04/11/1991 Qualifica OPERAT.DI ESERCIZIO Retribuzione netta mensile € 1.306,82

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Denominazione A.M.A.T. TARANTO SPA Settore di attività Municipalizzata
Partita IVA 00146330733 Codice fiscale 00146330733 Tel. 099 73561
Sede Legale in Via/Piazza/ n. VIA C. BATTISTI 657 Cap. 74100 Città TARANTO TA

PROSPETTO DEL FINANZIAMENTO E MODALITA' DEL RIMBORSO CONDIZIONI ECONOMICHE

A Retribuzione globale ceduta	In numero	rate mensili ciascuna di €
31.320,00	120	261,00

a partire dal 10 del mese successivo a quello di notifica

= B Interessi	al T.A.N.	+ C Commissioni finanziarie	+ D Commissioni accessorie
5.480,37	3,95	2.193,03	313,20

+ E Rimborso spese contrattuali	+ Rimborso premi assicurativi: F Rischio vita	G Rischio impiego	+ H Saldo al cedente
250,00	568,92	547,77	21.966,71

Salvo quanto previsto all' art. 8 delle condizioni generali — Salvo quanto previsto all' Art. 2 delle condizioni generali

T.A.E.G. 7,79 % T.E.G. 6,60 % Le ulteriori garanzie Cambiali ☐

Imposta di bollo assolta in modo virtuale, Autorizzazione Agenzia delle Entrate Roma 1 – Prot. N. 139826/04 del 23.11.2004

Dichiaro, al fine di ottenere il finanziamento richiesto, che i dati riportati sulla presente richiesta sono veri e di aver preso visione delle condizioni generali di finanziamento retrostampate che accetto integralmente.
Dichiaro inoltre:
- **di aver ricevuto copia dell' Avviso contenente le "Principali norme di trasparenza" e del Foglio informativo in versione aggiornata;**
- **di non essermi avvalso (☐ ovvero di essermi avvalso) del diritto di ottenere copia del testo del contratto idonea per la stipula, con condizioni economiche identiche a quelle indicate sul presente modulo, comprensiva del Documento di sintesi;**
- **di aver ritirato copia conforme del presente modulo e del Documento di sintesi completi in ogni loro parte.**

>FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE

Dichiaro di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ. le seguenti clausole:
2. Erogazione del finanziamento ed estinzioni di precedenti operazioni; 4. Cessazione del rapporto di lavoro: estensione della cessione al TFR ed altre indennità; obbligo di comunicazione a carico del cedente; 6. Rilascio di cambiali in bianco, facoltà di riempimento; 8. Esonero preventiva richiesta ex art. 1268, 2° co.,c.c.; 9. Interessi di mora; 10. Decadenza del beneficio del termine; 11. Estinzione anticipata; 12. Fallimento e recupero spese legali; 13. Spese ed imposte; 14 Integrazioni; 15. Comunicazioni; 16. Foro competente.

>FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE

IDEA FINANZIARIA S.P.A.
IL PROCURATORE SPECIALE

Data 05/03/2007

Il sottoscritto incaricato della identificazione ai sensi del D.L. 143/91, del D.M. Tesoro del 19/12/91 e della C. M. Tesoro 5/6/92 dichiara sotto la propria personale responsabilità che le firme di cui alla presente richiesta, vere ed autentiche, sono state apposte personalmente dal richiedente le cui generalità sono riportate sulla richiesta medesima.

PROGETTO EUROPA
AG. IN ATTIVITA' FINARIA
U.I.C. A/28562

>IL COLLABORATORE (timbro e firma)

IL TRATTAMENTO DEI DATI

Gentile Cliente, nel ringraziarLa per aver scelto la nostra Società per le Sue esigenze di finanziamento, La preghiamo di leggere questa richiesta in ogni sua parte. Abbiamo cercato di rendere il modulo comprensibile e la sua compilazione non dovrebbe prenderLe molto tempo: Le richiediamo alcuni dati per noi essenziali al fine di valutare l' accoglibilità della Sua richiesta; per maggiori chiarimenti, legga l' informativa che Le forniamo anche in ottemperanza a quanto previsto dagli artt. 7 e 13 del codice sulla privacy (D. Lgs. 196/2003). Con la firma della richiesa, pertanto, dichiarerà anche di essere stato adeguatamente informato circa il trattamento dei Suoi dati da parte nostra e inoltre acconsentirà al trattamento degli stessi per attività non strettamente collegate ai servizi richiesti, ma utili per migliorarli, per farLe conoscere nuovi servizi offerti da noi o da terzi. In particolare Le chiediamo il consenso all' utilizzo dei Suoi dati per:
- comunicarlo a società che rilevano per nostro conto la qualità dei singoli servizi o le necessità della clientela;
- iniziative promozionali curate da noi;
- iniziative promozionali di prodotti o servizi di altre società.

La Sua firma vale pertanto espressamente anche per il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei Suoi dati nei termini di cui sopra ed alla citata informativa.

>FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE

ASSICURAZIONE

Presa visione delle condizioni contenute nella polizza assicurativa sulla vita e contro i rischi di impiego sottopostami e ritenute le stesse congrue, consapevole che la copertura assicurativa è facoltativa, dichiaro di voler conferire a Idea mandato a stipulare per mio conto, la predetta polizza

>FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE

MODALITA' INVIO COMUNICAZIONI

☐ Servizio Postale
☐ E-mail

E-mail:

RELAZIONE DI NOTIFICA

A richiesta di Idea Finanziaria Spa io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all' Ufficio Unico Notificazioni della Corte di Appello di _____ ho notificato copia conforme all' originale del presente contratto di mutuo contro cessione di quote di stipendio o salario alla:

_____

In persona del Suo Legale rappresentante pro-tempore, presso la sede di

REGOLAMENTO CONTRATTUALE DELLE OPERAZIONI DI MUTUO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO O SALARIO

Art. 1) IL RICHIEDENTE (MUTUATARIO – CEDENTE)
Possono richiedere l' erogazione di un finanziamento solo i lavoratori subordinati assunti a tempo indeterminato da società, enti o amministrazioni pubbliche o private. Il Richiedente, in seguito anche denominato Cedente o Mutuatario, si impegna a rimborsare il finanziamento richiesto mediante la cessione *pro solvendo* di quote del proprio stipendio o salario, secondo le modalità di seguito indicate. Il richiedente è responsabile della veridicità dei dati forniti a *Idea Finanziaria* S.p.A., in seguito denominata semplicemente Cessionaria o Mutuante, ed in particolare si impegna a dare, all' atto della richiesta, specifica comunicazione dell' esistenza di vincoli sulla retribuzione (precedenti cessioni, pignoramenti, ecc.) indicando altresì se ha già ottenuto anticipazioni sul trattamento di fine rapporto (di seguito più semplicemente anche TFR) o su indennità equipollenti.

Art. 2) L' EROGAZIONE DEL FINANZIAMENTO
La Mutuante effettuerà il versamento del netto ricavo della cessione in favore del Cedente solo dopo che questi avrà fornito tutti gli atti ed i documenti necessari per la validità della cessione e della garanzia e, in particolare, solo al seguito del benestare da parte del datore di lavoro. La Cessionaria è autorizzata a trattenere e compensare dal netto ricavo della cessione tutte le somme corrisposte al Cedente a titolo di eventuale prefinanziamento o acconto, nonché, nell' ipotesi di concorrenza con altri prestiti (anche non dietro cessione di quote della retribuzione) e/o pignoramenti sullo stipendio, tutte le somme occorrenti per l' estinzione di tali operazioni (estinzione a cui la Cessionaria provvederà a suo insindacabile giudizio). Il Cedente, fin d' ora e in via preventiva, ratifica ogni estinzione di prestiti o vincoli gravanti sulla retribuzione compiuta dalla Cessionaria , accettando altresì che le somme corrisposte a tale titolo siano detratte dal saldo della cessione.

Art. 3) IL DEBITORE CEDUTO
E' debitore ceduto il datore di lavoro del Cedente e qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) obbligato, nell' ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro, a riconoscere al Cedente una retribuzione, una somma una *tantum* o un assegno continuativo, anche di natura previdenziale o di quiescenza. Nel caso di passaggio alle dipendenze di diverso datore di lavoro, il Cedente autorizza fin d' ora la Cessionaria a notificare, a spese del Cedente, il presente contratto al nuovo datore di lavoro affinché questo operi sullo stipendio/salario od assegno che gli corrisponderà la ritenuta della quota mensile oggetto di cessione, fino all' estinzione del prestito. Anche per gli effetti di quanto sopra previsto, il Cedente si obbliga a comunicare alla Cessionaria senza ritardo tutte le modifiche inerenti il rapporto di lavoro.

Art. 4) LE MODALITA' DEL RIMBORSO IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO
Il rimborso del finanziamento viene effettuato mediante la cessione *pro solvendo* di quote fisse della retribuzione mensile, in ogni caso non superiori ad 1/5 (un quinto) del suo ammontare netto, che il datore di lavoro è tenuto – in costanza di rapporto di lavoro – a corrispondere alla Cessionaria a partire dal mese successivo a quello della notifica, entro e non oltre il giorno 10 (dieci) di ogni mese, mediante versamento su conto corrente postale oppure a mezzo di bonifico bancario.

Art. 5) LE MODALITA' DEL RIMBORSO IN CASO DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
In caso di risoluzione del rapporto di lavoro, a qualsiasi causa dovuta, l' efficacia della cessione, per patto espresso ed a norma dell' art. 43 del DPR 180/50, si estende automaticamente ad ogni importo (dovuto a titolo di indennità o di capitale assicurato o a qualsiasi altro titolo, non escluse le liberalità o il rimborso di ritenute) somma, pensione o altro assegno anche continuativo che al Cedente venga liquidato dall' Amministrazione dalla quale dipendeva o da qualsiasi altro Ente, Società, Cassa Pensioni, Istituto o Fondo di Previdenza o di Assicurazione, anche privato, al quali il cedente fosse iscritto per legge, regolamento, contratto di lavoro o contratto privato. Qualora la cessazione del rapporto di lavoro, anziché ad una pensione o ad altro assegno continuativo equivalente, dia diritto alla corresponsione di una somma *una tantum* a titolo di indennità di fine rapporto o di capitale assicurato od altro, a carico tanto del datore di lavoro, quanto di qualsiasi altro Ente o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) tale somma, già oggetto di cessione in garanzia a favore della Cessionaria in ragione del successivo punto 7, dovrà essere corrisposta come credito ceduto *pro solvendo* in un' unica soluzione, alla Cessionaria fino alla concorrenza dell' intero debito residuo, scontati, nell' ipotesi di estinzione anticipata, i soli interessi contrattuali non ancora maturati. Nel caso di diritto del cedente a ricevere congiuntamente sia una somma una tantum, sia un trattamento pensionistico od altro assegno continuativo o di previdenza anche privata, la cessione dovrà essere estinta prima con trattenuta della somma corrisposta *una tantum* e, in caso questa fosse insufficiente, con trattenuta sulla pensione o assegno per il residuo. La cessione pertanto estenderà i suoi effetti ad ogni indennità comunque dovuta in conseguenza della cessazione del rapporto di lavoro, con efficacia a far tempo dalla sottoscrizione del presente contratto. Nel caso che tali somme fossero insufficienti ad estinguere il debito residuo ovvero il datore di lavoro e/o le Amministrazioni interessate non provvedessero al pagamento di quanto da queste dovuto, il Cedente sarà tenuto all' immediato pagamento, in un' unica soluzione, dell' importo necessario per l' estinzione della cessione, con decorrenza, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura più oltre indicata.

Art. 6) LA PROROGA DELLA CESSIONE
In ipotesi di sospensione o riduzione dello stipendio/salario od assegno mensile dovuto al cedente, salvi sempre i diritti della cessionaria previste dal successivo punto 10 e le garanzie assicurative contro i rischi di impiego e vita, potrà essere consentita la proroga del prestito per il tempo necessario all' estinzione del debito residuo, ma quest' ultimo dovrà essere maggiorato degli interessi di mora così come oltre previsti e delle somme necessarie per gli adeguamenti delle polizze.

Art. 7) LE GARANZIE DELLA CESSIONE
Il trattamento di fine rapporto ed ogni altra somma equivalente (comprese quelle di futura maturazione) comunque dovute alla cedente sia dal datore di lavoro, sia da qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Istituto o Fondo di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) in ragione e/o in conseguenza del rapporto di lavoro, fin dalla sottoscrizione del presente contratto, costituisce oggetto di cessione a favore della Cessionaria a garanzia del regolare pagamento dell' intero importo ceduto fino alla completa estinzione della cessione; il Cedente si impegna pertanto a non richiedere anticipazioni sul trattamento di fine rapporto fino a completo rimborso del prestito. Ad ulteriore garanzia del finanziamento, su richiesta della Cessionaria, il Cedente si impegna, ad emettere all' ordine della Cessionaria un titolo cambiario con scadenza in bianco, valorizzabile per un importo non superiore alla retribuzione globale ceduta. La Cessionaria è fin d' ora a completare il titolo e ad azionarlo per l' intero importo dovutole, in caso di inadempimento del debitore ceduto e in tutti i casi di decadenza dal beneficio del termine. La Cessionaria è altresì autorizzata a procedere al riempimento del titolo al 35° mese della sottoscrizione del presente contratto (qualora l' ammortamento del mutuo superi i 36 mesi) per salvaguardia della validità del titolo stesso, fermo restando che il titolo sarà azionato solo nelle ipotesi prevista dal capoverso precedente. Trascorsi sei mesi dall' estinzione dell' operazione, la Cessionaria procederà alla distruzione del titolo, ove il Cedente non abbia chiesta la restituzione. La Cessionaria, infine, quale ulteriore garanzia, potrà richiedere la presentazione di idonea fideiussione.

Art. 8) LE ASSICURAZIONI SUL RISCHIO VITA E IMPIEGO
A maggiore garanzia della Cessionaria e per qualunque eventualità cessasse, in tutto o in parte, il pagamento delle quote cedute, per premorienza del Cedente, licenziamento, rinuncia volontaria all' impiego, minorazione di stipendio per qualsiasi motivo, per cassa integrazione, collocamento in pensione o in aspettativa o per liquidazione di indennità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1891 c.c. e 54 del DPR 05.01.1950 n. 180 sono contratte a beneficio della Cessionaria, polizze di assicurazione vita e rischio impiego con compagnie di gradimento della Cessionaria, per l' ammontare complessivo delle quote cedute per l' intera durata dell' operazione, comprese eventuali proroghe. Ai fini di cui sopra, il Cedente è libero i scegliere una compagnia assicurativa di proprio gradimento sul mercato, purché disposta ad assicurare la pratica secondo le caratteristiche richieste. Qualora il Cedente non si attivi in tal senso, atteso l' obbligo di legge di assicurare i finanziamenti contro cessione di quote dello stipendio, la Mutuante ricercherà compagnia disposta ad assicurare il prestito secondo le caratteristiche richieste (e a tal fine il Cedente conferisce espressamente mandato alla Mutuante) e quindi sottoporrà il relativo contratto al Cedente, che sarà libero di accettarlo o meno (in caso di rifiuto non si potrà procedere al finanziamento). Per effetto di tali polizze il Cedente prende atto che l' Assicuratore sarà surrogato alla Cessionaria mutuante in ogni diritto spettante alla Cessionaria medesima per le somme pagate a quest' ultima dallo stesso Assicuratore, il quale, pertanto, sarà autorizzato a rivalersi nei confronti del Cedente e dei debitori ceduti. I premi indicati nel frontespizio possono subire maggiorazioni dovute ad adeguamenti operati dall' Assicuratore al momento dell' emissione della polizza. Il Cedente potrà, senza spese, rinunciare alla presente operazione in caso di adeguamenti complessivi superiori a Euro100, fermo restando l' obbligo alla restituzione delle somme ricevute, anche a titolo di prefinanziamento, in conseguenza della presente richiesta. In aggiunta o in sostituzione della copertura assicurativa potranno essere previste, con separata scritura, altre malleverie o garanzie consentite dalla legge.

Art. 9) GLI INTERESSI DI MORA
Quatora il datore di lavoro o le Amministrazioni costituite debitrici ceduti ritardino od omettano per qualsiasi motivo a provvedere al versamento delle somme cedute, si applicheranno gli interessi di mora nella misura massima del 1,5% per mese o frazione di mese e comunque non superiore alla misura massima consentita dalla legge al momento della conclusione del contratto; gli interessi decorreranno, senza necessità di preventiva costituzione in mora, dalla scadenza delle singole somme dovute, fino al giorno del loro effettivo pagamento, fatto salvo il diritto della Cessionaria di richiedere il risarcimento di ogni altro maggior danno. Il suddetto tasso di mora si applica su ogni somma dovuta dal Cedente e dai debitori ceduti alla Cessionaria.

Art. 10) LA DECADENZA DEL BENEFICIO DEL TERMINE
Nonostante la stipulazione delle polizze assicurative descritte, il Cedente potrà essere considerato decaduto dal beneficio del termine e la Cessionaria potrà considerare risolto con effetto immediato il contratto, oltre che nelle ipotesi previste dall' art. 1186 c.c., in caso di cessazione del rapporto di lavoro, di eventuale sospensione o riduzione per qualsiasi causa dello stipendio/salario od assegno mensile o di ritardato pagamento da parte del datore di lavoro e/o Amministrazioni debitrici cedute anche di una sola delle rate mensili. In conseguenza della risoluzione del contratto, il Cedente dovrà rimborsare immediatamente, a semplice richiesta della Cessionaria, tutto quanto dovuto per l' estinzione della cessazione, ivi compresi gli interessi moratori e tutte le eventuali spese sostenute.

Art. 11) L' ESTINZIONE ANTICIPATA
Il Cedente ha la facoltà di estinguere anticipatamente il proprio debito. Ricevuta la relativa richiesta, la Cessionaria comunica al Cedente l' ammontare del capitale residuo (quale sommatoria del valore attuale di tutte le rate non ancora scadute alla data di risoluzione anticipata, determinato mediante l' applicazione del tasso di interesse nominale annuo previsto dal contratto), degli interessi e degli altri oneri maturati, nonché di un compenso pari all' 1% del capitale residuo, il tutto con riferimento alla prima rata in scadenza successiva alla richiesta. In tutte le ipotesi in cui si procederà all' estinzione anticipata del prestatoia Cessionaria non sarà tenuta a restituire, neppure in parte, gli importi relativi alle commissioni finanziarie e accessorie, alle spese contrattuali e ai premi assicurativi indicati sul fronte del contratto, che si intendono dovuti e convenuti, anche in eccezione di aleatorietà, per le prestazioni e gli oneri necessariamente connessi alla concessione del prestito.

Art. 12) IL FALLIMENTO DEL DATORE DI LAVORO
In caso di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa o apertura di altra procedura concorsuale a carico del datore di lavoro, la Cessionaria potrà richiedere l' ammissione al passivo dei crediti relativi alle somme cedute in via privilegiata per la stessa qualità spettante al Cedente, il quale rinunzia espressamente a favore della Cessionaria e fino a completa estinzione della cessione, alla facoltà di richiedere l' intervento del Fondo di Garanzia previsto dalla L. 297/82. Il Cedente s' impegna fin d' ora a tenere indenne la Cessionaria da tutte le spese legali che dovessero rendersi necessarie per il recupero dei crediti ceduti in sede giudiziaria.

Art. 13) CLAUSOLA DI RECESSO
Ai sensi dell' artt. 4 e ss. Del D.lgs 50/92 è concesso al cliente il diritto di recesso , da esercitarsi entro e non oltre il termine di 15gg. Dalla data di ricezione del contratto sottoscritto da Idea Finanziaria S.p.A.. Il recesso potrà essere manifestato a mezzo raccomandata r.r. da inviare all'indirizzo in epigrafe indicato. Il recesso potrà avere efficacia a condizione che siano state rimborsate le eventuali anticipazioni corrisposte da Idea Finanziaria S.p.A..

Art. 14) GLI ONERI FISCALI E LE SPESE
Sono a carico del Cedente, che si obbliga a rifonderle anticipatamente e in un' unica soluzione, autorizzandone la trattenuta dal ricavo della cessione, tutte le spese e le tasse, ivi comprese le spese di bollo e di registro, nonché tutti gli importi richiesti dagli uffici fiscali all' atto della registrazione. Dette spese, ivi induse quelle di istruttoria, saranno comunque dovute alla Cessionaria, anche se, per qualsiasi motivo non imputabile alla Cessionaria, il presente contratto non avesse esecuzione. Il Cedente autorizza, ora per allora, l' Ente dal quale dipenderà e dal quale percepirà in quell' epoca i suoi emolumenti, a trattenere dagli emolumenti stessi e a rifondere alla Cessionaria tutte le spese e le tasse, ivi comprese le spese di bollo e di registro, nonché tutti gli importi richiesti dagli uffici fiscali successivamente, anche se in via supplementare. Tale trattenuta dovrà avvenire, in ogni caso, anche in eccedenza del quinto del suo stipendio o assegno cedibile, come disposto dall' art. 2 del menzionato DPR 05/01/1950 n. 180. Inoltre, il Cedente rimborserà alla Cessionaria, a titolo di penale, le seguenti eventuali somme massime:

- insoluto e ripresentazione RID: € 20
- incasso effetti: € 10
- richiamo effetti: 2%.. dell' importo dell' effetto, oltre commissione incasso e € 30 per commissione insoluto:
- sollecito epistolare (ciascuno): € 10
- recupero telefonico: fino al 10% del credito (minimo € 25)
- costituzione in mora: € 50
- comunicazione di recesso: €30
- decadenza dal beneficio del termine: € 50
- recupero esterno del credito: fino al 20% del credito (minimo € 30)

Fermo quanto sopra, il Cedente si impegna in ogni caso a rifondere alla Cessionaria, sempre a titolo di penale, ogni ulteriore spesa sostenuta per il recupero del credito, anche in dipendenza delle eventuali azioni, giudiziarie e non, che dovessero rendersi necessarie.

Art. 15) LE EVENTUALI INTEGRAZIONI E MODIFICHE
Il Cedente si impegna fin d' ora a sottoscrivere ogni atto aggiuntivo, modificativo o integrativo o comunque necessario per la corretta esecuzione del presente contratto, ivi compreso il fine di consentire la cessione a terzi dei diritti spettanti, in virtù del contratto stesso, alla Cessionaria.

Art. 16) LE COMUNICAZIONI
Ai fini di ogni comunicazione relativa al presente contratto, il domicilio delle parti è quello indicato nel frontespizio, salvo eventuali variazioni da comunicarsi per iscritto. La Cessionaria, una volta all' anno e, comunque, alla conclusione del rapporto, invia al Cedente un estratto conto contenente il dettaglio della sua posizione. Gli estratti conto si intendono approvati qualora, decorsi 60 giorni dal loro ricevimento, non sia pervenuta alla Cessionaria specifica contestazione scritta. Il Cedente autorizza la Cessionaria ad inviare gli estratti conto tramite posta elettronica all' indirizzo e-mail indicato nella richiesta; in caso di mancata indicazione o nel caso in cui il cedente abbia prescelto tale forma di invio, le comunicazioni saranno trasmesse tramite servizio postale, con addebito massimo – per ogni motivo – della somma di € 3; in ogni caso, è a carico del Cedente l' onere relativo all' imposta di bollo.

Art. 17) IL FORO COMPETENTE NEI RAPPORTI FRA CESSIONARIA E DEBITORE CEDUTO
Ogni controversia relativa alla validità, interpretazione od esecuzione del presente contratto sorta fra la Cessionaria e l' Amministrazione ceduta sarà devoluta in via esclusiva al Foro dove ha sede legale la Cessionaria.

Informativa e consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
Per rispettare la legge sulla *privacy* La informiamo sull' uso dei suoi dati personali e sui suoi diritti. La nostra Società deve acquisire o già detiene alcuni dati che La riguardano. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per i trattamenti di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi da Lei richiesti, ivi compresa l' istruttoria preliminare. Tale consenso riguarda anche, più specificamente , l' attività svolta da centrali rischi private (1), società che gestiscono stabilmente complessi sistemi di pagamento, società di recupero crediti, compagnie di assicurazione, società di factoring e di cartolarizzazione dei crediti. Per questi servizi non trattiamo dati "sensibili" (2). Il consenso che Le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato "sensibile" (3). I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti (4) sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i sevizi desiderati, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altre banche, società od istituti finanziari, in Italia e all' estero. Per taluni servizi, utilizziamo società di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa (5). Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i sevizi in tutto o in parte. Alcuni dati, poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obblighi di legge (6). Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengano utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (7).

Note (1) *CTC Viale Tunisia, 50 Milano – CRIF S.p.A. Via Lame, 15 Bologna – BDCR ASSILEA Piazza di Priscilla, 4 Roma. Per un elenco aggiornato delle centrali dei rischi private a cui i dati possono essere comunicati e da cui gli stessi possono essere trattati nell' ambito delle loro proprie finalità, così come per ogni altra informazione, potrà rivolgersi agli indirizzi e rapiti precisati nel frontespizio del presente modulo. (2) Sono considerati sensibili dati relativi, ad es., al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (artt. 4 e 26 del D. Lgs. 196/2003). (3) Ci riferiamo, in particolare, ai versamenti che riguardano sindacati, forze politiche e determinate associazioni ad accreditamenti di alcune pensioni o di speciali rimborsi assicurativi, ovvero a specifici sevizi che possano comportare la conoscenza da parte nostra di dati sensibili (finanziamenti assistiti da assicurazione, polizze vita, ecc.). (4) Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano (a debito o a credito) o che, per soddisfare una Sua richiesta (ad es., per finanziamento), forniscono alla banca informazioni commerciali, finanziarie, professionali, ecc. (5) Si tratta, in modo particolare, di società che svolgono sevizi di pagamento, esattorie e tesorerie, intermediazione bancaria e finanziaria, factoring, lavorazioni massive relative a pagamenti, effetti, assegni e altri titoli; trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela; archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela; revisione contabile e certificazione di bilancio; in generale società od enti che forniscono servizi alle banche. (6) Lo prevede, ad es., la disciplina contro il riciclaggio. (7) Questi diritti sono previsti dall' art. 7 del D. Lgs. 196/2003. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l' integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l' opposizione presuppone un motivo legittimo.*

REGISTRAZIONE	

idea S.P.A.
FINANZIARIA

Associata
UFI
UNIONE FINANZIARIE ITALIANE
Idea Finanziaria S.p.A. Sede Legale: 00144 Roma Viale Umberto Tupini, 102
Tel. 06.87451 Fax 06.87454367 E-Mail: info@ideafinanziaria.net
Ufficio Italiano Cambi n. 34826 – ABI 328070
CF,PI, n° Iscrizione Reg. Imprese RM02608970832 – REA 1047373 Cap. Soc. € 1.060.000,00 i.v.

Mod. Idea 001/b – Ed. 03 del 15/02/06

SPAZIO RISERVATO AD IDEA FINANZIARIA S.p.A.
N. Pratica 0027995 Cod. Azienda 0104738
Cod. Cliente 0327715 Cod. Collab. 0305578

Letto con attenzione il presente modulo in ogni sua parte, richiede alla Idea Finanziaria S.p.A. (d'ora in avanti "Idea") un finanziamento da rimborsarsi con **CESSIONE** di quote della mia retribuzione, alle condizioni particolari e generali indicate sulla presente richiesta e con l'applicazione, per quanto non previsto o comunque richiamabile in via analogica, del DPR 5/1/1950, n. 180 e del DPR 28/7/50, n. 895. A tal fine fornisco alcuni miei dati anagrafici e altre informazioni personali autorizzando Idea ad effettuare ogni accertamento ritenuto opportuno.

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome CALIA GIUSEPPE NICOLA nato/a TARANTO il 01/03/1960
☐ Patente [X] Carta d'identità n. 1363444AA rilasciata il 12/10/2006 da Comune di TARANTO TA
Codice Fiscale CLAGPP60C01L049U Recapito telefonico
Residente in Via/Piazza/ n. VIA BALENE, 9 Cap. 74020 Città SAN VITO TARANTO TA
Dipendente dal 04/11/1991 Qualifica OPERAT.DI ESERCIZIO Retribuzione netta mensile € 1.306,82

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Denominazione A.M.A.T. TARANTO SPA Settore di attività Municipalizzata
Partità IVA 00146330733 Codice fiscale 00146330733 Tel. 099 73561
Sede Legale in Via/Piazza/ n. VIA C. BATTISTI 657 Cap. 74100 Città TARANTO TA

PROSPETTO DEL FINANZIAMENTO "MODALITA' DEL RIMBORSO CONDIZIONI ECONOMICHE"

A Retribuzione globale ceduta	In numero	rate mensili ciascuna di €
31.320,00	120	261,00

a partire dal 10 del mese successivo a quello di notifica

= B Interessi	al T.A.N.	+ C Commissioni finanziarie	+ D Commissioni accessorie
5.480,37	3,95	2.193,03	313,20

+ E Rimborso spese contrattuali	+ Rimborso premi assicurativi: F Rischio vita	G Rischio impiego	+ H Saldo al cedente
250,00	568,92	547,77	21.966,71

Salvo quanto previsto all' art. 8 delle condizioni generali — Salvo quanto previsto all' Art. 2 delle condizioni generali

T.A.E.G. 7,79 % T.E.G. 6,60 % Le ulteriori garanzie Cambiali ☐

Imposta di bollo assolta in modo virtuale, Autorizzazione Agenzia delle Entrate Roma 1 – Prot. N. 139826/04 del 23.11.2004

Dichiaro, al fine di ottenere il finanziamento richiesto, che i dati riportati sulla presente richiesta sono veri e di aver preso visione delle condizioni generali di finanziamento retrostampate che accetto integralmente.
Dichiaro inoltre:
- **di aver ricevuto copia dell' Avviso contenente le "Principali norme di trasparenza" e del Foglio informativo in versione aggiornata;**
- **di non essermi avvalso (☐ ovvero di essermi avvalso) del diritto di ottenere copia del testo del contratto idonea per la stipula, con condizioni economiche identiche a quelle indicate sul presente modulo, comprensiva del Documento di sintesi;**
- **di aver ritirato copia conforme del presente modulo e del Documento di sintesi completi in ogni loro parte.**

➢FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE Giuseppe Nicola Calia

Dichiaro di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ. le seguenti clausole:
2. Erogazione del finanziamento ed estinzioni di precedenti operazioni; 4. Cessazione del rapporto di lavoro: estensione della cessione al TFR ed altre indennità; obbligo di comunicazione a carico del cedente; 6. Rilascio di cambiali in bianco, facoltà di riempimento; 8. Esonero preventiva richiesta ex art. 1268, 2° co.,c.c.; 9. Interessi di mora; 10. Decadenza del beneficio del termine; 11. Estinzione anticipata; 12. Fallimento e recupero spese legali; 13. Spese ed imposte; 14 Integrazioni; 15. Comunicazioni; 16. Foro competente.

➢FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE Giuseppe Nicola Calia

IDEA FINANZIARIA S.P.A.
IL PROCURATORE SPECIALE
Antonio Tornetta
(Atto Notaio Franchini 28/12/2006 rep. 10977 racc. 6177)

Data 05/03/2007

Il sottoscritto incaricato della identificazione ai sensi dell' articolo 2 L. 197/91, del D. M. Tesoro del 19/12/91 e della C. M. Tesoro 5/6/92 dichiara sotto la propria personale responsabilità che le firme di cui alla presente richiesta, vere ed autentiche, sono state apposte personalmente dal richiedente le cui generalità sono riportate sulla richiesta medesima.

PROGETTO EUROPA
AG. IN ATTIVITA' FINANZIARIA
U.I.C. A-20562

➢IL COLLABORATORE (timbro e firma)

IL TRATTAMENTO DEI DATI

Gentile Cliente, nel ringraziarLa per aver scelto la nostra Società per le Sue esigenze di finanziamento, La preghiamo di leggere questa richiesta in ogni sua parte. Abbiamo cercato di rendere il modulo comprensibile e la sua compilazione non dovrebbe prenderLe molto tempo: Le richiediamo alcuni dati per noi essenziali al fine di valutare l' accoglibilità della Sua richiesta; per maggiori chiarimenti, legga l' informativa che Le forniamo anche in ottemperanza a quanto previsto dagli artt. 7 e 13 del codice sulla privacy (D. Lgs. 196/2003). Con la firma della richiesa, pertanto, dichiarerà anche di essere stato adeguatamente informato circa il trattamento dei Suoi dati da parte nostra e inoltre acconsentirà al trattamento degli stessi per attività non strettamente collegate ai servizi richiesti, ma utili per migliorarli, per farLe conoscere nuovi servizi offerti da noi o da terzi. In particolare Le chiediamo il consenso all' utilizzo dei Suoi dati per:
- comunicarlo a società che rilevano per nostro conto la qualità dei singoli servizi o le necessità della clientela;
- iniziative promozionali curate da noi;
- iniziative promozionali di prodotti o servizi di altre società.

La Sua firma vale pertanto espressamente anche per il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei Suoi dati nei termini di cui sopra ed alla citata informativa.

➢FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE Giuseppe Nicola Calia

ASSICURAZIONE

Presa visione delle condizioni contenute nella polizza assicurativa sulla vita e contro i rischi di impiego sottopostami e ritenute le stesse congrue, consapevole che la copertura assicurativa è facoltativa, dichiaro di voler conferire a Idea mandato a stipulare per mio conto, la predetta polizza

➢FIRMA DEL RICHIEDENTE – CEDENTE Giuseppe Nicola Calia

MODALITA' INVIO COMUNICAZIONI

☐ Servizio Postale
☐ E-mail

E-mail:

RELAZIONE DI NOTIFICA
A richiesta di Idea Finanziaria Spa Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all' Ufficio Unico Notificazioni della Corte di Appello di _____ ho notificato copia conforme all' originale del presente contratto di mutuo contro cessione di quote di stipendio o salario alla:

_____
In persona del Suo Legale rappresentante pro-tempore, presso la sede di

REGOLAMENTO CONTRATTUALE DELLE OPERAZIONI DI MUTUO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO O SALARIO

Art. 1) IL RICHIEDENTE (MUTUATARIO – CEDENTE)
Possono richiedere l' erogazione di un finanziamento solo i lavoratori subordinati assunti a tempo indeterminato da società, enti o amministrazioni pubbliche o private. Il Richiedente, in seguito anche denominato Cedente o Mutuatario, si impegna a rimborsare il finanziamento richiesto mediante la cessione *pro solvendo* di quote del proprio stipendio o salario, secondo le modalità di seguito indicate. Il richiedente è responsabile della veridicità dei dati forniti a *Idea Finanziaria* S.p.A., in seguito denominata semplicemente Cessionaria o Mutuante, ed in particolare si impegna a dare, all' atto della richiesta, specifica comunicazione dell' esistenza di vincoli sulla retribuzione (precedenti cessioni, pignoramenti, ecc.) indicando altresì se ha già ottenuto anticipazioni sul trattamento di fine rapporto (di seguito più semplicemente anche TFR) o su indennità equipollenti.

Art. 2) L' EROGAZIONE DEL FINANZIAMENTO
La Mutuante effettuerà il versamento del netto ricavo della cessione in favore del Cedente solo dopo che questi avrà fornito tutti gli atti ed i documenti necessari per la validità della cessione e della garanzia e, in particolare, solo al seguito del benestare da parte del datore di lavoro. La Cessionaria è autorizzata a trattenere e compensare dal netto ricavo della cessione tutte le somme corrisposte al Cedente a titolo di eventuale prefinanziamento o acconto, nonché, nell' ipotesi di concorrenza con altri prestiti (anche non dietro cessione di quote della retribuzione) e/o pignoramenti sullo stipendio, tutte le somme occorrenti per l' estinzione di tali operazioni (estinzione a cui la Cessionaria provvederà a suo insindacabile giudizio). Il Cedente, fin d' ora e in via preventiva, ratifica ogni estinzione di prestiti o vincoli gravanti sulla retribuzione compiuta dalla Cessionaria , accettando altresì che le somme corrisposte a tale titolo siano detratte dal saldo della cessione.

Art. 3) IL DEBITORE CEDUTO
E' debitore ceduto il datore di lavoro del Cedente e qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) obbligato, nell' ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro, a riconoscere al Cedente una retribuzione, una somma una *tantum* o un assegno continuativo, anche di natura previdenziale o di quiescenza. Nel caso di passaggio alle dipendenze di diverso datore di lavoro, il Cedente autorizza fin d' ora la Cessionaria a notificare, a spese del Cedente, il presente contratto al nuovo datore di lavoro affinché questo operi sullo stipendio/salario od assegno che gli corrisponderà la ritenuta della quota mensile oggetto di cessione, fino all' estinzione del prestito. Anche per gli effetti di quanto sopra previsto, il Cedente si obbliga a comunicare alla Cessionaria senza ritardo tutte le modifiche inerenti il rapporto di lavoro.

Art. 4) LE MODALITA' DEL RIMBORSO IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO
Il rimborso del finanziamento viene effettuato mediante la cessione *pro solvendo* di quote fisse della retribuzione mensile, in ogni caso non superiori ad 1/5 (un quinto) del suo ammontare netto, che il datore di lavoro è tenuto – in costanza di rapporto di lavoro – a corrispondere alla Cessionaria a partire dal mese successivo a quello della notifica, entro e non oltre il giorno 10 (dieci) di ogni mese, mediante versamento su conto corrente postale oppure a mezzo di bonifico bancario.

Art. 5) LE MODALITA' DEL RIMBORSO IN CASO DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
In caso di risoluzione del rapporto di lavoro, a qualsiasi causa dovuta, l' efficacia della cessione, per patto espresso ed a norma dell' art. 43 del DPR 180/50, si estende automaticamente ad ogni importo (dovuto a titolo di indennità o di capitale assicurato o a qualsiasi altro titolo, non escluse le liberalità o il rimborso di ritenute) somma, pensione o altro assegno anche continuativo che al Cedente venga liquidato dall' Amministrazione dalla quale dipendeva o da qualsiasi altro Ente, Società, Cassa Pensioni, Istituto o Fondo di Previdenza o di Assicurazione, anche privato, ai quali il cedente fosse iscritto per legge, regolamento, contratto di lavoro o contratto privato. Qualora la cessazione del rapporto di lavoro, anziché ad una pensione o ad altro assegno continuativo equivalente, dia diritto alla corresponsione di una somma *una tantum* a titolo di indennità di fine rapporto o di capitale assicurato od altro, a carico tanto del datore di lavoro, quanto di qualsiasi altro Ente o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) tale somma, già oggetto di cessione in garanzia a favore della Cessionaria in ragione del successivo punto 7, dovrà essere corrisposta come credito ceduto *pro solvendo* in un' unica soluzione, alla Cessionaria fino alla concorrenza dell' intero debito residuo, scontati, nell' ipotesi di estinzione anticipata, i soli interessi contrattuali non ancora maturati. Nel caso di diritto del cedente a ricevere congiuntamente sia una somma una tantum, sia un trattamento pensionistico od altro assegno continuativo o di previdenza anche privata, la cessione dovrà essere estinta prima con trattenuta della somma corrisposta *una tantum* e, in caso questa fosse insufficiente, con trattenuta sulla pensione o assegno per il residuo. La cessione pertanto estenderà i suoi effetti ad ogni indennità comunque dovuta in conseguenza della cessazione del rapporto di lavoro, con efficacia a far tempo dalla sottoscrizione del presente contratto. Nel caso che tali somme fossero insufficienti ad estinguere il debito residuo ovvero il datore di lavoro e/o le Amministrazioni interessate non provvedessero al pagamento di quanto da queste dovuto, il Cedente sarà tenuto all' immediato pagamento, in un' unica soluzione, dell' importo necessario per l' estinzione della cessione, con decorrenza, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura più oltre indicata.

Art. 6) LA PROROGA DELLA CESSIONE
In ipotesi di sospensione o riduzione dello stipendio/salario od assegno mensile dovuto al cedente, salvi sempre i diritti della cessionaria previste dal successivo punto 10 e le garanzie assicurative contro i rischi di impiego e vita, potrà essere consentita la proroga del prestito per il tempo necessario all' estinzione del debito residuo, ma quest' ultimo dovrà essere maggiorato degli interessi di mora così come oltre previsti e delle somme necessarie per gli adeguamenti delle polizze.

Art. 7) LE GARANZIE DELLA CESSIONE
Il trattamento di fine rapporto ed ogni altra somma equivalente (comprese quelle di futura maturazione) comunque dovute alla cedente sia dal datore di lavoro, sia da qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Istituto o Fondo di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) in ragione e/o in conseguenza del rapporto di lavoro, fin dalla sottoscrizione del presente contratto, costituisce oggetto di cessione a favore della Cessionaria a garanzia del regolare pagamento dell' intero importo ceduto fino alla completa estinzione della cessione; il Cedente si impegna pertanto a non richiedere anticipazioni sul trattamento di fine rapporto fino a completo rimborso del prestito. Ad ulteriore garanzia del finanziamento, su richiesta della Cessionaria, il Cedente si impegna, ad emettere all' ordine della Cessionaria un titolo cambiario con scadenza in bianco, valorizzabile per un importo non superiore alla retribuzione globale ceduta. La Cessionaria è fin d' ora a completare il titolo e ad azionarlo per l' intero importo dovutole, in caso di inadempimento del debitore ceduto e in tutti i casi di decadenza dal beneficio del termine. La Cessionaria è altresì autorizzata a procedere al riempimento del titolo al 35° mese della sottoscrizione del presente contratto (qualora l' ammortamento del mutuo superi i 36 mesi) per salvaguardia della validità del titolo stesso, fermo restando che il titolo sarà azionato solo nelle ipotesi previste dal capoverso precedente. Trascorsi sei mesi dall' estinzione dell' operazione, la Cessionaria procederà alla distruzione del titolo, ove il Cedente non abbia chiesta la restituzione. La Cessionaria, infine, quale ulteriore garanzia, potrà richiedere la presentazione di idonea fideiussione.

Art. 8) LE ASSICURAZIONI SUL RISCHIO VITA E IMPIEGO
A maggiore garanzia della Cessionaria e per qualunque eventualità cessasse, in tutto o in parte, il pagamento delle quote cedute, per premorienza del Cedente, licenziamento, rinuncia volontaria all' impiego, minorazione di stipendio per qualsiasi motivo, per cassa integrazione, collocamento in pensione o in aspettativa o per liquidazione di indennità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1891 c.c. e 54 del DPR 05.01.1950 n. 180 sono contratte a beneficio della Cessionaria, polizze di assicurazione vita e rischio impiego con compagnie di gradimento della Cessionaria, per l' ammontare complessivo delle quote cedute per l' intera durata dell' operazione, comprese eventuali proroghe. Ai fini di cui sopra, il Cedente è libero i scegliere una compagnia assicurativa di proprio gradimento sul mercato, purché disposta ad assicurare la pratica secondo le caratteristiche richieste. Qualora il Cedente non si attivi in tal senso, atteso l' obbligo di legge di assicurare i finanziamenti contro cessione di quote dello stipendio, la Mutuante ricercherà compagnia disposta ad assicurare il prestito secondo le caratteristiche richieste (e a tal fine il Cedente conferisce espressamente mandato alla Mutuante) e quindi sottoporrà il relativo contratto al Cedente, che sarà libero di accettarlo o meno (in caso di rifiuto non si potrà procedere al finanziamento). Per effetto di tali polizze il Cedente prende atto che l' Assicuratore sarà surrogato alla Cessionaria mutuante in ogni diritto spettante alla Cessionaria medesima per le somme pagate a quest' ultima dallo stesso Assicuratore, il quale, pertanto, sarà autorizzato a rivalersi nei confronti del Cedente e dei debitori ceduti. I premi indicati nel frontespizio possono subire maggiorazioni dovute ad adeguamenti operati dall' Assicuratore al momento dell' emissione della polizza. Il Cedente potrà, senza spese, rinunciare alla presente operazione in caso di adeguamenti complessivi superiori a Euro100, fermo restando l' obbligo alla restituzione delle somme ricevute, anche a titolo di prefinanziamento, in conseguenza della presente richiesta. In aggiunta o in sostituzione della copertura assicurativa potranno essere previste, con separata scrittura, altre malleverie o garanzie consentite dalla legge.

Art. 9) GLI INTERESSI DI MORA
Qualora il datore di lavoro o le Amministrazioni costituite debitrici ceduti ritardino od omettano per qualsiasi motivo a provvedere al versamento delle somme cedute, si applicheranno gli interessi di mora nella misura massima del 1,5% per mese o frazione di mese e comunque non superiore alla misura massima consentita dalla legge al momento della conclusione del contratto; gli interessi decorreranno, senza necessità di preventiva costituzione in mora, dalla scadenza delle singole somme dovute, fino al giorno del loro effettivo pagamento, fatto salvo il diritto della Cessionaria di richiedere il risarcimento di ogni altro maggior danno. Il suddetto tasso di mora si applica su ogni somma dovuta dal Cedente e dai debitori ceduti alla Cessionaria.

Art. 10) LA DECADENZA DEL BENEFICIO DEL TERMINE
Nonostante la stipulazione delle polizze assicurative descritte, il Cedente potrà essere considerato decaduto dal beneficio del termine e la Cessionaria potrà considerare risolto con effetto immediato il contratto, oltre che nelle ipotesi previste dall' art. 1186 c.c., in caso di cessazione del rapporto di lavoro, di eventuale sospensione o riduzione per qualsiasi causa dello stipendio/salario od assegno mensile o di ritardato pagamento da parte del datore di lavoro e/o Amministrazioni debitrici cedute anche di una sola delle rate mensili. In conseguenza della risoluzione del contratto, il Cedente dovrà rimborsare immediatamente, a semplice richiesta della Cessionaria, tutto quanto dovuto per l' estinzione della cessazione, ivi compresi gli interessi moratori e tutte le eventuali spese sostenute.

Art. 11) L' ESTINZIONE ANTICIPATA
Il Cedente ha la facoltà di estinguere anticipatamente il proprio debito. Ricevuta la relativa richiesta, la Cessionaria comunica al Cedente l' ammontare del capitale residuo (quale sommatoria del valore attuale di tutte le rate non ancora scadute alla data di risoluzione anticipata, determinato mediante l' applicazione del tasso di interesse nominale annuo previsto dal contratto), degli interessi e degli altri oneri maturati, nonché di un compenso pari all' 1% del capitale residuo, il tutto con riferimento alla prima rata in scadenza successiva alla richiesta. In tutte le ipotesi in cui si procederà all' estinzione anticipata del prestatola Cessionaria non sarà tenuta a restituire, neppure in parte, gli importi relativi alle commissioni finanziarie e accessorie, alle spese contrattuali e ai premi assicurativi indicati sul fronte del contratto, che si intendono dovuti e convenuti, anche in eccezione di aleatorietà, per le prestazioni e gli oneri necessariamente connessi alla concessione del prestito.

Art. 12) IL FALLIMENTO DEL DATORE DI LAVORO
In caso di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa o apertura di altra procedura concorsuale a carico del datore di lavoro, la Cessionaria potrà richiedere l' ammissione al passivo dei crediti relativi alle somme cedute in via privilegiata per la stessa qualità spettante al Cedente, il quale rinunzia espressamente a favore della Cessionaria e fino a completa estinzione della cessione, alla facoltà di richiedere l' intervento del Fondo di Garanzia previsto dalla L. 297/82. Il Cedente s' impegna fin d' ora a tenere indenne la Cessionaria da tutte le spese legali che dovessero rendersi necessarie per il recupero dei crediti ceduti in sede giudiziaria.

Art. 13) CLAUSOLA DI RECESSO
Ai sensi dell' art. 4 e ss. Del D.lgs 50/92 è concesso al cliente il diritto di recesso , da esercitarsi entro e non oltre il termine di 15gg. Dalla data di ricezione del contratto sottoscritto da Idea Finanziaria S.p.A.. Il recesso potrà essere manifestato a mezzo raccomandata r.r. da inviare all'indirizzo in epigrafe indicato. Il recesso potrà avere efficacia a condizione che siano state rimborsate le eventuali anticipazioni corrisposte da Idea Finanziaria S.p.A..

Art. 14) GLI ONERI FISCALI E LE SPESE
Sono a carico del Cedente, che si obbliga a rifonderle anticipatamente e in un' unica soluzione, autorizzandone la trattenuta dal ricavo della cessione, tutte le spese e le tasse, ivi comprese le spese di bollo e di registro, nonché tutti gli importi richiesti dagli uffici fiscali all' atto della registrazione. Dette spese, ivi incluse quelle di istruttoria, saranno comunque dovute alla Cessionaria, anche se, per qualsiasi motivo non imputabile alla Cessionaria, il presente contratto non avesse esecuzione. Il Cedente autorizza, ora per allora, l' Ente dal quale dipenderà e dal quale percepirà in quell' epoca i suoi emolumenti, a trattenere dagli emolumenti stessi e a rifondere alla Cessionaria tutte le spese e le tasse, ivi comprese le spese di bollo e di registro, nonché tutti gli importi richiesti dagli uffici fiscali successivamente, anche se in via supplementare. Tale trattenuta dovrà avvenire, in ogni caso, anche in eccedenza del quinto del suo stipendio o assegno cedibile, come disposto dall' art. 2 del menzionato DPR 05/01/1950 n. 180. Inoltre, il Cedente rimborserà alla Cessionaria, a titolo di penale, le seguenti eventuali somme massime:

- insoluto e ripresentazione RID: € 20
- incasso effetti: € 10
- richiamo effetti: 2‰ dell' importo dell' effetto, oltre commissione incasso e € 30 per commissione insoluto:
- sollecito epistolare (ciascuno): € 10
- recupero telefonico: fino al 10% del credito (minimo € 25)
- costituzione in mora: € 50
- comunicazione di recesso: €30
- decadenza dal beneficio del termine: € 50
- recupero esterno del credito: fino al 20% del credito (minimo € 30)

Fermo quanto sopra, il Cedente si impegna in ogni caso a rifondere alla Cessionaria, sempre a titolo di penale, ogni ulteriore spesa sostenuta per il recupero del credito, anche in dipendenza delle eventuali azioni, giudiziarie e non, che dovessero rendersi necessarie.

Art. 15) LE EVENTUALI INTEGRAZIONI E MODIFICHE
Il Cedente si impegna fin d' ora a sottoscrivere ogni atto aggiuntivo, modificativo o integrativo o comunque necessario per la corretta esecuzione del presente contratto, ivi compreso il fine di consentire la cessione a terzi dei diritti spettanti, in virtù del contratto stesso, alla Cessionaria.

Art. 16) LE COMUNICAZIONI
Ai fini di ogni comunicazione relativa al presente contratto, il domicilio delle parti è quello indicato nel frontespizio, salvo eventuali variazioni da comunicarsi per iscritto. La Cessionaria, una volta all' anno e, comunque, alla conclusione del rapporto, invia al Cedente un estratto conto contenente il dettaglio della sua posizione. Gli estratti conto si intendono approvati qualora, decorsi 60 giorni dal loro ricevimento, non sia pervenuta alla Cessionaria specifica contestazione scritta. Il Cedente autorizza la Cessionaria ad inviare gli estratti conto tramite posta elettronica all' indirizzo e-mail indicato nella richiesta; in caso di mancata indicazione o nel caso in cui il cedente abbia prescelto tale forma di invio, le comunicazioni saranno trasmesse tramite servizio postale, con addebito massimo – per ogni motivo – della somma di € 3; in ogni caso, è a carico del Cedente l' onere relativo all' imposta di bollo.

Art. 17) IL FORO COMPETENTE NEI RAPPORTI FRA CESSIONARIA E DEBITORE CEDUTO
Ogni controversia relativa alla validità, interpretazione od esecuzione del presente contratto sorta fra la Cessionaria e l' Amministrazione ceduta sarà devoluta in via esclusiva al Foro dove ha sede legale la Cessionaria.

Informativa e consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
Per rispettare la legge sulla *privacy* La informiamo sull' uso dei suoi dati personali e sui suoi diritti. La nostra Società deve acquisire o già detiene alcuni dati che La riguardano. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per i trattamenti di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi da Lei richiesti, ivi compresa l' istruttoria preliminare. Tale consenso riguarda anche, più specificamente , l' attività svolta da centrali rischi private (1), società che gestiscono stabilmente complessi sistemi di pagamento, società di recupero crediti, compagnie di assicurazione, società di factoring e di cartolarizzazione dei crediti. Per questi servizi non trattiamo dati "sensibili" (2). Il consenso che Le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato "sensibile" (3). I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti (4) sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i sevizi desiderati, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altre banche, società od Istituti finanziari, in Italia e all' estero. Per taluni servizi, utilizziamo società di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa (5). Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i sevizi in tutto o in parte. Alcuni dati, poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge (6). Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengano utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (7).

Note (1) *CTC Viale Tunisia, 50 Milano – CRIF S.p.A. Via Lame, 15 Bologna – BDCR ASSILEA Piazza di Priscilla, 4 Roma. Per un elenco aggiornato delle centrali dei rischi private a cui i dati possono essere comunicati e da cui gli stessi possono essere trattati nell' ambito delle loro proprie finalità, così come per ogni altra informazione, potrà rivolgersi agli indirizzi e recapiti precisati nel frontespizio del presente modulo. (2) Sono considerati sensibili dati relativi, ad es., al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (artt. 4 e 26 del D. Lgs. 196/2003). (3) Ci riferiamo, in particolare, al versamenti che riguardano sindacati, forze politiche e determinate associazioni ad accreditamenti di alcune pensioni o di speciali rimborsi assicurativi, ovvero a specifici sevizi che possano comportare la conoscenza da parte nostra di dati sensibili (finanziamenti assistiti da assicurazione, polizze vita, ecc.). (4) Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano (a debito o a credito) o che, per soddisfare una Sua richiesta (ad es., per finanziamento), forniscono alla banca informazioni commerciali, finanziarie, professionali, ecc. (5) Si tratta, in modo particolare, di società che svolgono sevizi di pagamento, esattorie e tesorerie, intermediazione bancaria e finanziaria, factoring, lavorazioni massive relative a pagamenti, effetti, assegni e altri titoli; trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela; archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela; revisione contabile e certificazione di bilancio; in generale società od enti che forniscono servizi alle banche. (6) Lo prevede, ad es., la disciplina contro il riciclaggio. (7) Questi diritti sono previsti dall' art. 7 del D. Lgs. 196/2003. La cancellazione e il blocco riguardano i dari trattati in violazione di legge. Per l' integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l' opposizione presuppone un motivo legittimo.*

REGISTRAZIONE	

MITT.
PROGETTO EUROPA
Via di Palma, 21
74100 Taranto
Tel 099/9941738
Fax099/9940791

Spett.le
A.M.A.T. TARANTO SPA
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Protocollo 92/02 Maggio

Taranto 02/05/2007

Oggetto: Spedizione benestare alla ditta Progetto Europa di Torretta Antonio agenzia di Idea Finanziaria Spa

Su istanza della Sig. Calia Giuseppe Nicola nato a Taranto il 01/03/1960 residente a San Vito (TA) via Balene, 9 C.F. CLAGPP60C01L049U si inviano contratti di Idea Finanziaria sottoscritti dal Vs dipendente. In allegato:

- Contratti
- Benestare
- Vincolo TFR
- Conteggio estintivo + bonifico estinzione
- A Tribunale per notifica

Si prega di inviare alla scrivente il benestare compilato, timbrato e firmato dal capo del personale o chi ha piena autorità.

In fede

Progetto Europa

Info: 800549330
Partita Iva
02581960735

Albo Mediatori Creditizi
U.I.C. 52932

Albo Agenti d'Affari
N. A28562

Direzione:
Taranto
Via Di Palma, 21
fax 099.9940791
tel. 099.9941738(9)
(3 linee a.r.)

Filiale Taranto:
Via Dante, 422
fax 099.7325834
tel. 099.7399022

Filiale Torre del Greco:
Via Vittorio Veneto, 11
tel./fax 081.8821645

www.progettoeuro.it
progettoeuropa@ideafinanziaria.net

idea S.P.A. FINANZIARIA

Filiale: 098

ATTO DI BENESTARE

BEQU/1 – Ns. rif. Pratica n. 27995
OGGETTO: Mutuo 120 mesi contro cessione del quinto dello stipendio contratto da CALIA GIUSEPPE NICOLA dipendente da A.M.A.T. TARANTO SPA

In data _____ ci e' stato notificato l'atto relativo alla cessione in oggetto.

Riconosciuto regolare l'atto in oggetto Vi assicuriamo che provvederemo in conformità e in applicazione delle speciali norme contenute nel T.U. D.P.R. 05/01/1950, n. 180 e relativo Regolamento D.P.R. 28/07/1950, n. 895.

Conseguentemente la quota ceduta di EURO 261,00 – verra' mensilmente ed ininterrottamente trattenuta al ns. dipendente in oggetto e versata a Voi a decorrere dall'emolumento perfezionato il 30/04/2007 fino a completa estinzione del debito nella somma complessiva di EURO 31.320,00

Il versamento con bonifico sul c/c bancario 000000026431 – – CIN P – intestato a IDEA FINANZIARIA SPA presso la banca " SEDICIBANCA SPA " COD. ABI 03283 – COD. CAB 03200 dovra' essere effettuato entro il termine ultimo ed inderogabile del giorno 10 del mese successivo a quello riferentesi alla trattenuta.
La IDEA FINANZIARIA S.p.A. provvedera' ad estinguere:
BANCA POPOLARE PUGLIESE per un importo rata di E. 234,74

Provvederemo, in caso di interruzione del rapporto di lavoro a darvene immediata comunicazione.
Inoltre, in caso di licenziamento del dipendente tratterremo le indennità dovute fino a concorrenza del saldo, impegnandoci a non concedere anticipazioni sul TFR fino a completa estinzione della cessione.

Timbro/Firma del Legale Rappresentante dell'Amministrazione

_____

(indicare nome, cognome e qualifica del firmatario)

_____ li __/__/____

N.B.: il presente documento dovra' essere firmato da persona in possesso della capacita' giuridica di assumere, a tutti gli effetti, impegni per conto dell'Amministrazione.
Si prega di controllare la validita' dei dati riportati sul contratto notificato.

Dichiarazione per finanziamento mediante cessione/delega a pagare di una quota dello stipendio o salario dei Dipendenti di Aziende Private o Enti ad esse equiparati

Oggetto : Prestito personale

di € 261,00 per 120 mesi, con decorrenza _____

il sottoscritto cedente CALIA GIUSEPPE NICOLA
nato il 01/03/1960 dipendente da _____
chiede la compilazione dei certificati di stipendio ad uso cessione quinto stipendio / delega di pagamento.

Chiede altresì che l'intero TFR maturato e maturando sia conservato a garanzia della cessione del quinto stipendio / delega di pagamento.

In fede,
IL CEDENTE MUTUANTE Giuseppe Nicola Calia

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Si attesta che il Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA
nato a TARANTO il 01/03/1960
è nostro dipendente dal _____ con qualifica di _____
Il Trattamento di Fine Rapporto maturato a tutt'oggi ed accantonato è pari a € _____
Questa somma e quanto maturerà d'ora in avanti non sarà consegnata al dipendente per nessun motivo almeno fino a quando non sarà estinto il debito contratto contro cessione del quinto dello stipendio.
La nostra Azienda opera nel settore _____ ed ha in forza n. _____ dipendenti assunti con contratto a tempo indeterminato.

L'importo resta a garanzia della cessione del quinto dello stipendio in favore di Idea Finanziaria S.p.A.

In fede,

FIRMA AMMINISTRAZIONE _____

Timbro dell'Amministrazione

BPP

Banca Popolare Pugliese

Parabita, 14 marzo 2007
RHR/ams

Spett.le
Progetto Europa
Via Di Palma,21
74100 Taranto Ta
c.a. Ufficio Conti Estintivi

Gent. Sig.
Calia Giuseppe Nicola
Via Balene,9
74100 Taranto Ta

Oggetto: Conto per anticipata estinzione al 31/3/2007
Sig Calia Giuseppe Nicola
Dipendente: Amat Spa Ta
Decorrenza contratto: luglio 2005

In seguito alla Vostra del 09/03/2007, Vi specifichiamo il conteggio per anticipata estinzione del seguente prestito concesso da Banca Popolare Pugliese:

Rapporto 6 660 1048733 51 100 06569 - CALIA GIUSEPPE NICOLA

Capitale nominale (n. 120 quote di € 234,74):	€	28.168,80
Data Erogazione:		14/06/2005
Capitale residuo a scadere al 31/03/2007:	€	17.950,49 +
Rate scadute e impagate al 31/03/2007 (n.1 03/07)	€	469,48 +
Penale estinzione anticipata: Commissioni:	€	179,51 +
DEBITO COMPLESSIVO CLIENTE:	**€**	**18.599,48**

Il suddetto importo può essere versato disponendone bonifico bancario sul c/c n.: DK0068724048 ABI 05262 CAB 79749 CIN: F, intestato a Banca Popolare Pugliese Scarl, indicando gli estremi in oggetto.
Nell'ipotesi di versamento effettuato dopo il 31/03/2007, saranno conteggiati gli interessi di mora in misura pari a € 3,25 per ogni giorno di ritardo.
Resta inteso che l'importo delle rate insolute ricomprese nel precedente conteggio sarà rimborsato al cedente nell'ipotesi di nostro incasso successivo all'estinzione del prestito.

Distinti Saluti.

Banca Popolare Pugliese
Sistemi di Pagamento

Mod. 130831 - retail - 1P

banc@perta Sempre in linea con te. Credito Siciliano email call center: GRUPPO BANCARIO Credito Valtellinese

banc@perta - Bonifici su altre Banche

VILLAROSA MASSIMILIANO (*simone anna maria)

Descrizione: VS CONTO ESTINTIVO PRATICA CALI A GIUSEPPE NICOLA

Importo: **Euro 18.599,48**

Causale: Bonifico.

Valuta beneficiario: 19-03-2007

Assegno: No.

Prelevare da: Banca: **Credito Siciliano** ABI: **03019** CAB: **16502**
C/C numero: **99/1000885**
Intestato a: **IDEA FINANZIARIA SPA**

Versare su: Banca: **BANCA POPOLARE PUGLIESE** ABI: **05262** CAB: **79749 - FILIALE SEI**
C/C numero: **DK0068724048** CIN: **F** Paese: **IT** Check digit:
Intestato a: **BANCA POPOLARE PUGLIESE**
Indirizzo: **VIA FABIO FILZI MATINO 73046 LE**

idea S.P.A.
FINANZIARIA

Ad istanza di IDEA FINANZIARIA S.P.A.

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'UNEP di

_____

ho notificato il contratto numero 27995
a nome CALIA GIUSEPPE NICOLA

ed i sottoelencati allegati
alla spett.le :

A.M.A.T. TARANTO SPA

VIA C. BATTISTI, 657

( ) a mani di _____

( ) a mezzo del servizio postale (art. 149 c.p.c.) _____

Documenti allegati: ( ) N° 2 contratti di prestito
( ) N° 2 vincoli TFR

( ) _____
( ) _____

- 5 MAG. 2007

ROBERTIELLO ANTONIO
UFFICIALE GIUDIZIARIO B3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 8091

Del 09 MAG. 2017

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Stampa	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

11/5

UFFICIO U.N.E.P.
Sezione Corte d'Appello
TARANTO

— 8829

SERVIZIO NOTIFICAZIONE ATTI GIUDIZIARI

N. 5260 del Cronologico

L'Ufficiale Giudiziario

(firma) .....

07 05 07

* 6.05

A.M.A.T. TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI, 65
74100 TARANTO

AVVERTENZE

Sulla presente busta devono applicarsi francobolli per l'importo complessivo delle seguenti tasse: francatura e raccomandazione del piego e dell'avviso di ricevimento. La presente raccomandata deve descriversi sul foglio n. 1-A. A norma degli artt. 7, 8 e 9 della legge 20-11-1982 n. 890 se la consegna non può essere fatta personalmente al destinatario, il piego è consegnato, nel luogo indicato sulla busta che contiene l'atto da notificare, a persona di famiglia convivente anche temporaneamente addetta alla casa o al servizio del destinatario purché palesemente maggiore di anni 14. In mancanza può essere consegnato al portiere dello stabile o a chi ne fa le veci. L'avviso di ricevimento e la busta devono essere sottoscritti dal consegnatario. Qualora questi non sappia firmare o rifiuti pur ricevendo il piego, deve farsi menzione sull'avviso di ricevimento, specificando se trattasi del destinatario o persona diversa, apponendo la sua firma. L'avviso di ricevimento è subito restituito al mittente in raccomandazione, unitamente al piego in caso di rifiuto. Se le persone abilitate a ricevere il piego rifiutano di riceverlo o di firmare il registro di consegna, ovvero l'agente postale non trova alcuna persona a assenza o assenza o inidoneità delle persone abilitate, questi deve rilasciare avviso mediante il quale deposita il piego presso l'ufficio postale nel termine di giacenza. Di tale attività deve fare menzione sull'avviso di ricevimento. Trascorsi dieci giorni dalla data di deposito nell'ufficio postale senza che il destinatario od un suo incaricato ne abbia curato il ritiro, il piego deve essere restituito immediatamente unitamente all'avviso di ricevimento, con l'indicazione "non ritirato". In caso di ritiro del plico entro 10 gg., l'impiegato postale lo dichiara sull'avviso di ricevimento che, datato e firmato, viene spedito al mittente in raccomandazione.

AG 76192204631-1

Tipografia DI CASTRI - Taranto

TFR 1

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a CALIA GIUSEPPE NICOLA,
nato/a a TARANTO il 01.03.960 codice fiscale CLAGPP60C01L049V,
dipendente del... AMAT;

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FIAMM alla quale il sottoscritto ha aderito in data 14/03/2007

Allega: copia del modulo di adesione

○ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

○ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)

○ che venga conferita al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 5586
Del 28 MAR. 2007
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
SG - Segreteria Generale
UAG - Affari Gen./P.R./Stazi
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio/Movimento
UI - Informatica
UP - Personale/Retribuzioni
UT - Tecnico
ufPT - Prodotti Traffico
ufRG - Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....;

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../..... fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....;

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data 27.03.2007 TARANTO

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

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

Prot. N° 9185 /UP

Taranto, 25 MAG. 2007

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			€	**23.646,00**
corrispondenti a mensili lorde			€	**1.970,50**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€	**181,09**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	€	**281,81**		
per Addiz. Reg. e Com. (fino al 30/11/2006)	€	**20,02**		
per Priamo	€	**30,80**		
per ritenuta pensione ET	€	**109,72**		
per DELEGA	€	**250,00**		
per CESSIONE V°	€	**234,74**		
per incidenza ratei recupero C/azienda	€	**114,28**		
Totale ritenute	€	***1.222,46***		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)				**€ 748,04**

Ha in corso un prestito per Delega con FINECO BANCA S.P.A. di **€ 250,00** il cui residuo è di n. **113** rate per un totale di **€ 28.250,00.**
Ha in corso un prestito per Cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€ 234,74** il cui residuo è di n. **98** rate per un totale di **€ 23.004,52.**
Ha un debito nei confronti dell'Azienda pari a **€ 1.942,80** che verrà recuperato dalle mensilità aggiuntive con rate di **€ 800,00.**
Si fa presente che, in applicazione di disposizioni contrattuali e/o di leggi vigenti in materia, questa Azienda dovrà definire la posizione personale del lavoratore attraverso l'assunzione di un provvedimento di riqualificazione (con collocamento in quiescenza per vecchiaia secondo i criteri ordinari, salvo sue dimissioni volontarie) ovvero di esonero anticipato dal servizio.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R. pari, al 31/12/2006, € 25.696,93**, al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia dei prestiti in corso.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

Giuseppe Nicola Calia

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

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

Taranto, li 25 MAG. 2007

Corrispondenza prot. n° 9184 UP

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
S E D E

OGGETTO: conto consuntivo malattia c/azienda.

Facendo seguito alla sua nota del 22/05/2007 prot. n. 8927 si comunica che il residuo debito dovuto all'azienda per competenze sul conguaglio della malattia relativo all'anno 2005 è di € 2.055,02 e che al netto delle ritenute di legge corrisponde a € 1.290,00.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO: Richiesta certificato.

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Arcuri, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Coll. Amm.vo, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [ ] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] Dimostrativo della retribuzione

x Conto Corrente Macerata Ancona [x]

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li. 22/05/07

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo
Prot. N. 8927
Del 22 MAG. 2007

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

l'Agente
Dott. Maria Arcuri

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 5910
Del 02 APR. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
u.f.PT	-Prodotti Traffico	☐
u.f.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 – 4732214

A.M.A.T SpA

Dipendente CACIA GIUSEPPE

Mansione VIGILANZA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____

DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: _____

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Il Medico Competente
Specialista in Igiene e Sanità Pubblica
Medico Competente
Via S. Torrisini, 52/E
Tel. 080.4850452 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Data 7/3/2007

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

Taranto,li 24/03/2007

Al Presidente
Al Direttore Generale
Al Direttore Tecnico
Al Direttore Amm.vo

Oggetto: disponibilita' alle mansioni ammnistrative

Il sottoscritto Calia Giuseppe Nicola dipendente di questa Azienda adibito alle mansioni di usciere, chiede alle SS.LL. in quanto in possesso della patente Europea ECDL,di poter essere utilizzato in mansioni amministrative o di collaborare all'inserimento di verbali elevati a bordo bus, sempre che vi sia necessita' da parte dell'Azienda.

Confidando in un VS. interessamento, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

In fede

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 5642
Del 26 MAR. 2007

P	-Presidente	X
DG	-Direttore Generale	X
DA	-Direttore Amministrativo	X
DT	-Direttore Tecnico	X
US	-Segreteria Generale	X
UAG	-Affari Gen./P.R./Siistri	
UA	- Acquisti/Contratti	
UC	- Contabilità/Bilancio	
UE	- Esercizio/Movimento	
UI	-Informatica	
UP	-Personale/Retribuzioni	X
UT	-Tecnico	
uf.PT	-Prodotti Traffico	
uf.RG	-Ragioneria/Economato	
STQ	- Staff Qualità	

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

Sig. Giuseppe

Stat.

3 APRILE 94

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

Taranto, li 12 MAR. 2007

Corrispondenza prot. n° 4627/UP

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
S E D E

OGGETTO: conto consuntivo malattia c/azienda.

Facendo seguito alla sua nota del 09/03/2007 prot. n. 4930 si comunica che il residuo debito dovuto all'azienda per competenze sul conguaglio della malattia relativo all'anno 2005 è di € 2.055,02 e che al netto delle ritenute di legge corrisponde a € 1.440,00.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato

Il sottoscritto PALLA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPER. MASSERIZIA, 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

* - RICHIESTA CONTO SOSTITUTIVO RICARTA C/AZIENDA

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

l'Agente
Giuseppe Nicola Palla

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 4390
Del 09 MAR. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

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

Prot. N° 4347 /UP Taranto, 08 MAR. 2007

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			€	**23.646,00**
corrispondenti a mensili lorde			€	**1.970,50**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€	**181,09**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	€	**281,81**		
per Addiz. Reg. e Com. (fino al 30/11/2006)	€	**20,02**		
per Priamo	€	**30,80**		
per ritenuta pensione ET	€	**109,72**		
per DELEGA	€	**250,00**		
per CESSIONE V°	€	**234,74**		
per incidenza ratei recupero C/azienda	€	**114,28**		
Totale ritenute	€	*1.222,46*		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)				**€ 748,04**

Ha in corso un prestito per Delega con FINECO BANCA S.P.A. di **€ 250,00** il cui residuo è di n. **115** rate per un totale di **€ 28.750,00.**
Ha in corso un prestito per Cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€ 234,74** il cui residuo è di n. **100** rate per un totale di **€ 23.474,00.**
Ha un debito nei confronti dell'Azienda pari a **€ 2.055,02** che verrà recuperato dalle mensilità aggiuntive con rate di **€ 800,00.**
Si fa presente che, in applicazione di disposizioni contrattuali e/o di leggi vigenti in materia, questa Azienda dovrà definire la posizione personale del lavoratore attraverso l'assunzione di un provvedimento di riqualificazione (con collocamento in quiescenza per vecchiaia secondo i criteri ordinari, salvo sue dimissioni volontarie) ovvero di esonero anticipato dal servizio.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R. pari, al 31/12/2006, € 25.696,93**, al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia dei prestiti in corso.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

Giuseppe Nicola Calia

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto CACCA GIUSEPPE NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [X] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [X] Dimostrativo della retribuzione

[ ] 2 COPIE

[ ] 2 COPIE

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li. 06.03.07

l'Agente
Giuseppe Nicola Cacca

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
06 MAR. 2007

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

Taranto 08 MAR. 2007

Prot. N° 4346 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960, è stato assunto in data 04/11/1991 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/01/2001 il dipendente risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore d'esercizio par.158 ".

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Giuseppe Nicola Calia

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MACCHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto CACCA GIUSEPPE NICOLA dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [X] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [X] Dimostrativo della retribuzione

[ ] 2 COPIE
[ ] 2 COPIE

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 4036
Del 06 MAR. 2007

P.	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li. 06.03.07

l'Agente
Giuseppe Nicola Cacca

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. _____

Del 06 MAR. 2007

P	-Presidente
DG	-Direttore Generale
DA	-Direttore Amministrativo
DT	-Direttore Tecnico
US	-Segretario Generale
UAG	-Affari Gen./P.R.Stampa
UA	-Acquisti/Appalti
UC	-Contabilità/Bilancio
UI	-Esercizio Mezzi
UI	-Informatica
UP	-Personale/Retribuzioni
UT	-Tecnico
ut.PT	-Produz. Trafico
ut.RO	-Rapporti/Controllo
STO	-Staff Qualità
	_____

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

Prot. n° 3914 /US *Taranto lì 05 Marzo 2007*

Agli Agenti
DI PONZIO Angelo
CALIA Nicola
ESPOSITO Gennaro

e p.c. Al Direttore Amministrativo

e p.c. Al Direttore Tecnico

e p.c. All'Ufficio Personale

Oggetto: **ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO GLI UFFICI AMMINISTRATIVI.**

In relazione a quanto disposto con Ordine di Servizio n° 10/2007, circa gli accessi agli Uffici Amministrativi, qui si seguito si riportano le modalità operative alle quali le SS.LL. dovranno attenersi durante la giornata lavorativa:

a) la porta di accesso alla palazzina uffici dovrà essere sempre chiusa. L'entrata avverrà previo riconoscimento di chi chiede di accedere da attuarsi attraverso l'apposito citofono costantemente presidiato dalle SS.LL.;

b) di norma le SS.LL. presteranno servizio presso la postazione presente all'ingresso della palazzina uffici. Un'unità, mediante rotazione settimanale, sarà giornalmente disponibile presso la fotocopiatrice aziendale e presso gli uffici amministrativi per i servizi necessari;

c) in presenza di particolari esigenze di servizio sarà cura del Responsabile dell'Area Segreteria Generale disporre per il Vs. impiego in attività diverse;

d) gli orari, i giorni e le modalità di accesso agli uffici amministrativi sono quelli riportati nell'allegato ordine di Servizio n° 10 del 27/02/2007. Non è consentito accesso alcuno senza la preventiva autorizzazione delle Direzioni aziendali o dei Responsabili interessati. I rappresentanti delle organizzazioni sindacali aziendali, nello svolgimento della propria attività d'istituto, possono accedere agli uffici amministrativi anche in orari diversi da quelli di cui all'Ordine di Servizio anzidetto;

Le SS.LL. sono tenute al rigoroso rispetto delle presenti modalità operative, delle disposizioni di cui all'Ordine di Servizio indicato in premessa e delle direttive che, in merito, vi saranno impartite dal Responsabile dell'Area Segreteria Generale.

Distinti saluti

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. 099 7356215 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato.

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

Prot. n° : 2'858/UP

Taranto, lì 16/02/2007

16-02/07 Tutta
16-02/07 Quilichini Calc
16-02-07 Bocca
16-02-07 Sallucci
16-02-07 De Carlo Mauro
16-02-07 Chiloiro Giovanni
16-02-07 Spinelli Michele
19.02.07 Mea Dem

Ai dipendenti
Berdicchia Giuseppe
Calia Giuseppe Nicola
Caforio Gaetano R + T 19-2-07
Tucci Domenico
Esposito Gennaro
Chiloiro Giovanni
Cristallo Paolo
De Cantis Franco
Spinelli Michele
SEDE

e p.c.

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
c/o Cittadella della Carità

Oggetto: Accertamenti sanitari finalizzati alla verifica del possesso dei requisiti necessari per lo svolgimento dell'attività di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti

Si informa le SS.LL. che il giorno **21 febbraio** p.v., alle ore 8:00, a digiuno, dovranno presentarsi presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposti agli accertamenti sanitari e alla visita medica da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona.

I predetti accertamenti sono finalizzati a verificare il possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento delle mansioni di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito aziendale di Via Cesare Battisti.

Si porta a conoscenza del medico aziendale, che legge in copia, che le mansioni lavorative che dovranno essere assegnate al predetto personale sono di natura sedentaria e consistono, prevalentemente, nel presidiare la postazione di ingresso, nell'annotare su apposito registro tutti i movimenti di ingresso e di uscita dei mezzi aziendali e del relativo personale, nel registrare su procedura informatica le comunicazioni telefoniche di assenza per malattia del personale e la consegna dei relativi certificati medici, nel controllare gli accessi da parte dei terzi, ecc.

Il servizio in esame, che sarà operativo anche nei giorni festivi, dovrà essere articolato, a rotazione, su 4 turni aventi i seguenti orari:

- dalle ore 0,00 alle ore 6,30;
- dalle ore 6,30 alle ore 13,00;
- dalle ore 13,00 alle ore 19,30;
- dalle ore 19,30 alle ore 2,00.

Infine, si fa presente ai lavoratori destinatari della presente che, ai fini retributivi, la giornata del 21 febbraio 2007 sarà considerata congedo aziendale retribuito, ex art. 22, u.c. Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n.: 2915 /UP

Taranto, lì 16 FEB. 2007

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

Oggetto: Applicazione A.N. 19/09/2005. Compensazione somme con 50% una tantum contrattuale

Si fa presente che a compensazione del debito dovuto nei nostri confronti per la causale in oggetto, con le correnti competenze di febbraio, e con quelle di aprile p.v., Le sarà trattenuto il 50% di quanto a lei spettante a titolo di "una tantum", in applicazione dell'A.N. 14/12/2006 di rinnovo del 2° biennio economico del CCNL 2004/2007.

Giuseppe Nicola Calia
19-02-07

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Prot. n.: 10747 /UP

Taranto, lì 10 LUG. 2006

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

Oggetto: Applicazione A.N. 19/09/2005: ricalcalo indennità di malattia nel periodo compreso tra il 01/01/2005 ed il 31/12/2005 per superamento dei 180 giorni di malattia indennizzabili al 100%. Modalità di recupero delle somme.

Come già reso noto a tutto il personale con ordine di servizio n° 14 del 23/02/2006, e successivamente confermato con comunicati aziendali n° 18 e 23, rispettivamente del 06/03/2006 e del 29/03/2006, con le competenze del mese di aprile 2006 questa Azienda ha conguagliato i trattamenti di malattia spettanti per gli eventi di malattia insorti nel periodo dal **1° gennaio 2005 al 31/12/2005**.

All'uopo, ai fini del calcolo della misura dei trattamenti economici spettanti per i giorni di malattia successivi al 180° nell'arco temporale dei 42 mesi precedenti l'evento da indennizzare, sono stati considerati utili anche gli eventi di malattia intervenuti in data antecedente al 1° gennaio 2005.

Pertanto, avendo lei nel suddetto periodo totalizzato 121 giorni di malattia indennizzabili in misura ridotta in applicazione dei criteri sopra citati, è stato effettuato a suo carico il conguaglio tra quanto percepito a titolo di indennità di malattia, in base al sistema previgente e quanto spettante "***in misura ridotta***" in applicazione dell'Accordo Nazionale in oggetto (ossia, in relazione al suo carico familiare, la metà o i due terzi della retribuzione costituita dalle seguenti voci: retribuzione tabellare, ex contingenza, APA, TDR e trattamento ad personam ex art. 3, p. 2 dell'A.N. 27/11/2000).

Si allega alla presente un prospetto riepilogativo dei giorni di malattia da Lei fatti registrare nei 42 mesi antecedenti il 01/01/2005, analogo a quello già distribuito nei mesi precedenti con riferimento agli eventi insorti sino a tutto il 31/01/2006.

L'importo che Lei dovrà restituire a questa Azienda, per il titolo in oggetto, è pari complessivamente ad € 3'767,94; nei confronti dei lavoratori interessati al conguaglio questa Azienda sta operando il recupero a rate, fino a concorrenza della somma globalmente dovuta, fin dalle competenze del mese di aprile, secondo le disposizioni contenute nell'ordine di servizio n° 14/2006 sopra citato.

Tuttavia, attesa l'esistenza di precedenti ritenute a carico della sua retribuzione corrente, la somma dovuta a quest'Azienda sarà recuperata dalle sue future mensilità aggiuntive (fin dalla 14ª spettante per l'anno in corso 2006), con ritenute fino ad un massimo del 50% dell'importo della mensilità aggiuntiva spettante e fino a concorrenza del dovuto, facendo salva comunque la possibilità di compensare la precitata somma anche con le retribuzioni correnti nell'eventuale ipotesi di erogazione di arretrati a qualunque titolo a lei dovuti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Giuseppe Nicola Calia

TARANTO 13/2/2007

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

OGGETTO:Risposta a Prot.Az.n°2345 del 8/2/2007;applicabilità art.1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005.Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 2697
Del 14 FEB. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

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

Prot. Az. n° 2345/UP

Taranto, lì 08/02/07

Al Medico aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
SEDE

e p.c. All'agente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 agente Calia Giuseppe Nicola

Secondo quanto previsto nel comunicato aziendale n° 12/2007 e nella nota aziendale del 26/01/2006, prot. az. n° 1'593, si invia l'allegata nota del 05/02/2007, prot. az. n° 2'013, con cui il nostro dipendente Calia Giuseppe Nicola ha chiesto di accedere al trattamento di malattia previsto dalla normativa in oggetto.

All'uopo, alla luce della certificazione trasmessa dal dipendente in busta chiusa ed allegata alla presente, e dell'eventuale documentazione sanitaria in suo possesso nella cartella sanitaria dell'agente, Le si chiede di confermare o meno la sussistenza del requisito della gravità delle malattia, ai fini dell'applicazione dei benefici della normativa in oggetto nei confronti del lavoratore richiedente.

In attesa di un suo riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Al Medico aziendale
SEDE

Oggetto: Certificazione medica per l'inidoneità permanente accertata.

Io sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola dipendente di codesta azienda con il n° di matricola 110500, essendo un dipendente inidoneo accertata dalla ASL in data 13.06.2006, consegno la documentazione sanitaria come da comunicato n° 12 del 26.01.2007

Con la presente vi porgo i miei distinti saluti.

Taranto 05.02.2007

CALIA Giuseppe Nicola

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
05 FEB. 2007

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 2013
Del 05 FEB. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☐
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
SIQ	-Staff Qualità	☐

DOTT. ANCONA ☒

5/1

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

Taranto, li 07 FEB. 2007

Corrispondenza prot. n° 2248 UP

Al Dipendente
CALIA Giuseppe Nicola
S E D E

OGGETTO: conto consuntivo malattia c/azienda.

Facendo seguito alla sua nota del 05/02/2007 prot. n. 2046 si comunica che il residuo debito dovuto all'azienda per competenze sul conguaglio della malattia relativo all'anno 2005 è di € 2.167,24 e che al netto delle ritenute di legge corrisponde a € 1.515,41.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto, 05/02/2007

AL DIRETTORE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Io sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio, dovendo procedere all'accensione di un prestito personale chiedo che mi venga rilasciata apposita documentazione attestante il residuo debito che ho nei confronti dell'azienda attinente il conguaglio dovuto sulla malattia .

In attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

CALIA GIUSEPPE NICOLA

Giuseppe Nicola Calia

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 2046
Del 05 FEB. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
ufPT	-Prodotti Traffico	☐
ufRG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐
		☐

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

Prot. n.: 1388 /UP

Taranto, lì 24 GEN. 2007

Spett.le
Dipartimento
dei Trasporti Terrestri
Quartiere Paolo VI
74100 TARANTO

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
Collegio Medico Legale
Viale Virgilio n° 104
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione inidoneità ex art. 2 della L n° 270/1988 agenti vari

Si comunica che gli agenti i cui nominativi sono di seguito riportati, tutti in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio (autista di linea) e della patente di guida categoria D e Certificato Abilitazione Professionale di tipo K, a seguito di visita medica effettuata presso il Dipartimento di Prevenzione – Collegio Medico Legale istituito presso l'ASL TA/1, sono risultati "*non idonei alle mansioni di guida dei mezzi pubblici aziendali*" e, pertanto, non più in possesso dei requisiti richiesti dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni.

Tanto si comunica per gli adempimenti di propria competenza.

Si chiede a codesto Dipartimento di rendere noto a questa Azienda gli eventuali provvedimenti che saranno adottati nei confronti degli stessi lavoratori per ciò che attiene la categoria e la validità della loro patente di guida.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Meticchecchia)

Nominativo lavoratore	**Data di nascita**	**Residenza**
Calia Giuseppe Nicola	01/03/1960	TARANTO
Tucci Domenico	02/09/1954	TARANTO
Esposito Gennaro	01/03/1954	TARANTO
Cristallo Paolo	03/01/1951	TARANTO
Rimauro Ugo	05/02/1953	TARANTO
Oliva Vito	15/06/1958	TARANTO
De Cantis Franco	22/08/1960	CAROVIGNO
Berdicchia Giuseppe	29/05/1954	LIZZANO

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12012785395 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

1388

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
DIPARTIMENTO
DEI TRASPORTI TERRESTRI
QUARTIERE PAOLO VI°
74100 - TARANTO

Ed. 0904 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Postale
C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	2	0	1	2	7	8	5	3	9	7	5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPETT.LE ASL/TA 1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Alla c.a. del Dott. DURANTE

Via VIALE VIRGILIO N. 104

C.A.P. 74100 - TARANTO



30 GEN. 2007 QUARTO Rosanna

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

Ed. 02/04 - L3

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

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

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



Località

Provincia

idea S.P.A.
FINANZIARIA

www.ideafinanziaria.net • info@ideafinanziaria.net

NUMERO VERDE 800902264

AM04

Spettabile
A.M.A.T. TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

Roma, 07/05/2007

Oggetto: Annullamento pratica n. 28029
a nome CALIA GIUSEPPE NICOLA
Rata E. 62,00 corrispondente

Lire 120.049 Durata 120 mesi

Con riferimento all'oggetto, siamo a comunicarVi che l'operazione di cessione del quinto (o delegazione di pagamento) citata è stata annullata.

Nella certezza che prenderete buona nota di quanto sopra, Vi ringraziamo per la cortese collaborazione mentre ci è grato l'incontro per porgere distinti saluti.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 8299
Del 14 MAG. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☐
UT	-Tecnico	☐
ufPT	-Progetti Traffico	☐
ufRG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐
		☐

IDEA FINANZIARIA

idea S.P.A.
FINANZIARIA

idea S.P.A.
FINANZIARIA

R 13220680805-0
L-3

ROMA
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA
Viale Umberto Tupini, 102 - 00144 ROMA
TEL. 06.874541 - FAX 06.87454367

R 1387

ROMA EUR
03 05 07

POSTE ITALIANE
**3,40

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

Prot. n. 1843 /UP

Taranto, lì 30 GEN. 2007

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
e p.c. Ufficio Personale e Retribuzione
SEDE

Oggetto: Mancata timbratura del giorno 12/12/2006

Come da lei comunicato con nota del 15/01/2007, prot. az. n° 801, e verificato dagli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, relativamente al giorno 12 dicembre 2006, manca la sua timbratura di uscita termine dell'orario di lavoro.

Premesso che non risulta che il giorno in questione i due rilevatori della presenza fossero entrambi fuori uso, si fa presente che, poiché all'atto del passaggio del badge sotto il lettore ottico viene emesso dalla macchina un suono di avvenuta rilevazione della presenza, ogni lavoratore, usando la normale diligenza, può e deve accertarsi, tramite il display ed il suono emesso dalla macchina, che la registrazione della presenza sia avvenuta.

Se ciò fosse avvenuto, la S.V. avrebbe potuto segnalare il fatto in modo tempestivo agli addetti dell'Ufficio Retribuzioni e Personale, che erano regolarmente in servizio.

Inoltre, dall'esame del foglio di presenza del 12 dicembre 2006, non risulta che la S.V. sia stata autorizzata a permanere in Azienda, peraltro in via continuativa, fino alle ore 16:30, anche se solo per conguagliare eventuali minori prestazioni dei giorni precedenti.

Alla luce di quanto sopra, con le correnti competenze di gennaio le è stata regolarmente corrisposta la retribuzione dovuta la giornata in esame, ma nella fattispecie troverà comunque applicazione l'ordine di servizio n° 6/2003 e, pertanto, accertato che trattasi di prima episodio di mancata timbratura nel mese, le sono state trattenute n. 2 ore di retribuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto, lì 16/01/2007

Alla C.A. del

Direttore dell'AMAT

Oggetto: Contestazione mancata marcatura del giorno 12.12.2006 da parte del Sig. PICCHI nei miei riguardi.

Il giorno succitato mi ricordo di aver lasciato il posto di lavoro alle ore 16.30 per conguagliare eventuali ritardi precedenti.

Dichiaro, altresì, di aver regolarmente effettuata la marcatura, quindi la presunta omissione di timbratura è da attribuire senza ombra di dubbio ad un cattivo funzionamento del marcatempo, infatti questa situazione si protrae ormai da diverso tempo, mettendo in difficoltà e quindi in discussione la buona fede di diversi dipendenti, che hanno e continuano ad avere questo tipo d'inconveniente.

Certo d'incontrare VS benestare, si coglie l'occasione per inviare DISTINTI SALUTI.

In fede

CALIA Giuseppe Nicola

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 801
Del 16 GEN. 2007

P	- Presidente	☐
DG	- Direttore Generale	☐
DA	- Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☒
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	Prodotti Traffico	☐
UF-RG	Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

OR PASSATA

Taranto, lì 16/01/2007

Alla C.A. del

Direttore dell'AMAT

Oggetto: Contestazione mancata marcatura del giorno 12.12.2006 da parte del Sig. PICCHI nei miei riguardi.

Il giorno succitato mi ricordo di aver lasciato il posto di lavoro alle ore 16.30 per conguagliare eventuali ritardi precedenti.

Dichiaro, altresì, di aver regolarmente effettuata la marcatura, quindi la presunta omissione di timbratura è da attribuire senza ombra di dubbio ad un cattivo funzionamento del marcatempo, infatti questa situazione si protrae ormai da diverso tempo, mettendo in difficoltà e quindi in discussione la buona fede di diversi dipendenti, che hanno e continuano ad avere questo tipo d'inconveniente.

Certo d'incontrare VS benestare, si coglie l'occasione per inviare DISTINTI SALUTI.

In fede

CALIA Giuseppe Nicola

Giuseppe Nicola Calia



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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000

FOGLIO di PRESENZA del giorno: 12/12/2006

Unità: **SEGRETERIA** Forza effettiva: **n° 3**

Cognome e Nome	Codice	Note
RUSSO COSIMO	P	
GIANFRATE NICOLA	P	
STASOLLA LORENZO	P	

FOGLIO di PRESENZA del giorno: 12/12/2006

Unità: **AUSILIARI** Forza effettiva: **n° 8**

Cognome e Nome	Codice	Note
CALIA' GIUSEPPE NICOLA'	P	NON HA COMANDATA STRAORD.)
CONVERTINO GENNARO	P	
D'ANGELA GIOVANNI	P	
DE MITRI VINCENZO	P	
DI PONZIO ANGELO	I	
ESPOSITO GENNARO	P	
FRIGIOLA PIETRO	P	
MANCINI DONATO	P	

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA
Area Segreteria – Protocollo
p.i. Cosimo Russo

Legenda:

P	Presenza in servizio	CM	Congedo matrimoniale
F	Ferie	CL	Congedo per lutto
R	Riposo settimanale	CP	Congedo parentale
RC	Riposo compensativo	SC	Sciopero
M	Malattia	PS	Permesso scolastico
AS	Aspettativa per motivi di salute	PE	Permesso elettorale
I	Infortunio	PCE	Permesso cariche elettive
MAT	Maternità	AP	Aspettativa per motivi personali
DOS	Donazione sangue	SD	Sospensione disciplinare
DAZ	Disposizione aziendale	A	Assenza ingiustificata
DS	Disposizione sindacale	AL	Altre cause

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, n° 104
74100 TARANTO
tel. 099 7786326 (Segr.) – 7786340 (Pres.)

Prot. n. 516/06 **Taranto** 15 DIC. 2006

AZIENDA AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Richiesta chiarimenti_

In riferimento alla nota n. 16519 del 6/11/2006 di pari oggetto, nella quale vengono richiesti chiarimeti in merito ai giudizi emessi da questo Collegio Medico – Legale relativamente ai dipendenti Sigg. **Calia** Giseppe Nicola, **Chiloiro** Giovanni, **Cristallo** Paolo, **De Cantis** Franco, **Donvito** Antonio, **Esposito** Gennaro, **Oliva** Vito, **Rimuro** Ugo, **Tucci** Domenico, **"L'inidoneità certificata è da intendersi per tutti i mezzi di trasporto Aziendali"**.

Tanto si comunica restando a disposizione per qualsivoglia ulteriore chiarimento in merito.

AMAT s.p.a.
PROT In arrivo n. 19371
Del 27 DIC. 2006

P	- Presidente	
DG	- Direttore Generale	
DA	- Direttore Amministrativo	X
DT	- Direttore Tecnico	
US	- Segreteria Generale	
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sanitari	
UA	- Acquisti/Contratti	
UC	Contabilità/Bilancio	
UE	- Esercizio Movimento	
UI	Informatica	
UP	Personale/Retribuzioni	X
UT	Tecnico	
USP	Studi/Progetti	
UF-PT-	Prodotti Traffico	
UF-RG-	Ragioneria/Economato	
STQ	Staff Qualità	

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Arcangelo DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

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

Prot. n.: 1388 /UP

Taranto, lì 24 GEN. 2007

Spett.le
Dipartimento
dei Trasporti Terrestri
Quartiere Paolo VI
74100 TARANTO

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
Collegio Medico Legale
Viale Virgilio n° 104
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione inidoneità ex art. 2 della L n° 270/1988 agenti vari

Si comunica che gli agenti i cui nominativi sono di seguito riportati, tutti in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio (autista di linea) e della patente di guida categoria D e Certificato Abilitazione Professionale di tipo K, a seguito di visita medica effettuata presso il Dipartimento di Prevenzione – Collegio Medico Legale istituito presso l'ASL TA/1, sono risultati "*non idonei alle mansioni di guida dei mezzi pubblici aziendali*" e, pertanto, non più in possesso dei requisiti richiesti dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni.

Tanto si comunica per gli adempimenti di propria competenza.

Si chiede a codesto Dipartimento di rendere noto a questa Azienda gli eventuali provvedimenti che saranno adottati nei confronti degli stessi lavoratori per ciò che attiene la categoria e la validità della loro patente di guida.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Nominativo lavoratore	Data di nascita	Residenza
Calia Giuseppe Nicola	01/03/1960	TARANTO
Tucci Domenico	02/09/1954	TARANTO
Esposito Gennaro	01/03/1954	TARANTO
Cristallo Paolo	03/01/1951	TARANTO
Rimauro Ugo	05/02/1953	TARANTO
Oliva Vito	15/06/1958	TARANTO
De Cantis Franco	22/08/1960	CAROVIGNO
Berdicchia Giuseppe	29/05/1954	LIZZANO

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

Prot. N° 19266 /UP Taranto, 22 DIC. 2006

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			€.	**23.168,74**
corrispondenti a mensili lorde			€.	**1.930,72**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**171,64**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	€.	**312.65**		
per Priamo	€.	**29,89**		
per ritenuta pensione ET	€.	**109,72**		
per DELEGA	€.	**250,00**		
per CESSIONE V°	€.	**234,74**		
per incidenza ratei recupero C/azienda	€.	**114,28**		
Totale ritenute	€.	*1.222,92*		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)				**€. 707,80**

Ha in corso un prestito per Delega con FINECO BANCA S.P.A. di **€. 250,00** il cui residuo è di n. **118** rate per un totale di **€. 29.500,00.**
Ha in corso un prestito per Cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE di **€. 234,74** il cui residuo è di n. **103** rate per un totale di **€. 24.178,22.**
Ha un debito nei confronti dell'Azienda pari a **€ 2.167,24** che verrà recuperato dalle mensilità aggiuntive con rate di **€ 800,00.**
Si fa presente che, in applicazione di disposizioni contrattuali e/o di leggi vigenti in materia, questa Azienda dovrà definire la posizione personale del lavoratore attraverso l'assunzione di un provvedimento di riqualificazione (con collocamento in quiescenza per vecchiaia secondo i criteri ordinari, salvo sue dimissioni volontarie) ovvero di esonero anticipato dal servizio.
A tutt'oggi al lavoratore, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R. pari, al 31/12/2005, €. 24.151,95**, al lordo delle ritenute di legge e a totale garanzia dei prestiti e dei pignoramenti.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

P. R.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTECHECCHIA)

AMAT s.p.a.
PA-PT In arrivo n. 18892
Del 15 DIC. 2006

P	- Presidente	☐
DG	- Direttore Generale	☐
DA	- Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☒
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Prodotti Traffico	☐
UF-RG	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Alla C.A. dell'Ufficio
Personale
SEDE

Taranto li, 15.12.2006

Oggetto: Richiesta Certificato Stipendiale

Io sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01.03.1960 dipendente di codesta azienda dal 04.11.1991 e residente in S. Vito – Taranto, chiede al suindicato ufficio di fornirmi in duplice copia il certificato stipendiale comprensivo dell'importo del TFR maturato fino alla data odierna.

Nell'attesa di una vostra risposta vi porgo i miei più

DISTINTI SALUTI

CALIA Giuseppe Nicola

Giuseppe Nicola Calia

PRESTITALIA S.p.A.
00187 Roma - Salita San Nicola da Tolentino n. 1/b - Tel. 06.4203221 (r.a.) - Fax 06.42012264 (r.a.)
Cap. Soc. € 9.385.200,00 i.v. - Riserve € 1.949.975,78 - C. F. 01464750668 - P. IVA: IT 05889861000
R.E.A. RM al n. 236614/99 - UIC n. 31065 - ABI n. 32334.5 - Elenco speciale ex art. 107 D.Lgs. 385/93

Dichiarazione per finanziamento mediante cessione/delega a pagare di una quota dello stipendio o salario dei Dipendenti di Aziende Private o Enti ad esse equiparati

Il/La sottoscritto/a CALIA GIUSEPPE NICOLA

nato/a TARANTO (TA) il 01.03.60

DICHIARA

Con la presente scrittura privata, senza rinuncia alcuna ai suoi diritti ed interessi:

1. Di autorizzare sin da ora il datore di lavoro, conferendo altresì allo stesso mandato irrevocabile, a trattenere ed a versare in favore della Prestitalia S.p.A., previa richiesta di quest'ultima ed esclusivamente nel caso di proprio inadempimento e/o di cessazione del rapporto di lavoro, l'importo in denaro che al verificarsi delle condizioni che precedono sarà dovuto alla Finanziaria suindicata per il rimborso del suddetto prestito. A tal fine il datore di lavoro dovrà attingere da somme, maturate e maturande, dal medesimo accantonate e dovute al/alla sottoscritto/a a titolo di trattamento di fine rapporto (T.F.R.);
2. Di autorizzare sin da ora, nel caso di trasferimento ad altro impiego, il nuovo datore di lavoro a quanto sopra, conferendogli a tal fine mandato irrevocabile;
3. Di autorizzare sin da ora, nell'eventualità di trasferimento ad altro impiego descritta al punto che precede, la stessa Prestitalia S.p.A. ad introitare la somma corrispondente al T.F.R. maturato durante il precedente rapporto di lavoro ed a provvedere di conseguenza alla estinzione parziale anticipata del finanziamento con riduzione della durata del vincolo contrattuale sulla base di un nuovo piano di ammortamento del prestito, senza che ciò comporti novazione dell'originario contratto di mutuo.

L'effetto della presente autorizzazione/mandato è subordinato all'accoglimento della domanda di prestito da parte della Prestitalia S.p.A. che, in caso positivo, provvederà ad inviare una copia della presente dichiarazione al datore di lavoro insieme al contratto di finanziamento sottoscritto tra le parti.

Luogo e Data

TARANTO 12.12.06

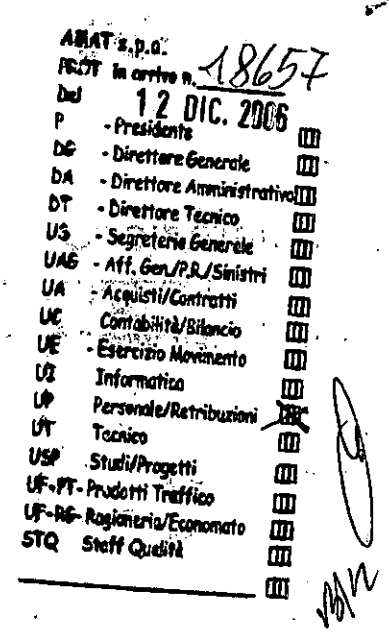
IL DICHIARANTE

Si certifica che ad oggi il T.F.R. maturato dal lavoratore ammonta a complessivi Euro .....

Per accettazione dell'amministrazione di appartenenza.

..... lì, ...
Luogo Data

L'Amministrazione datrice di lavoro


ABAT s.p.a.
FGGT In arrivo n. 18657
Del 12 DIC. 2006
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA - Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT- Prodotti Traffico
UF-RG- Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

INIZIO

M con me con nota nel'ate p

GEAITALIA®
soluzionifinanziarie

TARANTO li 07/12/2006

AMAT s.p.a. PROT in arrivo n. 18463 Del 07 DIC. 2006

- Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG Affi. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnica
USP Studi/Progetti
UF-FT- Proventi Traffico
UF-RS- Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

Spett.le
AMAT S.P.A
TARANTO

Oggetto: richiesta certificato di stipendio o salario

Il/la sottoscritto/a CALIA GIUSEPPE NICOLA

Nato/a a TARANTO *il* 01/03/1960 *matr* 110500

Volendo avvalersi della facoltà concessagli dalla legge 5.1.1950 nr. 180, chiede che gli sia rilasciato il certificato di stipendio ad uso cessione del quinto dello stipendio.

Pertanto delega il sig. MATACCHIERA TERESA *della* **Geaitalia S.p.A** *a ritirare detto certificato presso gli uffici di codesta Amministrazione, autorizzandoVi al rilascio dei miei dati personali anche ai sensi della legge n° 675/96*

Distinti saluti

Firma

Geaitalia SpA
Napoli Sede – centro direzionale IS. G6 – 80143 NAPOLI tel.081-2128035 – fax 081-7877462
Filiale: Avellino – Bari – Caserta – Catania – Cosenza – Enna - Matera – Milano – Roma - Salerno – Siracusa
U.I.C. n°38200 elenco intermediari finanziari - Cap.Soc.€ 611.000,00 i.v. info@geaitalaia.net – www.geaitalia.net

CLA GPP 60C 01 COMPU

Mo Belem n° P DA

4-11-1991

CALCOLO CERTIFICATO DI STIPENDIO

CALCOLO RETRIBUZIONE MENSILE		
MENSILTA' X 14 MESI	CONIUGE	FIGLI
23.168,74	0	0
PAGA BASE	1.930,73	
INPS	- 171,64	
IRPEF	- 312,65	
priamo	- 29,89	
ritenuta pensione ET	- 109,72	
CESSIONE V°	- 234,74	
DELEGA	- 250,00	
INC. RATEI TRAT. AZ.	- 114,28	
BUONI CIRCOLO	-	
PIGNORAMENTI	-	
MENSILE NETTO	707,81	

CALIA GIUSEPPE

RIMANENZE AL 30/11/2006:	
CESSIONE V°	*24.178,22*
DELEGA	*29.500,00*
MALATTIA C/AZ	*2.967,24*
V° STIPENDIO	*296,53*
50% STIPENDIO	*741,31*
PRIAMO 2%	-
PRIAMO 2,28%	-
PRIAMO 100%	-
T.F.R. AL 31/12/2005	*24.151,95*

	no tax area	*no tax fam.lj*
	26.000,00	78.000,00
	7.500,00	-
	33.500,00	-
	- 23.168,74	-
	10.331,26	78.000,00
	0,40	- 23.168,74
	2.980,17	54.831,26
	248,35	0,70
	IRPEF	-
	1.930,73	-
	- 183,42	
	- 248,35	
PRIAMO + PENSIONE	- 139,61	
	1.359,35	
	312,65	

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

Prot. N° 11293 /UP

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.;

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. Calia Giuseppe Nicola nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F.: CLA GPP 60C01 L049U dom.to a TARANTO in via Balene, 9 – San Vito presta servizio presso questa Azienda dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa.

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**23.106,86**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**1.925,57**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	**€.**	**171,18**		
per IRPEF(al netto delle deduz.di legge)	**€.**	**334,69**		
per addizionale regionale (fino al 30/11/06)	€.	**16,15**		
per addizionale comunale (fino al 30/11/06)	€.	**7,18**		
per CESSIONI V°	**€.**	**234,74**		
per ANDSAI Quota Prestiti	€	**200,00**		
per BUONI ACQUISTO CIRCOLO	**€.**	**71,17**		
Totale ritenute	**€.**	**1.035,11**		

Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.) **€.** **890,46**
Ha in corso un prestito per cessione V° con Banca Popolare Pugliese S.p.a. di **€. 234,74** il cui residuo è di n. **108** rate per un totale di **€. 25.351,92**.
Ha in corso un prestito con ANDSAI. di **€. 200,00** il cui residuo è di n. **23** rate per un totale di **€. 4.600,00.**
Ha in corso trattenuta per BUONI ACQUISTO CIRCOLO AZIENDALE di **€. 71,17** il cui residuo è di n. **4** rate per un totale di **€. 284,68.**
Ha un debito nei confronti di questa Azienda pari a € 2967,24. Tale somma sarà recuperata dalle future mensilità aggiuntive, ovvero, fino a concorrenza del dovuto, sul TFR disponibile in caso di cessazione anticipata del rapporto di lavoro.
Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 24.151,95** al lordo delle ritenute di legge, a garanzia dei prestiti in corso.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

Taranto, lì 18 LUG. 2006

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

PER RICEVUTA

GEAITALIA®
soluzionifinanziarie

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 10946
Del 12 LUG. 2006

P	- Presidente	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio /Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☐
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Prodotti Traffico	☐
UF-RG	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

li 12-07-06

Spett.le
AMAT S.P.A
TARANTO

Oggetto: richiesta certificato di stipendio o salario

Il/la sottoscritto/a CALIA GIUSEPPE NICOLA

Nato/a TARANTO il 01/03/1960 matr. 110500

Volendo avvalersi della facoltà concessagli dalla legge 5.1.1950 nr. 180, chiede che gli sia rilasciato il certificato di stipendio ad uso cessione del quinto dello stipendio.

Pertanto delega il Sig./ra MATACCHIERA TERESA della **GEAITALIA** s.r.l. a ritirare detto certificato presso gli uffici di codesta Amministrazione, autorizzandoVi al rilascio dei miei dati personali anche ai sensi della legge N° 675/96.

Distinti saluti

Firma

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

Prot. n. 16522 / UP

Taranto, lì 06 NOV. 2006

Agli agenti
Calia Giuseppe
Albano Michele
Chiarelli Antonio
Tucci Domenico
Esposito Gennaro
Chiloiro Giovanni
Cristallo Paolo
Muscetta Pietro
Putino Nicola
Rimauro Ugo
Oliva Vito
Giosa Rocco
Arena Domenico
Spinelli Michele
Massafra Sebastiano
De Cantis Franco
SEDE

Oggetto: richiesta copia patente di guida in corso di validità

Entro sette giorni dalla ricezione della presente le SS.LL. dovranno presentarsi, presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni, con la propria patente di guida in corso di validità, onde gli addetti dell'Ufficio dovranno estrarne copia, al fine di procedere all'aggiornamento dei propri dati nelle cartelle personali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione provinciale di TARANTO
Assegno n. 00527238 Cat. ET, decorrenza 1 luglio 2004
codice fiscale CLAGPP60C01L049U

TARANTO, 21 giugno 2005

AMAT s.p.a. PROT in arrivo n. 6309 Del 20 APR. 2006
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAS - Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI - Informatica
UP - Personale/Retribuzioni
UT - Tecnico
USP - Studi/Progetti
UF-PT - Fidanti Traffico
UF-RS - Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità

Al Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA
Presso patronato INAS
VIA REGINA ELENA, 126
74100 TARANTO TA

e p. c. Al Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA
VIA BALENE 9 SAN VITO
74020 TARANTO TA

Oggetto: Comunicazione di Liquidazione

La informo che la richiesta pervenuta il 23 giugno 2004 è stata accolta e che Le è stato liquidato l'assegno di invalidità, categoria ET numero 00527238, con decorrenza dal 1 luglio 2004.
L'importo mensile dell'assegno alla decorrenza è di euro 623,80.
L'assegno di invalidità è riconosciuto per un periodo di tre anni ed è confermabile per periodi della stessa durata, su Sua domanda, qualora permangano le condizioni per il diritto. La conferma dell'assegno ha effetto dalla data di scadenza, qualora presenti la domanda nel semestre precedente tale data oppure dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda, qualora la stessa venga presentata entro i 120 giorni successivi alla scadenza dell'assegno.

DATI DI LIQUIDAZIONE

L'assegno è calcolato sia con il sistema retributivo per il periodo fino al 31 dicembre 1995, sia con quello contributivo per la contribuzione dal 1 gennaio 1996, sulla base dei contributi versati dal 29 maggio 1979 al 30 giugno 2004, ed è stata determinata con i seguenti dati:

CALCOLO RETRIBUTIVO FONDO				
Anzianità contributiva maturata	Anni	Mesi	Giorni	Retribuzione annua pensionabile
Fino al 31 dicembre 1992	5	7	22	23.029,39
Successivamente al 31 dicembre 1992	2	0	0	23.576,74
Successivamente al 31 dicembre 1994	1	0	0	23.576,74

CALCOLO CONTRIBUTIVO ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA	
Importo contributivo totale	Montante
54.101,05	63.656,98

Importo mensile totale dell'assegno euro 623,80

TRATT. ARR. 438,88 ← GEN FEB MAR APR
022

LE TRATTENUTE SULL'ASSEGNO

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' DI LAVORO DIPENDENTE

Qualora lei svolga attività di lavoro dipendente deve presentare al suo datore di lavoro questa pagina del certificato di pensione. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'INPS utilizzando i codici indicati:

pensione n. 527238 cat. ET
da gennaio 2006 importo giornaliero da trattenere euro 4,22
codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'INPS per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2005 a euro 5.574,92.

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 527238 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 65,85 mensili.

Lei deve comunicare alla Sede INPS l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'INPS inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo lei dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF. Così l'INPS potrà calcolare gli eventuali conguagli.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2005 a euro 5.574,92.

GEAITALIA®
soluzioni**finanziarie**

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 10946
Del 12 LUG. 2006

P	- Presidente	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☒
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Prodotti Traffico	☐
UF-RG	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

li 12-07-06

Spett.le
AMAT S.P.A
TARANTO

Oggetto: richiesta certificato di stipendio o salario

Il/la sottoscritto/a CALIA GIUSEPPE NICOLA

Nato/a TARANTO il 01/03/1960 matr. 110500

Volendo avvalersi della facoltà concessagli dalla legge 5.1.1950 nr. 180, chiede che gli sia rilasciato il certificato di stipendio ad uso cessione del quinto dello stipendio.

Pertanto delega il Sig./ra MATACCHIERA TERESA della **GEAITALIA** s.r.l. a ritirare detto certificato presso gli uffici di codesta Amministrazione, autorizzandoVi al rilascio dei miei dati personali anche ai sensi della legge N° 675/96.

Distinti saluti

Firma

Taranto li, 30 Giugno 2006

Oggetto: Consegna Patente Europea ECDL

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di questa azienda, con la presente per consegnarvi quanto in oggetto.

Distinti saluti.

In fede

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 10336
Del 30 GIU. 2006

P	- Presidente	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☒
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Prodotti Traffico	☐
UF-RE	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Cognome *Surname* CALIA Nome *Name* GIUSEPPENICOLA

SKILLS CARD
N.° IT - 1160106

Data di nascita *Date of birth* 01-03-60 Luogo di nascita *Place of birth* TARANTO

Modulo / *Module*	Data / *Date*	Sede d'esame / *Test Center*	Esaminatore / *Tester*
1. Concetti di base della IT *Basic concepts of Information Technology*	30/05/06	MASTERFORM srl	
2. Uso del computer / Gestione file *Using the computer and managing files*	15/05/06	MASTERFORM srl	
3. Elaborazione testi *Word processing*	15/05/06	MASTERFORM srl	
4. Foglio elettronico *Spreadsheets*	30/05/06	MASTERFORM srl	
5. Database *Database*	29/06/06	MASTERFORM srl	
6. Presentazione *Presentation*	30/05/06	MASTERFORM srl	
7. Reti informatiche - Internet *Information and communication*	29/06/06	MASTERFORM srl	

Rilasciato da *Issued by* MASTERFORM srl Sigla *Code* AUL01 Data *Date* 31 MAR. 2006

*La Skills Card è un documento ufficiale e personale, rilasciato da AICA, in cui vengono registrati gli esami richiesti per conseguire la certificazione ECDL. Contiene i dati anagrafici dell'intestatario e può essere esibita per tutti gli usi consentiti dalla legge. La Skills Card dà al suo possessore il diritto di sostenere le prove d'esame presso un qualsiasi Test Center europeo, anche diverso da quello che l'ha emessa, per un periodo di 3 anni a partire dalla data di rilascio indicata sul frontespizio. L'elenco dei Test Center italiani (cioè delle sedi d'esame accreditate da AICA in Italia) è disponibile sul sito www.ecdl.it. La Skills Card è di proprietà del candidato e non può essere trattenuta dal Test Center emittente. Sul sito www.ecdl.it è possibile consultare il **Decalogo del Candidato ECDL** che illustra i diritti e doveri conferiti al possessore della Skills Card e le risposte alle domande più frequenti (**FAQ**).*

ECDL

EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE

Skills Card

AICA - 20121 Milano - P.le R. Morandi, 2
Tel. 02 764 550.1 - Fax 02 760 157 17
e-mail: aica@aicanet.it - url: www.ecdl.it

AICA
Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico

RACCOMANDATA A. R.

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
P.le Bestat n°27 – 33 – 74100 TARANTO tel.099/7353557 fax 099-7352986 E-mail dpl-taranto@welfare.gov.it

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 10606
Del 06 LUG. 2006

P	- Presidente	☐
DG	- Direttore Generale	☐
DA	- Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☒
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	Prodotti Traffico	☐
UF-RG	Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Prot. 8139

30 GIU. 2006

Il _____

Al Lavoratore CALIA GIUSEPPE NICOLA

C/O AVV MINO CAVALLO
VIA UMBRIA 1 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **20 luglio 2006** alle ore **9.30** presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, piazzale Bestat nn°27 - 33.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

CALIA GIUSEPPE NICOLA
nei confronti della:
AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: **26/06/2006** che è

☒ allegata in copia

☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di rispettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DOTT. ROBERTO SOLITO

STUDIO LEGALE ASSOCIATO CAVALLO

Civile - Amministrativo - Penale

Via Umbria n. 1 - 74100 TARANTO

e-mail: avvocatocavallo@libero.it

Tel. 099/7399002 - Fax 099/7361373

Avv. Mino CAVALLO
Patrocinante in Cassazione
Avv. Pia GRASSI
Avv. Barbara PISANI

DIREZIONE PROV.LE DEL LAVORO
TARANTO
26 GIU. 2006
PROT. N° 12261

Alla Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO
Servizio Politiche del Lavoro - Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie Individuali di Lavoro
piazzale Bestat - 74100 TARANTO -

Tramite **Studio Legale Associato CAVALLO**
Avv. Mino CAVALLO
Via Umbria n. 1 - TARANTO -

Rep. n.

☐ Accolta
☐ Non accolta

Il sottoscritto **CALIA Giuseppe Nicola,** nato a Taranto, il 01.03.1960, sesso M e, domiciliato nel comune di Taranto, C.A.P. 74100, Via Salene n. 9, Codice Fiscale CLA GPP 60C01 L049U, nazionalità ITALIANA

Chiede che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e, art. 36, del Decreto Legislativo n. 80/98, nei confronti della ditta **AMAT S.p.A.**, Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, con sede in Taranto, C.A.P. 74100, via Cesare Battisti n. 657, Partita Iva 00146330733, alle cui dipendenze è occupato dal 04.11.1991, con le mansioni di operatore di esercizio, con la qualifica di operaio CCNL applicato, per le seguenti cause:

- L Impugnativa di licenziamento comminato in data (GG/MM/AAAA) _____ a mezzo voce o lettera
- L Differenza paga dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Mancata retribuzione dal (GG/MM/AAAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Ferie non godute dal (GG/MM/AAAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Riposo settimanale dal (GG/MM/AAAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Compenso lavoro straordinario dal (GG/MM/AAAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Festività nazionali ed infrasettimanali dal (GG/MM/AAAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Gratifica Natalizia, 14° mensilità dal (GG/MM/AAAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
- L Indennità sostitutiva del preavviso
- L T.F.R. (Trattamento di Fine Rapporto)
- L Passaggio di qualifica
- ☒ Altre voci: **Disparità di trattamento economico di malattia ricevuto nei giorni successivi al 180° nell'arco temporale con decorrenza 01.07.2002**

Luogo e data **Taranto 26 giugno '06**

Firma _____

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
Dipartimento di Prevenzione
Collegio Medico Legale
V.le Virgilio n.104
74100 TARANTO
tel. 099.7786326 (Segr.) -7786340 (Pres.) -7786338 (Fax)

Prot. 0371/05 ≅ 4 OTT. 2005

Spett.le AMAT s.p.a
alla c.a ing. Giovanni MATICHECCHIA

SEDE

collegi + unite elelli

OGGETTO: Referto Medico Collegiale prot. 0347/05 del 13/09/05. Agente CALIA Giuseppe Nicola. RETTIFICA.

Si riscontra la nota n. 19312 del 29/09/5 di codesta spett.le Azienda, confermando che **il giudizio medico collegiale n. 0347 del 13 settembre 2005 è effettivamente da riferirsi al dipendente CALIA Giuseppe Nicola** del quale peraltro sono indicati l'esatto numero del documento d'identità e la data di nascita; pertanto la citazione del nominativo di Pacifico Francesco è errata ed è da ascriversi ad un mero errore materiale di trascrizione.

Nello scusarsi per il disguido, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti restando a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 20008
Del 10 OTT. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☑
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

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

Prot. az. n° 21548 /UP

TARANTO, lì 07 NOV. 2005

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

e p.c. Al medico competente
Dott. Salvatore Poti
SEDE

OGGETTO: Comunicazione esito visita Collegio – Medico Legale ASL TA/1

Con nota del 4 ottobre 2005, prot. az. n° 20008, il Presidente del Collegio Medico costituito presso l'ASL TA/1 ha comunicato che, a seguito della visita medica e degli accertamenti clinici strumentali da lei eseguiti presso il predetto Collegio, il precitato collegio è pervenuto, nei suoi confronti, alla seguente valutazione medica *"Permanentemente non IDONEO alle mansioni di guida. Può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza"*.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Giuseppe Nicola Calia

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Prot. Az. n° 5321/UP

Taranto, lì 03 APR. 2006

Al Medico aziendale
Competente
Dott. Salvatore Poti
SEDE

e p.c. All'agente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005

Secondo quanto previsto nella nostra nota del 23/02/2006, prot. az. n° 3'055, si invia, in allegato alla presente, la nota del 21 marzo 2006, prot. az. n° 4'522, con cui il dipendente Calia Giuseppe Nicola ha chiesto di accedere al trattamento di malattia previsto dalla normativa in oggetto.

All'uopo, alla luce della certificazione che le dovrà trasmettere il dipendente, che legge in copia, e dell'eventuale documentazione sanitaria in suo possesso, le si chiede di confermare o meno la sussistenza del requisito della gravità, ai fini dell'applicazione dei benefici della normativa in oggetto nei confronti del lavoratore richiedente.

In attesa di un suo riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto li, 21/03/2006

Al Direttore Generale
Sede

In riferimento all'ordine di servizio n° 14 del 23/02/2006, il sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, chiede alla S.V. di poter beneficiare dei trattamenti previsti dall'art. 1 comma 4 dell'A.N. del 19/09/2005, in materia di malattia del personale Autoferrotranviario.

Resta, per inteso, che sara' mia cura, trasmettere al medico competente, la cartella clinica laddove fosse necessario, in quanto il medico stesso conosce e possiede gia' copia.

Certo di quanto chiedo, porgo distinti saluti.

In fede

Giuseppe Nicola Calia

AMAT s.p.a.
PROT In arrivo n. 4522
Del 21 MAR. 2006

P	- Presidente	
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	- Direttore Tecnico	
US	- Segreteria Generale	
UAG	Aff. Gen./P.R./Sinistri	
UA	Acquisti/Contratti	
UC	Contabilità/Bilancio	
UE	- Esercizio Movimento	
UI	Informatica	
UP	Personale/Retribuzioni	✓
UT	Tecnico	
USP	Studi/Progetti	
UF-PT	- Prodotti Traffico	
UF-RG	- Ragioneria/Economato	
STQ	Staff Qualità	

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

Prot.: 3696 /UP

Taranto, 06/03/2006

All'Agente
Calia Giuseppe Nicola

SEDE

Oggetto: Comunicato n° 15 del 3/3/2006.

In riferimento alla Vs. richiesta del 3/3/2006, Vi comunichiamo che la stessa non può essere accolta in quanto non sussistono i requisiti previsti dal comunicato in oggetto.

L'Ufficio Retribuzioni e Personale è a Sua disposizione per eventuali informazioni e/o chiarimenti.

Distinti Saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

7/3/06
Giuseppe Nicola Calia

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561• Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Prot. az. n° 21548 /UP

TARANTO, lì 07 NOV. 2005

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

e p.c. Al medico competente
Dott. Salvatore Poti
SEDE

OGGETTO: Comunicazione esito visita Collegio – Medico Legale ASL TA/1

Con nota del 4 ottobre 2005, prot. az. n° 20008, il Presidente del Collegio Medico costituito presso l'ASL TA/1 ha comunicato che, a seguito della visita medica e degli accertamenti clinici strumentali da lei eseguiti presso il predetto Collegio, il precitato collegio è pervenuto, nei suoi confronti, alla seguente valutazione medica *"Permanentemente non IDONEO alle mansioni di guida. Può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza".*

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Giuseppe Nicola Calia

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
Dipartimento di Prevenzione
Collegio Medico Legale
V.le Virgilio n.104
74100 TARANTO
tel. 099.7786326 (Segr.) -7786340 (Pres.) -7786338 (Fax)

PROT. 0371/05 ≅ 4 OTT. 2005

Spett.le AMAT s.p.a
alla c.a ing. Giovanni MATICHECCHIA

SEDE

OGGETTO: Referto Medico Collegiale prot. 0347/05 del 13/09/05. Agente CALIA Giuseppe Nicola. RETTIFICA.

Si riscontra la nota n. 19312 del 29/09/5 di codesta spett.le Azienda, confermando che **il giudizio medico collegiale n. 0347 del 13 settembre 2005 è effettivamente da riferirsi al dipendente CALIA Giuseppe Nicola** del quale peraltro sono indicati l'esatto numero del documento d'identità e la data di nascita; pertanto la citazione del nominativo di Pacifico Francesco è errata ed è da ascriversi ad un mero errore materiale di trascrizione.

Nello scusarsi per il disguido, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti restando a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 20008
Del 10 OTT. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

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

Prot. n.: 19317 /UP

Taranto, lì 29 SET. 2005

Egr. Presidente
Commissione Medico Legale
Dott. Durante
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta chiarimenti vostro referto medico del 13/09/2005 (prot. n° 0347/05)

Il verbale di visita collegiale allegato in copia riporta nell'oggetto il nominativo dell'agente Calia Giuseppe Nicola mentre, nel corpo della nota, è stato trascritto il nominativo dell'agente Pacifico Francesco.

I dati anagrafici riportati (Taranto 01/03/1960) sono corrispondenti, però, a quelli dell'agente Calia Giuseppe Nicola e questa Azienda ritiene, quindi, che si tratti di un mero errore di trascrizione e che, pertanto, il giudizio medico sanitario di "non idoneità" si riferisca effettivamente all'agente Calia Giuseppe Nicola.

Tuttavia, data la delicatezza che la questione riveste, si chiede a codesto Spett.le Collegio di confermare quanto sopra o, se del caso, emettere un nuovo estratto del verbale di visita medica.

In attesa, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 18718
Del 19 SET. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☒
		☐

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0347/05

Taranto 13 SET. 2005

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI DEFINIZIONE DEL 13/06/2005 in persona di Calia Giuseppe Nicola.

A seguito di Vs. richiesta del 02/03/05 il giorno 13/06/2005, in prima convocazione è stata sottoposta a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Pacifico Francesco** nato a Taranto il 1/03/1960 e residente in S. Vito (Ta) alla via Balene, 9 identificata mediante carta di identità n. AE 5943838 rilasciata dal Comune di Taranto il 5/11/01.
Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuta alla seguente valutazione Medico – Collegiale: **" Permanentemente non IDONEO alle mansioni di guida. Può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza. "**

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera .....

Dott. A. Rochira .....

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 18718
Del 19 SET. 2005
P -PRESIDENTE ☐
VP -VICE PRESIDENTE ☐
D -DIRETTORE ☐
DA -DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT -DIRIGENTE TECNICO ☐
UC -CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA -CONTRATTI APPALTI ☐
UI -INFORMATICA ☐
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP -PERSONALE ☒
UAG -AFF.GEN./P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETERIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- OFF. PROD.TRAFFICO ☐
UF-RG- OFF. RAGIONERIA ☐
☐

Prot. n. 0347/05 **Taranto** 13 SET. 2005

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DEL VERBALE DI DEFINIZIONE DEL 13/06/2005 in persona di Calia Giuseppe Nicola.

A seguito di Vs. richiesta del 02/03/05 il giorno 13/06/2005, in prima convocazione è stata sottoposta a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Pacifico Francesco** nato a Taranto il 1/03/1960 e residente in S. Vito (Ta) alla via Balene, 9 identificata mediante carta di identità n. AE 5943838 rilasciata dal Comune di Taranto il 5/11/01.
Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuta alla seguente valutazione Medico – Collegiale: " **Permanentemente non IDONEO alle mansioni di guida. Può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza.** "

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera .....

Dott. A. Rochira .....

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

MODULARIO
L. - D.R.P.L. - 45

Mod. L - 10

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

15
8139

DIREZIONE DEL LAVORO
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
74100 TARANTO
Piazzale Dante, 24-33

Procura

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

R
L-3
12932643273-9

79 - CHICCA - (c 580.000)
11,4 x 16,2

Taranto,li 06/09/2005

Al Direttore Generale

Al Direttore Tecnico

Al Responsabile Esercizio

Oggetto: richiesta di cambio mansioni

Il sottoscritto Calia Giuseppe Nicola, dipendente di questa Azienda impiegato in via transitoria nell'ufficio segreteria come fotocopista, in attesa di esito di giudizio medico da parte della ASL (Istituto Testa), chiede di essere trasferito al reparto movimento con mansioni di addetto alla distribuzione dei titoli di viaggio agli operatori di esercizio, ed in concomitanza all'ufficio informazioni essendo un unico ambiente, e distribuzione dei cedolini paga, compito che svolgo gia' attualmente nei giorni di stipendio.

La necessita' di tale richiesta nasce dallo mio precario stato di salute in quanto operato di cuore (asportazione di trombo, 2 by-pass e ricucitura di un aneurisma alla parete ventricolo sx).quindi mi riesce difficile fare fotocopie stando in piedi.

Certo che quanto chiesto sia da parte V.S.oggetto di seria considerazione, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 18013
Del 06 SET. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☒
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☒
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	UFF. RAGIONERIA	☐

In fede

Giuseppe Nicola Calia

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

Prot. n.: 19312 /UP

Taranto, lì 29 SET. 2005

Egr. Presidente
Commissione Medico Legale
Dott. Durante
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta chiarimenti vostro referto medico del 13/09/2005 (prot. n° 0347/05)

Il verbale di visita collegiale allegato in copia riporta nell'oggetto il nominativo dell'agente Calia Giuseppe Nicola mentre, nel corpo della nota, è stato trascritto il nominativo dell'agente Pacifico Francesco.

I dati anagrafici riportati (Taranto 01/03/1960) sono corrispondenti, però, a quelli dell'agente Calia Giuseppe Nicola e questa Azienda ritiene, quindi, che si tratti di un mero errore di trascrizione e che, pertanto, il giudizio medico sanitario di "non idoneità" si riferisca effettivamente all'agente Calia Giuseppe Nicola.

Tuttavia, data la delicatezza che la questione riveste, si chiede a codesto Spett.le Collegio di confermare quanto sopra o, se del caso, emettere un nuovo estratto del verbale di visita medica.

In attesa, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matticchecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT DNV

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 19457
Del 30 SET. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

3/10

TARANTO
30/09/05

Al Signor Presidente AMAT
Al Signor Direttore
Al Capo Area Personale
Al R.S.P.P. Rinaldi

Oggetto: Visita e visite sanitarie finalizzate all'accertamento del possesso dei requisiti necessari allo svolgimento delle attività di cui all'allegato sono le fondazioni del "deposito di via P. Battisti, 657".

Riferimento: Ns. lettera prot. n. 4681/DG del 13.09.05.

Cartella per Locchi

Il sottoscritto medico del Lavoro competente nominato con nomina protocollo n. 19457 del 30/09/05 visite mediche: ESPOSITO, FANUCI, ALBANO.

Premesso che: a) il controllo degli accessi non prevede un controllo medico sulle visioni; b) che l'attività non rientra nelle mansioni svolte dal personale indicato in premessa con: CATORIO GAETANO, MUSCETTA PIETRO, PUTIGNANO MICHELE, CARICATO GIOVANNI (non idonei (con giudizio di requisiti sufficienti); COPPOLA ALFREDO D'ORONTO BRUNO, LIUTTI VINCENZO (per cui esiste già altro giudizio medico legale), DE CANTIS FRANCO, PACIFICO FRANCESCO idonei (con giudizio di requisiti sufficienti); CAGNI GIUSEPPE, PENDICCHIA GIUSEPPE, CHIARELLI ANTONIO CRISTALDO PAOLO, TUCCI DOMENICO idonei PARZIALI - NON IDONEI A TURNI NOTTURNI (0,60).

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

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

Prot. 18468/ DG

Taranto, lì 13.9.2005

Agli agenti
Caforio Gaetano -Muscetta Pietro
De Cantis Franco - Liuzzi Vincenzo
Pacifico Francesco – Esposito Gennaro
D'Oronzo Bruno - Tucci Domenico
Calia Giuseppe - Coppola Alfredo
Berdicchia Giuseppe - Putino Pietro
Chiloiro Giovanni - Fanuli Luigi
Chiarelli Antonio - Cristallo Paolo
Albano Michele

e p. c. Preg.mo
Dott. Salvatore Poti - Medico competente

Oggetto: invio a visita sanitaria finalizzata all'accertamento del possesso dei requisiti necessari allo svolgimento delle attività di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti, 657.

Si informa che nei giorni ed all'ora di seguito indicati le SS.LL. dovranno presentarsi dal medico competente dott. Salvatore Poti per essere sottoposti a visita di accertamento del possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento delle mansioni di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti, 657:

- Giorno 19.9.2005, dalle ore 15.30 alle ore 17.15 : agenti Caforio, Muscetta, De Cantis, Liuzzi, Pacifico, Esposito;
- Giorno 21.9.2005, dalle ore 15.30 alle ore 17.15: agenti D'Oronzo, Tucci, Calia, Coppola, Berdicchia, Putino ;
- Giorno 23.9.2005, dalle ore 15.30 alle ore 17.15: agenti: Fanuli, Chiarelli, Cristallo, Albano, Chiloiro.

Si porta a conoscenza del Sig. medico competente che l'utilizzo del suddetto personale nelle mansioni predette, nell'ambito dei turni di lavoro sotto indicati, comporterà l'interruzione del rapporto contrattuale con la società esterna che attualmente assicura tale servizio.

Più in dettaglio le mansioni prevedono il presidio della postazione di ingresso, controllo ed annotazione su appositi registri di tutti i movimenti in ingresso ed uscita dei mezzi e del relativo personale, controllo degli accessi da parte dei terzi, ecc.....

I turni di lavoro previsti, a rotazione, per lo svolgimento di tali attività, sono i seguenti:

- Turno A: 0.00 – 6.30;
- Turno B: 6.30 – 13.00;
- Turno C: 13.00 – 19.30;
- Turno D: 19.30 – 2.00.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

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

Prot. n. 18236 / UP

Taranto, 08/09/2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
alla c.a. del Dott. Durante 74100 TARANTO

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta referti ~~medici~~ nostri agenti Cristallo Paolo, Liuzzi Vincenzo, Tucci Domenico, Calia Giuseppe Nicola e De Cantis Franco

Si invia, in allegato alla presente, copia del mandato di pagamento n° 1.155/2004 dell'08/09/2005, con cui è stato versato a vostro favore l'importo complessivo di Euro 564,15, dovuto a titolo di competenze per le visite mediche collegiali in oggetto (vs. riferimenti note prott. nn° 274, 275, 276, 278 e 279 del 2005).

Si chiede, pertanto, che i relativi referti medici siano trasmessi a questa Azienda con ogni cortese sollecitudine.

In attesa di vostro riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

AZIENDA PER LA MOBILITÁ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale Sociale sottoscritto: € 8.400.000,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA
		1.155	08/09/2005		

IMPORTO ORDINATIVO	
€	564,15

IL CASSIERE
PAGHERÀ
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02026690731
CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: cinquecentosessantaquattro e 15 / 100

PAGAMENTO: C/C POSTALE N. 191742 ABI CAB C/C

BOLLO:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Caila G.D. Visita medico collegiale

PAGAMENTO FATTURE N. 274/05, 275/05, 276/05, 278/05, 279/05

IMPORTO LORDO	€	564,15
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	564,15

modal cont srl - 74017 Mottola (TA) - MC 124/F

P. 01

RAPPORTINO

08-SET-2005 GIO 12:20

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
08-SET 12:20		47"	2	TRASM.	OK	530

TOTALE: 47S PAGINE 2

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

Prot. n. 18236 / UP

Taranto, 08/09/2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Durante

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta referti medici nostri agenti Cristallo Paolo, Liuzzi Vincenzo, Tucci Domenico, Calia Giuseppe Nicola e De Cantis Franco

Si invia, in allegato alla presente, copia del mandato di pagamento n° 1.155/2004 dell'08/09/2005, con cui è stato versato a vostro favore l'importo complessivo di Euro 564,15, dovuto a titolo di competenze per le visite mediche collegiali

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

Prot. 17232/DG

Taranto, lì 22.8.2005

All'agente
Sig. Calia Giuseppe

OGGETTO: progetto di affidamento al personale definitivamente inidoneo del servizio di vigilanza alla postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti.

L'azienda conta, al momento, n. 17 inidonei definitivi allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale individualmente posseduto. Al fine di ricercare condizioni che possano consentire un utilizzo più produttivo di queste unità, l'azienda intende affidare loro, con decorrenza 1.10.2005, il servizio di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti, attualmente svolto da ditta privata.

Il servizio da svolgere si articolerà sui seguenti turni, ognuno della durata di 6,30 ore, da assicurare anche nei giorni festivi:

- Turno A: 0.00 – 6.30;
- Turno B: 6.30 – 13.00;
- Turno C: 13.00 – 19.30;
- Turno D: 19.30 – 2.00;

Al fine di dare corso a questo intendimento si chiede la disponibilità della S. V. allo svolgimento delle mansioni richieste da questo servizio, da formularsi attraverso lo schema allegato, che dovrà pervenire al protocollo aziendale entro il 5.9.2005.

Si comunica, inoltre, che la scelta di dare corso alla gestione diretta del servizio di vigilanza esposto in passato è stata in più occasioni approfondita con le OO. SS.

Si comunica, infine, che in caso di mancata formulazione della sopra citata adesione l'azienda sarà costretta a rivisitare l'intera situazione relativa al personale inidoneo, cui seguiranno le determinazioni ritenute più opportune.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

A.R.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

Via

Provincia

C.A.P

Località

09 A232

Spett.le
AMAT

Io sottoscritto _____, in possesso del profilo professionale di _____, dichiarato inidoneo in via definitiva allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da me posseduto

COMUNICO

di essere disponibile allo svolgimento delle mansioni richieste dal servizio di vigilanza descritto nella nota aziendale del 22.8.2005.

Taranto, lì _____

Firma

_____

UFFICIO CONTRATTI

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 15501
Del 18 LUG. 2005
P -PRESIDENTE
VP -VICE PRESIDENTE
D -DIRETTORE
DA -DIR. AMMINISTR.
DT -DIRIGENTE TECNICO
DC -CONTABILITA'/BILANCIO
CA -CONTRATTI - APPALTI
UI -INFORMATICA
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP -PERSONALE
UAG -AFFARI GENERALI/PER. SINISTRI
US -SEGRETERIA
UT -TECNICA
UF-PT- UFF. PRODUTTIVO
UF-RG- UFF. RAGIONERIA

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 989/05 **Taranto Lì** 26 LUG. 2005

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

26 LUG. 2005

Calia Giuseppe Nicola

Oggetto: Sig._____ - Visita Medico – Collegiale.
Comunicazione pagamento competenze.

La presente per comunicare che a seguito Vostra richiesta del 2/03/05 è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale il Sig. Pacifico Francesco nato a Taranto l'1/03/960 e che il Collegio – Medico in data 13/06/2005 ha espresso la valutazione Medico – Collegiale.

Si comunica che il versamento in ordine alle competenze dovute dovrà essere effettuato sul **c.c. n. 191742 intestato ad AZIENDA U.S.L. TA/1 Servizio Igiene Pubblica e Alimenti – Servizio Tesoreria – V.le Virgilio, 31, 74100 Taranto,** che si allega alla presente.

Nello specifico la somma è:

E. 101,27 Visita Collegiale
E. 11,56 Spese Postali

TOTALE E. 112,83

Si invita a voler trasmettere, con cortese sollecitudine, copia dell'avvento pagamento anche a mezzo fax (099/7786338) a questo Collegio – Medico, al fine di inviare l'estratto del verbale relativo al dipendente di cui trattasi.

Per l'occasione

Distinti saluti.

N. RIC. 2068 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 26 LUG. 2005

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Sig.ra Patrizia Marinelli

AMAT

VISTI

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA LEGALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 APR 2005	

IL CAPO AREA CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

CAPO AREA AL PERSONALE E AFFARI GENERALI
per supervisione

DATA	FIRMA
02/05/05	

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Spett.le
AMAT

Io sottoscritto CALÀ GIUSEPPE NICOLA n possesso del profilo professionale di OPERATORE ESERCIZIO, dichiarato inidoneo in via definitiva allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da me posseduto

COMUNICO

di essere disponibile allo svolgimento delle mansioni richieste dal servizio di vigilanza descritto nella nota aziendale del 22.8.2005.

Taranto, lì 29/08/05

Firma

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 17530
Del 29 AGO. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

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

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

9

Prot. 0198/05 27 MAG. 2005

Sig. **Calia Giuseppe Nicola**
Via Balene, 9
S. Vito (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT**
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico – Collegiale_

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno **13/06/2005** alle ore **12.00** presso la sede del Collegio Medico Legale **S.S. 106 C.da Rondinella "Presidio Testa" piano I° Taranto,** munita di valido documento di riconoscimento, per essere sottoposta a visita Medico – Collegiale di Revisione.

La S.V. dovrà produrre **certificazione in originale del Medico curante** attestante eventuali patologie da cui è affetta nonché la documentazione sanitaria probatoria delle patologie in originale o fotocopia autenticata che sarà acquisita e non verrà restituita.

La S.V., ove lo ritenga necessario, potrà farsi assistere dal proprio Medico di fiducia, facendosi carico delle relative spese.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

In data odierna il
Sig. Calia Giuseppe Nicola
è stato sottoposto a visita
medico collegiale 13 GIU 2005

AZIENDA U.S.L. TA/1 – U.O. Igiene Alimenti e Nutrizione – Dipartimento di Prevenzione

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

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

Prot. n°: 5067 /UP

Taranto, li 02 MAR. 2005

Spett.le
Commissione medico legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
alla c.a. del Dott. Durante 74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Accertamento idoneità ns. dipendente vari

Si invita codesta Spett.le Commissione a voler programmare le visite mediche relativamente ai ns. 8 (otto) dipendenti sottoelencati, per verificarne l'idoneità all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale attualmente da tutti posseduti di operatore d'esercizio, di cui si invia copia della declaratoria professionale.

Al riguardo si fa presente che nei confronti dei predetti agenti il medico aziendale competente (Dott. Salvatore Poti) ha emesso dei "giudizi definitivi di parziale idoneità", allegati in copia alla presente in busta chiusa.

Avverso gli stessi nessuno degli interessati ha proposto ricorso agli organi competenti, ex art. 17, comma 4° del D. Leg.vo 626/94 e successive modifiche ed integrazioni.

Si chiede, pertanto, di accertare se gli agenti siano idonei o meno, in via definitiva, permanente ed assoluta, all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore d'esercizio ex CCNL 27/11/2000, ai sensi e per gli effetti del D.M. 23/02/1999 n° 88 e successive modifiche ed integrazioni.

Restando a disposizione, in attesa di cortese riscontro, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Elenco agenti:

1) Tucci Domenico;
2) D'Oronzo Bruno;
3) Calia Giuseppe Nicola;
4) Esposito Gennaro;
5) Pacifico Francesco;
6) Berdicchia Giuseppe;
7) Liuzzi Vincenzo;
8) Cristallo Paolo.

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 11250
del 06 GIU. 2005

P	-PRESIDENTE
VP	-VICE PRESIDENTE
DIR	-DIRETTORE
DA	-DIRIG. AMMINISTR.
DT	-DIRIGENTE TECNICO
DC	-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

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. 0198/05

27 MAG. 2005

Sig. **Calia Giuseppe Nicola**
Via Balene, 9
S. Vito (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT**
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico – Collegiale_

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno **13/06/2005** alle ore **12.00** presso la sede del Collegio Medico Legale **S.S. 106 C.da Rondinella "Presidio Testa" piano I° Taranto,** munita di valido documento di riconoscimento, per essere sottoposta a visita Medico – Collegiale di Revisione.

La S.V. dovrà produrre **certificazione in originale del Medico curante** attestante eventuali patologie da cui è affetta nonché la documentazione sanitaria probatoria delle patologie in originale o fotocopia autenticata che sarà acquisita e non verrà restituita.

La S.V., ove lo ritenga necessario, potrà farsi assistere dal proprio Medico di fiducia, facendosi carico delle relative spese.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO di PREVENZIONE
74100 TARANTO



AZIENDA AMAT.

V. C. BATTISTI, 657

TURSI (TARANTO)



700.996*

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

Prot. n. 11085/ UP

Taranto, lì 31.5.2005

Agli agenti
Tucci Domenico
Calia Giuseppe
Berdicchia Giuseppe
Liuzzi Vincenzo
Pacifico Francesco
Cristallo Paolo
Esposito Gennaro
Tel. Avv. D'Oronzo Bruno
Loro sedi

e p.c. Responsabile Area Esercizio
Responsabile Area Personale
Responsabile Area Segreteria
Responsabile Area Contratti ed Acquisti
SEDE

Oggetto: Visita medico collegiale presso Presidio Sanitario "G. Testa" – ASL TA/1. Comunicazione data

A seguito di contatti telefonici intercorsi nella giornata di oggi, un addetto degli uffici amministrativi della Commissione Medica Collegiale ha comunicato che il ***giorno 13 giugno p.v., alle ore 12:00***, le SS.LL. dovranno tutte presentarsi presso la sede della precitata Commissione (S.S. 106 - Contrada Rondinella – Presidio Sanitario "G. Testa"), per essere sottoposte alla relativa visita ed accertamenti medici, onde accertare definitivamente l'inidoneità all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale da ognuno posseduto.

Si comunica che al momento della visita le SS. LL. sono tenute a presentare la *"certificazione in originale del medico curante attestante eventuali patologie da cui è affetta, nonché la documentazione sanitaria probatoria delle patologie, in originale o fotocopia autenticata, cha sarà acquisita agli atti della Commissione e non restituita".*

Sempre secondo le indicazioni dell'ASL, qualora lo si ritenga necessario, ogni lavoratore potrà farsi assistere dal proprio medico di fiducia, facendosi carico delle relative spese"

Nel caso in cui le SS.LL., per qualsiasi ragione, non dovessero essere sottoposte a visita, saranno collocate in aspettativa ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D.n° 148/1931 fino a quando la ASL non stabilirà la nuova data.

Ai fini retributivi, la giornata del 13 giugno p.v. sarà considerata per tutti come permesso retribuito a carico dell'Azienda.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Taranto,li 09 GIU. 2005

Prot. n. : UP/ 11630

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA nato a TARANTO il 01/03/1960 C.F. CLAGPP60C01L049U dom.to a TARANTO in VIA BALENE n.9 presta servizio presso questa Amministrazione dal 04/11/1991, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)		**€. 22.192,38**
corrispondenti a mensili lorde		**€. 1.849,37**
che al netto delle seguenti ritenute:		
per INPS	**€. 164,41**	
per l'I R P E F	**€. 286,71**	
per prestito delega ANDSAI	**€. 200,00**	
Totale ritenute	**€. 651.12**	
Si riducono a mensili nette		**€ 1.198,25**

Ha in corso prestito delega con ANDSAI con un residuo di n. 36 rate di €. 200,00 per un totale di €. 7.200,00.

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 22.474,10** lordo delle ritenute di legge, a garanzia dei prestiti in corso.
Nei confronti del dipendente non sono attualmente in corso provvedimenti disciplinari o penali, né qualsiasi atto, accertamento o provvedimento-sanitario, amministrativo, sindacale che possano causare l'esonero o la sospensione dal servizio o la diminuzione anche temporanea della retribuzione attuale.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

D.R. Gen. Mod. Ced.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

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

Taranto 03 GIU. 2005

Prot. N° 11216 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sig. CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 04/11/1991 con la qualifica di conducente di linea liv.6°.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 04/11/1991 conducente di linea liv.6°
dal 01/01/2001 operatore d'esercizio par.158

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

d. 2. 8. 6. 05

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

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 8102
Del 19 APR. 2005
P -PRESIDENTE ☐
VP -VICE PRESIDENTE ☐
D -DIRETTORE ☐
DA -DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT -DIRIGENTE TECNICO ☐
UC -CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA -CONTRATTI APPALTI ☐
UI -INFORMATICA ☐
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP -PERSONALE ☑
UAG -AFF.GEN./P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETERIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- UFF. PROD.TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF. RAGIONERIA ☐

10PT

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

IL ~~SOTTOSCRITTO~~ CALIA GIUSEPPE NICOLA NATO A TARANTO IL 1-3-60 RESIDENTE A SAN VITO (TA) VIA BALENE -9 DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA MATRICOLA N° 110500 , CON LA PRESENTE INOLTRA LA RICHIESTA DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

1) CURRICULUM VITAE;
2) FOTOCOPIA LIBRETTO DI LAVORO.

PER USO AMMINISTRATIVO.

INOLTRE AUTORIZZO, CON LA PRESENTE, IL DELEGATO SINDACALE DELLA UGL AZIENDALE SIG. ATTOLLINO FRANCESCO A RITIRARE I DOCUMENTI SOPRA INDICATI.

Distinti saluti.

Taranto, 19 Apr. 2005

FIRMA
Giuseppe Nicola Calia

099-7331290
3408198144

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

TARANTO, 13 DIC. 2004

Prot. N° 21588 /UP

Spett/le I. N. P. S.
Sede di Taranto
Via Golfo di Taranto, 7/d
74100 TARANTO

alla c.a.della Sig.ra Fuina

OGGETTO : Invio modello ET/02

Si trasmette in allegato il Mod.ET02 del dipendente CALIA Giuseppe Nicola, così come da Voi richiesto, per pensione di invalidità dello stesso.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti e/o integrazioni, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

p.r. 16-12-2004

QUADRO 5

Sviluppo di carriera dell'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o Livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero
Delibera n._____ del _____
Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico **anteriore** a quello goduto all'atto dell'esonero Delibera n._____ del _____
Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al R.D. N. 148 DEL 08/01/1931, Delibera n. _____ del _____

QUADRO 6

RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 N. 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA

CONTINGENZA 12 MESI = E. 2.515,28 **36 MESI 9.472,27 X 40% = E. 3.788,91**

Periodo dal	Periodo al	Lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità conting. assegni ad personam. Col. 7, 8 mod. ET 9	lett. c) 13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori Col. 9 mod. ET 9	lett. d) Elementi accessori dello stipendio Col. 10 mod. ET 9	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili Col. 11 mod. ET 9	lett. e) Compenso Lavoro Straordin. Anche se forfettario Col. 12 mod. ET 9	Totale Col.13 del Mod. ET 9
1-5-1996	31-12-1996	8.302,66	2.455,55	1.833,35		1.135,35	**13.726,91**
1-1-1997	31-12-1997	13.453,35	2.517,90	3.013,24		2.676,23	**21.660,72**
1-1-1998	31-12-1998	11.714,83	2.666,41	2.602,33		1.265,95	**18.249,52**
1-1-1999	31-12-1999	8.014,00	2.690,68	2.076,30		1.082,27	**13.863,25**
1-1-2000	31-12-2000	13.822,50	2.714,96	2.797,62		1.655,70	**20.987,78**
1-1-2001	31-12-2001	15.064,75	2.877,94	3.095,58		1.285,06	**22.323,33**
1-1-2002	31-12-2002	13.937,86	2.912,18	3.644,68		2.798,28	**23.293,00**
1-1-2003	31-12-2003	8.863,33	2.946,45	3.467,11		3.323,11	**18.600,00**
1-1-2004	30-07-2004	3.869,30	1.549,06	1.070,63		281,01	**6.770,00**

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

13 DIC. 2004

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Relazioni

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE – QUOTA A)

Il sottoscritto titolare/ legale rappresentante dell'Azienda, consapevole Delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni Infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo da **01/08/2003** al **31/07/2004**
(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett. a), b), c) e d) della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E.	16.942,50
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lettera b).....E.	620,04
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali.....E	2.951,57
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....E.	2.515,28
e)	_____E.	**23.029,39**
	T O T A L E E.	

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al parametro economico 183 ed è comprensiva di n. **6** aumenti periodici di anzianità.

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano complessivamente a .....E. **2.515,28**

4) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a E. **9.472,27** x 0.40 =.....E. **3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d), della legge n. 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della stessa legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termine di legge.

7) Nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO



QUADRO 7

ALLEGATO A ANNO 1996

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/05/1996** al **31/12/1996** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 8,799,14

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 496,00

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 1.541,33

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 1.833,35

e) _____E._____

T O T A L E E. **12.670,52**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. **2** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1996** per il periodo dal **01/05/1996** al **31/12/1996**, ammontano complessivamente a,..... E. **1.833,35**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = E.**3.788,91** X $\frac{240}{360}$ = E. **2.525,94**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO B ANNO 1997

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1997** al **31/12/1997** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 13.039,40

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 744,00

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.421,95

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 3.013,24

e) _____ E. _____

T O T A L E E. **19.218,59**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. 2 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1997** per il periodo dal **01/01/1997** al **31/12/1997**, ammontano complessivamente a,..... E. **3.013,24**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = **E.3.788,91** X $\frac{360}{360}$ = E. **3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO C ANNO 1998

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1998** al **31/12/1998** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 14.399,31

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 744,00

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.552,53

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 2.602,33

e) _____E._____

T O T A L E E. **20.298,17**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. 3 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1998** per il periodo dal **01/01/1998** al **31/12/1998**, ammontano complessivamente a,..... E. **2.602,33**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = E.**3.788,91** X $\frac{360}{360}$ = E. **3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
PER ESPRESSA DELEGA
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO D ANNO 1999

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1999** al **31/12/1999** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 14.290,45

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 744,00

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.531,83

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 2.076,30

e) _____ E. _____

T O T A L E E. **19.642,96**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. 3 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1999** per il periodo dal **01/01/1999** al **31/12/1999**, ammontano complessivamente a,..... E. **2.076,30**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = E.**3.788,91** X $\frac{360}{360}$ = E. **3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO E ANNO 2000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/2000** al **31/12/2000** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 14.654,64

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 744,00

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.556,11

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 2.797,62

e) _____ E. _____

T O T A L E E. **20.752,37**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. 4 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **2000** per il periodo dal **01/01/2000** al **31/12/2000**, ammontano complessivamente a,..... E. **2.797,62**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

$$\text{E. } 9.472,27 \times 0,40 = \text{E. } 3.788,91 \times \frac{360}{360} = \text{E. } 3.788,91$$

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO ___F___ ANNO 2001

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/2001** al **31/12/2001** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 16.150,64

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 620,04

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.832,59

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 3.095,58

e) _____E._____

T O T A L E E. **22.698,85**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. **4** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **2001** per il periodo dal **01/01/2001** al **31/12/2001**, ammontano complessivamente a,..... E. **3.095,58**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

$$\text{E. } 9.472,27 \times 0,40 = \text{E.}3.788,91 \times \frac{360}{360} = \text{E. } 3.788,91$$

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO G ANNO 2002

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/2002** al **31/12/2002** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 16.150,64

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 620,04

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.807,94

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 3.644,68

e) _____ E. _____

T O T A L E E. **22.223,31**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. **5** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **2002** per il periodo dal **01/01/2002** al **31/12/2002**, ammontano complessivamente a,..... E. **3.644,68**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

$$\text{E. } 9.472,27 \times 0,40 = \text{E. } 3.788,91 \times \frac{360}{360} = \text{E. } 3.788,91$$

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO H ANNO 2003

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/2003** al **31/12/2003** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 16.217,98

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 620,04

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.905,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 3.467,11

e) _____ E. _____

T O T A L E E. **23.210,85**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. 5 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **2003** per il periodo dal **01/01/2003** al **31/12/2003**, ammontano complessivamente a,..... E. **3.467,11**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

$$\text{E. } 9.472,27 \times 0,40 = \text{E.}3.788,91 \times \frac{360}{360} = \text{E. } 3.788,91$$

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO I ANNO 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/2004** al **31/12/2004** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 10.083,22

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 361,69

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 1.740,82

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 1.070,63

e) _____E._____

T O T A L E E. **13.256,36**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico PSR. 183 ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **2004** per il periodo dal **01/01/2004** al **31/12/2004**, ammontano complessivamente a,..... E. **1.070,63**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/08/2001** al **31/07/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

$$\text{E. } 9.472,27 \times 0,40 = \text{E.}3.788,91 \times \frac{210}{360} = \text{E. } 2.210,20$$

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 13 DIC. 2004

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7

ALLEGATO A ANNO 1996

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1996** al **31/12/1996** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E:	13.198,68
b)	assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E.	744,00
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E.	2.312,04
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E.	2.750,00
e)	_____ E.	_____
	T O T A L E E.	**19.004,72**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico **PAR.175** ed è comprensiva di n. **2** aumenti periodici di anzianità. LIV. 6

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1996** per il periodo dal **01/01/1996** al **31/12/1996** ammontano complessivamente a,..... E. **917.70**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/07/2001** al **30/06/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = E.**3.788,91** $\frac{\text{X } 360}{360}$ = E. **3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 08/06/05

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

QUADRO 7

ALLEGATO A ANNO 1995

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1995** al **31/12/1995** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E:	12.328,49
b)	assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E.	744,00
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E.	2.227,04
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E.	2.816,55
e)	_____ E.	_____
	T O T A L E E.	**17.116,08**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico **LIV.6** ed è comprensiva di n. **2** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1995** per il periodo dal **01/01/1995** al **31/12/1995** ammontano complessivamente a,..... E. **2.816,55**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/07/2001** al **30/06/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = E.**3.788,91** $\frac{\text{X } 360}{360}$ = E. **3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 08/06/05

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

QUADRO 7

ALLEGATO A ANNO 1994

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1994** al **31/12/1994** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E:	12.035,88
b)	assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E.	744,00
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E.	2.119,65
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E.	2.916,25
e)	_____E.	_____
	T O T A L E E.	**17.815,78**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico **LIV.6** ed è comprensiva di n. **1** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1994** per il periodo dal **01/01/1994** al **31/12/1994** ammontano complessivamente a,..... E. **2.916,25**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/07/2001** al **30/06/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. 9.472,27 X 0,40 = E.3.788,91 $\quad \frac{\text{X } 360}{360} = \text{E. } 3.788,91$

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 08/06/05

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

QUADRO 7

ALLEGATO A ANNO 1993

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/1993** al **31/12/1993** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E: 11.633,75

b) assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E. 744,00

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E. 2.085,82

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E. 2.984,39

e) _____ E. _____

T O T A L E E. 17.447,96

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico **LIV.6** ed è comprensiva di n. **1** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **1993** per il periodo dal **01/01/1993** al **31/12/1993** ammontano complessivamente a,..... E. **2.984,39**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/07/2001** al **30/06/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. 9.472,27 X 0,40 = **E.3.788,91** $\frac{\text{X } 360}{360}$ = **E. 3.788,91**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 08/06/05

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

QUADRO 7

ALLEGATO I ANNO 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente **CALIA NICOLA**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal **01/01/2004** al **30/06/2004** conforme alle disposizioni di cui all'art. 5 lett. a), b), c), e d), della legge 29/10/1971, n. 889 ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....E:	8.642,76
b)	assegno ad personam, di cui all'art, 5 lettera b).....E.	310,02
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi.....E.	1.492,14
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera dell'art. 5, legge n. 889/71,nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..... E.	917,70
e)	_____ E.	_____
	T O T A L E E.	**11.362,62**

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lettera a), è quella riferita al livello economico **PAR.175** ed è comprensiva di n. **6** aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge n. 889/71 percepiti nell'anno **2004** per il periodo dal **01/01/2004** al **30/06/2004** ammontano complessivamente a,..... E. **917.70**

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art. 5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal **01/07/2001** al **30/06/2004** pari agli ultimi **36 mesi** antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a:

E. **9.472,27** X 0,40 = E.**3.788,91** $\frac{\text{X } 180}{360}$ = E. **1.894,46**

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'INPS ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4 comma e 18 della stessa legge n. 889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono Conformi alle denunce (modd. ET9 e mod. 01/M annuali), già inviate all'INPS a termini di legge.

Taranto lì 08/06/05

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Mod. O1/M-Sost.
pag 1 di 02

DICHIARAZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

Anno di competenza 2004

RISERVATO ALL'INPS

Timbro a calendario della sede

DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

CODICE FISCALE	MATRICOLA INPS
00146330733	

DENOMINAZIONE AZIENDA	INDIRIZZO DELL'AZIENDA
A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO	VIA CESARE BATTISTI N. 657

DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE

COGNOME	NOME	SESSO
CALIA	GIUSEPPE NICOLA	M

CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA
CLAGPP60C01L049U	01-03-1960	TARANTO

PROV.	CITTADINANZA
TA	ITALIANA

SEZIONE 1

ASSICURAZIONI COPERTE

QUALIFICA a) 1 b) F c) I

PROV. LAVORO	IVS	DS	ALTRE	FG
TA	SI			

COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT. RETRIB.	GG. RETRIB.
4.286,00	334,00	46	96

TUTTI	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO TUTTI CON L'ESCLUSIONE DI (T G F M A M G L A S O N D)	CONTRATTO CODICE	CONTRATTO TIPO	LIVELLO INQUADR.	DATA CESSAZIONE	TIPO RAPP.	TRASF. RAPP.	SETTIM. UTILI
	X X X X X X	160		158	30.06.04			

SEZIONE 2

TIPO	DATA INIZIO GG/MM/ANNO	DATA FINE GG/MM/ANNO	RETRIBUZIONE	SETT. RETR.	GG. RETR.	GG. UTILI	GG. NON RETR.	RETRIBUZIONE PENSIONABILE
XH	01-01-2004	30.06.2004	4.620,00					4530,00

SEZIONE 3

TOTALE ANNUO SETTIMANE A RETRIBUZIONE RIDOTTA 11

RETRIBUZIONI RIDOTTE 2.086,32

DIFFERENZA RETRIBUZIONI DA ACCREDITARE PER CIG	MALATTIA S/O INFORTUNI		Mat. e Cong. D. lgs 151/01 Accr. Retrib. eff		Congedi D. lgs 151/01 Accr. Retrib. Contenz.		MALATTIA L88(87)		CIG		Congedi Art. 42 c. 5 D. lgs 151/01		DON. SANGUE
	10	4											
	Set1	Set2	Set1	Set2	Set1	Set2	Set1	Set2	Set1	Set2	Set1	Set2	

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO
firma e timbro del titolare o del legale rappresentante

Data

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete,attesta sotto la propria responsabilita' che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola
Dichiara inoltre di aver informato il lavoratore - a norma di quanto previsto dall'articolo 10' L.675/96 sul trattamento dei dati personali - che gli stessi saranno trasmessi all'INPS per gli adempimenti previsti dalla normativa e che essi saranno trattati dall' Istituto per il raggiungimento dei fini istituzionali

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

Taranto, 26/02/2004

La sottoscritta BASILE ROSA, nata a Taranto il 26/11/1936 e residente in Taranto, alla Via Balene N° 9 (San Vito), codice fiscale n° BSL RSO 36S66 L049S, in qualità di madre del Vostro dipendente CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960 ed anch'egli residente in Via Balene n° 9,

premesso

che lo stesso è attualmente ricoverato presso l'Ospedale "Vito Fazzi" di Lecce e non in condizioni di firmare personalmente un atto di delega per l'incasso della propria retribuzione del corrente mese di febbraio presso gli sportelli del Monte dei Paschi di Siena,

chiede

di essere autorizzata ad incassare in sua vece le competenze del corrente mese di febbraio direttamente presso gli sportelli del Monte dei Paschi di Siena, rilasciando quietanza per conto del proprio figlio.

In fede
Basile Rosa

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
27 FEB. 2004

2

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

Taranto, 26/02/2004

La sottoscritta BASILE ROSA, nata a Taranto il 26/11/1936 e residente in Taranto, alla Via Balene N° 9 (San Vito), codice fiscale n° BSL RSO 36S66 L049S, in qualità di madre del Vostro dipendente CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960 ed anch'egli residente in Via Balene n° 9,

premesso

che lo stesso è attualmente ricoverato presso l'Ospedale "Vito Fazzi" di Lecce e non in condizioni di firmare personalmente un atto di delega per l'incasso della propria retribuzione del corrente mese di febbraio presso gli sportelli del Monte dei Paschi di Siena,

chiede

di essere autorizzata ad incassare in sua vece le competenze del corrente mese di febbraio direttamente presso gli sportelli del Monte dei Paschi di Siena, rilasciando quietanza per conto del proprio figlio.

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3446
del 27 FEB. 2004
Presidente ☐
Vice Presidente ☐
Consigliere ☐
Direttore ☐
Dirigente Amministrativo ☒
Dirigente Tecnico ☐
Area Contabilità e Bilancio ☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz. ☐
Area Informatica ☐
Area Movimento ☐
Area Personale ☒
Area Tecnica ☐
Ripartizione Contratti e Appalti ☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri ☐
Ufficio Prodotti del Traffico ☐
Ufficio Ragioneria ☐
☐
☐

In fede
Basile Rosa

28-01-04 ore 10,20

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

Taranto, lì 26 GEN. 2004

Prot. n.: .../374/2004

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
e p.c. Al Dirigente Amm.vo
Al Dirigente Tecnico
Ai Responsabili
Area Personale
Area Esercizio
Ufficio Segreteria
SEDE

Oggetto: Giudizio definitivo del medico competente. Idoneità parziale

Con nota del 1° dicembre 2003, prot. az. n° 17392, il medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, ha espresso nei suoi confronti il seguente giudizio definitivo: "Parzialmente idoneo quale operatore d'esercizio. Non idoneo alle mansioni di guida, idoneo alle altre mansioni previste per l'operatore d'esercizio".

Avverso il predetto giudizio Lei può ricorrere, nel termine di trenta giorni dalla notifica, all'organo di vigilanza territorialmente competente, ai sensi dell'art. 17, comma 4 del D.Leg.vo n° 626/1994, e successive modifiche ed integrazioni.

Nelle more, in via temporanea, si dispone che a decorrere dal 27 gennaio 2004 Lei sia utilizzato in mansioni ausiliarie, secondo le indicazioni che le saranno fornite dai responsabili dell'Ufficio Segreteria.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

f.c. 28-01-04
Calia Giuseppe Nicola

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

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

Taranto, lì 20 GEN. 2004

Prot.n. 252/04

Al medico competente
Dott. Salvatore Poti

e p.c. Al lavoratore
CALIA Giuseppe Nicola
SEDE

Oggetto: verifica idoneità alle mansioni di guida.

Onde accertare l'idoneità dell'agente Calia Giuseppe all'espletamento delle mansioni di guida, si chiede di risottoporlo a visita medica, essendo stato lo stesso già giudicato non idoneo allo svolgimento delle predette mansioni fin al 10/01/2004. Pertanto, l'agente Calia, che legge in copia, si presenterà presso la sala medica aziendale il giorno 16/01/04 alle ore 16,30.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

f.2. 28-01-04

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

Taranto li, 04/12/2003

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2004.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 17266
del - 4 DIC. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Cont.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale X
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

Il dipendente

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

Taranto, lì - 2 DIC. 2003

Prot. n.: .../6287/2003

Al medico Competente
Dott. Salvatore Poti
e p. c. Al lavoratore
Calia Giuseppe Nicola
SEDE

Oggetto: Verifica idoneità alle mansioni di guida

Onde accertare l'idoneità dell'agente Calia Giuseppe Nicola all'espletamento delle mansioni di guida, si chiede di risottoporlo a visita medica, essendo stato lo stesso già giudicato non idoneo allo svolgimento delle predette mansioni fino al 09/12/p.v.

Pertanto, l'agente Calia, che legge in copia, si presenterà presso la sala medica aziendale il giorno 10/12/2003 alle ore 15:30.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

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

Prot. n°: Pr/ 473/AP

Taranto, li 17 NOV. 2003

All' Agente
CALIA Giuseppe
Via Balene n. 9
74100 San Vito - TARANTO

e p.c. Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Personale
S E D E

OGGETTO: Provvedimento disciplinare ex R.D. 148/31, All. A).

L'AMAT S.p.A.:

- vista la contestazione prot. n. 444/AP del 16/09/2003 notificata alla S.V.;
- visto le giustificazioni prodotte con nota prot. n. 13427 del 23/09/2003;
- considerato che le stesse sono parzialmente accoglibili;
- visto il R.D. 148/31, All. A) ed in particolare l'art. 41 punto 2,

C O M M I N A

la sanzione disciplinare di 4 ore di multa, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. N. 148/1931.

Avverso il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 58 del R.D. n. 148/31 All. A), è possibile proporre ricorso scritto al Consiglio di Amministrazione entro 15 gg. dalla data del suo ricevimento.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12000 42028 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CALIA GIUSEPPE

Via BALENE N. 9

C.A.P. 74100 Località SAN-VITO-TARANTO

Calia Giuseppe

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

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

Resid. 472 [illegible]

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

TARANTO CENTRO (TA) - D ★ 74100 - 19.11.03.

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

Località

Provincia

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

Taranto, li

Prot. n°: Pr/_____

All' Agente
CALIA Giuseppe
Via Balene n. 9
74100 San Vito - TARANTO

e p.c. Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Personale
S E D E

OGGETTO: Provvedimento disciplinare ex R.D. 148/31, All. A).

L'AMAT S.p.A.:

- vista la contestazione prot. n. 444/AP del 16/09/2003 notificata alla S.V.;
- visto le giustificazioni prodotte con nota prot. n. 13427 del 23/09/2003;
- considerato che le stesse non sono accoglibili;
- visto il R.D. 148/31, All. A) ed in particolare l'art. 42 punto 1 e 10

COMMINA

Il provvedimento disciplinare di 2 giorni di sospensione dal soldo e dal servizio.

4 ore di multa

Il provvedimento sarà applicato nei giorni 23 e 24 novembre 2003.

Qualora nelle giornate indicate dovessero verificarsi eventi di malattia o assenze dovute ad altre cause, il provvedimento in questione decorrerà dal primo giorno utile successivo all'evento stesso.

Avverso il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 58 del R.D. n. 148/31 All. A), è possibile proporre ricorso scritto al Consiglio di Amministrazione entro 15 gg. dalla data del suo ricevimento.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 13247
del 23 SET. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. PR.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Progetti del Traffico
Ufficio Ragioneria

San Vito, lì 22 Settembre 2003

AL DIRETTORE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

e p. c. AL DIRIGENTE TECNICO
Dottor Cosimo ROCHIRA

In riferimento alla V/s contestazione del 16/09/2003, per il presunto disservizio venutosi a creare il giorno 26 Agosto u.s., rapporto quanto segue:

"Alle 15:50 ero in sosta alla Scuola Velica, così come prevede il tabellino di marcia, ad attendere l'arrivo della motonave.

Per un fortissimo mal di denti e di una persistente emicrania e del forte vento che soffiava a quell'ora, anziché attendere l'arrivo della motonave sul molo, sono rimasto sulla vettura e fidandomi di quanto asserito da due passeggeri che sono saliti a bordo dell'autobus, dicendomi che provenivano dalla motonave, sono ripartito alle 16:00 in punto; solo in seguito ho saputo che la motonave è attraccata alle ore 16:05.

Se mancanza c'è stata da parte mia, la stessa è stata fatta in buona fede ed a mio favore dovrebbe essere tenuto in considerazione quanto di buono ho fatto nei giorni precedenti, mettendomi a disposizione, nel vero senso della parola, dei passeggeri e di questo nuovo servizio, effettuando corse in più rispetto al previsto, così come mi era stato prospettato dal Sig. PIGNATALE, all'atto dell'assegnazione di questo gratificante lavoro.

Certo della V/s considerazione, la saluto con una buona stretta di mano."

CALIA Giuseppe Nicola

Calia Giuseppe Nicola

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

Prot. n°: Pr/ 4446/48

Taranto, li 16 SET. 2003

All'Agente
CALIA Giuseppe
Via Balene n. 9
74100 San Vito - TARANTO

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n. 148/1931

L'AMAT S.p.A.,

- Visto il rapporto redatto in data 04/09/2003, prot. az. n. 12373, con cui il Responsabile dell'Area di appartenenza ha segnalato che la S.V. in data 26/08/2003, di servizio al turno n. 277 dalle ore 15:20 alle ore 21:20; non si è attenuto alle indicazioni riportate sul tabellino di servizio e più specificatamente non ha atteso alle 15:50 l'arrivo della motonave;
- Considerato che l'arbitrarietà dei comportamenti tenuti nell'occasione, ha prodotto gravi riflessi in termini di regolarità dell'esercizio che l'azienda quotidianamente è tenuta ad assicurare in favore della cittadinanza;
- Ravvisato nel Suo comportamento una violazione dell'art. 42 sub 1 e sub 10 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/1931

CONTESTA

la mancanza commessa in data 26/08/03 riconducibile a quelle previste dall'art. 41 sub. 1 del R.D. n. 148/1931 Allegato "A".

La S.V. può produrre giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dal ricevimento della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12000420102 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Sig.ra Calia Giuseppa

Via Bainsa n. 9

C.A.P. 74100 Località San Vito - Taranto

Barnaba

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

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

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-l/O Cod. W8401E





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

C.A.P. Località Provincia

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

Taranto, li 4/09/2003

Prot. n°.....

AL DIRETTORE

e, p. c. AL DIRIGENTE TECNICO

Si comunica che l'operatore di esercizio Calia Giuseppe, in servizio il giorno 26 agosto 2003, al turno n° 277 – h. 15.20/21.20 – bis Scuola velica, non si è attenuto alle indicazioni riportate sul tabellino di servizio e, più specificatamente, alla partenza delle ore 15.50 dalla Scuola velica riportata con asterisco "attendere arrivo motonave", creando disservizio.

Tanto si comunica, per i provvedimenti conseguenziali che la S.V. riterrà opportuni.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' MOV.
(Giuseppe Ferrante)

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 12373
del 05 SET. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

819

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.391.881,75

AMAT S.p.A. - TARANTO
arrivo n° 17630
11 DIC. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

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

TARANTO 10-12-2003

Al Signor Presidente AMAT
Al Signor Direttore
Al Capo Area Personale
Al R.S.P.P. Ristelli

Oggetto: D.Lgs 626/94 - Sorveglianza Sanitaria

Si trasmettono, in allegato, i giudizi d'idoneità del Vs. personale dipendente, sottoposto a visita medica:

ZALLARIA CATALDO — Idoneo

CALIA Giuseppe Nicola — Idoneo Temporaneamente parzialmente (non idoneo alle mansioni di guida, idoneo alle altre mansioni).

DE FIORIO Paolo — da rivedere al Termine

Come sopra

Salvatore Poti

Dott. Salvatore Poti
MEDICO CHIRURGO
Spec.: MEDICINA DEL LAVORO
Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339 8144884
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077250737

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

Dott. Salvatore Poti
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

Taranto, li 10/12/03

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente PACIA Giuseppe Nicola

Nato il 1-3-60

Mansione OP. di esercizio

Idoneo _____

~~Non~~ idoneo Temporaneamente per elevata grado gerarchia di servizio per 30 (trenta) giorni - (Non idoneo alla mansione di guida, idoneo alle altre mansioni previste)

Idoneo con prescrizione/Limitazione _____

Prescrizione/limitazione _____

Annotazioni Torna al termine del periodo di gg 30 (Trenta)

Periodicità visita medica _____

(Dott. Salvatore Poti)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 11753820186 0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CALIA GIUSEPPE

Via BALENE, 9

C.A.P. 74020 Località S.VITO (TA)

Bonelli Rosa

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

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

A. R.

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

Via

C.A.P. Località Provincia

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

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

Taranto, lì 18 OTT. 2003

Prot. n.: .../5111/03

Al lavoratore
Calia Giuseppe

e p.c. Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

Oggetto: T.N.I. alle mansioni di guida. Destinazione a mansioni diverse

Si comunica che con referto dell' 8 ottobre 2003, prot. az. n° 14124, il medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, in sede di sorveglianza sanitaria l'ha dichiarato "temporaneamente parzialmente non idoneo alle mansioni di guida per 60 giorni, ma idoneo alle altre mansioni dell'operatore d'esercizio".

Pertanto, sentito anche il Responsabile del reparto d'appartenenza in merito alla possibilità di impiego, fino al 09/12/2003 Lei svolgerà le mansioni di capolinea.

Sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni programmarLe la visita di controllo dal medico aziendale competente, prima della scadenza del predetto periodo di T.N.I.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

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

Prot. n°: Pr/ 5073/2003

Taranto, li 16 OTT. 2003

Agli Agenti:

CALIA	Giuseppe
CALIANDRO	Vinicio
CANTORE	Massimo
CAPOGROSSO	Ippazio
CASCARANO	Nicola
CHIAROMONTE	Filippo
CITO	Claudio
D'AMURI	Arcangelo
DE GREGORIO	Giuseppe
DE PADOVA	Salvatore
FISCHETTI	Augusto
FRACCASCIA	Eugenio
GIANNOCCARO	Giampiero
INCARDONA	Sebastiano
L'INCESSO	Nicola
MANCO	Giuseppe
MANCUSO	Pasquale
MARTELLOTTA	Orazio
MASSARI	Amedeo
PALATTELLA	Giovanni
PIGNATALE	Luigi
RIMAURO	Ugo
SCARDIGNO	Mario

OGGETTO: domande di adesione al Fondo Priamo: decorrenza iscrizione e versamenti contributi.

A seguito della presentazione delle domande di adesione al Fondo Priamo da parte di tutti i lavoratori destinatari della presente nota, questa Azienda ha tempestivamente trasmesso le stesse al Fondo per la relativa accettazione.

Tuttavia, come previsto dall'art. 5 dello Statuto, il Fondo, a riscontro, non ha inviato alcuna formale comunicazione di accettazione e questa Azienda non ha potuto operare mensilmente le trattenute contributive.

A seguito di espressa richiesta aziendale in merito, avanzata con nota del 26/09/2003, gli uffici del Fondo hanno precisato "di non aver potuto inviare la comunicazione di accettazione per meri disguidi amministrativi e tecnici, evidenziando altresì, che tutte le istanze inviate sono state comunque accettate in data 30/04/2003 e, pertanto, hanno decorrenza dal mese di giugno 2003", con possibilità, tuttavia, di trattenere e versare le quote arretrate a rate.

Pertanto, dalle competenze del mese di ottobre c.a., e fino alle competenze del mese di gennaio 2004, sarà ritenuto a ciascun lavoratore interessato, oltre il contributo corrente, un'ulteriore quota mensile che sarà versata al Fondo a titolo di contribuzione per i mesi pregressi.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

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

Prot.n. 4519/2003

TARANTO, 24 SET. 2003

All'Agente
CALIA Giuseppe
Sede

OGGETTO: visita ex decreto legislativo 626/94-sorveglianza sanitaria.

A seguito della richiesta del medico aziendale Dott. Salvatore Potì, Lei è tenuto a presentarsi alla Cittadella della Carità il 24 p.v. alle ore 10,00 per ulteriori accertamenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATTIACCHIA)

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

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

CENTRO (TA) - D 74100 TARANTO 24.3.03

Da restituire a

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Via Ufficio Personale

Località

Provincia

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

11453819295 1
Numero

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

A cura del mittente

Destinatario

Via

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Mod. 23-I - Cod. 8401 - Ed. 10/01 - L3

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

Prot. n°: Da 13764/03

Taranto, li 21 MAR. 2003

Al dipendente

Raccomandata A.R.

Calia
Giuseppe Nicola
Via Balene 9
74100 S. Vito-Taranto

e, p.c. Alla R.S.A. U.G.L.

SEDE

OGGETTO : Controversia "tempi accessori" : recupero spese legali.

Si fa seguito alla nota già inviata nel marzo 2002, con la quale Le fu comunicato che l'Azienda avrebbe recuperato in tre rate l'ammontare delle spese dei giudizi da Lei promossi relativamente alla materia specificata in oggetto, per comunicarLe quanto segue.

Su richiesta di numerosi dipendenti, rappresentati dalla Organizzazione sindacale UGL, questa Presidenza aveva ritenuto di sospendere la ritenuta dell'ultima delle tre rate dell'importo comunicatoLe e di avviare la restituzione di quanto trattenuto in precedenza.

Tuttavia, poiché il legale officiato dall'Azienda per la difesa nei giudizi, legittimato a richiedere il pagamento delle spese liquidate in suo favore dal Pretore o dal Tribunale, ha fatto pervenire un sollecito in tal senso, è divenuto non più procrastinabile il recupero delle somme non ancora versate.

Questa Azienda, pertanto, procederà improrogabilmente al recupero di quanto ancora dovuto con le competenze di marzo e aprile, in due rate di pari ammontare.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

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

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO CENTRO Poste Italiane

N. 22 6 01 12

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit..... il..... dall'Agenzia di .....

indirizzat..... a CALIA Nicola Via Balene,9

74020 SAN VITO TA

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

.....

Firma .....

Bollo dell'Agenzia di distribuzione o di pagamento

Edigraf Editoriale Grafica s.r.l. - Roma

Mod. 23-I (per l'interno) 1998 - Cod. 008400

Poste Italiane S.p.A.

TARANTO CENTRO
19 GIU 2001
TASSA PAGATA
A.M.A.T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

29-3-01 11:2

N.B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

VIA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

C

LOCALITÀ

SIGLA PROV

1095

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 15/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1134

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

All'agente
Calia Giuseppe
SEDE

RACCOMANDATA A.R.

Questa Direzione,

- Vista la nota del 13/06/2001, prot. az. n° 7315, con il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il rapporto redatto dal superiore di turno, con cui è stato segnalato che lei il giorno 11 giugno u.s., nel prendere servizio, non indossava la divisa di dotazione;
- atteso che una simile circostanza danneggia l'immagine dell'Azienda nei confronti dell'utenza;
- visto l'ordine di servizio n° 17/2001;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub. 1 del R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 1 del Regolamento All. "A" del R.D. n° 148/1931, per "mancanza di diligenza nel proprio ufficio che non abbiano recato danno al servizio".

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

20

AMAT S.p.A. TAROANTO
Prot. Arrivo n° 7918
del 25 GIU. 2001

Presidente
Consiglio
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Al Direttore di Esercizio

Al Capo Ufficio Personale

25/6

Taranto li 25/06/2001

Oggetto: Giustificazioni riguardante contestazione disciplinare AP/1134 del 15/06/2001

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta azienda con medeaglia 110500, in relazione della contestazione disciplinare contestatami il giorno 11/05/2001 per non aver indossato il pantalone della divisa, comunica che, a seguito di una malattia e dei medicinali che attualmente sto prendendo, sono ingrassato di ben 15 Kg. (dico quindici) e di conseguenza il pantalone, oltre a calzare stretto, quando mi siedo al posto di guida mi toglie il respiro e naturalmente in queste condizioni non sono in grado di lavorare. Pertanto nel confermare che quanto descritto corrisponde a verità, non c'è da parte mia alcuna volontaria avversione alla divisa, se non per quanto descritto. Attualmente ho portato i pantaloni da una sarta a mie spese la quale me ne ha già allargato uno ed infatti dal giorno 23/06/2001 che vado in divisa completa.

Distinti saluti

In Fede

Calia Giuseppe Nicola

Мама Тейт Зофи

13/10/2021

Зофи Тейт

11 Дванаесет

A. M. A. T.

Data, 20-06-2001

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Resp. Area Sig. Posserotti

SEDE

Comunico alla Signoria Vostra l'elenco dei conducenti, con divisa non regolamentare:

CFL CAZZATO LEONARDO senza divisa.
PASSIATORE ANTONIO pantalone non di ordinanza.
CFL POZZIO LUIGI senza divisa.
CALIA GIUSEPPE pantalone non di ordinanza
CFL SIBILLA MASSIMO senza divisa.

Firma Vorrei

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A
Codice Fiscale, partita IVA e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. AP n° 664

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.
CALIA GIUSEPPE NICOLA
S E D E

Oggetto: **Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.**

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **158**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 7356111 - fax (099) 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

1095

Taranto li, _____

Al Direttore Generale A.M.A.T.
Ing. Francesco LUCIBELLO
S E D E

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 12099
del 18 DIC. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di CONDUCENTE DI LINEA, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2000, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2001.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il dipendente

Calia Giuseppe Nicola

A.M.A.T.
Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto *S.p.A*
Area Personale

1095

Corrispondenza int AP/305/2001

Taranto, li 19/04/2001

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. CALIA Giuseppe nato Taranto il 01/03/1960, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 04/11/1991, con la qualifica di conducente di linea reparto movimento.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 04/11/1991 a tutt'oggi conducente di linea livello 6°.

Tanto si rilascia, per gli usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

TARANTO, ...12/3/2001...

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
S E D E

Oggetto. Richiesta documentazione.

Io sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA ..... Nato a TARANTO

Il 1-3-960 e residente... TARANTO ....., dipendente di questa azienda,

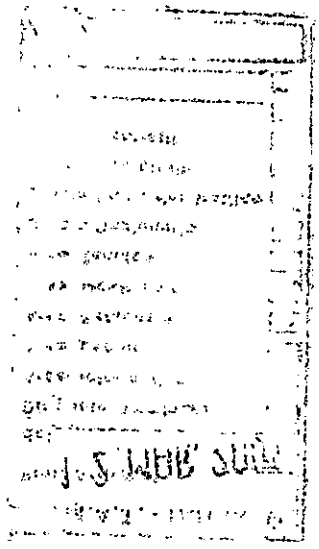
chiedo

il rilascio del mio curriculum lavorativo con specificato le mansioni che ho svolto con esposizione all'amianto, come previsto dalla legge 257/92, modificata dalla legge n. 271/93.

L'agente

Giuseppe Calia

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3425
del 12 MAR. 2001
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Taranto, li 27 MAR. 2002

Prot. n° : Pr/981/2002

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
Via Balene 9
RACCOMNDATA A/R 74100 S. Vito-Taranto

Oggetto: Controversia "tempi accessori": recupero spese legali (giudizio primo grado e giudizio d'appello)

Relativamente alla controversia in oggetto, con sentenza n° 1371/2001 emessa il 15/02/2001, il Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro -, in funzione di Giudice d'Appello, ha condannato gli appellanti (n° 84), in solido tra loro, al pagamento delle spese del relativo giudizio, liquidate in complessive £ 8.000.000.

Si evidenzia che anche il Giudice adito in primo grado, con la sentenza n°3072/99 di rigetto della domanda, aveva condannato tutti i ricorrenti (n° 93), in solido tra loro e per quote uguali, al pagamento delle spese del relativo giudizio, quantificate in complessive £ 9.300.000.

Pertanto, avendo lei proposto entrambi i giudizi in esame, in esecuzione delle precitate sentenze quest'Azienda recupererà in tre rate dalle sue competenze mensili la somma complessiva di EURO 100,83, già a decorrere dal mese in corso, fino a totale saldo di quanto dovuto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RICORSO GERARCHICO

1095

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1662
del 07 FEB. 2001
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

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

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. CALÒ GIUSEPPE NICOLA ...nato a TARANTO ...il 01/05/1960
Residente in STATTE-TARANTO ...Via BALIMA ... n. 9 ... in forza all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di ...CONDUTTORE DI LINEA...
Matr. n. 110500 ... C.F.: .....

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni **1996 – 1997 – 1998 – 1999** , a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

F I R M A

Calò Giuseppe Nicola

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/142/2001

Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Personale

Taranto, li **18 APR. 2000**

Corrispondenza interna prot. n° AP/155

Al dipendente
Sig. CALIA Giuseppe
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA Nato a TARANTO Il 01/03/60
residente in S.V.TO-TA via BALENE, 9 prov. TA
Cap. 74020 in forza alla azienda AMAT residenza di servizio TARANTO
Qualifica CONDUCENTE DI LINEA matr. 110500 pat. N° TA 2105057M
rilasciata il 18 OTTOBRE 1982 codice fiscale CLA GPP 60 C01 L049U

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:
Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.
Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma. Calia Giuseppe Nicola

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig.....Matr.....

A. M.A.T. TARANTO
Prot. Arrivo n° 022456
del 27 DIC. 1999
Dirigente Amm.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Firma e timbro.....

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 12762
22 OTT. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Spett/le Direzione di Esercizio
A M A T
Via Cesare Battisti 657
S E D E

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA dipendente di codesta Azienda di Trasporti AMAT con qualifica di CONDUCENTE DI LINEA matr. 110500

CHIEDE

in virtù del presente Ricorso-Reclamo ai sensi dell'art.10 Legge 148/31 ed in riferimento ai diritti di cui all'ex art.50 del CCNL 23 Luglio 1976, a codesta Direzione di Esercizio A M A T, che gli venga corrisposta la somma equivalente al costo della Massa Vestiario non fornitami nel biennio 1994/95, per il maggior danno subito e dovuto all'uso di indumenti personali per poter prestare regolare servizio nelle proprie mansioni.

Per quanto sopra richiesto, il sottoscritto Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA, nel caso in cui non gli venga riconosciuto il maggior danno, si riserva sin da ora di adire la magistratura competente.

Con la presente, delego la O.S. S.I.N.A.I.-Conf.SAL attraverso la propria R.S.A. a rappresentarlo nelle sedi competenti per la definizione della vertenza.

Taranto lì 22-10-1997

Il Lavoratore
Calia Giuseppe Nicola

1095

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg Imprese di TA n° 13361

Taranto, lì 15/03/2000

Prot. n.: Dir/..861.....

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
Via Balene n 9
74100 TARANTO

E p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area personale
Capo Area Legale
SEDE

Oggetto: Mancati riposi. Risarcimento danni

Si riscontra la nota con cui Lei ha chiesto di transigere la vertenza relativa al risarcimento danno per i mancati riposi a decorrere dal 1992 in poi, per comunicarLe che la sua richiesta di transazione, per la vertenza di cui all'oggetto, non può essere accolta

I controlli effettuati hanno riscontrato l'assenza di riposi lavorati nel periodo compreso tra il 1993 e il 1996; i riposi relativi all'anno 1992 sono stati liquidati in precedenza con sentenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

POSTA COMANDATA A.R.

acquisi dec 31 Dic 99 dell'Av. Ciglio

Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

1095

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 2011
del 29 FEB. 2000
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

è pregato di citare nella risposta l'intera sigla e il numero di protocollo

Prot. 9612

li 25 FEB. 2000

Alla DITTA AMAT

VIA C. BATTISTI, 657 - TARANTO

OGGETTO:

CONVOCAZIONE

per il giorno 17 marzo 2000

ore 09,30 col seguito

Al Lavoratore **ALBANO MICHELE + 31 (V. ELENCO ALL.)**

C/O FILT/CGIL-FIT/CISL-UILTRASPORTI E

Alle ASSIZIONI SINDACALI:

FILT/CGIL-FIT/CISL-UILTRASPORT

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da: ALBANO MICHELE + 31 (VEDI ELENCO ALLEGATO)
su richiesta: FILT/CGIL-FIT/CISL-UILTRASPORTI E SINAI/CON
atto avente per oggetto:
RISARCIMENTO DANNO PER MANCATA FRUIZIONE RIPOSO SETTIMANALE A PARTIRE DAL 1992

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentate da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per scritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo.

IL DIRETTORE
(DOTT. E. V. ANDRISANI)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir/357/2000

Taranto, 09/02/2000

Spett.le
Direzione Provinciale del Lavoro
di Taranto
Piazzale Bestat n°33
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta di convocazione per tentativo di conciliazione ex art. 410 c.p.c.

Con la presente si chiede di essere convocati dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione, unitamente ai segretari territoriali responsabili di categoria della FILT CGIL, FIT CISL, UILTRASPORTI, SINAI CONFSAL, al fine di esperire il tentativo di conciliazione della controversia relativa alla richiesta di risarcimento del danno per mancata fruizione del riposo settimanale a decorrere dal 1992 con i dipendenti di cui all'allegato elenco.

Si precisa che i dipendenti sono domiciliati presso le OO.SS. indicate, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

17/3/2000

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

Albano Michele
Angiulli Ettore
Antonucci Domenico
Armento Salvatore
Avitabile Rocco
Bellavista Claudio
Bobbio Francesco
Buccolieri Giuseppe
Calabretti Cosimo
Calella Leonardo
Calia Giuseppe Nicola
Caliandro Vinicio
Cantando Giuseppe
Cardellicchio Giuseppe
Cazzato Antonio
Cellamare Vincenzo
Convertino Pietro
Cristallo Paolo
Chiarolla Giuseppe
D'Aprile Giuseppe
De Giorgio Michele
De Pace Francesco
Fornaro Vincenzo
Forliano Antonio
Gentile Girolamo
Fraccascia Stefano
Granio Nicola
Gianfrate Francesco
Latagliata Luigi
Lamarina Gino
Massafra Sebastiano
Mastronardi Francesco

Taranto li, 15 NOVEMBRE 99

Al Direttore Generale A.M.A.T.
Ing. Francesco LUCIBELLO
S E D E

1095

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di CONDUCENTE, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1999, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2000.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 20714
del 15 NOV. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
_____ ☐
_____ ☐

Il dipendente
Calia Giuseppe Nicola

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AUTISTA, visto l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e b) dell'art. 2 del citato Accordo.

Taranto li,

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo N° 1258
del 12 FEB. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

In fede

Pratica: CALIA GIUSEPPE contro AMAT
Numero 115/98 -CREDITO ORIGINARIO = 42.142
di cui CAPITALE L. 42.142 / SPESE e ACCESSORI L. 0
CAUSALE DEL CREDITO: MANCATI RIPOSI
Credito di lavoro (art. 429 c.p.c.- rivalutazione ed interessi)
APPLICATA RIVALUTAZIONE MONETARIA (indici: SCALA MOBILE : lavoro)
INTERESSI a TASSO LEGALE
interessi su capitale puro (non rivalutato) senza anatocismo - anno:365 gg
DECORRENZA: 31-12-1991 - in totale 4 movimenti contabili

Num.	DATA	CAPITALE	RIVALUTAZIONE	INTERESSI	gg.	TASSO	MOVIMENTO	CAUSALE	SALDO
1)	31-12-1992	42.142	1.420(3,3690%)	4.226	366	10%	358.208		405.996
2)	31-12-1995	401.770	82.103(20,4354%)	160.250	1461	10%	0	tasso legale	648.348
3)	28-02-1998	483.873	7.269(1,5022%)	23.253	424	5%	-466.000		278.870
	N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33								
4)	31-07-1998	278.870	0(0,0000%)	5.845	153	5%	0	data finale	284.715
	N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33								
	T O T A L I		90.792	193.573			-466.000	(pagamenti)	284.715
							358.208	(nuovi crediti)	

Il saldo complessivo alla data del 31-07-1998 e' pari a
Lire DUECENTOTTANTAQUATTROMILA SETTECENTOQUINDICI

AVV. GIOVANNI LELLA
Via Medaglie d'Oro, 80 - Tel. (099) 324677
74100 TARANTO

22475/96

CALIA GIUSEPPE NICOLA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

Ill.mo Sig. PRETORE - Giudice del lavoro

CALIA Giuseppe Nicola elettivamente domiciliato in Taranto, via Medaglie D'Oro n.80, presso lo studio dell'avv. Giovanni Lella che lo rappresenta e difende giusta procura a margine, espone quanto segue in fatto

1) è dipendente dell'Azienda Municipalizzata Trasporti Taranto (AMAT) dal [illegible] con la qualifica e le mansioni riportate negli allegati prospetti paga;

2) è stato richiesto, per esigenze aziendali, di lavorare il giorno destinato al riposo settimanale;

3) per tale prestazione: a) non ha goduto di riposo compensativo; b) ha percepito la retribuzione per le ore lavorate con la maggiorazione per il lavoro festivo;

4) in sostanza si è visto sopprimere i riposi settimanali nella misura rilevabile dai conteggi, dai prospetti paga, dai fogli di presenza giornaliera tenuti dall'azienda, dei quali, in caso di contestazione, chiede l'esibizione.

Diritto

Per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto la materia era regolata dagli artt. 16, 21, 26 e 31 e 34 del R.D.L. 19/10/1923, n.2328,

Marca da bollo L. 5.020

Tarante, li _____
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

N° _____ Cronologico

Tassa - 3 FEB. 1997

AVV. Giovanni Lella
Vi delego a rappresentarmi difendermi nel presente giudizio nella fase esecutiva nonchè giudizio di appello e di eventuale opposizione. Conferisco sottoscrivere tutti gli atti conciliare, richiesta rato. Autorizzando... rilasciare in mio nome quietanza liberatoria. Eleggo domicilio presso il vostro studio.

Data Giuseppe Nicola

è autentica

Depositata in Cancelleria
- 9 DIC. 1996
IL CANCELLIERE

La Corte Costituzionale, con la sentenza n.150 del 15/12/1967, ha dichiarato costituzionalmente illegittime tali norme.

Attualmente la materia è regolata dalla L.n.370 del 22/2/1934 (come depurata dalla Corte Costituzionale con la sentenza del 4/2/82), dall'art.2109 c.c., dalla legge n.138 del 14/2/58 - limitatamente ai trasporti extraurbani - e dall'art.36 Costituzione.

Tale ultima disposizione stabilisce un vero e proprio diritto soggettivo del dipendente al riposo settimanale.

L'art.27 della legge n.370 del 1934 dichiara illecito il comportamento del datore di lavoro che non concede ai dipendenti un riposo settimanale di 24 ore consecutive.

Da tale illecito e dalla considerazione che tutta la normativa ha lo scopo di tutelare l'integrità psicofisica del dipendente, discende che il mancato riposo gli produce un danno.

Tale danno non può che essere rapportato, quantomeno, alla retribuzione di una giornata lavorativa, posto che il diritto al riposo valga almeno quanto il diritto al lavoro.

Quantificazione della domanda

Il ricorrente, dall'inizio del rapporto, ha lavorato

ANNO 1991 CALIA GIUSEPPE NICOLA

		UNITARIO	
MESE M DICEMBRE RIPOSO NON GODUTO	2	70.237 = £	140.474
		30%	42.142.2

ANNO 1992		UNITARIO	
MESE M GENNAIO-RIPOSO NON GODUTO	4	70.237 = £	280.948
" FEBBRAIO "	3	70.237 = £	210.711
" MARZO "	1	70.237 = £	70,237
" APRILE "	2	70.237 = £	140.474
" MAGGIO "	1	70,237 = £	70,237
" GIUGNO "	4	70,237 = £	280,948
" SETTEM. "	1	70.237 = £	70,237
MESE OTTOBRE "	1	70,237 = £	70,237.
		30% = 358 208	£ 1,194,029

RIEPILOGO

ANNO 1991 = £ 140.474 42.142.

ANNO 1992 = £ 1,194,029 358 208.7

£ 1,334.503

nei giorni di riposo settimanale indicati nei prospetti paga senza,peraltro,godere di riposo compensativo.

Ha diritto di vedersi corrispondere la somma di lire 1.334.503 come meglio specificato nei conteggi che si esibiscono e notificano unitamente al presente atto.

Conclusioni.

Voglia il sig.Pretore condannare l'AMAT,in persona del legale rappresentante pro-tempore,corrente in Taranto,via C.Battisti,al pagamento,in favore del ricorrente,della sovraspecificata somma di L. 1.334.503 oltre al danno da svalutazione monetaria e agli interessi sulle somme rivalutate;

voglia condannarla,inoltre,al pagamento delle spese e competenze di lite con distrazione in favore del sottoscritto procuratore,anticipatario;

munire la sentenza di clausola provvisionale.

Produce:prospetti paga e conteggi.

In caso di contestazione chiede ordinarsi all'AMAT l'esibizione dei libri contabili,paga,matricola e prospetti giornalieri delle presenze.Ammettersi,se del caso,consulenza contabile.

Taranto li 13/9/95.

avv.Giovanni Lella

Il Pretore

letto il ricorso; F.I.S.S.A.

l'udienza di discussione per il giorno 7 10.11.97

ore 10 ordinando alle parti di comparire personalmente. Dispone che il ricorso e il presente decreto siano notificati al convenuto, a cura dell'attore, entro 10 giorni dalla data odierna.

Taranto, li 14.7.97

Il Cancelliere

Il Pretore

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1155
del 5 FEB. 1997

Copia conforme all'originale

Taranto 24 SET. 1997

IL CANCELLIERE

CORTE D'APPELLO DI L...

SEZIONE DI ... DI TARANTO - UFFICIO UNICO ...

Ad istanza della parte costituita in atti.

... cante addetto al suindicato ...

... il presente atto al Sig. AMAT

legale rappresentante

... C. Battisti n. ...

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani del capo ufficio ricevente

Sig. Guerrato Raffaele addetto

alle ricezioni atti

5 FEB. 1997

ARTURO SANTAMARIA
ASSISTENTE GIUDIZIARIO

Calia

limiti della prescrizione di cui all'art. 2946 c.c., derivando la attribuzione in parola dalla violazione di obblighi nascenti dal contratto di lavoro. l'AMAT va condannata a corrispondere la somma di £ 400.000 . oltre la rivalutazione monetaria dal giorno di maturazione del diritto e gli interessi legali sulla sorte capitale non rivalutata.

Le spese di lite, liquidate e distratte nella misura indicata in dispositivo, seguono la soccombenza.

P.Q.M.

Il Pretore, definitivamente pronunciando,

1) accoglie la domanda per quanto di ragione e, per l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 400.000 oltre rivalutazione ed interessi sulla sorte capitale non rivalutata;

2) condanna, altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite, che liquida in complessive £ 420.000 di cui £ 230.000 per onorari difensivi, oltre IVA e CPA, con distrazione in favore dell'Avv. [illegible], anticipatario.

Taranto, 11.2.98

IL PRETORE

(Dott.ssa Anna Maria MARRA)

Depositata in Cancelleria

IL 12 MAG. 1998

IL CANCELLIERE

Taranto li, 04 NOV. 1999/1999

Spett.le
A.M.A.T
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta transazione mancati riposi.

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di CONDUCENTE DI LINEA, con la presente istanza chiede di poter effettuare la transazione sui mancati riposi lavorati dall'anno 1992 in poi.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 20252
del 04 NOV 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

In fede

1095

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9877
del 17 SET. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movim.to ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 17/09/1999

15

Al
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: transazioni relative al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto l'originale dei verbali di conciliazione sottoscritto in data 9 e 29 luglio 1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto dai dipendenti Calia Giuseppe Nicola, Blasi Cosimo, De Simone Angelo, Lezza Angelo, Catucci Rosario, Basile Emanuele, Chiti Armido, Pulito Saverio, Dimitri Giuseppe e Vendola Francesco, Di Ponzio Angelo, Digregorio Francesco, Bobbio Francesco, D'Angela Cosimo, Dr.ssa Tiziana Tursi e Ing. Cosimo Cigliese.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

1095

Originale nella cartella Nicola 14

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 9 del mese di luglio 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

Dr. Roberto SOLITO (PRESIDENTE)
RAG. COSIMO LOMBARDI (UPA)
SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL)
SIG. NICOLA MARINO (CISL)

si sono presentati:

1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona della Dr.ssa Maria Fabiola Menenti, Capo Area Personale dell'AMAT, giusta delega a firma del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

2) Calia Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960;

3) Izzo Francesco, nato a Taranto il 30/10/1953;

4) Di Ponzio Angelo, nato a Taranto il 26/07/1957;

5) Barbaro Giuseppe, nato a Taranto il 29/07/1950;

6) Neglia Domenico, nato a Locorotondo il 05/01/1946;

7) Blasi Cosimo, nato a Taranto il 27/08/1950;

8) De Simone Angelo, nato a S.Giorgio Jonico il 22/10/1943;

9) Digregorio Francesco, nato a Palagiano il 04/09/1964;

10) Bobbio Francesco, nato a Palermo il 22/02/1957;

11) Mingolla Vincenzo, nato a S.Giorgio Jonico il 29/01/1953;

12) Lezza Angelo, nato a Taranto il 08/06/1956;

13) Catucci Rosario, nato a Ginosa il 17/09/1939;

14) Basile Emanuele, nato a Taranto il 16/01/1953;

15) Chiti Armido, nato a Taranto il 03/05/1952;

16) Pulito Saverio, nato a Statte il 03/12/1952;

17) Dimitri Giuseppe, nato a Pulsano il 02/12/1956;

18) Vendola Francesco, nato a Talsano il 12/06/1954;

19) D'Angela Cosimo, nato a S.Marzano il 05/11/1957;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;

FIT-CISL, in persona di Salamina Giovanni;

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di Attollino Francesco

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

P R E M E S S O

a) che, su richiesta delle OO.SS., é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

"L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:
CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco
CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele
UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano
FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio
UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco
premesso :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione*

dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;

- *che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- *che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*
- *che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;*
- *che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

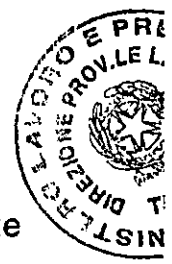
1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

		X		Y		Z
a)	Calia GiuseppeNicola	£ 20.461.376	+	1.587.243 =		22.048.619
b)	Izzo Francesco	£ 39.787.212	+	43.801 =		39.831.013
c)	Di Ponzio Angelo	£ 45.704.244	+	1.220.318 =		46.924.562
d)	Barbaro Giuseppe	£ 48.886.560	+	112.742 =		48.999.302
e)	Neglia Domenico	£ 63.550.818	+	8.380.913 =		71.931.731
f)	Blasi Cosimo	£ 47.908.336	+	6.085.964 =		53.994.300
g)	De Simone Angelo	£ 57.903.003	+	1.787.980 =		59.690.983

h)	Digregorio Francesco	£ 20.341.455	+	1.273.382 =	21.614.837
i)	Bobbio Francesco	£ 26.324.417	+	3.714.171 =	30.038.588
l)	Mingolla Vincenzo	£ 46.457.397	+	1.883.257 =	48.340.654
m)	Lezza Angelo	£ 45.905.788	+	6.532.763 =	52.438.551
n)	Catucci Rosario	£ 73.089.227	+	8.555.609 =	81.644.836
o)	Basile Emanuele	£ 24.710.158	+	1.607.436 =	26.317.594
p)	Chiti Armido	£ 29.500.879	+	3.100.663 =	32.601.542
q)	Pulito saverio	£ 60.524.874	+	4.316.346 =	64.841.220
r)	Dimitri Giuseppe	£ 23.361.588	+	3.212.994 =	26.574.582
s)	Vendola Francesco	£ 47.609.160	+	2.605.739 =	50.214.899
t)	D'Angela Cosimo	£ 48.467.570	+	4.976.409 =	53.443.979



4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di agosto 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun

nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a)	Calia GiuseppeNicola	£	1.587.243
b)	Izzo Francesco	£	43.801
c)	Di Ponzio Angelo	£	1.220.318
d)	Barbaro Giuseppe	£	112.742
e)	Neglia Domenico	£	8.380.913
f)	Blasi Cosimo	£	6.085.964
g)	De Simone Angelo	£	1.787.980
h)	Digregorio Francesco	£	1.273.382
i)	Bobbio Francesco	£	3.714.171
l)	Mingolla Vincenzo	£	1.883.257
m)	Lezza Angelo	£	6.532.763
n)	Catucci Rosario	£	8.555.609
o)	**Basile Emanuele**	**£**	**1.607.436**
p)	Chiti Armido	£	3.100.663
q)	Pulito saverio	£	4.316.346
r)	Dimitri Giuseppe	£	3.212.994
s)	Vendola Francesco	£	2.605.739
t)	D'Angela Cosimo	£	4.976.409

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le

rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

a) Calia GiuseppeNicola

b) ~~Izzo Francesco~~

c) ~~Di Ponzio Angelo~~

d) ~~Barbaro Giuseppe~~

e) ~~Neglia Domenico~~

f) Blasi Cosimo

g) De Simone Angelo

h) ~~Digregorio Francesco~~

i) ~~Bobbio Francesco~~

l) ~~Mingella Vincenzo~~

m) Lezza Angelo

n) Catucci Rosario

o) Basile Emanuele

p) Chiti Armido

q) Pulito Saverio

r) **Dimitri Giuseppe**

s) Vendola Francesco

t) ~~D'Angela Cosimo~~

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo

FIT-CISL, in persona di Salamina Giovanni

UILT, in persona di Muscetta Pietro

U.G.L., in persona di Attollino Francesco

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE

MINISTERO LAVORO E PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE PROV.LE LAVORO
TARANTO

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 07/07/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/629

Oggetto: Mansioni

Al dipendente
Calia Giuseppe Nicola
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Movimento
Capo Area Personale
RR.SS.AA.
SEDE

Si riscontra la nota del 6 luglio 1999 con cui, per motivi di salute, come da allegata certificazione medica, Lei ha chiesto di essere destinata a mansioni sedentarie per un periodo di tre mesi, per comunicarLe che la richiesta viene accolta.

Pertanto, con decorrenza 8 luglio p.v. e fino all'8 ottobre 1999, Lei sarà utilizzata al servizio informazioni all'utenza, con rientro al reparto d'appartenenza senza ulteriore comunicazione.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucivello)

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Legale

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7289
del 12 LUG. 99
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Taranto, 12/07/1999

Corrispondenza interna prot. n°

Al

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data 23/06/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni **di cui alla deliberazione n°14 del 21/01/1999, i dipendenti** Oliva Gaetano, Gallo Antonio, Pacifico Francesco e Pacciana Lorenzo.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di **luglio** 1999:

Oliva Gaetano	£ 1.310.769
Gallo Antonio	£ 303.623
Pacifico Francesco	£ 2.346.689
Pacciana Lorenzo	£ 454.410

Successivamente, in data 09/07/1999, hanno transatto la suddetta vertenza i dipendenti Calia Giuseppe Nicola, Blasi Cosimo, De Simone Angelo, Lezza Angelo, Catucci Rosario, Basile Emanuele, Chiti Armido,

Pulito Saverio, Dimitri Giuseppe e Vendola Francesco.

Per questi ultimi dipendenti il pagamento delle somme indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di **agosto** 1999:

Calia GiuseppeNicola	£ 1.587.243
Blasi Cosimo	£ 6.085.964
De Simone Angelo	£ 1.787.980
Lezza Angelo	£ 6.532.763
Catucci Rosario	£ 8.555.609
Basile Emanuele	£ 1.607.436
Chiti Armido	£ 3.100.663
Pulito Saverio	£ 4.316.346
Dimitri Giuseppe	£ 3.212.994
Vendola Francesco	£ 2.605.739

Sarà mia cura trasmettere le copie autentiche dei verbali di transazione appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà le stesse.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

copia nelle cartelle dei lavoratori interessati

c/p 2 — 2

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4244
del 14 LUG. 1999

Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

p.c. CdA

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 14/07/1999

Egr. Sig.
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: Pizzoleo Pietro + 92 c/ AMAT: tempi accessori.

Le trasmetto, in allegato, copia del dispositivo di sentenza emesso dal Giudice del Lavoro, Dr. Vincenzo Turco, all'udienza odierna, nella causa in oggetto.

Il Pretore ha rigettato il ricorso, condannando i ricorrenti al pagamento delle spese di lite, quantificate in complessive £ 9.300.000, oltre IVA e CAP e spese generali ex art. 10 tariffe professionali.

Il mandato conferitomi con deliberazioni della C.A. nn°195/95 e 263/95, può, allo stato, ritenersi concluso.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto, in funzione di giudice del lavoro nella persona del dott. Vincenzo Turco, emette

[redacted]

nella causa di lavoro iscritta nel ruolo generale al numero progressivo 4108/95

TRA

Pizzoleo Pietro, Attollino Francesco, Cardetta Giuseppe, Liuzzi Aldo, De Bartolomeo Pierantonio, De Gregorio Francesco, Bianco Vito, Zanco Antonio, Montemurro Luigi, Dragone Vittorio, Cotugno Ciro, Gentile Luigi, Vanzelli Nunzio, Bellavista Claudio, Rizzuto Pasquale, Calò Giuseppe, Renò Angelo, Nocera Giuseppe, Bisci Mario, D'oronzo Cosimo, Chiarelli Antonio, Salamino Giuseppe, Pacifico Antonio, Buccoliero Gaetano, Convertino Gennaro, Papari Gaetano, Dilitri Giuseppe, Tedesco Fernando, Frusi Orazio, Lanza Defele, Orso Cosimo, Loparco Domenico, Dimatteo Mario, Vernile Raffaele, Flemma Bartolomeo, Palmisano Giuseppe, D'Angela Cosimo, Campo Fedele, Chiti

Armido, Mingolla Vincenzo, Franco Salvatore, Scialpi Cataldo, Gallo Damiano, Menza Biagio, Fontana Quinto, Agrumi Antonio, Cardellicchio Giuseppe, Armento Salvatore, Depadova Antonio, D'Ignazio Domenico, Ressa Francesco, Maggio Luigi, Capogrosso Cosimo Antonio, Verdolino Mario, Latagliata Luigi, Serafino Giuseppe, Fiore Pietro, Catucci Rosario, Fraccascia Stefano, Bobbio Francesco, Strada Gustavo, Principale Pietro, Orlando Eligio, Gigante Benito, Calia Giuseppe Nicola, Chiarolla Cosimo, Ricci Giuseppe, Cascarano Cosimo, Gentile Francesco, Fanuli Luigi, Zirilli Natale, Gambardella Emilio, Gravina Umberto, Spagnulo Giuseppe, Chiloiro Giovanni, Sciarrone Salvatore, Mele Raffaele, Tartarello Cosimo, Cardellicchio Antonio, Generali Aldo, Gianfreda Cosimo, Spinelli Michele, Pellicoro Giuseppe, Franco Giovanni, De Bartlomeo Emanuele, Palummieri Cosimo, De Marco Giuseppe, Lacava Francesco, Graniglia Domenico, Albano Michele, Darcante Carlo, Arena Domenico e Chiaromonte Filippo tutti elettivamente domiciliati in Taranto alla Via Principe Amedeo n°78 presso e nello studio del Dr.Proc.Lorenzo Iacobbi, dal quale sono rappresentati e difesi.

AMAT - Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto - in persona del legale rappresentante pro tempore, rappresentata e difesa con mandato in calce alla copia notificata del ricorso, in virtù di deliberazione della C.A. nr° 195/95 e 263/95 dell'Am Olimpia Cimaglia ed elett. dom. in Taranto alla Via Crispi 65 (Uffici legali AMAT)

Visto l'art 429 c.p.c., definitivamente pronunciando, così decide.

1) rigetta il ricorso

2) condanna i ricorrenti, in solido tra loro e per quote uguali, al pagamento delle spese di lite da liquidarsi in complessive lire 9'300'000, di cui lire 1'800'000 per diritti di procuratore, oltre IVA e CNAP, e spese generali ex art 10 Tariffe professionali.

14/7/1999

IL CANCELLIERE

IL GIUDICE DEL LAVORO
(Dr. Vincenzo TURCO)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Taranto, 29/07/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

cartelle perlì
+
note + lettere

Al
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: transazioni relative al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto l'originale del verbale di conciliazione sottoscritto in data 23/06/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto dai dipendenti Oliva Gaetano, Gallo Antonio, Pacifico Francesco e Pacciana Lorenzo.

Distinti saluti

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7955
del 29 LUG. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Originale nella cartella di Oliva Gaet

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 23 del mese di giugno 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

Dott. Roberto SOLITO - Presidente
Dott. Giuseppe AMATO - Rapp. Datoriale (ASSINDUSTRIA)
Sig. Nicola MARINO - " LAVORATORI (CISL)

si sono presentati:

1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

2) Oliva Gaetano, nato a Castellaneta il 24/11/1959;

3) Calia Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 01/03/1960;

4) Izzo Francesco, nato a Taranto il 30/10/1953;

5) Di Ponzio Angelo, nato a Taranto il 26/07/1957;

6) Barbaro Giuseppe, nato a Taranto il 29/07/1950;

7) Gallo Antonio, nato a S.Marzano di S. Giuseppe il 30/07/1959;

8) Pacifico Francesco, nato a Taranto il 03/09/1957;

9) Pacciana Lorenzo, nato a Taranto il 28/05/1951;

10) Neglia Domenico, nato a Locorotondo il 05/01/1946;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;

~~FIT-CISL, in persona di Salamina Giovanni;~~

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di Attollino Francesco

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;



OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMESSO

a) che, su richiesta delle OO.SS., é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

"L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesso :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;*
- *che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- *che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*
- *che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;*
- *che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del

lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.



Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che

l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

	X	Y	Z
a) Oliva Gaetano	£ 20.245.359	+1.310.769 =	21.556.128
b) Calia GiuseppeNicola	£ 20.461.376	+ 1.587.243 =	22.048.619
c) Izzo Francesco	£ 39.787.212	+ 43.801 =	39.831.013
d) Di Ponzio Angelo	£ 45.704.244	+ 1.220.318 =	46.924.562
e) Barbaro Giuseppe	£ 48.886.560	+ 112.742 =	48.999.302
f) Gallo Antonio	£ 6.065.545	+ 303.623 =	6.369.168
g) Pacifico Francesco	£ 47.441.522	+ 2.346.689 =	49.788.211
h) Pacciana Lorenzo	£ 38.064.446	+ 454.410 =	38.518.856
i) Neglia Domenico	£ 63.550.818	+ 8.380.913 =	71.931.731

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a

terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di luglio 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):



b)	Oliva Gaetano	£ 1.310.769
c)	Calia GiuseppeNicola	£ 1.587.243
d)	Izzo Francesco	£ 43.801
e)	Di Ponzio Angelo	£ 1.220.318
f)	Barbaro Giuseppe	£ 112.742
g)	Gallo Antonio	£ 303.623
h)	Pacifico Francesco	£ 2.346.689
i)	Pacciana Lorenzo	£ 454.410
l)	Neglia Domenico	£ 8.380.913

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la

documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

Oliva Gaetano

Calia Giuseppe Nicola

Izzo Francesco

Di Ponzio Angelo

Barbaro Giuseppe

Gallo Antonio

Pacifico Francesco

Pacciana Lorenzo

Neglia Domenico

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo

~~FIT-CISL, in persona di Salamina Giovanni~~

UILT, in persona di Muscetta Pietro

U.G.L., in persona di Attollino Francesco

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE

Taranto,li 06/07/1999

Spett/le

Direzione Generale AMAT

SEDE

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di Linea, chiede alla SV. di essere adibito per un periodo di mesi tre a servizi sedentari, per motivi di salute, come da allegato certificato medico.

Certo di un VS. positivo riscontro, colgo l'occasione per inviare distinti saluti.

In fede



Dott. Pasquale Palermo
MEDICO CHIRURGO
Studio: Via Suri n. 9 - 74020 San Vito (TA)
Tel. 099.7332030 - Tel.Abit.099.7332294

Taranto
05/07/99

Si certifica che il signor Celia Giuseppe, per motivi di salute, deve svolgere un lavoro sedentario per tre (3) mesi —

Il Medico

1998

N. 577 SENT.
N. 22475/96 R. G.
N. 4068 CRON.

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore di Taranto. Magistrato del Lavoro. Dott.ssa Anna Maria MARRA. ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in primo grado. iscritta al n. 22475/96 R.G. avente per oggetto: risarcimento danni

TRA

Esca Giuseppe Nicola. rappresentato e difeso da Avv. G. Leo

. RICORRENTE

E

A.M.A.T._____. rappresentato e difeso da Avv. O. Cimaglia

CONVENUTO

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato il 9.12.96 il ricorrente in epigrafe indicato esponeva:

che lavorava alle dipendenze dell'AMAT. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto. già Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto;

che nel periodo dal 1991 al 1992. su richiesta dell'Azienda, aveva lavorato in giorni destinati al riposo settimanale senza godere dei riposi compensativi;

che per il lavoro prestato in dette giornate aveva percepito la ordinaria retribuzione con le maggiorazioni previste dal ccnl vigente per il lavoro straordinario festivo;

che la contrattazione collettiva non stabiliva alcun tipo di risarcimento del danno all'integrità psico-fisica del lavoratore causato dal mancato riposo periodico;

che il fatto lesivo andava identificato nella carente organizzazione aziendale.

Tanto premesso, conveniva in giudizio l'AMAT, in persona del legale rappresentante, e ne chiedeva la condanna al pagamento in proprio favore della somma quantificata in base agli allegati conteggi e nei limiti della prescrizione decennale.

L'AMAT si costituiva e contestava il fondamento della domanda: eccepiva, comunque, la prescrizione quinquennale.

Alla udienza odierna la causa veniva decisa come da dispositivo di seguito trascritto.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Il ricorso è in parte fondato e, pertanto, va accolto nei limiti di cui si dirà.

Il ricorrente, quale //, nel periodo indicato in ricorso, ha lavorato anche in giorni destinati al riposo settimanale senza possibilità di recupero. Ciò ha comportato, nell'arco di prolungati periodi, la prestazione di attività lavorativa per l'intera settimana in violazione del disposto legislativo che impone il riposo settimanale.

In dette giornate l'Azienda ha corrisposto un trattamento economico corrispondente alla retribuzione ordinaria con la maggiorazione prevista agli artt. 16 e 17 del ccnl vigente.

Tanto premesso in fatto e passando all'esame della pretesa, per ogni giorno di riposo non fruito il ricorrente chiede una somma pari all'importo della retribuzione giornaliera come risarcimento del danno subito, consistente nell'usura psicofisica.

A fondamento della domanda invoca il precetto dell'art. 36 della Costituzione mentre contesta la riconducibilità della fattispecie a quelle disciplinate dagli artt. 16 e 17 del ccnl, relative all'ipotesi di lavoro prestato nel settimo giorno ma successivamente recuperato.

L'AMAT, richiamando le norme citate del ccnl, assume che le parti collettive hanno concordato in via preventiva la misura della somma destinata a compensare la penosità del lavoro prestato nel giorno di riposo sicché nulla può pretendere il ricorrente.

Orbene, gli argomenti difensivi esposti dall'Azienda convenuta non sono condivisibili.

Quanto all'art. 16 del ccnl, esso contiene un riferimento indiretto ed incidentale al riposo settimanale quando sancisce l'obbligo del datore di lavoro di far godere in altro giorno il riposo non goduto. L'art. 17 si limita invece ad equiparare, ai fini del trattamento economico spettante, il lavoro prestato nei giorni di mancato riposo, domenicale o

periodico, a quello effettuato nelle festività richiamate nel primo comma dell'art. 16. Dalla lettura congiunta delle due norme si ricava che la previsione collettiva si riferisce al caso di lavoro prestato in giorno di riposo con recupero dello stesso in tempo successivo. A detta conclusione conduce il dato letterale e l'interpretazione complessiva di clausole ai sensi dell'art. 1363 c.c..

Diversamente opinando, la clausola risulterebbe nulla attesa la contrarietà al disposto degli artt. 36 Cost., 2109 c.c. e 27 L. 370\1934 in materia di cadenza del riposo settimanale che, secondo l'orientamento consolidato della giurisprudenza di legittimità, presenta i caratteri della irrinunciabilità.

Il ricorrente ha dunque ragione di pretendere il ristoro del danno causato dalla perdita del riposo, a sua volta determinata dalla inadempienza datoriale.

Il prodursi di tale tipo di danno è oggetto di presunzione assoluta (cfr. ex plurimis Cass. n. 5015\1992).

Dette conclusioni sono peraltro conformi a quanto affermato dalla S.C. secondo cui "la mancata concessione del riposo settimanale con definitiva perdita dello stesso da parte del lavoratore è illecita, contrastando (oltre che con l'art. 2109, primo comma, cod. civ.) con l'art. 36, terzo comma, Cost. e, in quanto tale, non può essere validamente disciplinata né da clausole di contratto collettivo, che sarebbero nulle ai sensi dell'art. 1418 c.c., né dalla legge, che sarebbe fondatamente sospettabile di illegittimità costituzionale. L'attribuzione patrimoniale spettante al lavoratore (che abbia prestato la sua opera nel settimo giorno consecutivo) con la perdita definitiva del riposo ha natura non retributiva ma risarcitoria di un danno (usura psicofisica) correlato ad una inadempienza del datore di lavoro; e tale danno - che è soggetto (quanto all'an) di presunzione assoluta- non corrisponde necessariamente all'importo di una retribuzione giornaliera, ma deve essere determinato in concreto (eventualmente in via equitativa) dal giudice di merito, secondo una motivata

valutazione che tenga conto della gravosità delle varie prestazioni lavorative e di eventuali strumenti ed istituti affini della disciplina collettiva, nonché di sue eventuali clausole che - a differenza di quelle (nulle e perciò inutilizzabili) direttamente regolamentatrici dell'ipotesi illecita indicata - disciplina solo gli aspetti risarciti delle (illecite) prestazione di lavoro nel settimo giorno con definitiva perdita del riposo".

Quanto alla determinazione della attribuzione patrimoniale spettante all'istante, in assenza di criteri certi di valutazione del danno, non resta che far ricorso ad una valutazione equitativa ai sensi dell'art 432 c.p.c.. Ribadito che la contrattazione collettiva non contiene alcuna clausola negoziale contenente la disciplina della fattispecie oggetto di controversia, occorre puntualizzare che, ai fini della liquidazione del danno in questione, deve valutarsi la incidenza della attività lavorativa, connotata da una maggiore penosità ove effettuata in giornata di riposo, sull'organismo dell'agente con menomazione del bene salute. Appare dunque ragionevole far riferimento alla gravosità del lavoro prestato che è senz'altro connessa alla frequenza dei richiami in servizio disposti dall'Azienda anno per anno. Detto criterio presenta il maggior indice di obiettività, perché non dipendente da valutazioni meramente soggettive del giudicante, e di omogeneità, in quanto suscettibile di applicazione a tutti gli agenti che si sono visti privati dei riposi settimanali nonché dei riposi compensativi.

Invero, l'esame del prospetto allegato al ricorso evidenzia che l'agente ha potuto godere anche di riposi compensativi ovvero dei riposi settimanali ordinariamente spettantegli.

Tanto puntualizzato, considerata la media dei compensi contrattualmente corrisposti per le varie ipotesi di lavoro straordinario, appare equo ravvisare nella misura del 30% della retribuzione giornaliera il ristoro economico del pregiudizio sofferto.

Conclusivamente, muovendo dal presupposto dell'esattezza dei conteggi prodotti elaborati sulla base delle risultanze dei listini paga e comunque non specificamente contestati, nei

limiti della prescrizione di cui all'art. 2946 c.c., derivando la attribuzione in parola dalla violazione di obblighi nascenti dal contratto di lavoro. l'AMAT va condannata a corrispondere la somma di £ 400.000, oltre la rivalutazione monetaria dal giorno di maturazione del diritto e gli interessi legali sulla sorte capitale non rivalutata.

Le spese di lite, liquidate e distratte nella misura indicata in dispositivo, seguono la soccombenza.

P.Q.M.

Il Pretore, definitivamente pronunciando,

1) accoglie la domanda per quanto di ragione e, per l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 400.000, oltre rivalutazione ed interessi sulla sorte capitale non rivalutata;

2) condanna, altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite, che liquida in complessive £ 420.000 di cui £ 280.000 per onorari difensivi, oltre IVA e CPA, con distrazione in favore dell'Avv. G. Lillo, anticipatario.

Taranto, 11.2.98

IL PRETORE

(Dott.ssa Anna Maria MARRA)

Depositata in Cancelleria

IL 12 MAG. 1998

IL CANCELLIERE

Consegnata copia al Dott Fischetti

RAPPORTO INFORMATIVO

DEL 13.03.99

Spettabile DIREZIONE
VIGILANZA CITTÀ DI TARANTO
Viale Liguria, 22 - 74100 TARANTO

1) Annotato dal 9 al 20/3/99 (V.P.) Gentilmente si riferisce il servizio svolto alla S.V. dal Dott Fischetti

La Guardia Particolare Giurata SPADA ROBERTO

comandata in servizio AMAT dalle ore 23 alle ore 07

rapporta quanto segue: SERVIZIO SVOLTO COME DA DISPOSIZIONE.

DA SEGNALARE CHE INTORNO ALLE 24^30 L'AUTISTA CAVIA GIUSEPPE NICOLA ENTRAVA NEL GABBIOTTO E MI CHIEDEVA DI POTERSI SEDERE UN'ATTIMO DOPODICHÉ MI CHIEDEVA DI POTER TELEFONARE A CASA SUA CHIAMATA LA MOGLIE HO CAPITO CHE DA COME PARLAVA CON QUESTA IL CAVIA DOVEVA AVERE DEI PROBLEMI MENTALI. IN EFFETTI DOPO CHE A CHIUSO CON LA MOGLIE HA COMINCIATO A PARLARE VERSO DI ME DICENDOMI CHE DURANTE LA NOTTATA DI SICURO AVREBBE FATTO QUALCHE PAZZIA. DOPODICHÉ MI HA CHIESTO DI POTER TELEFONARE AL 112 E LE STESSE COSE CHE AVEVA DETTO A ME LE HA DETTE AL 112 E SUCCESSIVAMENTE AL 113 DOPO AVER PARLATO CON QUESTI SI È ALZATO DI SCATTO ED È ANDATO VIA SEMPRE CON IL SUO SGUARDO ASSENTE. DOPO CIRCA 5-10 MINUTI È INTERVENUTO IL 113 DA LUI CHIAMATO ALLA POLIZIA HO RIFERITO TUTTO QUELLO CHE ERA SUCCESSO LA POLIZIA MI HA CHIESTO I DATI DI QUESTA PERSONA CHE SONO STATI DATI CON L'AIUTO DELL'ADDETTO AL MOVIMENTO SIG. PICUNO. DOPO AVER CHIESTO I DATI

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI

IL VERBALIZZANTE

Roberto

RAPPORTO INFORMATIVO

DEL 13.03.99

Spettabile DIREZIONE
VIGILANZA CITTÀ DI TARANTO
Viale Liguria, 22 - 74100 TARANTO

La Guardia Particolare Giurata SPADA ROBERTO

comandata in servizio ANAS dalle ore 23 alle ore 07

rapporta quanto segue:

DOPO AVER CHIESTO I DATI AL POSTO ANDATA VIA SOLO CHE PRIMA CHE QUESTI SE NE ANDASSERO HO INTRAVISTO IL CANE CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL VIALE UNICEF, AVVISANDO I POLIZIOTTI CHE SUBITO LO BLOCCAVANO.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI

IL VERBALIZZANTE Rosso

N° 230 del Registro

COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari per ricalcolo indennità vacanza contrattuale - Resistenza - Incarico difesa AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 3 (tre) del mese di ottobre, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI — PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)
3. Angelo DI CORRADO (a.g.)
4. Maria T. CONTE
5. Fedele PIGNANELLI
6. Francesco MATARRESE
7. Alberto MESSINESE (a.g.)

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)
9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i ricorsi al Magistrato del Lavoro promossi dai sottoelencati dipendenti, tutti rappresentati e difesi dall'Avv. A. Maurizio Passiatore, intesi a percepire l'indennità di vacanza contrattuale per il periodo aprile 1996-giugno 1996, maggiorata del 30% del tasso di inflazione programmato nell'anno 1996 pari al 3,5%, elevato al 50% dal 1°/7/96 e sino alla data di rinnovo del CCNL della categoria, nonchè la condanna dell'AMAT al pagamento delle somme spettanti ad ogni singolo dipendente a tale titolo, oltre interessi e rivalutazione monetaria, da determinarsi in separato giudizio, ed al pagamento delle spese di lite:

- Russo	Michele	Udienza 21/11/1997;
- Buccoliero	Gaetano	Udienza 21/11/1997;
- Cardetta	Giuseppe	Udienza11/12/1997;
- Chiloiro	Giovanni	Udienza 04/02/1998;
- Granio	Nicola	Udienza 04/02/1998;
- Caricasulo	Michele	Udienza 04/02/1998;
- Albano	Michele	Udienza 25/02/1998;
- Cascarano	Nicola	Udienza 21/04/1998;
- Petraroli	Fernando	Udienza 13/05/1998;
- Calia	Giuseppe Nicola	Udienza 14/05/1998;

- atteso che la domanda dei ricorrenti è infondata e che pertanto va contestata in sede giudiziaria;
- ritenuto, quindi, dover resistere ai ricorsi de quibus affidando l'incarico per la difesa dell'Azienda all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto il bilancio preventivo 1997;
- visto lo statuto aziendale;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di resistere ai ricorsi in narrativa specificati, affidando l'incarico per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 1.000.000, quale acconto a titolo di fondo spese legali e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997, alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il ..... - 3 OTT. 1997 .....

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A.
(Semeraro Raffaele)

IL DIRETTORE

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

Taranto, li 10 APR. 1997

Corrispondenza interna prot. n° 243/96

Oggetto : provvedimento disciplinare

Egr. Sig.

Calia Giuseppe

e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Movimento
" " Capo Area Personale

SEDE

Questa direzione,

- vista la contestazione preliminare, a firma del capo area movimento, mossaLe per i fatti relativi al 18/02/1997;
- viste le vs. giustificazioni che, non trovando riscontro con i fatti accaduti, non possono essere accolte;
- vista la relazione conclusiva del capo area movimento datata 09/04/1997 prot. n° AM/192;
- atteso che l'interruzione di servizio verificatasi il 18/02/1997, senza proclamazione di sciopero e in violazione della legge 146/90 e degli accordi di categoria, ha causato grave danno all'Azienda anche sul piano dell'immagine;
- ritenuta, quindi, sussistere l'infrazione disciplinare, punibile con la sospensione dal servizio ai sensi dell'art.42 del Regolamento;
- considerato però che l'infrazione contestata è stata commessa da numerosi conducenti, sicchè i provvedimenti di sospensione dal servizio, ancorchè scaglionati, comporterebbero problemi di copertura dei turni;
- ritenuto quindi, anche tenuto conto dei precedenti di servizio della S.V. e delle altre attenuanti, di poter derubricare l'infrazione disciplinare;

INFLIGGE

alla S.V., ai sensi dell'art. 41 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, una multa di 4 ore di retribuzione.

Gli uffici disporranno di conseguenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

14/04/97

1095

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Corrispondenza interna prot. n. AF/224 Taranto,li 25 FEB. 1998

Oggetto : Liquidazione somme

Egr. Sig.
Calia Giuseppe
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE

Si comunica alla S.V. che, in esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 11/02/1998 dal Pretore di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, nella causa promossa dalla S.V. relativamente ai mancati riposi, questa Azienda ha provveduto a liquidare a suo favore con le competenze del mese in corso, a titolo risarcitorio, l'importo di £. 400.000 quale sorte capitale.

Sulla somma de qua sono state operate le dovute ritenute di legge.

Il predetto pagamento è stato effettuato ai soli fini di evitare ulteriori danni, facendo salva, quindi, la facoltà di questa Azienda di proporre appello al deposito della sentenza.

Al deposito della sentenza si provvederà a calcolare ed accreditare a suo favore anche gli interessi e la rivalutazione monetaria.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

N° 35 del Registro

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Dispositivi sentenze relative alle controversie Mancati Riposi - Liquidazione somme.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 19 (diciannove) del mese di febbraio in TARANTO e nella sede dell'Azienda il Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'AMAT ha assunto la seguente deliberazione :

- Visti i dispositivi di sentenza emessi il 29 gennaio, il 6 - 9 e 11 febbraio 1998 dai Pretori del Lavoro di Taranto, Dott. Vozza e Dott.ssa. Marra, con i quali sono stati accolti i ricorsi proposti dai dipendenti Pinca Vincenzo, Papari Gaetano, Cupri Cataldo, Sciarrone Salvatore, Loparco Domenico, Albano Giovanni, Narducci Carlo, Gentile Girolamo, Calia Giuseppe Nicola, Quarinto Gaetano, Massafra Sebastiano, Merico Luciano, Maggio Angelo, Schifone Vincenzo, Tacente Luigi, Cardellicchio Giuseppe, Zaccaria Emilio, Notaristefano Teresa + 3, Gianfreda Cosimo e Tizzani Giuseppe, al fine di ottenere il risarcimento del danno per non aver usufruito del riposo settimanale;
- visto che, in virtù dei dispositivi predetti, l'AMAT é stata condannata al pagamento, in favore di ciascun ricorrente delle somme a fianco di ciascun nominativo indicate:

Sciarrone Salvatore	"	4.516.000;
Loparco Domenico	"	3.439.000;
Albano Giovanni	"	4.907.000;
Narducci Carlo	"	5.807.000;
Gentile Girolamo	"	4.519.000;
Calia Giuseppe Nicola	"	400.000;
Quarinto Gaetano	"	1.172.000;
Massafra Sebastiano	"	3.184.000;

Merico Luciano	"	3.386.000;
Maggio Angelo	"	5.320.000;
Schifone Vincenzo	"	4.614.000;
Tacente Luigi	"	4.691.000;
Cardellicchio Giuseppe	"	5.984.000;
Zaccaria Emilio	"	2.668.835;
Notaristefano Teresa + 3	"	2.910.390;
Gianfreda Cosimo	"	759.909;
Tizzani Giuseppe	"	6.745.650;
Pinca Vincenzo	"	5.410.100;
Papari Gaetano	"	2.560.645;
Cupri Cataldo	"	817.280,

oltre rivalutazione monetaria e interessi sulle somme non rivalutate, nonchè al pagamento delle spese di giudizio, distratte a favore dei procuratori dei ricorrenti, avv.ti Maurizio Passiatore e Giovanni Lella, liquidate in £ 800.000, oltre a IVA e CAP, per quanto attiene i dispositivi di sentenza Sciarrone, Loparco, Albano, Narducci, Gentile, Massafra, Merico, Maggio, Schifone, Tacente, Cardellicchio, in £ 850.000, oltre IVA e CAP, per quanto riguarda i dispositivi di sentenza Pinca, Papari, Notaristefano + 3, Tizzani, Zaccaria, Gianfreda, in £ 420.000 per quanto attiene il dispositivo di sentenza Calia, £ 420.000 per quanto riguarda il dispositivo di sentenza Quarinto e £ 600.000 per quanto riguarda il dispositivo di sentenza Cupri, per competenze legali;

- Ritenuto, pertanto, di doversi procedere alla liquidazione delle somme innanzi indicate, limitatamente, per il momento, alla sorte capitale, salvo la facoltà dell'Azienda di promuovere appello, e ciò al fine di evitare aggravio di spese, stante la immediata esecutività dei provvedimenti;
- Ritenuto, inoltre, di dover attendere il deposito delle sentenze per poter procedere alla liquidazione della rivalutazione monetaria e degli interessi legali a favore dei ricorrenti;
- Visti gli atti;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto l'art. 10, comma c), dello Statuto Aziendale
- Visto il bilancio di previsione 1998;

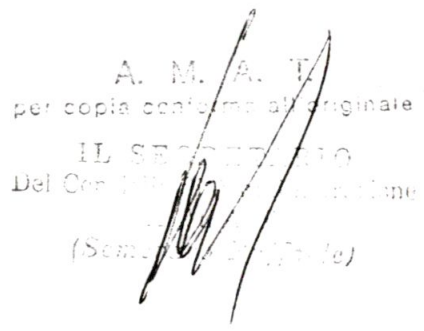
D E L I B E R A

- di autorizzare il pagamento in favore di Pinca Vincenzo, Papari Gaetano, Cupri Cataldo, Sciarrone Salvatore, Loparco Domenico, Albano Giovanni, Narducci Carlo, Gentile Girolamo, Calia Giuseppe Nicola, Quarinto Gaetano, Massafra Sebastiano, Merico Luciano, Maggio Angelo, Schifone Vincenzo, Tacente Luigi, Cardellicchio Giuseppe, Zaccaria Emilio, Notaristefano Teresa + 3, Gianfreda Cosimo e Tizzani Giuseppe, per i motivi in narrativa specificati, delle somme riportate a fianco di ciascun nominativo, al lordo delle ritenute di legge;
- di autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dell'Avv. Maurizio Passiatore, quale procuratore anticipatario, per

l'ammontare complessivo di £ 4.000.000, oltre a IVA e CAP come per legge e in favore dell'avv. Giovanni Lella, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 11.570.000, oltre a IVA e CAP;

- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1998, alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri straordinari", per quanto attiene le somme dovute a titolo di indennità risarcitoria per mancati riposi e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali;
- di riservarsi all'atto del deposito delle sentenze di valutare l'opportunità di promuovere appello avverso le stesse, nonché di liquidare gli importi dovuti a titolo di rivalutazione monetaria e interessi con successivo provvedimento;
- di sottoporre, ai sensi dell'art. 10, comma c), dello Statuto aziendale, il presente provvedimento a ratifica del Consiglio di Amministrazione, nella prima riunione utile.

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)



Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il 13 FEB 2013

IL DIRETTORE

(Semeraro Raffaele)

N. 22475/96 R.G.

N. ..... Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott. Anna Maria Mano

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

TRA

CAUS Giuseppe Nicola

rapp. e dif. dall'Avv. G. Lelle

E

AMAT

rapp. e dif. dall'Avv. O. Comaglia

promossa con atto notificato il ..... a ..... convenut...

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza, definitivamente pronunziando, così provvede: 1) accoglie la domanda fu quanto di ragione e, fu l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 400.000 oltre rivalutazione monetaria ed interessi sulla sorte capitale così rivalutata; 2) condanna, altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite che liquida in complessive £ 420.000, di cui £ 280.000 fu onorari difensivi, oltre IVA e CPA, con distrazione in favore dell'Avv. G. Lelle, antecipatario.

Taranto, 11/2/98

Il Pretore

Anna Maria Mano

LO10

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

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

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

Pertanto il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA
matr. n. 111500
in servizio, alle dipendenze
A.M.A.T.

esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattisprcie: iscrizioni alle OO.SS.. assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche elettive, accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto, carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti).
Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede.
Calia Giuseppe Nicola
(firma)

AMAT
VIA C. BATTISTI - 74100 TARANTO -

Pratica: CALIA GIUSEPPE contro AMAT
Numero 116/99 -CREDITO ORIGINARIO = 42.142
di cui CAPITALE L. 42.142 / SPESE e ACCESSORI L. 0
CAUSALE DEL CREDITO: MANCATI RIPOSI
Credito di lavoro (art. 429 c.p.c.- rivalutazione ed interessi)
APPLICATA RIVALUTAZIONE MONETARIA (indici: SCALA MOBILE : lavoro)
INTERESSI a TASSO LEGALE
interessi su capitale puro (non rivalutato) senza anatocismo - anno:365 gg
DECORRENZA: 31-12-1991 - in totale 4 movimenti contabili

Num.	DATA	CAPITALE	RIVALUTAZIONE	INTERESSI	GG.	TASSO	MOVIMENTO	CAUSALE	SALDO
1)	31-12-1992	42.142	1.420(3,3690%)	4.226	366	10%	358.208		405.996
2)	31-12-1996	401.770	82.103(20,4354%)	160.250	1461	10%	0	tasso legale	648.348
3)	28-02-1998	483.873	7.269(1,5022%)	23.253	424	5%	-400.000		278.870
	N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33								
4)	31-07-1998	278.870	0(0,0000%)	5.845	153	5%	0	data finale	284.715
	N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33								
	T O T A L I		90.792	193.573			-400.000 (pagamenti)		284.715
							358.208 (nuovi crediti)		

Il saldo complessivo alla data del 31-07-1998 e' pari a
Lire DUECENTOTTANTAQUATTROMILA SETTECENTOQUINDICI

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE N., dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 23 MAGGIO 97 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via OSPEDALICCHIO, 11 - TARANTO
- a via BAVENE, 9 - SAN VITO - TARANTO.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 23 Maggio 97

L'AGENTE

Calia Giuseppe Nicola

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6026
del 23 MAG. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

1095

STUDIO LEGALE
Dott. Proc. A. MAURIZIO PASSIATORE
Via Cosimo Calò - Residence Enasca Scala B
74024 MANDURIA (TA)

STUDIO LEGALE
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE
Via G. Falcone sc. B - Tel.Fax 099/8712626
74024 MANDURIA (TA)

13433/97

M copia

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO - SEZIONE LAVORO -

Ill.mo Sign. Pretore - Giudice del lavoro

Ricorso di Lavoro

per *Calia Giuseppe Nicola*, elettivamente domiciliato in Taranto Viale Virgilio 123 (studio avv. Pierfranco Asciano) presso e nello studio del Dott. Proc. A.Maurizio Passiatore che lo rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto, Contro

A.M.A.T. (Azienda per la Mobilità dell'Area di Taranto) in persona del suo legale rappresentante p.t., corrente in Taranto alla via Cesare Battisti 657.

A - Il ricorrente è dipendente dell'A.M.A.T., esercente il trasporto pubblico urbano della città di Taranto, con la qualifica di conducente di linea, VI° livello della declaratoria contrattuale nazionale delle aziende autoferrotranviarie.

B - In data 23/7/1993 presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri, tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e dei datori di lavoro veniva stipulato il protocollo d'intesa sulla politica dei redditi e della occupazione, sugli assetti contrattuali, sulle politiche del lavoro e sul sostegno al sistema produttivo:

al punto 2 di tale documento, epigrafato " Assetti contrattuali " , si istituiva la c.d. " *indennità di vacanza contrattuale*" quale emolumento provvisorio della retribuzione, dovuto per rapporti di lavoro disciplinati da un con-

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 11447
del 29 SET. 1997
Dirigente Amministrativo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Dott. Proc. Calia
A. MAURIZIO PASSIATORE
di delega a rappresentarmi difendermi in ogni fase [illegible] do del presente [illegible] quello succes[illegible] ne, ed in g[illegible] opposizione, con[illegible] facoltà di legge, compr[illegible] olla di transigere, quie[illegible] chiamar in causa [illegible] minare sostituti e rinunc[illegible] atti del giudizio. Elo[illegible]

TARANTO 29/9/96
Calia Giuseppe Nic.
È autentica
Dott. Proc.
A. MAURIZIO PASSIATORE

3315

tratto collettivo nazionale scaduto da oltre tre mesi.

C - L'importo di tale elemento provvisorio della retribuzione, destinato a cessare dalla data di decorrenza dell'accordo di rinnovo, è pari al 30% del tasso di inflazione programmato e computato sui minimi retributivi contrattuali vigenti, inclusa la ex indennità di contingenza; allo scadere dei sei mesi di vacanza contrattuale la misura è elevata al 50% dell'inflazione programmata.

D - Con nota in calce al paragrafo le parti firmatarie chiariscono che il capitolo sugli assetti contrattuali contiene principi generali validi per ogni tipo di rapporto di lavoro, compreso il pubblico impiego, togliendo ogni dubbio sulla immediata obbligatorietà per le parti contraenti del protocollo d'intesa, rientrante nel genus contratto collettivo.

E - Tra i firmatari del protocollo d'intesa figurano tutte le organizzazioni rappresentative dei datori di lavoro, compresa la Cispel (Confederazione delle imprese municipalizzate) , alla quale aderisce la società convenuta, tutte firmatarie della contrattazione Collettiva nazionale applicabile agli autoferrotranvieri.

F - Dal 31/12/1995 è scaduto nella parte economica e normativa il contratto collettivo nazionale di lavoro degli autoferrotranvieri sottoscritto il 11/4/1995 e non ancora rinnovato.

G - Compete pertanto al ricorrente l'indennità di vacanza contrattuale con decorrenza dal 1/4/1996 secondo le modalità

previste sub C rispetto al tasso di inflazione programmata per l'anno 1996 fissato nella misura del 3,5%, sino alla data di rinnovo del Contratto Nazionale degli Autoferrotranvieri. In tal senso si è pronunciata anche la FEDERTRASPORTI Nazionale, cui aderisce la società convenuta, la quale con nota del 24/5/96 ha riconosciuto il diritto all'erogazione della predetta indennità.

8. - Il ricorrente ha inoltrato reclamo gerarchico in data 11/7/96 ai sensi dell'art. 10 del R.D. n.148/1931 come modificato dalla legge 633/1957, per ottenere il pagamento della predetta indennità, cui seguiva la correlativa liquidazione con decorrenza solo dal 1/8/1996 e nella misura del 30% del tasso di inflazione programmato, anzichè, come previsto dal protocollo d'intesa citato, dal 1/4/1996 (per inciso la Faisa Cisal, cui aderisce il ricorrente, ha presentato la propria piattaforma di rinnovo contrattuale sin dal 25/11/1995). Ne deriva il diritto del ricorrente alla percezione delle somme derivanti dall'indennità in parola, che residuano dal ricalcolo (decorrenza e percentuale) degli importi già erogati dalla convenuta a tale titolo.

Per quanto innanzi, il ricorrente ut sopra rappresentato e difeso, CONCLUDE

reietta ogni avversa deduzione eccezione, conclusione e produzione, Voglia l'Ill. mo Pretore del lavoro adito,

1 - dichiarare il diritto del ricorrente a percepire l'inden-

nità di vacanza contrattuale dall'aprile 1996 sino al giugno 1996 nella misura del 30% del tasso di inflazione programmato nell'anno 1996 pari al 3,5%, elevato al 50% dal 1/7/96 e sino alla data di rinnovo del contratto collettivo nazionale autoferrotranvieri;

2 - per l'effetto condannare l'AMAT in persona del suo legale rappresentante p.t., al pagamento in favore del ricorrente delle somme dovute per il medesimo titolo e percentuale sino alla data del rinnovo contrattuale, con il ricalcolo di quanto a tale titolo già erogato dalla convenuta, da determinarsi in un separato giudizio, oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali calcolati sull'importo mensile dovuto;

3) condannare la convenuta alle spese, diritti ed onorari del giudizio da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

IN RITO ogni mezzo istruttorio espressamente riservato. Si allega: protocollo d'intesa del 23/7/1993; CCNL scaduto del 11/4/95; ricorso gerarchico del 18/7/1996; nota Federtrasporti del 24/5/96; piattaforma di rinnovo contrattuale Faisa - Cisal, presentata alla Federtrasporti il 25/11/1995.

Taranto 20/7/1996

Avv. A.M. Passiatore

IL PRETORE DEL LAVORO DI TARANTO

letto il ricorso che precede; ritenuta la propria competenza;

FISSA

l'udienza di discussione innanzi a sè nella sede della Sezione Lavoro della Pretura di Taranto per il giorno 14/5/98 ore 10,00. Ordina alle parti di comparire personalmente e che copia del ricorso e presente decreto sia notificato al convenuto a cura del ricorrente entro giorni 10 dalla data odierna.

Taranto li 24/6/97

Il Pretore
BORRELLI

Il Cancelliere
f.to FARINOLA

Relata di notifica

Ad istanza dell'avv. A. Maurizio Passiatore, procuratore del ricorrente in atti, io sottoscritto Assistente Unep della Corte di Appello Distaccata di Taranto, ho notificato copia separata e conforme del ricorso ed allegati conteggi per legale scienza, a:

1 - A.M.A.T. in persona del suo legale rappresentante p.t. corrente in Taranto via C. Battisti n. 65, mediante consegna a mani a mani o mani dell'impiegato addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

il 29 SET 1997

ARTURO SANTAGADA
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

N° 94 del Registro

COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari per mancato godimento riposi settimanali - Resistenza -Mandato difesa all'avv. Olimpia Cimaglia, legale AMAT.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 24 (ventiquattro) del mese di aprile, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI — PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA
3. Angelo DI CORRADO (a.g.)
4. Maria T. CONTE
5. Fedele PIGNANELLI
6. Francesco MATARRESE
7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)
9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.
Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, rappresentati e difesi dall'avv. Giovanni Lella, al fine di ottenere il risarcimento danni, rapportato alla retribuzione di una giornata lavorativa, per il mancato godimento di alcuni riposi settimanali nel corso degli anni pregressi:

- Zizzari	Francesco	Udienza	09.05.1997
- Franco	Giovanni	"	09.05.1997
- Sguario	Giulio	"	09.05.1997
- Chiatante	Salvatore	"	09.05.1997
- Montanaro	Michele	"	26.06.1997
- Romanelli	Vincenzo	"	26.06.1997
- De Pace	Francesco	"	26.06.1997
- Pellicani	Antonio	"	26.06.1997
- De Bartolomeo	Emanuele	"	26.06.1997
- Mastronardi	Francesco	"	26.06.1997
- Lezza	Angelo	"	03.07.1997
- Calia	Giuseppe Nicola	"	07.11.1997
- Albano	Giovanni	"	07.11.1997
- Sciarrone	Salvatore	"	07.11.1997

- Atteso che la prima udienza di comparizione per ogni ricorrente è stata fissata alla data a fianco di ciascuno indicata;
- Atteso che sussistono fondati motivi per resistere ai giudizi de quibus;
- Ritenuto poter affidare l'incarico per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Ripartizione Affari Legali;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto il bilancio preventivo 1997;
- Visto lo Statuto aziendale;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di resistere ai ricorsi promossi innanzi al Magistrato del Lavoro, per i motivi in narrativa specificati, dai dipendenti in premessa elencati, rappresentati e difesi dall'avv. Giovanni Lella, dando mandato per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Ripartizione Affari Legali;
- di porre la presuntiva spesa di £ 1.400.000, a titolo di acconto per fondo spese e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il 24 APR 1997

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
IL DIRETTORE
(Semeraro Raffaele)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li - 4 NOV. 1996

Corrispondenza interna prot. n° AP/153

Oggetto : Retribuzione giornate dell'1 e 2 luglio 1996

Al dipendente
Sig.CALIA Giuseppe Nicola

e p.c. Capo Area Personale
SEDE

Si riscontra il ricorso gerarchico del 28 ottobre u.s., con cui la S.V. ha chiesto il riconoscimento dell'intera retribuzione relativa ai giorni 1 e 2 luglio u.s., per comunicare che lo stesso non può essere accolto per le motivazioni di seguito indicate.

Come ben noto, nei giorni predetti (tutta la giornata del 1° luglio e fino alle ore 11,00 del 2 luglio), a causa di un'azione di protesta attivata da gran parte del personale, ivi compresa la S.V., gli autobus non uscirono in servizio di linea e rimasero fermi all'interno del deposito aziendale.

In quei giorni, infatti, la S.V., pur ritirando regolarmente dal superiore in servizio il tabellino di marcia all'inizio del turno di lavoro, non ha reso la prestazione lavorativa dovuta.

Pertanto, legittimamente, l'Azienda per i giorni in questione Le ha corrisposto la retribuzione unicamente per le ore in cui la prestazione é stata effettivamente resa.

1095

Infatti, il contratto di lavoro é un contratto sinallagmatico a prestazioni corrispettive, ossia la retribuzione é dovuta allorché il lavoratore adempia alla sua prestazione.

Il datore di lavoro, pertanto, ha il potere di sospendere il rapporto suddetto, non corrispondendo la relativa retribuzione, nel caso in cui la prestazione lavorativa non sia resa per fatti addebitabili al lavoratore medesimo oppure in casi di forza maggiore, derivanti o da eventi naturali o da fatto del terzo, sempreché tali fatti non siano imputabili al datore di lavoro stesso.

Data la relazione sinallagmatica del rapporto de quo, l'obbligo del datore di lavoro di corrispondere la retribuzione viene meno anche nel caso di esercizio del diritto di sciopero.

Nel caso di specie, l'astensione dal lavoro attuata dalla S.V. nei giorni predetti, a causa del ritardato pagamento della retribuzione del mese di giugno, costituisce una forma di autotutela assimilabile all'esercizio del diritto di sciopero, ed al pari di questo non dà diritto né alla retribuzione per il periodo in cui la prestazione é stata rifiutata, né al risarcimento del danno per la perdita di essa.

Pertanto, per le motivazioni innanzi indicate, la sua richiesta non può essere accolta in quanto infondata.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

29 OTT. 1996

N. _____ di Prot.

Spett.le
Direzione di Esercizio AMAT
S E D E

Oggetto:ricorso-reclamo-

Il sottoscritto Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA

con qualifica di CONDUCENTE matr. 110500

C H I E D E

che gli siano restituite le somme trattenute a seguito di astensione dal servizio per la ritardata erogazione del salario di LUGLIO 96,da parte dell'Azienda nei termini previsti dagli accordi vigenti.

Lo stesso precisa che,nelle giornate in questione, si presentò regolarmente in servizio restando a disposizione del superiore di servizio fino al completamento del turno spettante di lavoro in attesa della corresponsione del salario.

Distinti Saluti.

Taranto lì 28/10/1996

Il Lavoratore

Calia Giuseppe Nicola

Alla Direzione di Esercizio
A M A T
S E D E

Oggetto:Ricorso-Reclamo-

Il Sott. CALIA GIUSEPPE MICHELA matr. 110500

con qual. di COND. DI LINEA 6° LIV.

C H I E D E:

che gli siano corrisposte le differenze retributive relative ai periodi di mancato riposo.

Delego,con la presente,la O.S. S.I.N.A.I.- Conf.S.A.L. al patrocinio di cui sopra.

Distinti Saluti.

Taranto lì 2 MAR. 1996

Il Lavoratore

Calia Giuseppe Michela

1095

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, lì 26 GEN. 1996

N. di Protocollo..... *Rip*.....

Risposta a N..... *del*.....

Allegati N.....

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE .....,dipendente di codesta Azienda,con la presente dichiara di aver ritirato in data odierna,dall'Ufficio Gestione del Personale,il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L. TA/4 - Servizio Igiene del Lavoro.-

I N F E D E

Calia Giuseppe

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li 24 FEB. 1995

Corrispondenza interna prot. n° AP/152

Oggetto : riscontro ricorso gerarchico

All'agente
Sig.CALIA Giuseppe N.
Via Ospedalicchio, 11
74100 TARANTO

Si riscontra il ricorso gerarchico inoltrato dalla S.V. in data 30/01/1995 avente ad oggetto tempi accessori e pause, per significarvi quanto segue, oltre a quanto già illustrato alla vs. Organizzazione Sindacale ed all'Ufficio provinciale del Lavoro.

Il contratto integrativo aziendale 1988-90 (v. punto 3.1.4) ha quantificato i tempi accessori e, lasciando invariati i tempi accessori allora in vigore, ha inoltre monetizzato come recupero gli eventuali tempi aggiuntivi, con conseguenti erogazioni economiche al personale.

I tempi accessori, pertanto, non solo sono già compresi nei turni attuali, ma qualsiasi altra rivendicazione è del tutto fuori luogo.

L'eventuale rivisitazione (con variazioni in più o in meno) dei tempi accessori esistenti avverrà, se necessario, in sede di ristrutturazione generale del servizio e del programma di esercizio che comportino una rielaborazione totale dei turni di guida.

Il ricorso pertanto è respinto.

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

7

30 GEN. 1995
N. 1266 di Prot.

Spett.le Azienda A.M.A.T.

RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto CALIA Giuseppe Nicola,
dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONDUCENTE
a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931 n.148, inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento dei tempi accessori e delle pause all'interno dell'orario di guida, cosi come previsto e disciplinato dalla legge, nonchè dalla contrattazione nazionale di categoria.
Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, gravi disagi di natura psico-fisica che, inevitabilmente, si ripercuotono anche sull'utenza.
Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S. CISNAL la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario componimento della vertenza.
Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà valere i suoi diritti in sede giudiziaria con la richiesta di quanto dovutogli.
Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della prescrizione.

Taranto,

F I R M A

Calia Giuseppe Nicola

Il sottoscritto superiore gerarchico_____

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data_____

F I R M A

_____

50

C. A. PERS

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

AMAT - TARANTO
28.10.94 010584
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno _____ ha trasferito il proprio domicilio:

- da via BALENA, 9 S. VITO - TA
- a via OSPEDALICCHIO, 11 - TA.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 28/10/94

L'AGENTE

Calia Giuseppe

1095

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 12/09/94

N. di Protocollo 1710/84 *Rip.*

Risposta a N. *del*

Allegati N.

RACCOMANDATA

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 T A R A N T O

e, p.c. All'Agente
Sig. CALIA GIUSEPPE
Via BALENA, 9
74020 TARANTO S.VITO

OGGETTO: Comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 17/08/94 al 19/08/94 al ns. dipendente CALIA GIUSEPPE il quale in costanza di visita fiscale é risultato assente presso il proprio domicilio.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

C.A. PERS.

AMAT - TARANTO
17.09.94 008935
SEGRETERIA GENERALE

SPETT. LE AMAT
74100 TARANTO

Lo scrivente CALIA Giuseppe, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di Linea -

comunica che, in data 17/09/94 e' rientrato a Taranto, attualmente domiciliato in Via Balena n° 9, presso il domicilio del padre CALIA Osvaldo -

IN FEDE

Taranto li 17/09/94 Calia Giuseppe

TEL. 7331160

per conoscenza

C.A.PERS.

AMAT - TARANTO
10.09.94 008759
SEGRETERIA GENERALE

SPETT. AMAT
74100 TARANTO

LO SCRIVENTE CALIA GIUSEPPE NATO A TARANTO IL 01/03/1960, DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA CON LA QUALIFICA DI CONDUCENTE DI LINEA, COMUNICA CHE PER MOTIVI DI SALUTE, COME DA ALLEGATI CERTIFICATI MEDICI, SI ALLONTANA DAL PROPRIO DOMICILIO DELLA SEDE DI TARANTO.

IN FEDE

TA, 10/09/1994 Calia Giuseppe

PER EVENTUALI COMUNICAZIONI IL MIO RECAPITO E' IL SEGUENTE:

CALIA GIUSEPPE, PRESSO CALIA COSIMO (FRATELLO) VIA BANFI, 37 - VILLA VERUCCHIO 47040-RIMINI -

TEL. 0541 - 679587

per cartella (per cons. diretta pers. interess.)

per ricevuta

Dott. Pasquale Palermo

Studio: 74020 S. Vito (TA)
Via S. Vito, 1ª Traversa a destra
Tel. 099/7332030 - Tel. Abit.: 099/7332294

Taranto 08/09/94

C.A. PERS.

Si certifica che il signor Colia Giuseppe assente affetto da episodi schizofrenico acuto attualmente in fase di compenso, necessita di un periodo di riposo al di fuori del proprio domicilio e della propria città.

AMAT - TARANTO
08.09.94 008681
SEGRETERIA GENERALE

In fede

Dott. Pasquale Palermo

COMUNE DI TARANTO
V. DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che a seguito di confronto effettuato la copia composta da N. 01 fogli, è risultato conforme all'originale.

Taranto, lì - 9 SET. 1994

COMUNE DI TARANTO - Ufficio Certificati

p. IL SINDACO
Il Funzionario Delegato

COMUNE DI TARANTO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5

OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»

74100 TARANTO

SERVIZIO PRONTO SOCCORSO ACCETTAZIONE E TERAPIA D'URGENZA

Telef. 455/372

Primario:
Dott. Francesco Catapano

04/9/94

Sig. Maria Grazia

Rx = [illegible]
S = 15 gg (or 8), 15 gg (or 14), 20 gg (or 22)

Rx = Akinesia Rg.
S = 2 gg. (or 8)

AMAT - TARANTO
08.09.94 008681
SEGRETERIA GENERALE

- 4. SET. 1994

Salita Madonna del Carro
S. Via Virgilio 117/D
angolo v. Campania
tel. 36.30.42/3

COMUNE DI TARANTO
V. DIVISIONE UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che a seguito di confronto effettuato la copia composta da N. 01 fogli, è risultato conforme all'originale.

Taranto, lì - 9 SET. 1994

COMUNE DI TARANTO - Ufficio Certificati

p. IL SINDACO
Il Funzionario Delegato

COMUNE DI TARANTO

→ Si consiglia adeguato periodo di riposo e cura balneari.

Episodio schizofrenico acuto attualmente in fase di compenso.

Taranto

COMUNE DI TARANTO - ANAGRAFE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 29/08/94

N. di Protocollo 1553/84 *Rip.*

Risposta a N. ..... *del* .....

Allegati N. .....

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 T A R A N T O

e, p.c. All'Agente
Sig. CALIA GIUSEPPE
Via OSPEDALICCHIO, 11
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO: Comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 02/08/94 al 02/08/94 al ns. dipendente CALIA GIUSEPPE il quale in costanza di visita fiscale é risultato assente presso il proprio domicilio.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

50

C.A. PERS.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT - TARANTO
04.08.94 007932
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE M., dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 4/8/94 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via OSPEDALICCHIO, 11 – TARANTO
- a via BALENA, 9 – S. VITO – TARANTO.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 4/8/94

L'AGENTE

Calia Giuseppe M.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 13 GEN. 1994

N. di protocollo 48/up/94 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. CALIA Giuseppe
e,p.c. (*) Segreteria Sindacale Aziendale
FAISA-CISAL

OGGETTO: provvedimento disciplinare.-

Facciamo seguito all'ans/ del 16/10/1993 prot.n. 1521/UP/93 riferita all'infrazione da Voi commessa il giorno 15/08/1993 a norma dell'art. 41 comma 1^ per mancanza di diligenza nel proprio ufficio e per aver creato notevole disservizio.-

Pertanto Vi comunichiamo che abbiamo esaminato,unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta,le giustificazioni da Voi prodotte;le stesse le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Comunque,tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale,questa Direzione di Esercizio,avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'art.55 della stessa legge n.148,riduce,solo per questa volta,la multa di £. 10.000== inflittaVi,in £. 5.000== a norma dell'art.41della legge n.148.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Officina
Al ff.Capo Area Mov.to
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
S E D E

50

PERS

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT - TARANTO
20.12.93 009934
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 20/12/93 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via BALENA Nº 9 S. VITO (TA)
- a via OSPEDALICCHIO LI TA .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 20/12/93

L'AGENTE

Calia Giuseppe Nicola

2

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 16 OTT. 1993

N. di protocollo 1521/UP/93 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

All'agente
Sig. CALIA Giuseppe
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO:provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 30/08/93 per ____ infrazion__ da Voi commess__ il giorn 15/08/93 per comunicare che,le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficientemente valide.Pertanto,Vi infliggiamo una multa di £.10.000= ai sensi dell'art. 41 comm 1^ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148, per mancanza di diligenza nel proprio ufficio e per aver creato notevole disservizio.-.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giolo

20 OTT. 1993

f.c. Calia Giuseppe

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

1095

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 20 SET. 1993

N. di protocollo 13477/08/93 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

All'agente
Sig. CALIA Giuseppe Nicola

S E D E

Riscontriamo la Vs/ richiesta del 15/09/1993, per comunicarVi che i compiti inerenti alla Vs/ qualifica di conducente di linea sono quelli riportati nella declaratoria riferita al livello 6° dell'ultimo C.C.N.L. che si trascrivono di seguito.

" Lavoratore che effettua, alla guida degli automezzi aziendali, il trasporto di persone, adempie altresì ad eventuali altre attività previste da accordi, disposizioni, consuetudini, ecc. in atto ".

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

1

TA li 13/9/95

Spett/le
Direzione di Esercizio
A.M.A.T.
Sede

PERS.

Raccomandata

AMAT - TARANTO
16.09.95 006711
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA,
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di:
CONDUCENTE DI LINEA e
livello 6, ai sensi dell'art. 12 R.D. n. 148/1931, all'A),
e di altre leggi, e successive modifiche, con la presente fa espressa richiesta di un preciso mansionario dei compiti propri della sua funzione.

Resta in attesa, comunque, di un cortese quanto doveroso riscontro, porge distinti saluti.

F.to
Calia Giuseppe Nicola

P. ricevuta

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 14 NOV. 1992

N. di protocollo 1258/UP/92 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. CALIA Giuseppe N.
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Passaggio in pianta stabile.

Vi comunico che a decorrere dal 04/novembre/1991, ai sensi dell'art.13 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, siete passato a far parte del personale in pianta stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
All'Ufficio Sinistri
Al Magazzino Vestiario
S E D E

AG/

Il sottoscritto CALIA GIUSEPPE NICOLA

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto n. 148/1931 e successive modificazioni, corredato dal c.c.n.l. degli autoferrotranvieri e internavigatori 23 luglio 1976 e successive modificazioni come riportato in appendice al presente volume.**

Data 27/04/1992

Firma

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 0788 di L. .....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit... al 15/4/92

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat... a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Ufficio 3° Sezione II Via Ciro il Grande 21 - EUR - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

I.N.P.S. D.A.S.G.S. DIREZIONE GENERALE 24.4.92

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

Mod. 23-I (per l'interno) (1976) – C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

prot.20/92-invio Mod.ET11

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via Cugini Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – L'mittente è pregato di apporre chiaramente all'indirizzo le facciate le indicazioni richieste

Azienda Municipalizzata Autotrasporti

750

POSTE ITALIANE

74100 TARANTO C.P.

16.IV.92

Codice Fiscale N. 00148330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 14 APR. 1992

N. di protocollo 620/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE DIREZIONE GENERALE SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO - Ufficio 3° - Sezione II
Via Ciro il Grande 21 - E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET.11-agenti vari.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente e debitamente compilato, mod. ET. 11 riferito ad agenti assunti da questa Azienda nell'anno 1991/92.-

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

1095

MOD. ET. 11

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	DATA DI ISCRIZIONE AL FONDO	DENOMINAZIONE E NUMERO POSIZIONE DELL'AZIENDA AUTOFERROTRAVIARIA DI PROVENIENZA.
1)	ALBANESE FRANCESCO	18/08/1964	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
2)	BELLAVISTA CLAUDIO	24/11/1958	AUGUSTA	04/11/1991	04/11/1991	
3)	BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
4)	CALIA GIUSEPPE	01/03/1960	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
5)	CARALLO PIETRO	20/10/1959	TARANTO	02/01/1992	02/01/1992	
6)	CASTELLANO EZIO	06/12/1959	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
7)	COLUCCI FRANCESCO	03/02/1965	TARANTO	11/11/1991	11/11/1991	
8)	COMETA CIRO	23/12/1962	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
9)	DE LUCA BENEDETTO	03/05/1959	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
10)	DE PACE FRANCESCO	10/10/1957	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
11)	DIGREGORIO FRANCESCO	04/09/1964	PALAGIANO	04/11/1991	04/11/1991	
12)	DI SANTO CARLO	29/10/1957	MARISCO NUOVO (PZ)	03/06/1991	03/06/1991	LICENZIATO IL 16/03/1992
13)	FANELLI AMEDEO	21/07/1959	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
14)	GALLUZZO NICOLA	19/09/1961	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	
15)	MALDARIZZI FRANCESCO	05/04/1962	MOTTOLA	04/11/1991	04/11/1991	
16)	MARTELLOTTA ORAZIO	14/08/1959	MARTINA FRANCA (TA)	04/11/1991	04/11/1991	
17)	MONTELEONE CIRO	10/12/1965	TALSANO (TA)	04/11/1991	04/11/1991	
18)	OLIVA GAETANO	24/11/1959	CASTELLANETA (TA)	04/11/1991	04/11/1991	
19)	PASSERETTI GABRIELE	01/12/1959	PALAGIANO (TA)	20/05/1991	20/05/1991	
20)	PUGGELLI ROMANO	23/02/1962	TARANTO	04/11/1991	04/11/1991	

Municipalizzata Ufficio Ripartizioni

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 701431 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, -8 NOV. 1991

N. di protocollo 1522/UP/91 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. CALIA Giuseppe N.
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

A seguito della Vs/ assunzione in servizio alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Conducente di linea livello 6°, Vi comunichiamo che il periodo di prova avrà la durata di un anno a decorrere dal 4/novembre/1991 e che il trattamento economico mensile iniziale (riconosciuto per 14 mensilità) sarà il seguente:

- Retribuzione minima conglobata.....£.	804.240
- Competenze accessorie unificate.....£.	74.724
- Indennità sostitutiva di mensa.....£.	35.513
- 3° elemento salariale.....£.	72.165
- Trattamenti sostitutivi C.I.A.....£.	100.050
Totale Lordo....£.	1.086.692

più la contingenza dovuta e le integrazioni di specifiche indennità di prestazioni dovute per contratto collettivo nazionale.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

f.to Carlo Ginnetti Direttore

(*)-Capo Area Movimento
Funzionario Principale C.E.D.
Ufficio Turni e Programm.
Ufficio Retribuzioni
Ufficio Presenza
Magazzino Vestiario
S E D E

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 4 NOV. 1991

N. di protocollo 1486/UP/91 Rif. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania 78
74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in virtù delle disposizioni in materia, in data odierna, abbiamo assunto i sottoelencati lavoratori in qualità di conducente di linea con mansioni di autista adito a trasporto di persone.

Ciò in quanto gli stessi lavaratori sono vincitori di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.213 del 23/07/1987 e con approvazione della Giunta Municipale n.705 del 21/09/1987.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria e dei Contratti vigenti e che nell'anno non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- VOLPE Vito nato il 10/03/1963 a Taranto pat.D/P n.TA2179829Y rilasciata il 9/1/1985 da Prefettura di Taranto;
- PUGGELLI Romano nato il 23/2/1962 a Taranto pat.D/P n.TA2130972K rilasciata il 13/9/1984 da Prefettura di Taranto;
- MONTELEONE Ciro nato il 10/12/1965 a Talsano(TA) pat. D/P n.TA2180656W rilasciata il 21/8/87 da Prefettura di Taranto;

./.

P.V. - 4 NOV. 1991

- ALBANESE	Francesco	nato il 18/8/1964 a Taranto pat.D/P n.TA2161261L rilasciata il 8/8/1986 da Prefettura di Taranto;
- CALIA	Giuseppe	nato il 1/3/1960 a Taranto pat.E/P n.TA2105057M rilasciata il 18/10/1982 da Prefettura di Taranto;
-MARTELLOTTA	Orazio	nato il 14/8/1959 a Martina Franca pat. n.E/P n. TA2137525J rilasciata il 17/1/ 1985 da Prefettura di Taranto;
- BOTTARI	Giuseppe	nato il 2/9/1963 a Taranto pat.E/P n. TA2177223K rilasciata il 14/7/1987 da Prefettura di Taranto;
- GALLUZZO	Nicola	nato il 19/9/1961 a Taranto pat.E/P n.TA2178169K rilasciata il 15/7/1987 da Prefettura di Taranto;
- CASTELLANO	Ezio	nato il 6/12/1959 a Taranto pat.D/P n.TA2185352K rilasciata il 4/2/1975 da Prefettura di Taranto.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale

4 NOV. 1991

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 4 NOV. 1991

N. di protocollo 1487/UP/91 Rif. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania,78
74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione e richiesta nulla-osta.-

In virtù della legge 8/1/1979 n.3 Vi comunichiamo che i lavoratori sottosegnati prenderanno servizio, in data odierna, in qualità di conducenti di linea perchè vincitori di pubblico concorso bandito da questa Azienda con deliberazione n.213 del 23/7/1987 con approvazione della Giunta Municipale n.705 del 21/9/1987.

Si dichiara altresì, che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria autoferrotranvieri e dei Contratti vigenti e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale aventi la stessa qualifica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- VOLPE	Vito	nato il 10/3/1963 a Taranto pat.D/P n. TA2179829Y rilasciata il 9/1/1985 da Prefettura di Taranto;
- PUGGELLI	Romano	nato il 23/2/1962 a Taranto pat.D/P n.TA2130972K rilasciata il 13/9/1984 da Prefettura di Taranto;
- MONTELEONE	Ciro	nato il 10/12/1965 a Talsano(TA) pat. D/P n.TA2180656W rilasciata il 21/8/1987 da Prefettura di Taranto;
- ALBANESE	Francesco	nato il 18/8/1964 a Taranto pat.D/P n.TA2161261L rilasciata il 8/8/1986 da Prefettura di Taranto;

PER RICEVUTA
5 NOV 1991

./.

- CALIA	Giuseppe	nato il 1/3/1960 a Taranto pat.E/P n.TA2105057M rilasciata il 18/10/1982 da Prefettura di Taranto;
- MARTELLOTTA	Orazio	nato il 14/8/1959 a Martina Franca pat. E/P n.TA2137525J rilasciata il 17/1/985 da Prefettura di Taranto;
- BOTTARI	Giuseppe	nato il 2/9/1963 a Taranto pat.E/P n. TA2177223K rilasciata il 14/7/1987 da Prefettura di Taranto;
- GALLUZZO	Nicola	nato il 19/9/1961 a Taranto pat. E/P n.TA2178169K rilasciata il 15/7/1987 da Prefettura di Taranto;
- CASTELLANO	Ezio	nato il 6/12/1959 a Taranto pat. D/P n.TA2185352K rilasciata il 4/2/1975 da Prefettura di Taranto;
- COMETA	Ciro	nato il 23/12/1962 a Taranto pat.D/P n.TA2130150M rilasciata il 11/7/1984 da Prefettura di Taranto;
- BELLAVISTA	Claudio	nato il 21/11/1958 a Augusta pat.D/P n.TA2109611M rilasciata il 28/3/1983 da Prefettura di Taranto;
- FANELLI	Amedeo	nato il 21/7/1959 a Taranto pat.D/P n.TA2136842K rilasciata il 2/1/1985 da Prefettura di Taranto;
- DE LUCA	Benedetto	nato il 3/5/1959 a Taranto pat.D/P n.TA2170878J rilasciata il 3/2/1987 da Prefettura di Taranto;
- MALDARIZZI	Francesco	nato il 5/4/1962 a Mottola pat.DE/P n.TA2135662J rilasciata il 2/1/1985 da Prefettura di Taranto;
- CLIVA	Gaetano	nato il 24/11/1959 a Castellaneta pat.D/P n.TA2132710H rilasciata il 21/9/1984 da Prefettura di Taranto;
- ROMANELLI	Vincenzo	nato il 2/5/1958 a Taranto pat.E/P n.TA2203048L rilasciata il 28/10/1985 da Prefettura di Taranto;
- DIGREGORIO	Francesco	nato il 4/9/1964 a Palagiano pat.D/P n.TA2154714S rilasciata il 28/1/1986 da Prefettura di Taranto;
- DE PACE	Francesco	nato il 10/10/1957 a Taranto pat.E/P n.TA2127573L rilasciata il 5/5/1984 da Prefettura di Taranto.

****

Municipalizzata Autotrasporti Azienda TARANTO Uff. Personale

PER RICEVUTA

SEZ. CIRCOSCR. LE COLLOC. IA IMPIEGO E AGRIC. TARANTO

- 5 NOV. 1991

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. ..... di L. .....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. il 25 OTT. 1991

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzat. a a CALIA Giuseppe N.

Via Balena, 5

74020 S.VITO-TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 28/10/91

POSTE

Firma Bante Rosa

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

S. VITO TARANTO 29.10.91

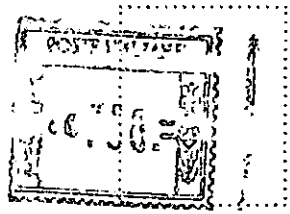
Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Tip. Poligrafica Uff. Dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1990) - Cod. 006400

AMMINISTRAZIONE **P.T.**





CONTI DI CREDITO

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A: **A. M. A. T.**
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Colombo, 937
74121 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su ciascuna delle facciate le indicazioni richieste.

Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Ufficio Personale
CAP
Azienda Speciale

LOCALITÀ

SIGLA PROV

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 25 OTT. 1991

N. di protocollo 1400/UP/91 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Al Signor
CALIA Giuseppe N.
Via Balena, 9
74020 S. VITO

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: nomina e assunzione in servizio.

Vista la deliberazione n.131 del 02/07/1991 della Commissione Amministratrice dell'AMAT;

Visto l'esito positivo della visita medica d'idoneità e psico-attitudinale,constatata la validità e la regolarità della documentazione prodotta in applicazione del TITOLO VI° del bando di concorco,la S.V. è nominata " Conducente di linea " in prova livello 6° della tabella Nazionale delle qualifiche All.A) dell'Accordo Nazionale del 13/maggio/1987.

La S.V. è invitata a prendere servizio il giorno 04/11/1991 presentandosi presso l'Ufficio Personale di questa Azienda.Qualora dovessero sussistere impedimenti per assumere servizio nella suddetta data, la S.V. è pregata di comunicarlo a questa Azienda, ricordando comunque che,tassativamente,dovrà assumere servizio entro il termine di trenta giorni dalla data di ricezione della presente lettera di nomina.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

POSTE

della: del: N. [illegible] di L. 012022

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 08/10/1991

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TARANTO C.P.

indirizzata a CALIA Giuseppe N.

Via Balena, 9

74020 S.VITO-TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 10/10/91

Firma Bonelli Rocco

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1988) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
9.X.91

POSTE ITALIANE
£. 750.=

DA RESTITUIRE A:

A.M.A.T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

CONTI TU 1 RECTO 190

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente sulle due facciate le indicazioni richieste

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale
C A P

LOCALITA

SIGLA PROV

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, - 8 OTT. 1991

N. di protocollo 11411/09/91 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

RACCOMANDATA A.R.

Al Signor

CALIA Giuseppe N.

Via Balena, 9

74020 S. VITO

OGGETTO: Comunicazione e richiesta documenti.

Comunichiamo alla S.V. che a seguito dell'esito positivo della visita medica e psico-attitudinale cui siete stato sottoposto, siete invitato a presentare o far pervenire a questa Direzione di Esercizio A.M.A.T.-Via C.Battisti, 657 -74100 Taranto, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di ricezione della presente, a pena di decadenza, i seguenti documenti:

√1)-estratto per riassunto dell'atto di nascita;
√2)-certificato di cittadinanza italiana;
√3)-certificato di residenza;
√4)-certificato generale del Casellario Giudiziale;
√5)-certificato di godimento dei diritti politici;
√6)-certificato di carichi pendenti della Pretura e Procura;
√7)-situazione di famiglia, se del caso;
√8)-foglio di congedo o fotocopia autenticata;
√9)-fotocopia della patente e del foglio K autenticati;
√10)-titolo di studio originale o fotocopia autenticata;
√11)-due fotografie recenti formato tessera.

I documenti di cui ai nn.2)-3)-4)-5)-6) e 7) devranno essere in data non anteriore di tre mesi a quella richiesta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CANALIERI)

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

74100 Taranto, 25 SET. 1991

Prot. N. 1381/91/PI

Risposta alla nota del .....

Div. ..... Sez. ..... N. .....

AL UFFICIO PERSONALE
AMAT
TARANTO

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AMAT - TARANTO
28.09.91 007142
SEGRETERIA GENERALE

Giusta richiesta n° 1307/91 del 06/09/91 è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in data 10-09-91 il Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA

Si uniscono alla presente:

- [X] - Giudizio medico conclusivo.
- [ ] - Giudizio medico e referti, in plico chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- [ ] - Comunicazioni di controindicazioni.
- [ ] - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

Allg. / 1

Mod. SISL/a/01

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

74100 Taranto, 25 SET. 1991

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1384/91/PI

Risposta alla nota del .....

Div. Sanitaria Sez. ..... N. .....

AL UFFICIO PERSONALE
AMAT
TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 01-03-960 -TA-

Con riferimento alla richiesta n° 1307/91 del 06/09/91 si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 10/09/991

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico IDONEO QUALE CONDUCENTE DI LINEA

IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Giuseppe Mololese)

Alleg. /1

Mod. SISL/a/01

Mod. 25 Fono Spec. doppi - cod. 088324 - (1988)

AMMINISTRAZIONE P. T.

20

PARTE B

791451 **CORIA DI TELEGRAMMA**

UFFICIO TELEGRAFICO DI .....

06.-9.91

telefono e nome dell'abbonato C BATTISTI 657

indirizzo TARANTO

CAP e Località

Qualifica	Destinazione:	Provenienza:	Numero:	Parole	Data:	Ora
	TM 6	TARANTO	131	55	06	1140

Indirizzo e testo del telegramma:

OLIVA GAETANO VIA MARGHERITA 43 74100 TARANTO

COMETA CIRO VIA XX VERBENE CN 74020 LAMADITARANTO

MONTELEONE CIRO VIA FIOR DI FICUS 15 74020 LAMADITARANTO

CALIA GIUSEPPE N. VIA BALENA 9 74020 SANVITOTARANTO

COLUCCI FRANCSCO VIA ONDINE 11025 LIDO AZZURRO 74100 TARANTOFERROVIA

LA S.V. E' INVITATA A PRESENTARSI GIORNO 10 C.M. ALLE ORE 0700 PRECISE A DIGIUNO PRESSO LA USL TARANTO/4 EX OSPEDALE TESTA CONTRADA RONDINELLA PER ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA DI IDONEITA' ALLE MANSIONI DI CONDUCENTE DI LINEA.

IL DIRETTORE D'ESERCIZIO AMAT ING. SILVANO CAVALIERE

(9604334) rich. n. 6 del 1988 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S. (c. 8.000.000)

COMUNE DI TARANTO

6ª Circoscrizione
ITALIA - MONTEGRANARO

Stato Civile

In carta libera per uso amministrativo o comunque per quelli previsti dalla legge la esenzione del bollo.

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Colia Giuseppe

Anno 1960 N. 389 Parte I S A

L'anno mille novecentosessanta addì prima di marzo a ore — meridiane quindici e minuti 30 nella casa posta in via C/so Emilia n. 20 è nato (2) Colia Giuseppe Nicola

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Colia Giuseppe Nicola ha contratto matrimonio con Pontolillo Gabriella addì 26-10-87 in Taranto atto 182 p.II S.A anno 1987

Acciò consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955, n. 1064, in carta

Taranto, li 27-3-1991

L'Impiegato incaricato

L'Ufficiale dello Stato Civile

1) Il primo nome ha giuridica rilevanza e deve essere indicato nei documenti che indicano le generalità delle persone.

2) Per i prenomi successivi al primo, se indicati e mancanti di segni di interpunizione tra i vari elementi è da ritenersi che ricorre l'imposizione di un prenome complesso che è rilevante in tutti i suoi elementi e nell'ordine in cui questi sono enunciati nell'atto di nascita.

(Ministero di Grazia e Giustizia — Direzione degli Affari Civili — nota n. 1/50 F.O. (67) 6330 del 30-11-1967).

COMUNE DI TARANTO

11ª Circoscrizione
S. VITO - LAMA - CARELLI

COMUNE DI TARANTO
DIRITTI SEGRETERIA
LIRE 500

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

Cognome e nome Calia Giuseppe Nicola

Luogo e data di nascita Taranto 1-3-1960 Atto n. 388/I S A

ctg. celibe / nubile Portulano Gabriella

Residente dalla nascita

Via Balena S. Vito

FF. 168316

è residente in questo Comune.

è cittadino italiano.

esiste tuttora in vita.

è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto lì, 25 SET. 1991

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

COMUNE DI TARANTO

UFFICIO ELETTORALE

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;

Visti gli atti d'ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

C E R T I F I C A

che il Sig. CALIA Giuseppe Nicola

nato a TARANTO il 01.03.1960

Atto n. 389 p. I s. A, possiede il godimento dei diritti politici.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto, lì 26.9.1991

IL REDATTORE

COMUNE DI TARANTO - UFF. ELETTORALE

IL SINDACO

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI



2740

Il sottoscritto esaminati i registri degli affari penali di questo ufficio dal 1987 alla data odierna

c e r t i f i c a

che a carico di CALIA Giuseppe Nicola, nato a Taranto il 1.03.1960 ed ivi residente, RISULTA:

NULLA

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso competente.-

Taranto 25.09.1991

PROCURA della REPUBBLICA - TARANTO

IL DIRETTORE DI SEZIONE
(Giuseppe CITO)

PROCURA DELLA REPUBBLICA

presso la ~~PRETURA CIRCONDARIALE~~ - TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il ~~S~~egretario, esaminati i registri delle notizie di reato esistenti presso questo Ufficio, ~~per gli anni~~ dal 24-12-83 ad oggi

CERTIFICA

Che al nome di CALIA GIUSEPPE NICOLA

nato il 01-03-60 in TARANTO

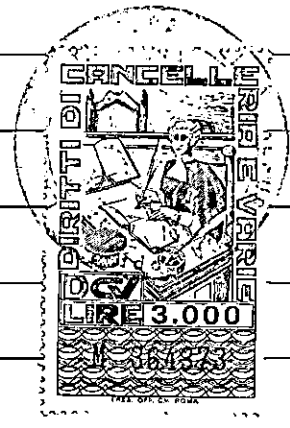
Prov. di TARANTO ed ivi residente

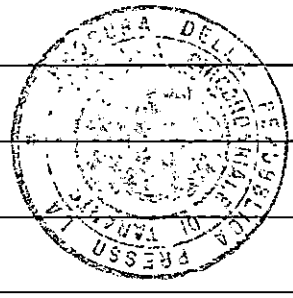
Non risultano procedimenti penali pendenti.

Si rilascia il presente a richiesta di CALIA GIUSEPPE NICOLA per uso consentito

Taranto, 26 SET. 1991

IL SEGRETARIO





CASELLARIO GIUDIZIALE

N.2867/007 PAG. 01 **Certificato** GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di TARANTO

Al nome di CALIA GIUSEPPE NICOLA

Nato il 1/3/1960 in TARANTO (TA)
Provincia (o Stato) di ***

Sulla richiesta di MEDESIMO
per uso AMM.VO (ART. 689 COMMA 2 LETT.A C.P.P.)

Si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta:*****
SI ATTESTA CHE NEL CASELLARIO DI TARANTO RISULTA#

N U L L A

TARANTO, 25/9/1991

IL CANCELLIERE

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di CATANZARO

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo KD n. CZ8000355 del 14/09/1982
Cognome CALIA
Nome GIUSEPPE NICOLA
Data e luogo di nascita 01/03/1960
(TA) TARANTO
ESAME DEL 09/09/1982

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 18 ottobre 1978, n. 625.

p. IL DIRETTORE

TIMBRO A SECCO

Cognome CALIA
Nome GIUSEPPE NICOLA
Data e luogo di nascita 01/03/1960
TARANTO (TA)
Residenza TARANTO
Via 023 TARA



FIRMA DEL TITOLARE

Rilasciata dal Prefetto di TARANTO
il 19.10.1987
Valevole fino al 19.10.1997
Patente N. CZ 8105057M
IL PREFETTO

Motorizzazione Civile
Il Funzionario della
Uff. Prov. di
CZ

MARCA DA BOLLO LIRE 700

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

TARANTO
Via Galeno 9
Data 17.11.1987
Firma

Data 17.10.1992
Firma

(05C208188A)
RILASCIO PER ESAME
09/09-09/09/82

(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA

A — Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.

B — Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autovetture; autoveicoli per trasp. promiscuo; autocarri; autoveicoli uso speciale e trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3).

C — Autocarri; autoveicoli per uso speciale e trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1).

D — CA2105057M 29/09/82
Autobus (1).

E — CA2105057M 29/09/82
Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con limiti, ecced. i relativi limiti di cat.; autosnodati (solo per cat. C e D).

F — Veicoli di cui al D.M. 6.1.1975 e succ. modificazioni a pag. 2.

COMUNE DI TARANTO
SETTORE DECENTRAMENTO
11ª CIRCOSCRIZIONE S. V.O - LAMA - CARELI

Attestazione ai sensi degli artt. 7, 12 e 14 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che a seguito di confronto effettuato la copia composta da N. 1 fogli, è risultata conforme all'originale.

Taranto, lì 25 SET. 1991

COMUNE DI TARANTO - 11ª Circoscrizione

IL FUNZIONARIO INCARICATO
SIMEONE MARTA
Coadiutore di Sezione

COMUNE DI TARANTO

UFFICIO ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

CF. CALIA Giuseppe Nicola 1960

n.Taranto 1/3/1960 (n.389 p.I s.A)
sgt.Portulano Gabriella - Taranto 26/10/1987
atto n.187 p.II s.A FF.163316
residente dalla nascita

Via Balena S.Vito

Mg. PORTULANO Gabriella 1966

n.Taranto 21/2/1966 (n.368 p.I s.A)
sgt.Calia Giuseppe Nicola-Taranto 26/10/1987

Fg. CALIA Osvaldo 1988

n.Taranto 27/3/1988 (n.430 p.I s.A) (1)
celibe

Taranto, li 25 SET. 1991

Acciò consti si rilascia il presente

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli altri fini. Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il Capo Famiglia ha a suo carico le persone seco conviventi. Per il riconoscimento di altri diritti il pre-



REGISTRATO N. 5715 Pag. 1084
REG. CERTIFICATI

SCUOLA MEDIA STATALE "C. Battisti"
Via Acton - 74100 TARANTO

IL PRESIDE

Visti gli atti di ufficio certifica che l'alunno CALIA Giuseppe, nato a Taranto il 1.3.1960, iscritto per la 1^ volta alla Classe 3^ sez. B, nell'anno scolastico 1973/74, ha conseguito la LICENZA MEDIA, riportando il seguente giudizio sintetico :

SUFFICIENTE.==========

Lingua Straniera : INGLESE.==========

Il presente certificato è rilasciato in UNICO ESEMPLARE, in sostituzione del DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA smarrito, ai sensi del 2° comma dell'art. 99 del R.D. 4 maggio 1925, n. 653.==========

Taranto, 29 aprile 1980

IL SEGRETARIO
(Ugo PERNISCO)

IL PRESIDE
(Romolo BIGGIO)

COMUNE DI TARANTO
SETTORE DECENTRAMENTO
11ª CIRCOSCRIZIONE S. V.O - LAMA - GABELLI

Autenticazione ai sensi degli artt. 7, 12 e 14 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che a seguito di confronto effettuato la copia composta da N. 1 fogli, è risultata conforme all'originale.

Taranto, li 25 SET. 1991

IL FUNZIONARIO INCARICATO
SIMEONE MARTA
Coadiutore di Sezione





Mod. ET02/P

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente CALIA GIUSEPPE NICOLA nato il 01/03/1960

a TARANTO abitante a TARANTO via BALENE-S.VITO

N. 9 C.A.P. 74020 Codice Fiscale CLA GPP 60C01 L049U

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il ..... Qualifica all'atto dell'assunzione CONDUCENTE DI LINEA
- ordinari o effettivi il 04/11/1991 Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 04/11/1991 Passato nella categoria di ruolo il .....

Iscritto al fondo di previdenza il ..... Ultimo giorno lavorativo effettivo .....

Esonerato il ..... per .....
(data di cessazione del rapporto di lavoro)

Quadro 2

ASSENZE SENZA PAGA
verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Motivo
dal ..... al	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	

Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO A PART TIME

— *Di tipo verticale*

Dal ..... al .....

Mesi ..... Settimane .....

Giorni .....

— *Di tipo orizzontale*

Dal ..... al .....

.....%

Quadro 4

NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

	Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1					
2					
3					

p. l. [signature]

10-1-2005

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530 e D.M. 20 marzo 1929 e art 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori di .....

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653) ..... avendo .....

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall .....

..... in data .....

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

.....

IL FANCIULLO — IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

.....

TA 119761

LIBRETTO di LAVORO N. 21506

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Calia Giuseppe

nato a Taranto (.....) il 1-3-1960

Residente a Taranto dal 6 marzo

Via Zara N. 23

Grado d'istruzione Diploma di Scuola Media

.....

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto 20 GIU. 1975

IL TITOLARE

Calia Giuseppe

IL SINDACO

Ufficio Certificati - Comune di Taranto

Diritto e bollo

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto di professione *Bracciante*

si accerta che esso è ~~idoneo~~ / inidoneo pei seguenti motivi (Diagnosi)

È di sana costituzione fisica

Timbro

FIRMA DEL SANITARIO
L'UFFICIALE SANITARIO
(Dott. Alessandro Lacasso)

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nella lavorazione .....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune .....

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N. ICRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
27 AGO. 1975	12803	1ª [illegible]	
13 OTT 1976	15980	—	
[illegible]	6731	1ª [illegible]	
20 GEN 1983	136/4	"	
24 MAG 1983	7620	"	
21 GEN. 1985	1538	"	
17 LUG. 1987	10751	—	
4 NOV. 1991	11781	1ª [illegible]	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
C. CAROLI PIETR... Autotrasporti Via Libertini, 188 74016 MASSAFRA (TA) C.F. CRL PTR 2[illegible] P.Iva 00840980734	Massafra	26.1.83	6.5.1983		Aut.ste	
Ditta MARMIAGGI Amministratore Unico CHIADDANO VITTORIO RAFFAELI Via per Lama c.da Battaglia Km. 1593 74020 LAMA (TA) Partita IVA 00954080735	TARANTO RAPPORTO DI LAVORO NON COSTITUITO	10.3.87	30/6/87	S	Aut.sta	MARMIAGGI Amministratore Unico Padovano Vittorio
		24/9/88	20/5/90		S.I.A. S.r.l. Via Comparto ... Isol. 03 ... C.F. e P.IVA ...	S.I.A. S.r.l. ... NAPOLI ... 18 85 ... 29816063I
SO. TA. PU. MA. S.r.l. Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto Servizio Personale		21.9.90 4.11.91	31-10-91		So. TA. PU. MA. S.r.l. Amministratore Unico	

N. 69 *Cat. A.M.*

AERONAUTICA MILITARE

(1) .....

AERONAUTICA MILITARE
DISTACCAMENTO AEROPORTUALE
UFFICIO COMANDO
Nucleo Personale e Mobilitaz.

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (2) fine ferma leva

che si rilascia a (3) ll'Aviere Governo C A L I A Giuseppe

nato il 1/3/1960 *a* Taranto

il quale prende residenza nel Comune di Taranto

Provincia di == *Distretto di leva* Lecce

Circoscrizione della III *Regione Aerea* (4) di B A R I

A Grottaglie, addì 30 Aprile 1980

FIRMA DEL TITOLARE
Calia Giuseppe

IL COMANDANTE DEL (5) .....
IL COMANDANTE
(Ten. Col. A.A.r.s. Cosimo ANTONUCCI)
d'ORDINE
(Cap. G.A.r.a.t./Cons. Salvatore STASI)
Col. Stasi

COMUNE DI TARANTO

Visto, addì 2 MAG. 1980

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

A) **Arruolamento e prima venuta alle armi**

Arruolato di leva *il* 17/6/1978 *nella leva della classe* 1960

Comune di leva di Taranto *Provincia di* =

Chiamato alle armi e giunto (6) 2/5/1979

B) **Trasferimento di Corpo durante il servizio e data dell'ultimo grado**

Dal (7) S.A.R.A.M. Taranto *trasferito al* Distacc.Aerop.Grottaglie

il 29/5/1979 *trasferito al* == *il* ==

trasferito al == *il* ==

C) **Gradi rivestiti**

Aviere Scelto dal (8) =======

Primo Aviere dal (8)

D) **Intervento alle chiamate alle armi dal congedo illimitato**

Giunto alle ami per (9) *il* Timbro IL COMANDANTE

Rinviato in congedo illimitato il DEL

Giunto alle ami per (9) *il* Timbro IL COMANDANTE

Rinviato in congedo illimitato il DEL

E) **Campagne, ferite, decorazioni ed encomi** (10)

F) **Trasferimenti ed altre variazioni durante il congedo** (11)

G) **Incarichi ricoperti e servizi speciali prestati** (12)

INDENNITA' DI VIAGGIO PAGATE

a) PER L'INVIO IN CONGEDO

Il titolare del presente parte da GROTTAGLIE *per recarsi in congedo a* TARANTO

soddisfatto di soldo a tutto il 29 APR. 1980 *e di indennità di trasferta per N.* ..... *giornate,*

come pure di indennità di trasporto:

per ferrovia . { *da* ..... *a* ..... *in L.* .....
{ *da* ..... *a* ..... *in L.* .....

per mare . . *da* ..... *a* ..... *in L.* .....

A GROTTAGLIE *addì* 30 APR. 1980 *19* |

Il Capo dell'Ufficio Amministrativo

IL CAPO NUCLEO AMMINISTRAZIONE

(Cap. C.C.r.a. Luigi GARGANESE)

b) PER RINVIO IN CONGEDO DOPO IL PRIMO RICHIAMO

Il titolare del presente parte da ..... *per recarsi in congedo a* .....

soddisfatto di soldo a tutto il ..... *e di indennità di trasferta per N.* ..... *giornate,*

come pure di indennità di trasporto:

per ferrovia . { *da* ..... *a* ..... *in L.* .....
{ *da* ..... *a* ..... *in L.* .....

per mare . . *da* ..... *a* ..... *in L.* .....

Il Capo dell'Ufficio Amministrativo

A ..... *addì* ..... *19* .....

c) PER RINVIO IN CONGEDO DOPO IL SECONDO RICHIAMO

Il titolare del presente parte da ..... *per recarsi in congedo a* .....

soddisfatto di soldo a tutto il ..... *e di indennità di trasferta per N.* ..... *giornate,*

come pure di indennità di trasporto:

per ferrovia . { *da* ..... *a* ..... *in L.* .....
{ *da* ..... *a* ..... *in L.* .....

per mare . . *da* ..... *a* ..... *in L.* .....

Il Capo dell'Ufficio Amministrativo

A ..... *addì* ..... *19* .....

ANNOTAZIONI

(1) Timbro lineare dell'Ente che rilascia il congedo.

(2) Indicare la causa per la quale si rilascia il congedo, e cioè per: *a)* smobilitazione; *b)* fine di ferma; *c)* anticipazione; *d)* compiuta rafferma; *e)* collocamento a riposo prima dell'invio in congedo assoluto della classe. Se il militare è inviato in congedo illimitato per una causa qui non prevista, occorre sempre che sia indicata.

(3) Cognome e nome, grado, arma o corpo, categoria o specialità alla quale il militare appartiene.

(4) Indicare l'Ente territoriale aeronautico competente: I o II o III Regione Aerea e la località in cui ha sede.

(5) Aggiungere l'indicazione dell'Ente che rilascia il foglio di congedo.

(6) C.A.R. o Scuola e data di presentazione.

(7) C.A.R. o Scuola cui il militare fu assegnato nella prima venuta sotto le armi.

(8) Data di conseguimento del grado ed estremi del provvedimento.

(9) Mobilitazione, Istruzione, Controllo o altri motivi.

(10) Tanto prima del rilascio del congedo, quanto in occasione di richiami alle armi.

(11) In questa casella si dovranno registrare anche le più importanti modificazioni che potrebbero avvenire nella posizione del militare in congedo, cioè retrocessioni, rimozioni da grado, ecc.

(12) In questa casella si dovranno indicare quegli impieghi e servizi speciali, ai quali vengano destinati i militari durante il servizio alle armi, o quelle attitudini che furono in loro riconosciute, come per esempio: conducente; conoscitore di lingue (indicando quali); meccanico; falegname; scritturale dattilografo; telefonista; telescriventista; ecc.

DOVERI E FACOLTA' DEL MILITARE IN CONGEDO

1 - Il militare in congedo illimitato continua ad appartenere alle Forze Armate e deve obbedienza agli ordini delle Autorità militari inerenti ai suoi doveri militari.

2 - Il militare inviato in congedo, *entro otto giorni* dall'arrivo nel Comune in cui prende domicilio, ha l'obbligo di presentarsi al Capo dell'Amministrazione comunale per fare apporre il *visto* al presente foglio di congedo.

3 - Il militare in congedo, che cambia la propria residenza, deve darne comunicazione al Capo dell'Amministrazione comunale entro 15 giorni dal cambiamento stesso.

Può altresì contrarre matrimonio senza alcuna autorizzazione da parte dell'Autorità militare, essendo sufficiente esibire allo Ufficiale di Stato Civile il presente foglio di congedo.

4 - Il militare in congedo deve rispondere alle chiamate di controllo.

5 - Il militare in congedo deve custodire con ogni cura - oltre al *libretto personale* e alla scheda con i *risultati della selezione attitudinale* - il presente foglio di congedo, che non dovrà mai essere allegato a istanze o pratiche in originale, ma soltanto in copia autenticata.

6 - Il militare in congedo può espatriare liberamente, senza alcuna preventiva autorizzazione delle Autorità militari. Se però, espatriando, trasferisce all'estero la sua residenza, è tenuto a presentarsi all'Autorità diplomatica o consolare per comunicare la residenza stessa. Qualora nella località manchi il Rappresentante diplomatico o consolare, è tenuto a comunicare la propria residenza al Consolato più vicino, oppure al Comando di Regione Aerea o - dopo la cessione alla Forza in congedo dell'Esercito - al Distretto Militare di leva.

7 - Il militare in congedo, che contragga infermità o imperfezioni che lo rendano inidoneo al servizio militare, deve domandare subito, per mezzo del Capo dell'Amministrazione comunale, al Comando di Regione Aerea (e - dopo la cessione alla Forza in congedo dell'Esercito - al Distretto Militare) di essere sottoposto a rassegna. La domanda, in carta semplice, dovrà essere corredata dal foglio di congedo illimitato e da un certificato medico attestante la infermità o le imperfezioni accusate. Ove non si curi di far rilevare i motivi per la riforma e nel frattempo avvenga un richiamo alle armi, non potrà esimersi dal rispondervi.

8 - Il militare in congedo deve aderire alle richieste dell'Autorità militare circa la compilazione di notiziari, necessari per la sistemazione della propria posizione matricolare e caratteristica.

9 - Durante il congedo illimitato, il militare può ricevere un preavviso personale di destinazione, col quale l'Autorità militare gli comunica il recapito cui dovrà presentarsi in caso di richiamo alle armi.

10 - L'ordine di richiamo alle armi può essere diramato dall'Autorità militare a mezzo di :

- manifesto : in tal caso il militare che ha ricevuto un preavviso personale deve presentarsi al reparto indicato nel preavviso stesso.
- comunicazione individuale (cartolina precetto) : in tal caso il militare deve presentarsi al reparto che è indicato sulla comunicazione stessa.

11 - Il militare richiamato alle armi (per mobilitazione, per istruzione, per controllo e per altri motivi) deve presentarsi al reparto cui è destinato, munito del foglio di congedo o di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune.

12 - Il militare che per infermità non possa assolutamente rispondere alla chiamata deve inviare al Comando di Regione Aerea (e - dopo la cessione alla Forza in congedo dell'Esercito - al Distretto Militare) e per il tramite del Capo dell'Amministrazione comunale, apposito certificato medico, autenticato dal Sindaco, e vistato dalle Autorità militari o dai Carabinieri locali. Il certificato dovrà essere rinnovato ogni 10 giorni fino a conseguita guarigione, dopo di che il militare dovrà senz'altro presentarsi alle armi.

13 - SANZIONI. Il militare che contravviene alle prescrizioni sopra riportate è soggetto alle sanzioni penali e disciplinari previste dalle disposizioni vigenti.

14 - AVVERTENZA IMPORTANTE - I militari di truppa governo leva, il 31 dicembre dell'anno in cui compiono il venticinquesimo anno di età, cessano di far parte della Forza in congedo dell'Aeronautica e vengono trasferiti nella Forza in congedo dell'Esercito. Pertanto, dopo tale data, per ogni eventuale richiesta di documenti o notizie inerenti al servizio militare prestato, essi debbono rivolgersi al competente Distretto Militare.

Gli specialisti e gli aiuto specialisti, invece, rimangono iscritti sui ruoli militari matricolari dell'Aeronautica fino al 31 dicembre dell'anno in cui compiono il quarantacinquesimo anno di età, dopo di che sono trasferiti all'Esercito.

COMUNE DI TARANTO
11ª CIRCOSCRIZIONE S. VITO - LAMA - CARELLI
Autenticazione di copia di atto
Certifico io sottoscritto che la copia composta da N° 1 fogli, è risultato conforme all'originale.
Taranto, li 25 SET. 1991
IL FUNZIONARIO INCARICATO
SIMEONE MARTA
Coadiutore di Sezione

OFFICINA GRAFICA MILITARE - GAETA
(201) 1973 c. 45.000

11ª CIRCOSCRIZIONE S. VITO - LAMA - CARELLI

PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri degli affari penal esistenti presso questo Ufficio, per gli anni dal 1987 al 23/10/89

C E R T I F I C A

Che al nome di CALIA GIUSEPPE NICOLA

nato il 1/3/1960 in TARANTO

Prov. di TA e IVI RESIDENTE

Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione o per il giudizio. Si rilascia il presente a richiesta di CALIA GIUSEPPE NICOLA per uso CONSENTITO

Taranto 16/10/89

IL CANCELLIERE

IL CANCELLIERE
Giovanni PISSACRO

LIRE 3000 CANCELLERIA A VARIE DGN PRETURA UNIFICATA TARANTO A595063