

14/3/1983

110042

mod. et.

Isola Fondi Speciali - Taranto

Cognome CAFORIO Nome GAE'IANO Dec. _____

Contributi al 31/12/92 AA _____ MM _____ GG _____

Contributi dal 01/01/93 al 31/12/95 _____

Contributi al _____

Quota A arrotondata _____

Quota B arrotondata _____

Quota C arrotondata _____

Quota D arrotondata _____

12 mesi = 07/2008 - 06/2010
36 mesi = 07/2007 - 06/2010

☒ + 15 anni al 31/12/92	☐ - 15 anni al 31/12/92
Contributi dal 01/01/93 mesi <u>36</u> /2 = <u>18</u> +	Contributi dal 01/01/93 mesi _____ = _____ +
Contributi dal 01/01/96 mesi <u>174</u> x 0,666 = <u>115</u> +	_____ 12 _____ =
_____ 12 _____ =	_____ mesi
mesi <u>145</u>	

RIVALUTAZIONE RETRIBUZIONI PENSIONABILI

anno	n° mesi	retribuzione	X	coefficiente	=
2010	6				
2009	12				
2008	12				
2007	12				
2006	12				
2005	12				
2004	12				
2003	12				
2002	12				
2001	12				
2000	12				
1999	12				
1998	12				
mesi	<u>145</u>				

RP1 = _____

RPA(B) = RP1 _____ / mesi _____ X 12 = _____

QUOTA A:

Anni / mesi _____

AGENTE: CAFORIO GAETANO

Nato il 30/11/1953 a SAVA

Abitante in SAVA **C.A.P.** **74028**

Via NAPOLI N° 17

CODICE FISCALE N° **CFRGTN53S30I467T**

STATO DI SERVIZIO

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

Ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il

Di Ruolo il **14/3/1983** **Passato nella categoria di ruolo il**

Isritto al fondo di previdenza il	14/03/1983	Ultimo giorno lavorativo effettivo	30/06/2010
--	-------------------	---	-------------------

ESONERATO IL 30/06/2010 PER DIMISSIONI VOLONTARIE

ASSENZE SENZA PAGA

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

[illegible]

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)

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
14/03/1983	CONDUCENTE DI LINEA	7			
01/01/1989	CONDUCENTE DI LINEA	6			
08/05/1999	ADDETTO MANUTENZIONE	8			
01/01/2001	OP. GENERICO	116			

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)
		Ributizione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
DAL	AL	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	
1/7/2007	31/12/2007	€ 9.192,98	€ 1.537,91	€ 528,44	€ -		€ 11.259,33
1/1/2008	31/12/2008	€ 18.454,92	€ 3.075,82	€ 2.124,26	€ -		€ 23.655,00
1/1/2009	31/12/2009	€ 18.614,04	€ 3.115,60	€ 3.730,36	€ -		€ 25.460,00
1/1/2010	30/6/2010	€ 9.346,80	€ 1.557,80	€ 2.043,40	€ -		€ 12.948,00

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/11/1953
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/07/2009 al 30/06/2010
(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	€ 18.693,60
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 3.115,60
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	€ 3.282,00
e)	

TOTALE € 25.091,20

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 3.282,00 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
x 40% = € 3.370,58 ;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/06/1998 al 31/12/1998 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	€ 9.924,05
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	€ 1.417,72
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	€ 1.296,96
e)	
TOTALE	€ 12.638,73

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1998 per il periodo dal 1/6/1998 al 31/12/1998, ammontano complessivamente a € 1.296,96 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 210 / 360 = \text{€ } 1.966,17$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1999 al 31/12/1999 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	€	11.331,86
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	2.825,11
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	762,44
e)		
TOTALE		€ 14.919,41

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 8 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1/1/1999 al 31/12/1999, ammontano complessivamente a € 762,44 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
x 40% = € 3.370,58 X 360 / 360 = € 3.370,58 ;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 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 € 16.729,12

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.572,76

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 € 495,47

e) _____

TOTALE € 19.797,34

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 8 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 495,47 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € \quad 3.370,58 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 II DIRETTORE GENERALE
 Ing. *Gianni MATICHECCHIA*

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

Allegato: D 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	<u>CAFORIO GAETANO</u>	nato il	<u>30/6/2010</u>
a	<u>SAVA</u>	codice individuale I.N.P.S.	<u>SAS64LH37</u>

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 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 | € | 12.957,24 |
| b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) | | |
| c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi | € | 2.091,55 |
| 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 | € | 1.197,91 |
| e) | | |

TOTALE	€	16.246,70
---------------	----------	------------------

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita
al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6
aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001 ,
ammontano complessivamente a € 1.197,91 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36
mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times \frac{360}{360} = € 3.370,58$;
- 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,
debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18
della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione
in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle
denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori
contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno
versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECKIA

Pagina 8

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	14.899,57
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	€	2.483,75
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	€	641,68
e)		
TOTALE		€ 18.025,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003 , ammontano complessivamente a € 641,68 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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 € 14.874,55

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.547,76

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 € 160,69

e) TOTALE € 17.583,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 160,69 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times 360 / 360 = € 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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 € 17.444,29

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.731,50

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 € 232,21

e) € 20.408,00

TOTALE € 20.408,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 232,21 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

- 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	€	<u>18.112,10</u>
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	€	<u>3.023,00</u>
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	€	<u>0,90</u>
e)		
TOTALE		€ <u>21.136,00</u>

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori 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 € 0,90 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.370,58$;
- 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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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	€ <u>18.317,00</u>
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	€ <u>3.058,58</u>
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	€ <u>1.321,42</u>
e)	
TOTALE	€ <u>22.697,00</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 1.321,42 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
x 40% = € 3.370,58 X 360 / 360 = € 3.370,58 ;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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 € 18.454,92

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.075,82

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 2.124,26

e) _____
TOTALE € 23.655,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 2.124,26 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € \quad 3.370,58 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.370,58$;

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, debitamente 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 (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 il DIRETTORE GENERALE
 ing. Giovanni MATICHECKIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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	€	<u>18.614,04</u>
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	€	<u>3.115,60</u>
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	€	<u>3.370,58</u>
e)		
TOTALE		€ <u>25.100,22</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 3.730,36 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
x 40% = € 3.370,58 X 360 / 360 = € 3.370,58 ;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICCHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 30/06/2010 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	€	9.346,80
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	€	1.557,80
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	€	1.685,29
e)		
TOTALE		€ 12.589,89

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori 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 30/6/2010 , ammontano complessivamente a € 2.043,40 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 180 / 360 = \text{€ } 1.685,29$;
- 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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: CAFORIO GAETANONato il 30/11/1953 a SAVAAbitante in SAVA C.A.P. 74028Via NAPOLI N° 17CODICE FISCALE N° CFRGTN53S30I467T**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 14/3/1983 Passato nella categoria di ruolo il _____Iscritto al fondo di previdenza il 14/03/1983 Ultimo giorno lavorativo effettivo 30/06/2010ESONERATO IL 30/06/2010 PER DIMISSIONI VOLONTARIE**QUADRO 2****ASSENZE SENZA PAGA**verificarsi 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
14/03/1983	CONDUCENTE DI LINEA	7			
01/01/1989	CONDUCENTE DI LINEA	6			
08/05/1999	ADDETTO MANUTENZIONE	8			
01/01/2001	OP. GENERICO	116			

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)
		Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
DAL	AL	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	
1/7/2007	31/12/2007	€ 9.192,98	€ 1.537,91	€ 528,44	€ -		€ 11.259,33
1/1/2008	31/12/2008	€ 18.454,92	€ 3.075,82	€ 2.124,26	€ -		€ 23.655,00
1/1/2009	31/12/2009	€ 18.614,04	€ 3.115,60	€ 3.730,36	€ -		€ 25.460,00
1/1/2010	30/6/2010	€ 9.346,80	€ 1.557,80	€ 2.043,40	€ -		€ 12.948,00

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/11/1953
 a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/07/2009 al 30/06/2010
 (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	€	18.693,60
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€	-
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€	3.115,60
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	€	3.282,00
e)		

TOTALE € 25.091,20

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 3.282,00 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46

x 40% = € 3.370,58 ;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/06/1998 al 31/12/1998
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	€	9.924,05
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	€	1.417,72
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	€	1.296,96
e)		
TOTALE		€ 12.638,73

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nell'anno 1998 per il periodo dal 1/6/1998 al 31/12/1998 ,
ammontano complessivamente a € 1.296,96 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36
mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times 210 / 360 = € 1.966,17$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1999 al 31/12/1999 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 € 11.331,86

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.825,11

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 762,44

e) _____

TOTALE € 14.919,41

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 8 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1/1/1999 al 31/12/1999, ammontano complessivamente a € 762,44 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € \quad 3.370,58 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 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 € 16.729,12

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.572,76

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 € 495,47

e) TOTALE € 19.797,34

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 8 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 495,47 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times 360 / 360 = € 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 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 | € | <u>12.957,24</u> |
| 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 | € | <u>2.091,55</u> |
| 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 | € | <u>1.197,91</u> |
| e) | | |

TOTALE € 16.246,70

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001, ammontano complessivamente a € 1.197,91 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times \frac{360}{360} = \text{€ } 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 al 31/12/2002 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

- | | | |
|--|---|------------------|
| a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza | € | <u>13.783,08</u> |
| 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 | € | <u>2.259,65</u> |
| 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 | € | <u>645,27</u> |
| e) | | |

TOTALE € 16.688,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002, ammontano complessivamente a € 645,27 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
x 40% = € 3.370,58 X 360 / 360 = € 3.370,58 ;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 14.899,57
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	€ 2.483,75
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	€ 641,68
e)	
TOTALE	€ 18.025,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 641,68 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010

a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

- 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 € 14.874,55

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.547,76

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 € 160,69

e) _____ _____

TOTALE € 17.583,00

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6

aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori 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 € 160,69 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.370,58$;

- 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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante



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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

- 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	€	<u>17.444,29</u>
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	€	<u>2.731,50</u>
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	€	<u>232,21</u>
e)		
TOTALE		€ <u>20.408,00</u>

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori 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 € 232,21 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times 360 / 360 = € 3.370,58$;
- 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, debitamente 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 (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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	€ <u>18.112,10</u>
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	€ <u>3.023,00</u>
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	€ <u>0,90</u>
e)	
TOTALE	€ <u>21.136,00</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita
al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6
aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 0,90 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36
mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = \underline{\underline{€ 3.370,58}}$ $X \frac{360}{360} = \underline{\underline{€ 3.370,58}}$;

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, debitamente 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 (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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 | € 18.317,00 |
| 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 | € 3.058,58 |
| 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 | € 1.321,42 |
| e) | |

TOTALE € **22.697,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6
aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 1.321,42 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times 360 / 360 = € 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

- 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	€	18.454,92
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.075,82
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	2.124,26
e)		
TOTALE		€ 23.655,00

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori 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 € 2.124,26 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
x 40% = € 3.370,58 X 360 / 360 = € 3.370,58 ;

- 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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
V° DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
 a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

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	€ 18.614,04
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	€ 3.115,60
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.370,58
e)	
TOTALE	€ 25.100,22

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 € 3.730,36 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $\times 40\% = \text{€ } 3.370,58 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.370,58$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECKIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

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 CAFORIO GAETANO nato il 30/6/2010
a SAVA codice individuale I.N.P.S. SAS64LH37 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 30/06/2010
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	€ 9.346,80
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	€ 1.557,80
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	€ 1.685,29
e)	
TOTALE	€ 12.589,89

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 116 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori 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 30/6/2010, ammontano complessivamente a € 2.043,40 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.426,46
 $x 40\% = € 3.370,58 \times 180 / 360 = € 1.685,29$;

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, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

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

Taranto, 3/8/2010

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

CAFORIO GAETANO

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 - 06 / 2010		9.346,80	1.557,80										2.043,40			12.948,00
07 - 12 / 2009		9.346,80	1.557,80										1.238,60			12.143,20
01 - 06 / 2009		9.267,24	1.557,80										2.491,76			13.316,80
2008		18.454,92	3.075,82										2.124,26			23.655,00
07 - 12 / 2007		9.192,98	1.537,91										528,44			11.259,33
01 - 06 / 2007		9.124,02	1.520,67										792,98			11.437,67
2006		18.112,10	3.023,00										0,90			21.136,00
2005		17.444,29	2.731,50										232,21			20.408,00
2004		14.874,55	2.547,76										160,69			17.583,00
2003		14.899,57	2.483,75										641,68			18.025,00
2002		13.783,08	2.259,65										645,27			16.688,00
2001		12.957,24	2.091,55										1.197,91			16.246,70
2000		16.729,12	2.572,76										495,47			19.797,34
1999		11.331,86	2.825,11										762,44			14.919,41
1998		9.924,05	1.417,72										1.296,96			12.638,73

Ultimi 12 Mesi	18.693,60	3.115,60	3.282,00										0,00	0,00	25.091,20
Ultimi 36 Mesi	55.608,74	9.287,13	8.426,46					40% ==>			3.370,58		0,00	0,00	73.322,33

2009		18.614,04	3.115,60										3.730,36	0,00	0,00	25.460,00
2007		18.317,00	3.058,58										1.321,42	0,00	0,00	22.697,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 30/ 6/2010 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2010 A 07/2010 180 156 31

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.557,80

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 180,00 !	!	! 51,92667 !	!	! 9.346,80 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 6,00 !	! 100,00 !	! 129,81667 !	!	! 778,90 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 6,00 !	! 100,00 !	! 129,81667 !	!	! 778,90 !
! 330 !	ANTICIPAZIONE T.F.R.	!	!	! 27.000,00000 !	!	! 27.000,00 !
! 331 !	DIMMISSIONI DIPEND.TE	!	!	!	!	!
! 332 !	TRATT. FINE RAPPORTO	!	!	! 48.265,86000 !	!	! 48.265,86 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 10,00 !	!	! 7,98871 !	!	! 79,88 !
! 389 !	INC.AC.AZ.10/02/2010	!	!	! 36.000,00000 !	!	! 36.000,00 !
! 396 !	PREM. RISUL.	!	!	! 137,34000 !	!	! 137,34 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 30,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 2,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 1,20 !	!	!	!	!
! 685 !	PREM.RISUL.PR.5	!	!	! 119,10000 !	!	! 119,10 !
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 27,60 !	!	!	!	!
!* 32 !	FERIE RESID.RETR.C.A	! 11,40 !	!	! 51,92667 !	!	! 591,96 !
!* 85 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 2,22 !	!	! 9,32016 !	! 20,69 !	!
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 112,80 !	!	!	!	! 34,84 !
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 82,23 !	! 10,00 !	! 10,02690 !	!	! 824,52 !
!*211 !	MALATTIA C/INPS	! 3,00 !	!	! 36,82000 !	!	! 111,11 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 22,00 !	!	! 51,92667 !	! 1.142,38 !	!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 19,00 !	!	! 53,19264 !	!	! 1.036,67 !
!*285 !	FEST. RESID.RETR.C.A	! 2,50 !	!	! 51,92667 !	!	! 129,82 !

! Note Acc. c.c. n.: 001000202936	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AVETRANA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	FILIALE DI MANDURIA	! 65.273,12	! 125.525,15 !
!		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 30/ 6/2010 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2010 A 07/2010 180 156 31

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.557,80

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 112,80 !	! !	! 1,88145 !	!	! 212,23 !
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	! 3,00 !	! !	! 40,54773 !	!	! 40,55 !
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	! 12.948,00 !	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 12.948,00 !	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900 !	! 12.948,00 !	! 1.189,92 !	!
!	! Rit.Soc.Straor/Premi	!	!	! 23,56 !	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 1.189,92 !	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	! 232,88 !	!	!
!	! Imp.Fis.Straor/Premi	!	!	! 232,88 !	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 11.636,75 !	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 10.262,18 !	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 2.442,50 !	!	!
!	! Acc.Add.Comun.cong.	!	!	!	! 29,47 !	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 11.636,75 !	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 512,47 !	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 1.930,03 !	!
!	! Rit.Fis.Straor/Premi	!	!	!	! 22,37 !	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 23,29 !	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 22,37 !	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!	! 0,92 !	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 11.636,75 !	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 11.636,75 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 001000202936	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AVETRANA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	FILIALE DI MANDURIA	! 65.273,12	! 125.525,15
!		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 30/ 6/2010 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2010 A 07/2010 180 156 31

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.557,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Rit.Fis. lorda annua	1	1	2.676,45	1	1
1	Cong. detrazioni	1	1	783,09	1	1
1	Rit.Fis. netta annua	1	1	1.893,36	1	1
1	Rit.Fis. gia' pagata	1	1	1.930,03	1	1
1	Rit.Fis. credito	1	1		1	36,67
1	Impon. Addizionale	1	1	11.636,75	1	1
1	Add.Reg.Fissa dovuta	1	0,9000	104,73	1	1
1	Add.Com.Var. dovuta	1	0,8000	93,09	1	1
1	Tot.Acc.Add.Comun.	1	1	23,57	1	1
1	Tot.Add.Com. da rat.	1	1	69,52	1	1
1	Add.Reg.Cong. pagata	1	1		104,73	1
1	Add.Com.Cong. pagata	1	1		40,05	1
1	Add.Reg. rata pagata	1	1		198,92	1
1	Add.Com. rata pagata	1	1		126,33	1
1	Acconto Add.Comunale	1	1		23,57	1
1	T.F.R. 31/12 A.P.	1	1	47.043,98	1	1
1	RIV.TFR31/12AP netta	1	1	334,76	1	1
1	Imp.Sost.R.TFR	1	1	41,37	1	1
1	Riv. tassata AA.PP.	1	1	4.184,40	1	1
1	T.F.R. Anno Corr.	1	1	887,12	1	1
1	Contributo f.p.l.d.	1	1	64,77	64,77	1
1	Tfr.accantonam.lordo	1	1	48.201,09	1	1
1	Tfr deduzione totale	1	1	5.551,91	1	1

Note Acc. c.c. n.: 001000202936	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AVETRANA	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE DI MANDURIA	65.273,12	125.525,15
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 30/ 6/2010 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2010 A 07/2010 180 156 31

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.557,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Tfr somme gia'erog.	!	!	!	46.036,70	!
!	Tfr R.Fis.gia'pagata	!	!	8.745,48	!	!
!	Imp.Lib100%/rit.fis.	!	23,0000	36.000,00	8.280,00	!
!	Anticipaz. gia'erog.	!	!	19.036,70	!	!
!	Riv.netta gia' erog.	!	!	2.460,96	!	!
!	Imp.gia' pagata ant.	!	!	2.683,21	!	!
!	Anticipaz. corrente	!	!	27.000,00	!	!
!	Riv.netta att. erog.	!	!	2.058,20	!	!
!	Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	76.153,85	6.062,27	!
!	Detr.forfetaria TFR	!	!	24,42	!	!
!	Riv.Lorda di cui Tes	!	!	184,89	!	!
!	Imp.Sost. di cui Tes	!	!	20,34	!	!

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

Note Acc. c.c. n.: 001000202936	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AVETRANA	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE DI MANDURIA	65.273,12	125.525,15
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	60.251,95
	3,40	3,32	(Lire 116.664.044)

Ferie	Festivita'	Permessi
Spettanti Godute Residue	Spettanti Godute Residue	Spettanti Godute Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata
822,35	0,00	Detraz.effettuate
		TFR Al 31/12/09
		28.007,28
Spese Prod.		
783,09		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 07/2009 A 12/2009

180

156

26

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.557,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		51,92667		9.346,80
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	129,81667		1.557,80
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	129,81667		1.557,80
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		7,98871	15,98	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		7,98871	15,98	
396	PREM. RISUL.			20,18000		20,18
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	25,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,40				
* 31	FERIE GODUTE	27,40				
*103	INDENNITA' DI TURNO	98,80		0,52000		51,39
*174	STR.FERIALE 10% TFR	99,33	10,00	10,02690		995,97
*211	MALATTIA C/INPS	2,00		36,03000		72,06
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	21,00		51,92667	1.090,45	
*256	MALATTIA CARENZA	19,00		54,92892		1.044,41
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	98,80		1,88145		185,89
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		30,54176		30,54

4	IMPONIBILE INAIL			13.701,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			13.701,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	13.701,00	1.259,11	

Note Acc. c.c. n.: 000073109860

POSTE E TELECOMUNICAZIONI

Totale ritenute Totale competenze

TARANTO V.R.

5.063,49 14.862,84

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 07/2009 A 12/2009 180 156 26

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.557,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.Soc.Straoor/Premi	!	!	1,86	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	1.259,11	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	583,45	!	!
!	! Imp.Fis.Straoor/Premi	!	!	18,32	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	12.494,96	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	10.886,71	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	2.589,42	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	22.102,73	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	455,14	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		2.134,28	!
!	! Rit.Fis.Straoor/Premi	!	!		1,84	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	58,35	!	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	22.102,73	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	22.102,73	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.367,74	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.100,37	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	4.267,37	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.889,94	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		377,43	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	22.102,73	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	198,92	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	176,82	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	50,49	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	! Totale ritenute	! Totale competenze
	TARANTO V.R.	! 5.063,49	! 14.862,84
		! 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 07/2009 A 12/2009

180

156

26

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.557,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	126,33	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	505,63	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	86,07	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	54,30	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!	!	28,05	!

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

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860		POSTE E TELECOMUNICAZIONI		! Totale ritenute		! Totale competenze!	
		TARANTO V.R.		! 5.063,49		! 14.862,84	
				! NETTO IN BUSTA		!	
		! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 9.799,00	
		! 5,16		! 4,81		! (Lire 18.973.509)	
! Ferie		! Festività		! Permessi		!	
! Spettanti Godute Residue		! Spettanti Godute Residue		! Spettanti Godute Residue		!	
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate	
! 945,98		! 0,00		! 0,00		! 0,00	
! Spese Prod.				! TFR Al 31/12/08		!	
! 1.100,37				! 25.799,76		! 0	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2009 A 06/2009

180

156

26

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.557,80

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	%	!	DATO BASE	!	RITENUTE	!	COMPETENZE	!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 180,00	!		!	51,92667	!		!	9.267,24	!
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!		!	34,61000	!		!	34,61	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 6,00	!		!	7,88671	!		!	47,32	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	!	!		!	7,88671	!		!		!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!		!	556,80000	!		!	556,80	!
! 384 !	UNA TANTUM cc.nl t.	!	!		!	159,09000	!		!	159,09	!
! 396 !	PREM. RISUL.	!	!		!	186,26000	!		!	186,26	!
! 398 !	SOM STRAL 2004/07	!	!		!	436,06000	!		!	436,06	!
! 498 !	RIMB.MASSA VESTIARIO	!	!		!	132,40000	!		!	132,40	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!		!		!		!		!
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!		!		!		!		!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 25,00	!		!		!		!		!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 8,00	!		!		!		!		!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00	!		!		!		!		!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 1,00	!		!		!		!		!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 13,20	!		!		!		!		!
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 115,20	!		!	0,52000	!		!	59,91	!
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	! 1,00	!	10,00	!	9,89600	!		!	9,90	!
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 76,82	!	10,00	!	10,02690	!		!	761,51	!
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 14,00	!		!	51,92667	!	719,01	!		!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 14,00	!		!	53,52228	!		!	742,76	!
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 115,20	!		!	1,88145	!		!	216,74	!
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	!	!		!		!		!		!

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO V.R.	! 3.924,56	! 12.610,60
!		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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2009 A 06/2009

180

156

26

PAGA BASE	:	668,01	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	24,90
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.557,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			11.759,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			11.759,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	11.759,00	1.080,66	
	Rit.sociali arretr.			51,17		
	Rit.Soc.Straor/Premi			57,19		
	Tot. rit. sociali			1.080,66		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			565,13		
	Imp.Fis.Straor/Premi			565,13		
	Imponibile Fiscale			9.607,77		
	Impon. fiscale netto			9.607,77		
	Rit. Fis. mese lorda			2.294,09		
	Imponibile detraz.			22.538,55		
	Detrazioni fiscali			538,43		
	Rit. Fis. mese netta				1.755,66	
	Rit.Fis.Straor/Premi				56,51	
	Imponib. fisc.AA.PP.			505,63		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			121,86		
	Rit.Fis. arretrati		24,1000	505,63	121,86	
	Add.Reg. rata pagata				103,28	
	Add.Com. rata pagata				65,14	
	Acconto Add.Comunale				22,44	

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

Note Acc. c.c. n.: 000073109860	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	3.924,56	12.610,60
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	8.686,00
	2,48	2,44	(Lire 16.818.440)

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				
750,66	0,00	0,00	0,00	25.799,76				0
Spese Prod.								
538,43								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2008 A 12/2008

360

312

52

PAGA BASE	:	628,24	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	44,78
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.537,91

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00	!	51,26367	!	18.454,92
! 70 !	TREDICESIMA	12,00	100,00	128,15917	!	1.537,91
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	128,15917	!	1.537,91
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	98,92000	!	98,92
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00	!	7,88671	!	63,10
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	51,00	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	11,00	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	1,20	!	!	!	!
! 889 !	REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	0,00295	!	!
! * 31 !	FERIE GODUTE	40,80	!	!	!	!
! * 103 !	INDENNITA' DI TURNO	236,00	!	0,52000	!	122,72
! * 112 !	STRAORD.FERIALE 10%	!	10,00	9,89600	!	!
! * 174 !	STR.FERIALE 10% TFR	151,41	10,00	9,89600	!	1.498,35
! * 211 !	MALATTIA C/INPS	4,00	!	32,62000	!	144,40
! * 246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	28,00	!	51,26367	1.435,36	!
! * 256 !	MALATTIA CARENZA	24,00	!	52,82461	!	1.275,46
! * 421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	236,00	!	1,88145	!	444,02
! * 759 !	MALATTIA C/DITTA	4,00	!	54,32504	!	54,32
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	23.655,00	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	23.655,00	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,1900	23.655,00	2.173,90	!

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860

POSTE E TELECOMUNICAZIONI

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! TARANTO V.R.

! 7.978,60 ! 25.232,03 !

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	628,24	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	44,78
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.537,91

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.Soc.Stracor/Premi	!	!	59,12	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	2.173,90	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	584,22	!	!
!	! Imp.Fis.Stracor/Premi	!	!	584,22	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	21.038,55	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	19.592,61	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.640,00	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	21.038,55	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	968,38	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		3.671,62	!
!	! Rit.Fis.Stracor/Premi	!	!		45,03	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	58,42	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	45,03	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		13,39	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	21.038,55	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	21.038,55	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.080,41	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.135,96	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	3.944,45	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.671,62	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		272,83	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	21.038,55	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	189,35	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO V.R.	! 7.978,60	! 25.232,03
		! Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1	OPERATORE GENERI	116	05.03.27.01.03.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	-----------------------------

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010	Da 01/2008 A 12/2008	360	312	52
-----------	----------------------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	628,24	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	44,78
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale	1.537,91
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	168,31		
	Tot.Acc.Add.Comun.			48,87		
	Tot.Add.Com. da rat.			119,44		
	Add.Reg. rata pagata				183,27	
	Add.Com. rata pagata				134,33	
	Acconto Add.Comunale				48,87	
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						
(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860			POSTE E TELECOMUNICAZIONI			! Totale ritenute		! Totale competenze			
			TARANTO V.R.			! 7.978,60		! 25.232,03			
						! NETTO IN BUSTA					
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 17.253,00				
			! 7,35		! 6,92		! (Lire 33.406.465)				
Ferie			Festività			Permessi					
Spettanti		Godute	Residue	!Spettanti		Godute	Residue	! Spettanti		Godute	Residue
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/07			
! 1.629,53		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 23.534,24		! 0	
! Spese Prod.											
! 1.135,96											

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

CFRGTN53S30I467T

26

Totale	1.537,91
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		51,26367		9.192,98
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	128,15917		1.537,91
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	126,72250		1.520,67
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		7,88671		23,66
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		7,79830	7,80	
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	26,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,57157	0,57	
* 31	FERIE GODUTE	12,00				
* 63	ORE NON RETRIBUITE	2,00		8,44817	16,90	
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	3,92		9,09802	35,66	
*103	INDENNITA' DI TURNO	121,00		0,52000		62,92
*112	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	9,89600		
*174	STR.FERIALE 10% TFR	29,65	10,00	9,89600		293,01
*211	MALATTIA C/INPS	2,00		35,57000		71,14
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	20,00		51,26367	1.018,38	
*256	MALATTIA CARENZA	18,00		53,81022		964,62
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	121,00		1,88145		227,65
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		29,17304		29,17
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						
4	IMPONIBILE INAIL			12.780,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			12.780,00		
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						
Note Acc. c.c. n.: 000073109860		POSTE E TELECOMUNICAZIONI			Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO V.R.			5.402,81	13.923,73
					Seque 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 07/2007 A 12/2007

180

156

26

PAGA BASE	:	628,24	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	44,78
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.537,91

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	! !	! 9,1900 !	! 12.780,00 !	! 1.174,50 !	! !
! !	! MONTE PASCHI SIENA	! !	! !	! !	! 737,76 !	! !
! !	! Tot. rit. sociali	! !	! !	! 1.174,50 !	! !	! !
! !	! Imponibile Fiscale	! !	! !	! 11.677,72 !	! !	! !
! !	! Impon. fiscale netto	! !	! !	! 10.092,29 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese lorda	! !	! !	! 2.374,92 !	! !	! !
! !	! Imponibile detraz.	! !	! !	! 20.363,09 !	! !	! !
! !	! Detrazioni fiscali	! !	! !	! 490,03 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese netta	! !	! !	! !	! 1.884,89 !	! !
! !	! Imponibile fisc.anno	! !	! !	! 20.363,09 !	! !	! !
! !	! Imp.fisc. netto anno	! !	! !	! 20.363,09 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. lorda annua	! !	! !	! 4.898,03 !	! !	! !
! !	! Cong. detrazioni	! !	! !	! 1.158,57 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. netta annua	! !	! !	! 3.739,46 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. gia' pagata	! !	! !	! 3.350,23 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. conguaglio	! !	! !	! !	! 389,23 !	! !
! !	! Impon. Addizionale	! !	! !	! 20.363,09 !	! !	! !
! !	! Add.Reg.Fissa dovuta	! !	! 0,9000 !	! 183,27 !	! !	! !
! !	! Add.Com.Var. dovuta	! !	! 0,8000 !	! 162,90 !	! !	! !
! !	! Tot.Acc.Add.Comun.	! !	! !	! 28,57 !	! !	! !
! !	! Tot.Add.Com. da rat.	! !	! !	! 134,33 !	! !	! !
! !	! Cong. arretrati a.p.	! !	! !	! 320,70 !	! !	! !
! !	! Add.Reg. rata pagata	! !	! !	! !	! 77,94 !	! !

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860

POSTE E TELECOMUNICAZIONI

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! TARANTO V.R.

! 5.402,81 ! 13.923,73 !

! Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1	OPERATORE GENERI	116	05.03.27.01.03.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	-----------------------------

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010	Da 07/2007 A 12/2007	180	156	26
-----------	----------------------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	628,24	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	44,78
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale	1.537,91
--------	----------

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	43,30	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	15,88	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
!(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860			POSTE E TELECOMUNICAZIONI			! Totale ritenute		! Totale competenze	
			TARANTO V.R.			! 5.402,81		! 13.923,73	
						! NETTO IN BUSTA			
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 8.521,00		
			! 2,64		! 2,72		! (Lire 16.498.958)		
Ferie			Festività			Permessi			
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/06			
885,58	0,00		0,00	0,00		21.333,57			0
Spese Prod.									
1.158,57									

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2007 A 06/2007

180

156

26

PAGA BASE	:	593,77	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	62,01
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.520,67

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 180,00 !	!	! 50,68900 !	!	! 9.124,02 !
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	! 160,12000 !	!	! 160,12 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 7,79830 !	! 15,60 !	!
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 1,00 !	!	! 7,79830 !	! 7,80 !	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 320,01000 !	!	! 320,01 !
! 418 !	ARR.PAGA TS	!	!	! 33,14000 !	!	! 33,14 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 26,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 10,00 !	!	!	!	!
! 578 !	FESTIVITA' GODUTE	! 10,00 !	!	!	!	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 4,80 !	!	!	!	!
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 128,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 66,56 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 13,00 !	!	! 50,68900 !	! 658,42 !	!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 13,00 !	!	!	!	! 631,20 !
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 128,00 !	!	! 1,88145 !	!	! 240,82 !
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
+-----+						
! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	! 9.917,00 !	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 9.917,00 !	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900 !	! 9.917,00 !	! 911,38 !	!
!	MONTE PASCHI SIENA	!	!	!	! 1.106,64 !	!
+-----+						
! Note Acc. c.c. n.: 000073109860				POSTE E TELECOMUNICAZIONI		
				TARANTO V.R.		
				! Totale ritenute	!	! Totale competenze!
				! 4.397,09	!	! 10.575,87
				Segue su nuovo foglio		

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

Da 01/2007 A 06/2007

180

156

26

PAGA BASE	:	593,77	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	62,01
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.520,67

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Rit.sociali arretr.			32,45		
1	Tot. rit. sociali			911,38		
1	Imponibile Fiscale			8.685,37		
1	Impon. fiscale netto			8.685,37		
1	Rit. Fis. mese lorda			2.045,05		
1	Detrazioni fiscali			579,71		
1	Rit. Fis. mese netta				1.465,34	
1	Imponib. fisc.AA.PP.			320,70		
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.			73,76		
1	Rit.Fis. arretrati		23,0000	320,70	73,76	
1	Add.Reg. rata pagata				93,51	
1	Add.Com. rata pagata				51,95	
1	Acconto Add.Comunale				12,69	

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

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860	POSTE E TELECOMUNICAZIONI		! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.		! 4.397,09	! 10.575,87
			! NETTO IN BUSTA	!
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 6.179,00	!
	! 1,99	! 2,21	! (Lire 11.964.212)	!

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/06		
653,21	0,00		0,00	0,00		21.333,57		0
Spese Prod.								
579.71								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2006 A 12/2006

344,00

360

316

52

PAGA BASE	:	560,63	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	78,58
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.504,10

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 50,13667 !	!	! 18.112,10 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 126,11250 !	!	! 1.513,35 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 125,80417 !	!	! 1.509,65 !
! 221 !	R/MALATTIA	!	!	! 223,34000 !	! 223,34 !	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 7,00 !	!	! 7,71333 !	!	! 53,99 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 1,00 !	!	! 7,74179 !	! 7,74 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	!	! 7,71333 !	! 15,43 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 48,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 10,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,40 !	!	!	!	!
! 700 !	REC. MAL. > 180GG	!	!	! 1.006,50000 !	! 1.006,50 !	!
! 761 !	CARENZA C/ INPS	!	!	! 950,00000 !	! 950,00 !	!
! 762 !	MALATTIA CARENZA	!	!	! 1.128,82000 !	!	! 1.128,82 !
! 764 !	MALATTIA C/ INPS	!	!	! 130,39000 !	!	! 130,39 !
! 769 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	! 106,89000 !	!	! 106,89 !
! 824 !	RIM.GG 13/14 MAL.INF	! 1,50 !	!	! 50,13667 !	!	! 75,21 !
! 889 !	REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	! 0,51362 !	! 0,51 !	!
! * 31 !	FERIE GODUTE	! 22,20 !	!	!	!	!
! * 85 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 12,58 !	!	! 8,99888 !	! 113,20 !	!
! *103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 240,50 !	!	! 0,52000 !	!	! 125,06 !
! Note Acc. c.c. n.: 000073109860		POSTE E TELECOMUNICAZIONI		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO V.R.		! 12.300,75		! 25.385,68 !
				!		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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.03.27.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	560,63	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	78,58
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.504,10

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*211	MALATTIA C/INPS	17,00		35,27875		613,20
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	43,00		50,44500	2.162,92	
*256	MALATTIA CARENZA	24,00		51,75764		1.246,62
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	240,50		1,88145		452,49
*759	MALATTIA C/DITTA	19,00		317,90205		317,91

4	IMPONIBILE INAIL			21.136,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			21.136,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	21.136,00	1.878,99	
	MONTE PASCHI SIENA				2.213,28	
	Tot. rit. sociali			1.878,99		
	Imponibile Fiscale			19.050,22		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.492,56		
	di cui ded.Base mese			1.397,00		
	Impon. fiscale netto			14.143,39		
	Rit. Fis. mese lorda			3.252,98		
	Rit. Fis. mese netta				3.252,98	
	Imponibile fisc.anno			19.050,22		
	Ded. Annua ex Art.11			4.167,75		
	di cui ded.Base Anno			1.667,10		
	Imp.fisc. netto anno			14.882,47		
	Rit.Fis. lorda annua			3.422,97		
	Rit.Fis. netta annua			3.422,97		

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860

POSTE E TELECOMUNICAZIONI

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO V.R.

! 12.300,75 ! 25.385,68 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1	OPERATORE GENERI	116	05.03.27.01.03.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	-----------------------------

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010	Da 01/2006 A 12/2006	344,00	360	316	52
-----------	----------------------	--------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	560,63	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	78,58
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale	1.504,10
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. gia' pagata			3.252,98		
	Rit.Fis. conguaglio				169,99	
	Impon. Addizionale			19.050,22		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	171,45		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	95,25		
	Add.Reg. rata pagata				173,41	
	Add.Com. rata pagata				96,34	
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						
(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						

! Note Acc. c.c. n.: 000073109860			POSTE E TELECOMUNICAZIONI			! Totale ritenute		! Totale competenze			
			TARANTO V.R.			! 12.300,75		! 25.385,68			
						! NETTO IN BUSTA					
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 13.085,00				
			! 6,53		! 6,60		! (Lire 25.336.093)				
Ferie			Festività			Permessi					
Spettanti Godute Residue			Spettanti Godute Residue			Spettanti Godute Residue					
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/05		! No Tax Family	
! 1.449,02		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 19.410,00		! 0,00	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2005 A 12/2005

1818,00

360

336

53

PAGA BASE	:	560,63	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	78,58
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.504,10

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 360,00 !	! !	! 50,13667 !	! !	! 17.936,55 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 125,34167 !	! !	! 1.504,10 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! !	! 125,20417 !	! !	! 1.502,45 !
! 143 !	! ARR. PAGA !	! !	! !	! 53,02000 !	! !	! 53,02 !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 5,00 !	! !	! 7,70487 !	! !	! 38,18 !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG. !	! 2,00 !	! !	! 7,71333 !	! 15,43 !	! !
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	! !	! !	! 30,98736 !	! 30,96 !	! !
! 383 !	! UNA TANTUM CCNL t.s. !	! !	! !	! 331,43000 !	! !	! 331,43 !
! 384 !	! UNA TANTUM cc.nl t. !	! !	! !	! 165,72000 !	! !	! 165,72 !
! 385 !	! RECUPERO UNA TANTUM !	! !	! !	! 165,72000 !	! 165,72 !	! !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	! !	! !	! !	! !	! !
! 521 !	! ASS. KASKO ZURICH !	! !	! !	! !	! !	! !
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 50,00 !	! !	! !	! !	! !
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 9,00 !	! !	! !	! !	! !
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA !	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 2,40 !	! !	! !	! !	! !
! * 31 !	! FERIE GODUTE !	! 28,20 !	! !	! !	! !	! !
! * 85 !	! CONG.STR.X MIN.PR/NI !	! 37,04 !	! !	! 8,98901 !	! 326,54 !	! !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO !	! 244,50 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 127,14 !
! *211 !	! MALATTIA C/INPS !	! 14,00 !	! !	! 52,15000 !	! !	! 718,23 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA !	! 33,00 !	! !	! 50,13667 !	! 1.638,00 !	! !
! *256 !	! MALATTIA CARENZA !	! 19,00 !	! !	! 50,13667 !	! !	! 695,17 !
! *287 !	! CARENZA C/ INPS !	! 10,00 !	! !	! 26,07333 !	! !	! 257,75 !
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUTT. !	! 244,50 !	! !	! 1,88145 !	! !	! 460,00 !

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 9.402,50	! 23.789,74
!	! 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	560,63	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	78,58
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.504,10

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!	!
!*829	! DET.GG 13/14 MAL.INF	!	5,49	!	50,13667	275,05	!

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	!	20.408,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	!	20.408,00	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	8,8900	!	20.408,00	1.814,27	!
!	! MONTE PASCHI SIENA	!	!	!	!	1.291,08	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	!	29,46	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	1.814,27	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	19.268,19	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	!	3.688,19	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	!	1.475,30	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	!	14.161,49	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	3.257,14	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	!	3.257,14	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	!	301,97	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	!	69,45	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,0000	!	301,97	69,45	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	!	19.268,19	!	!
!	! Ded. Annua ex Art.11	!	!	!	4.104,75	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	!	1.641,90	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	!	15.163,44	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	3.487,59	!	!

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 9.402,50	! 23.789,74
!	! Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

05.01.88.01.03.00.00.00.00.

CFRGTN53S30I467T

53

PAGA BASE	:	560,63	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	78,58
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

1.504,10

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	3.487,59	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.257,14	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		230,45	!
!	Impon. Addizionale	!	!	19.268,19	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	173,41	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	96,34	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	301,97	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		198,28	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		90,13	!

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

! Note			! Totale ritenute	! Totale competenze!
			! 9.402,50	! 23.789,74
			! NETTO IN BUSTA	!
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 14.387,00	!
	! 5,68	! 5,44	! (Lire 27.857.116)	!

Ferie			Festività			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	
1.478,76	0,00		0,00	0,00		17.472,08	0,00	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	491,03	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	113,38
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale

1.469,30

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO_BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 48,97667 !	!	! 17.600,66 !
! 52 !	SAL.PR.RISUL. 02/03	!	!	! 191,42000 !	!	! 191,42 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 122,44167 !	!	! 1.469,30 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 122,44167 !	!	! 1.469,30 !
! 143 !	ARR. PAGA	!	!	! 161,07000 !	!	! 161,07 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 1,50 !	!	! 52,89000 !	!	! 81,66 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 11,00 !	!	! 7,53487 !	!	! 82,07 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 7,00 !	!	! 7,53487 !	! 52,42 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	!	! 7,53487 !	! 14,95 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 30,98736 !	! 30,96 !	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 464,21000 !	!	! 464,21 !
! 497 !	INDEN.RISARCIM.VEST.	!	!	! 173,58000 !	! (173,58) !	!
! 499 !	INDEN.RISARCIM.VEST.	!	!	! 92,16000 !	!	! 92,16 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 50,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,40 !	!	!	!	!
!* 5 !	GG. DI SCIOPERO	! 1,00 !	!	! 48,21867 !	! 48,22 !	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 43,20 !	!	!	!	!
!* 85 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 196,55 !	!	! 8,79068 !	! 1.726,11 !	!
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 215,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 111,80 !
!*123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	! 6,50 !	! 20,00 !	! 10,30305 !	!	! 66,97 !
! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!
				! 9.758,00		! 24.696,98 !
				! 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	491,03	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89	ASSEGNO AD PERSONAM	:	113,38
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93	TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00
T.D.R.	:	34,23						

Totale 1.469,30

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*211	MALATTIA C/INPS	43,50		51,70000		2.350,84
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	48,00		48,97667	2.346,28	
*256	MALATTIA CARENZA	3,00				73,45
*287	CARENZA C/ INPS	3,00		25,85000		77,55
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	215,00		1,88145		404,52
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	7,98		48,97667	390,84	

4	IMPONIBILE INAIL			17.583,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			17.583,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	17.583,00	1.563,13	
	Rit.sociali arretr.			41,28		
	Tot. rit. sociali			1.563,13		
	Imponibile Fiscale			18.025,89		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.801,46		
	di cui ded.Base mese			1.520,57		
	Impon. fiscale netto			13.020,14		
	Rit. Fis. mese lorda			2.997,16		
	Rit. Fis. mese netta				2.997,16	
	Imponib. fisc.AA.PP.			422,93		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			94,26		
	Rit.Fis. arretrati		22,2900	422,93	94,26	
	Imponibile fisc.anno			18.025,89		
	Ded.Annua ex Art.11			4.463,25		

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	9.758,00	24.696,98
	Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1	OPERATORE GENERI	116	05.01.88.01.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	--------------------------

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010	Da 01/2004 A 12/2004	162,00	360	352	51
-----------	----------------------	--------	-----	-----	----

Totale	1.469,30
---------------	-----------------

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	1.785,30	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	13.562,64	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	3.119,41	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	3.119,41	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.997,16	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		122,25	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	18.025,89	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	198,28	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	90,13	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	422,93	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		229,18	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		95,49	!
!	! Cong. A.P. debito	!	!		46,75	!

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

! Note			! Totale ritenute	! Totale competenze!
!			! 9.758,00	! 24.696,98
!			! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	!	14.939,00
!	! 7,11	! 7,13	! (Lire 28.925.938)	!

Ferie		Festività		Permessi	
Spettanti	Godute	Spettanti	Godute	Spettanti	Godute
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03	
1.482,88	0,00	0,00	0,00	15.601,37	0

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2003 A 12/2003

1936,00

360

340

52

PAGA BASE	:	437,34	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
I.V.C. PROT.23/07/93	:	8,20	TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89
ASSEGNO AD PERSONAM	:	136,13	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93
TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00	T.D.R.	:	34,23			

Totale

1.446,56

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_ % _!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 360,00 !	! !	! 48,21867 !	! !	! 17.358,72 !
! 52 !	! SAL.PR.RISUL. 02/03 !	! !	! !	! 250,00000 !	! !	! 250,00 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! !	! 120,54667 !	! !	! 1.446,56 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! !	! 120,54667 !	! !	! 1.446,56 !
! 256 !	! MALATTIA CARENZA !	! 1,50 !	! !	! 53,95000 !	! !	! 80,92 !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 3,00 !	! !	! 7,41826 !	! !	! 22,25 !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG. !	! 2,00 !	! !	! 7,41826 !	! 14,84 !	! !
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 2,00 !	! !	! 8,03644 !	! 16,08 !	! !
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	! !	! !	! 30,98736 !	! 30,96 !	! !
! 499 !	! INDEN.RISARCIM.VEST. !	! !	! !	! 81,42000 !	! !	! 81,42 !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	! !	! !	! !	! !	! !
! 521 !	! ASS. KASKO ZURICH !	! !	! !	! !	! !	! !
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 52,00 !	! !	! !	! !	! !
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 11,00 !	! !	! !	! !	! !
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA !	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 1,20 !	! !	! !	! !	! !
! 545 !	! CONG.STRUTTURALE NEG !	! 0,50 !	! !	! !	! !	! !
! 998 !	! imp.inail gennaio !	! !	! !	! 1.325,00000 !	! (1.325,00) !	! !
! * 5 !	! GG. DI SCIOPERO !	! 1,00 !	! !	! 48,21867 !	! 48,22 !	! !
! * 31 !	! FERIE GODUTE !	! 17,40 !	! !	! !	! !	! !
! * 85 !	! CONG.STR.X MIN.PR/NI !	! 37,43 !	! !	! 8,65463 !	! 323,94 !	! !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO !	! 229,50 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 119,34 !
! *112 !	! STRAORD.FERIALE 10% !	! !	! 10,00 !	! 9,29481 !	! !	! !
! *174 !	! STR.FERIALE 10% TFR !	! 3,00 !	! 10,00 !	! 9,29481 !	! !	! 27,88 !

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! SAVA

! 8.707,23 ! 26.121,06 !

! 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE	:	437,34	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
I.V.C. PROT.23/07/93	:	8,20	TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89
ASSEGNO AD PERSONAM	:	136,13	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93
TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00	T.D.R.	:	34,23			

Totale 1.446,56

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! *211 !	! MALATTIA C/INPS !	! 49,50 !	! !	! 53,95000 !	! !	! 2.675,87 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA !	! 51,00 !	! !	! 48,21867 !	! 2.459,15 !	! !
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUTT. !	! 229,50 !	! !	! 1,88145 !	! !	! 431,79 !
! *829 !	! DET.GG 13/14 MAL.INF !	! 8,49 !	! !	! 48,21867 !	! 409,37 !	! !
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4 !	! IMPONIBILE INAIL !	! !	! !	! 18.025,00 !	! !	! !
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO !	! !	! !	! 18.025,00 !	! !	! !
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D. !	! !	! 8,8900 !	! 18.025,00 !	! 1.602,43 !	! !
! !	! Acconto su Imp.Soc. !	! !	! !	! 1.325,00 !	! !	! !
! !	! Tot. rit. sociali !	! !	! !	! 1.602,43 !	! !	! !
! !	! Imponibile Fiscale !	! !	! !	! 19.098,20 !	! !	! !
! !	! Ded. ex Art.11 TUIR !	! !	! !	! 4.408,24 !	! !	! !
! !	! di cui ded.Base mese !	! !	! !	! 178,84 !	! !	! !
! !	! Impon. fiscale netto !	! !	! !	! 14.689,96 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese lorda !	! !	! !	! 3.390,36 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese netta !	! !	! !	! !	! 3.390,36 !	! !
! !	! Imponibile fisc.anno !	! !	! !	! 19.098,20 !	! !	! !
! !	! Ded. Annua ex Art.11 !	! !	! !	! 4.154,25 !	! !	! !
! !	! di cui ded.Base Anno !	! !	! !	! 1.661,70 !	! !	! !
! !	! Imp.fisc. netto anno !	! !	! !	! 14.943,95 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. lorda annua !	! !	! !	! 3.437,11 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. netta annua !	! !	! !	! 3.437,11 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. gia' pagata !	! !	! !	! 3.390,36 !	! !	! !

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.
! SAVA

! Totale ritenute ! Totale competenze!
! 8.707,23 ! 26.121,06 !

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 OPERATORE GENERI 116 05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE	:	437,34	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
I.V.C. PROT.23/07/93	:	8,20	TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89
ASSEGNO AD PERSONAM	:	136,13	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93
TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00	T.D.R.	:	34,23			

Totale 1.446,56

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	46,75	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	19.098,20	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	229,18	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	95,49	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	269,04	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	96,09	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	2.133,00
!	! Comp. Rit.Fis.debito	!	!	!	!	46,75

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

Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SAVA	8.707,23	26.121,06
		NETTO IN BUSTA	
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	17.414,00
	9,25	9,42	(Lire 33.718.204)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/02				
1.465,87	0,00	0,00	0,00	13.744,04				0

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2002 A 12/2002

648,00

360

336

52

PAGA BASE	:	437,34	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
I.V.C. PROT.23/07/93	:	8,20	TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89
ASSEGNO AD PERSONAM	:	136,13	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93
TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00	T.D.R.	:	34,23			

Totale

1.446,56

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		48,21867		17.334,12
70	TREDICESIMA	12,00		120,54667		1.446,56
71	QUATTORDICESIMA	12,00		120,20500		1.442,46
211	MALATTIA C/INPS	5,00		51,88000		259,40
256	MALATTIA CARENZA			54,42000		
271	RECUPERO ANTICIPO			503,09000	503,09	
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		7,39723	22,19	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RIS. DEC.			461,60000		461,60
393	PREMIO RISUL.NON DEC			209,47000		209,47
394	S.STRAL. PREC. RAP.			112,40000		112,40
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	47,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	4,50				
902	ARRETRATI IVC			31,16000		31,16
903	ARRETRATI STRA. IVC			0,75000		0,75
* 31	FERIE GODUTE	8,80				
* 39	DET.GG.PERM.NON RETR	1,00		48,08200	48,08	
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		48,08200	48,08	
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	2,39		8,65463	20,72	
*101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81014		17,43

Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

Totale ritenute Totale competenze

SAVA

10.774,81 26.595,36

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2002 A 12/2002

648,00

360

336

52

PAGA BASE	:	437,34	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	:	106,67
I.V.C. PROT.23/07/93	:	8,20	TRATT.SOST. CCNL	:	48,27	COMP. ACC. UNIFICATE	:	47,89
ASSEGNO AD PERSONAM	:	136,13	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	42,93
TRATTAM. AD PERSONAM	:	39,00	T.D.R.	:	34,23			

Totale

1.446,56

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!103	! INDENNITA' DI TURNO	212,50	!	0,52000	!	110,50
!110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	6,00	20,00	1,72602	!	10,36
!112	! STRAORD.FERIALE 10%	!	10,00	9,26783	!	!
!174	! STR.FERIALE 10% TFR	18,04	10,00	9,26783	!	167,20
!211	! MALATTIA C/INPS	74,00	!	54,42000	!	3.901,14
!246	! DETRAZ. GG MALATTIA	79,00	!	48,21867	3.800,79	!
!421	! PREMIO GG. PRODUTT.	212,50	!	1,88145	!	399,81
!829	! DET.GG 13/14 MAL.INF	13,16	!	48,21867	633,37	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	16.688,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	16.688,00	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	8,8900	16.688,00	1.483,57	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	18,58	!	!
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	569,70	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	489,32	!	!
!	! Premio Ris./EET anno	!	!	569,70	!	!
!	! Decont.gia'applicata	!	!	489,32	!	!
!	! Cong.Decontribuzione	!	!	11,44	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	1.483,57	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	19.217,26	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	3.719,56	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	504,67	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	3.214,89	!

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

SAVA

! 10.774,81 ! 26.595,36 !

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2001 A 12/2001

360

312

52

PAGA BASE	:	846.800	CONTINGENZA	:	1.021.495	SCATTI ANZIANITA'	:	206.538
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	271.532
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	TRATTAM. AD PERSONAM	:	75.511
T.D.R.	:	66.286						

Totale

2.792.972

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 93.099,07 !	!	! 33.324.144 !
! 70 !	! TREDICESIMA	! 11,00 !	!	! 232.747,67 !	!	! 2.560.224 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 232.747,67 !	!	! 2.792.972 !
! 141 !	! ARR.MAGG.NOTT.20%	!	!	! 487,00 !	!	! 487 !
! 143 !	! ARR. PAGA	!	!	! 191.520,00 !	!	! 191.520 !
! 231 !	! REC. COMPETENZE	!	!	! 177.879,00 !	! 177.879 !	!
! 256 !	! MALATTIA CARENZA	! 3,00 !	!	! 104.164,00 !	!	! 310.955 !
! 282 !	! 2^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 147.729,00 !	!	! 147.729 !
! 284 !	! 2^UNA TANTUM MAL98/0	!	!	! 28.372,00 !	!	! 28.372 !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 3,00 !	!	! 14.322,93 !	! 42.478 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 60.000,00 !	! 60.000 !	!
! 416 !	! ARR. MALATTIA	!	!	! 199.270,00 !	!	! 199.270 !
! 432 !	! ARR.PAGA MAL.AZ.	!	!	! 19.207,00 !	!	! 19.207 !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 503 !	! REC.ANTIC.ARR.CCNL	!	!	! 200.000,00 !	! 200.000 !	!
! 504 !	! ANTICIPO ARR.CCNL	!	!	! 200.000,00 !	!	! 200.000 !
! 521 !	! ASS. KASKO ZURICH	!	!	!	!	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI	! 57,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE	! 6,00 !	!	!	!	!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE	! 3,00 !	!	!	!	!
! 545 !	! CONG.STRUTTURALE NEG	! 6,00 !	!	!	!	!
! 858 !	! RIMB.CTR FPLD 99	!	!	! 672.802,00 !	!	! 672.802 !
! * 31 !	! FERIE GODUTE	! 27,50 !	!	!	!	!
! * 61 !	! DETRAZ. GG ASSENZA	! 16,00 !	!	! 93.099,07 !	! 1.475.220 !	!

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

SAVA

! 19.902.323 ! 48.840.489 !

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2001 A 12/2001

360

312

52

PAGA BASE	:	846.800	CONTINGENZA	:	1.021.495	SCATTI ANZIANITA'	:	206.538
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	271.532
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	TRATTAM. AD PERSONAM	:	75.511
T.D.R.	:	66.286						

Totale

2.792.972

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 69	RECUP.RATEI 14a MENS	1,00		232.747,67	232.748	
*101	LAVORO DOMENICALE	16,00		11.250,00		180.000
*103	INDENNITA' DI TURNO	184,50		1.000,00		184.500
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	46,50	20,00	3.342,01		154.916
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	13,00	20,00	19.576,18		254.490
*174	STR.FERIALE 10% TFR	0,25	10,00	17.944,83		4.486
*211	MALATTIA C/INPS	66,00		104.164,00		6.942.282
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	69,00		93.099,07	6.382.339	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	184,50		3.643,00		672.133
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	11,50		93.099,07	1.070.639	

4	IMPONIBILE INAIL			31.458.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			31.458.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	31.458.000	2.796.615	
	Tot. rit. sociali			2.796.615		
	Imponibile Fiscale			35.832.247		
	Rit. Fis. mese lorda			6.796.546		
	Detrazioni fiscali			869.308		
	Rit. Fis. mese netta				5.927.238	
	Imponib. fisc.AA.PP.			672.802		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			147.747		
	Rit.Fis. arretrati		21,9600	672.802	147.747	
	Imponibile fisc.anno			35.832.247		

Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

Totale ritenute ! Totale competenze!

SAVA

! 19.902.323 ! 48.840.489 !

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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

OPERATORE GENERI 116

05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2001 A 12/2001

360

312

52

PAGA BASE	:	846.800	CONTINGENZA	:	1.021.495	SCATTI ANZIANITA'	:	206.538
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	271.532
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	TRATTAM. AD PERSONAM	:	75.511
T.D.R.	:	66.286						

Totale

2.792.972

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	7.866.319	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	950.000	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	6.916.319	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	5.927.238	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		989.081	!
!	Impon. Addizionale	!	!	35.832.247	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	322.490	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,2000	71.664	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	672.802	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		327.550	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		72.789	!

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

Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SAVA	19.902.323	48.840.489
		NETTO IN BUSTA	
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	28.938.000
	! 6.824	! 6.658	(Euro 14.945,24)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/00				
2.827.929	0	0	0	19.752.871				0
Altre pers.								
950.000								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

ADD.TO MANUTENZI 08

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/2000 A 12/2000

360

312

53

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	:	219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	320.840
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
T.D.R.	:	70.440						

Totale

2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		91.503,07		32.941.104
26	UNA TANTUM C.I.A. 99			545.772,00		545.772
30	REC.UNATANTUM CIA 99			107.265,00	107.265	
70	TREDICESIMA	12,00		228.757,67		2.745.092
71	QUATTORDICESIMA	12,00		227.091,00		2.725.092
109	GIORNI PER ARR.PAGA	3,00				
256	MALATTIA CARENZA	5,50		100.714,00		718.027
275	1^ UNA TANTUM 98/00			441.090,00		441.090
276	1^ UNA TANTUM 98/00			140.881,00		140.881
278	1^UNA TANTUM MAL98/0			44.277,00		44.277
279	REC.1^ TANTUM 98/00			11.628,00	11.628	
280	CONG.UNA TANTUM MAL.			44.277,00	44.277	
281	2^ UNA TANTUM 98/00			549.322,00		549.322
283	2^UNA TANTUM MAL98/0			32.648,00		32.648
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			11.628,00		11.628
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			35.494.000,00		35.494.000
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		14.077,39	56.310	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
502	ANDSAI - ROMA					
516	RIMBORSI VARI			166.900,00		166.900
517	RIMB.SPESE TRASFERTA			59.400,00		59.400
521	ASS. KASKO ZURICH			57.750,00	57.750	
531	RIPOSI GODUTI	55,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
Note Acc. c.c. n.: 27/1161		SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze
		SAVA		21.238.017		81.554.379
				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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 ADD.TO MANUTENZI 08 05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	:	219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	320.840
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
T.D.R.	:	70.440						

Totale 2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	4,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
* 31	FERIE GODUTE	42,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	6,00		91.503,07	549.018	
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	2,50		16.303,96	40.760	
*101	LAVORO DOMENICALE	15,00		11.250,00		168.750
*103	INDENNITA' DI TURNO	214,00		1.000,00		214.000
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	50,00	20,00	3.260,79		163.040
*112	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	17.470,77		
*174	STR.FERIALE 10% TFR	5,40	10,00	17.470,77		94.341
*211	MALATTIA C/INPS	26,50		100.714,00		2.704.151
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	32,00		91.503,07	2.928.096	
*365	RETR.FERIE MESE PREC	3,00		91.503,07		274.509
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	214,00		3.643,00		779.600
*602	TRASFERTA AL 70%	1,00	70,00	63.585,48		63.585
*605	TRASFERTA AL 70%	2,00	70,00	63.585,48		127.170
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	5,34		91.503,07	488.626	

4	IMPONIBILE INAIL			38.333.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			38.333.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	38.333.000	3.407.802	
	Rit.soc.trasferta			319		
	Rit.soc.trasf. sogg.			319		

Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SAVA	21.238.017	81.554.379
		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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 ADD.TO MANUTENZI 08 05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	:	219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	320.840
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
T.D.R.	:	70.440						

Totale 2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.sociali arretr.	!	!	136.543	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	3.407.802	!	!
!	Imponibile Fiscale	!	!	36.394.413	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	7.641.017	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	869.529	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		6.771.488	!
!	Bonus fiscale 2000	!	!			350.000
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	1.334.560	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	322.029	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	24,1300	1.334.560	322.029	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	36.394.413	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	8.392.129	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	950.000	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	7.442.129	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	6.421.488	!	!
!	Rit.Fis. congruaglio	!	!		1.020.641	!
!	Impon. Addizionale	!	!	36.394.413	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	327.550	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,2000	72.789	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		176.911	!
!	Tfr deduzione totale	!	!	10.700.000	!	!
!	Tfr impon./rit.fisc.	!	19,8600	26.160.200	5.195.416	!

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

Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SAVA	21.238.017	81.554.379
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	60.316.000
	9.321	8.959	(Euro 31.150,61)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/99		
2.928.675	0		0	0		50.706.315		0
Altre pers.								
950.000								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

ADD.TO MANUTENZI 08

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/1999 A 12/1999

360

312

52

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	:	219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	320.840
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
T.D.R.	:	70.440						

Totale

2.745.092

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 91.503,07 !	!	! 32.941.104 !
! 24 !	CONG.TANTUM CIA 98	!	!	! 1.020.090,00 !	! 1.020.090 !	!
! 25 !	UNA TANTUM C.I.A. 98	!	!	! 2.042.930,00 !	!	! 2.042.930 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 228.757,67 !	!	! 2.745.092 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 227.091,00 !	!	! 2.725.092 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 6,00 !	!	! 102.542,00 !	!	! 623.472 !
! 323 !	FIG.MATURATO TFR	! 13,50 !	!	! 1.366.200,00 !	!	! (18.443.700) !
! 327 !	ANTICIP.STRAOR.TFR	!	!	! 1.366.200,00 !	!	! 1.366.200 !
! 345 !	FIG.MATURATO TFR 99	! 13,50 !	!	! 3.302,00 !	!	! (44.577) !
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 1,00 !	!	! 14.077,39 !	! 14.077 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	!	! 15.250,51 !	! 30.502 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 60.000,00 !	! 60.000 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 517 !	RIMB.SPESE TRASFERTA	!	!	! 19.000,00 !	!	! 19.000 !
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!	! 63.000,00 !	! 63.000 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 38,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 7,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 6,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,00 !	!	!	!	!
! 728 !	SPESE NOTARILI	!	!	! 12.000,00 !	! 12.000 !	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 26,50 !	!	!	!	!
!* 39 !	DET.GG.PERM.NON RETR	! 8,00 !	!	! 91.503,07 !	! 732.024 !	!
!* 61 !	DETRAZ. GG ASSENZA	! 1,00 !	!	! 91.503,07 !	! 91.503 !	!
!* 85 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 6,51 !	!	! 16.303,96 !	! 106.139 !	!

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! SAVA

! 25.145.543 ! 54.963.770 !

! 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

ADD.TO MANUTENZI 08

05.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/1999 A 12/1999

360

312

52

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	:	219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	320.840
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
T.D.R.	:	70.440						

Totale

2.745.092

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 86 !	! CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 10,62 !	!	!	! 17.662,14 !	! 187.572 !	!
! 101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 12,00 !	!	!	! 11.250,00 !	!	! 135.000 !
! 103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 171,00 !	!	!	! 1.000,00 !	!	! 97.500 !
! 110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 190,69 !	! 20,00 !	!	! 3.260,79 !	!	! 621.799 !
! 112 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 0,10 !	! 10,00 !	!	! 17.470,77 !	!	! 1.747 !
! 151 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 2,28 !	! 10,00 !	!	! 18.782,67 !	!	! 42.824 !
! 211 !	! MALATTIA C/INPS	! 103,00 !	!	!	! 102.542,00 !	!	! 10.642.856 !
! 246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 109,00 !	!	!	! 91.503,07 !	! 9.973.834 !	!
! 421 !	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 171,00 !	!	!	! 3.643,00 !	!	! 677.563 !
! 601 !	! TRASFERTA AL 50%	! 2,00 !	! 50,00 !	!	! 45.418,20 !	!	! 90.836 !
! 602 !	! TRASFERTA AL 70%	! 2,00 !	! 70,00 !	!	! 63.585,48 !	!	! 127.170 !
! 605 !	! TRASFERTA AL 70%	! 1,00 !	! 70,00 !	!	! 63.585,48 !	!	! 63.585 !
! 829 !	! DET.GG 13/14 MAL.INF	! 18,16 !	!	!	! 91.503,07 !	! 1.661.695 !	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	!	! 28.888.000 !	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	!	! 28.888.000 !	!	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 11,2190 !	!	! 28.888.000 !	! 3.240.946 !	!
!	! MASSA VESTIARIO	!	!	!	!	! 134.342 !	!
!	! Rit.soc.trasferta	!	!	!	! 804 !	!	!
!	! Rit.soc.trasf. sogg.	!	!	!	! 804 !	!	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	!	! 114.753 !	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	! 3.240.946 !	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	! 35.382.259 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! SAVA

! 25.145.543 ! 54.963.770 !

! 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

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1

ADD.TO MANUTENZI 08

05.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 01/1999 A 12/1999

360

312

52

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	:	219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	93.456	COMP. ACC. UNIFICATE	:	92.723	ASSEGNO AD PERSONAM	:	320.840
INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	83.118	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
T.D.R.	:	70.440						

Totale

2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	7.478.396	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	869.308	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		6.609.088	!
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	908.087	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	214.762	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,6500	908.087	214.762	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	35.382.259	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	8.553.057	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	950.000	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	7.603.057	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	6.609.088	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		993.969	!
!	Impon. Addizionale	!	!	35.382.259	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,5000	176.911	!	!
!	Tfr deduzione totale	!	!	1.366.200	!	!

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

Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SAVA	25.145.543	54.963.770
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	29.819.000
	7.993	8.766	(Euro 15.400,23)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/98				
4.238.511	0	0	0	46.562.860				0
Altre pers.								
950.000								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000110042\ 110042 CAFORIO GAETANO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE DI LI 06 04.01.18.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 30/11/1953 14/ 3/1983 CFRGTN53S30I467T

3/08/2010 Da 06/1998 A 12/1998 210 182 30

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale 2.745.092

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 210,00 !	!	! 91.503,07 !	!	! 19.215.644 !
! 52 !	SAL.PR.RISUL. 02/03	!	!	! 296.226,00 !	!	! 296.226 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 228.757,67 !	!	! 2.745.092 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 227.091,00 !	!	! 2.725.092 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 3,00 !	!	! 104.942,00 !	!	! 316.355 !
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 2,00 !	!	! 14.077,39 !	! 28.154 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 35.000,00 !	! 35.000 !	!
! 419 !	ARR.PREMIO PRODUTT.	! 1,00 !	!	! 4.386,00 !	!	! 4.386 !
! 425 !	ADDEBITO FERIE	! 6,10 !	!	!	!	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS. KASKO ZURICH	!	!	! 36.750,00 !	! 36.750 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 29,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,00 !	!	!	!	!
! * 31 !	FERIE GODUTE	! 25,20 !	!	!	!	!
! * 61 !	DETRAZ. GG ASSENZA	! 1,00 !	!	! 91.503,07 !	! 91.503 !	!
! * 86 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 5,68 !	!	! 17.662,14 !	! 99.323 !	!
! * 103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 146,00 !	!	!	!	!
! * 151 !	STRAORD.FERIALE 10%	! 3,23 !	! 10,00 !	! 18.782,67 !	!	! 60.668 !
! * 211 !	MALATTIA C/INPS	! 8,00 !	!	! 104.942,00 !	!	! 842.891 !
! * 246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 11,00 !	!	! 91.503,07 !	! 1.006.533 !	!
! * 421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 146,00 !	!	! 4.386,00 !	!	! 640.356 !
! * 829 !	DET.GG 13/14 MAL.INF	! 3,66 !	!	! 91.503,07 !	! 334.902 !	!

! Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	SAVA	! 9.628.217	! 26.950.666
!		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

0000110042\ 110042 CAFORIO

GAETANO

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.01.18.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

30/11/1953

14/ 3/1983

CFRGTN53S30I467T

3/08/2010

Da 06/1998 A 12/1998

210

182

30

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale

2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			24.472.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.472.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	24.472.000	2.745.515	
	Eurotassa rimborsata			173.260		103.956
	Tot. rit. sociali			2.745.515		
	Imponibile Fiscale			22.568.934		
	Rit. Fis. mese lorda			4.532.246		
	Detrazioni fiscali			476.298		
	Rit. Fis. mese netta				4.055.948	
	Imponibile fisc.anno			35.125.903		
	Rit.Fis. lorda annua			8.467.177		
	Cong. detrazioni			950.000		
	Rit.Fis. netta annua			7.517.177		
	Rit.Fis. gia' pagata			6.498.218		
	Rit.Fis. conguaglio				1.018.959	
	Cong. arretrati a.p.			22.740		
	Add.Regione Rit.Fis.				175.630	

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

Note Acc. c.c. n.: 27/1161	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	SAVA	9.628.217	26.950.666
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	17.322.000
	5.467	5.018	(Euro 8.946,08)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR			Imposta pagata			TFR Al 31/12/97		
1.471.959	0		0	0		42.995.148		0
Altre pers.								
950.000								

Taranto, li 20 LUG. 2010

Corrispondenza prot. n° 13813 UP

Al Sig.
CAFORIO Gaetano
Via Napoli n. 17/19
74028 - SAVA

Raccomandata A/R

OGGETTO: accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo:
indennità aggiuntiva al TFR

In applicazione dell'art. 13 dell'Accordo sindacale indicato in oggetto, con le competenze del mese in corso questa Società contabilizzerà a suo favore, a titolo di indennità aggiuntiva al trattamento di fine rapporto, l'importo lordo di € 36.000,00.

Come previsto dall'Accordo citato, la somma è stata calcolata nella misura di € 500,00 per ogni mese intero mancante al raggiungimento dei 35 anni di anzianità contributiva maturata in AMAT, per un importo complessivo comunque compreso tra il limite minimo di € 6.000,00 (spettante anche nell'ipotesi di superamento dei 35 anni) ed un limite massimo di 36.000,00.

Tenuto conto che al 30/06/2010 (data di risoluzione del rapporto di lavoro) Lei ha maturato in AMAT n° 27 anni e 3 mesi di anzianità contributiva, il bonus spettante è stato comunque quantificato nel limite massimo previsto dall'Accordo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13839524277 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA TA

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

Importo Bonus da erogare con le competenze di Luglio 2010

Agente	Data Assunzione AMAT	Data Quiescenza	Anzianità in AMAT (AA)	Anzianità in AMAT (MM)	Mesi x Bonus	Importo del Bonus
CAFORIO GAETANO	14/03/1983	30/06/2010	27	3	93	36.000,00
LAGUERCIA ALFREDO	26/07/1975	30/06/2010	34	11	1	6.000,00
MUSCETTA PIETRO (10/02/1983 Ass. CTP)	01/06/1997	30/06/2010	13	1	263	36.000,00
PAVESE GIULIO	13/02/1976	30/06/2010	34	4	8	6.000,00

Taranto, lì 14/07/2010

COMUNICAZIONE INTERNA

AL RESPONSABILE AREA
INFORMATICA
AL RESPONSABILE AREA
ACQUISTI
AL RESPONSABILE UNITA'
RAGIONERIA
AL RESPONSABILE UNITA'
AFF. GEN. E PUBBL. REL.
S E D E

Si trasmettono, per quanto di propria competenza, i nominativi dei dipendenti che, a far data dal 30/06/2010 quale ultimo giorno lavorativo, hanno cessato il rapporto di lavoro con questa Società a tempo indeterminato.

- | | |
|--------------|---------|
| • MUSCETTA | PIETRO |
| • LAGUERCIA | ALFREDO |
| • PAVESE | GIULIO |
| • CAFORIO | GAETANO |
| • FRACCASCIA | STEFANO |

LA RESPONSABILE AREA PERS. E RETR.
(Dott. Maria Fabiola MENENTI)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

RICEVUTA

Data invio : 01/07/2010 12.09.17

Codice comunicazione : 1407310200211586

Protocollo n. 211586 del : 01/07/2010

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 211586 del 01/07/2010

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	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	CFRGTN53S30I467T	Sesso	M
Cognome	CAFORIO	Nome	GAETANO
Comune di nascita	I467-SAVA	Data di nascita	30/11/1953
Cittadinanza	000-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	I467-SAVA	CAP residenza	74028
Indirizzo residenza			
Comune domicilio	I467-SAVA	CAP domicilio	74028
Indirizzo di domicilio	VIA NAPOLI, 17/19		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	14/03/1983	Data fine rapporto	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	36
Qualifica professionale (ISTAT)	OPERATORE AMMINISTRATIVO		
Mansione	OPERATORE GENERICO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	116	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	30/06/2010	Causa	DI - DIMISSIONI
------------------------	------------	--------------	-----------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/07/2010 12.09.17		
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	PCCNRC71T31L049B
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg.attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

INPS

SPETT.LEETTL

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Città di Taranto

UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>

Via Golfo di Taranto 7/ d (TEL. 099 - 7768423 FAX 099-7768449)

SPETT.LE

AZIENDA AMAT
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

OGGETTO:DOMANDA DI PENSIONE
DI INVALIDITA' LEGGE 830/61

SI COMUNICA CHE I SIGNORI:CAFORIO/GAETANO N.30.11.1953,
LAGUERCIA/ALFREDO N.31.8.1952, PAVESE/GIULIO N.6.2.1951,
MUSCETTA/PIETRO N.16.11.1952, SONO STATI RICONOSCIUTI AI FINI
DELLA LEGGE 830, NON IDONEI ALLE MANSIONI SPECIFICHE.
SI ASPETTANO I MODELLI ET02/P PER LA LIQUIDAZIONE DELLE
PRESTAZIONI.

CORDIALI SALUTI
FUNZIONARIO (N.A.)
IL FUNZIONARIO ADDETTO

TARANTO 8.6.2010

10856
Prot. N. 08 GIU. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DC	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAC	AFFARI GEN./P.R./SINISTRA ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

Prot. az. n° 15013 /UP

Taranto, 10 GIU. 2010

Al lavoratore
Caforio Gaetano

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Tecnica
SEDE

alla c.a. della Sig.ra Fuina

74100

Spett.le INPS
Settori Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto 7/d
TARANTO

Oggetto: Esonero dal servizio per inabilità ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961

Con nota dell' 8 giugno 2010, registrata in pari data al protocollo aziendale al n° 10'856, l'INPS competente ha comunicato che, a seguito dell'esito positivo della visita collegiale a cui Lei si è sottoposta in data 12 aprile 2010, è stata accolta l'istanza per il suo collocamento in quiescenza per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Pertanto, Lei sarà collocata in quiescenza, per inabilità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito, con decorrenza 30 giugno 2010, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Società trasmettere all'Istituto previdenziale competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica pensionistica.

Si coglie l'occasione per formularLe, anche a nome dell'intero Consiglio d'Amministrazione, i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
V.le Virgilio, n° 104
74100 TARANTO
099/ 7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) – Fax 099/7786463
siantaranto@libero.it

Prot. N. 9123
18 MAG. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/PT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
U/LRG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

Prot. n. 0209/05/010

18 MAG. 2010
Taranto _____

Azienda AMAT spa
Direttore Generale
Dr. Giovanni Matichecchia
V. C. Battisiti, 657
Taranto

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA
SEDUTA DEL 12/aprile/2010 in persona di Caforio Gaetano.**

A seguito Vs. richiesta del 19/02/10 in prima convocazione in data 12/04/10 è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, il Sig. Caforio Gaetano nato a Sava (Ta) il 30/11/953 e residente alla Via Napoli, 17/19 identificato mediante patente tipo "B" n TA 5065699J rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 10/07/99.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuto alla seguente valutazione Medico – Collegiale: "Permanentemente non IDONEO all'espletamento delle funzioni del profilo rivestito."

Dott. A. Rochira
MEDICO DEL LAVORO

Dott. F. D'Amicis.....
MEDICO INPS TARANTO

Dott. M. Ancona.....
Medico AMAT Taranto

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

Il presente atto viene rilasciato a richiesta dell'interessato / dell'Ente / dell'Amministrazione di appartenenza ed è valido per gli usi consentiti dalla Legge.

Prot. 6630/UP

Taranto, 08 APR. 2010

Egr. Dott. Martino Ancona
Via S. Orimini, n° 52/E
Martina Franca

e p.c. Spett.le ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
alla c.a. del Dott. Durante
Viale Virgilio, n° 104
74100 TARANTO

e p.c. Spett.le INPS
Ufficio Sanitario
alla c.a. del Dott. DE AMICIS
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO

e p.c. All'agente
Sig. Caforio Gaetano
SEDE

Oggetto : Collegio medico ns. dipendente Caforio Gaetano (accertamento invalidità specifica per prepensionamento ex art. 12 lett. a della L. n° 830/1961)

Visto l'art. 24 del vigente Statuto Societario, nonché l'art. 14 del Regolamento per gli appalti di lavori, forniture e servizi di importi inferiore alla soglia comunitaria (art. 238, comma 7 del D.Leg.vo n° 163/2006), si comunica che la S.V., in qualità di sanitario di fiducia, è incaricata di rappresentare questa Società in seno al collegio medico legale fissato per il giorno 12 aprile 2010, alle ore 9:30, presso la sede dell'ASL TA/1 in Viale Virgilio 104, 2° piano.

Si allega alla presente copia della nota di convocazione del 31/03/2010, a firma del Dirigente della competente ASL TA/1, Dott. Armando Durante.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

RAPPORTINO

09-APR-2010 VEN 09:29

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
09-APR 09:29	0997344329	19"	1 TRASM. FAX	OK	682

TOTALE: 19S PAGINE: 1



Prot. 6630/UP

Taranto, 08 APR. 2010

Egr. Dott. Martino Ancona
Via S. Orimini, n° 52/E
Martina Franca

e p.c. Spett.le ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
alla c.a. del Dott. Durante
Viale Virgilio, n° 104
74100 TARANTO

e p.c. Spett.le INPS
Ufficio Sanitario
alla c.a. del Dott. DE AMICIS
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO

e p.c. All'agente
Sig. Caforio Gaetano
SEDE

*****							P. 01	*****
RAPPORTINO								
							09-APR-2010 VEN 08:51	
PER: AMAT spa TARANTO							0997794247	

TRASM.								
DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE		MNR.	DP	
09-APR 08:50		48"	1 TRASM. FAX	OK		675		

TOTALE:				48S	PAGINE:	1		



Prot. 6630/UP

Taranto, 08 APR. 2010

Egr. Dott. Martino Ancona
Via S. Orimini, n° 52/E
Martina Franca

e p.c. Spett.le ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
alla c.a. del Dott. Durante
Viale Virgilio, n° 104
74100 TARANTO

e p.c. Spett.le INPS
Ufficio Sanitario
alla c.a. del Dott. DE AMICIS
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO

e p.c. All'agente
Sig. Caforio Gaetano
SEDE

ella c.e. Sig. Fuine
fare seguito al colloquio telefonico intercorso nella mattina
di ieri + inviare in busta chiusa il referto alla
ente collegiale. Atteso in riscontro in tempi
brei dell'ISTituto per

9423
 Prot. N. 18 MAG. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ULPT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
ULRG	STAFF UFFICIALE	☐
STU		☐

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
 V.le Virgilio, n° 104
 74100 TARANTO

099/7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) - Fax 099/7786463
 s.tantaranto@libero.it

affare la polica di
collocato in
quindici ex L. 830/02 nel termine
interessi.
19/05/2010

Prot. n. 0209/05/050

Taranto 18 MAG. 2010

Azienda AMAT spa
 Direttore Generale
 Dr. Giovanni Matichecchia
 V. C. Battisiti, 657
 Taranto

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO - COLLEGIALE DELLA
 SEDUTA DEL 12/aprile/2010 in persona di Caforio Gaetano.**

A seguito Vs. richiesta del 19/02/10 in prima convocazione in data 12/04/10 è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale presso la sede del Collegio Medico - Legale, il Sig. Caforio Gaetano nato a Sava (Ta) il 30/11/1953 e residente alla Via Napoli, 17/19 identificato mediante patente tipo "B" n TA 5065699J rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 10/07/99.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuto alla seguente valutazione Medico - Collegiale: "Permanentemente non IDONEO all'espletamento delle funzioni del profilo rivestito."

Dott. A. Rochira
 MEDICO DEL LAVORO

Dott. F. D'Amicis.....
 MEDICO INPS TARANTO

Dott. M. Ancona.....
 Medico AMAT Taranto

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
 Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
 Sig.ra P. Martinelli

Il presente atto viene rilasciato a richiesta dell'interessato / dell'Ente / dell'Amministrazione di appartenenza ed è valido per gli usi consentiti dalla Legge.

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, 104

74100 TARANTO

099/7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) - Fax 099/7786463

slantaranto@libero.it

Prot. 0111/010 31 MAR. 2010

Alla c.a.

Spett. Le Azienda AMAT
Ufficio Sanitario
Dr.ssa Manenti
V. C. Battisiti - Taranto

Oggetto: Convocazione - seduta Collegio Medico - Legale_

Le SS.LL. sono convocate per il gg. 12/04/2010 alle ore 9,30 c/o la sede del Collegio Medico V.le Virgilio, 104 Taranto, per quanto in oggetto.

In caso di assenza si prega voler incaricare componente supplente per poter dar luogo a quanto sopra.

Distinti saluti

6338
Prot. N. 06 APR. 2010
Det.
P. PRESIDENTE ☐
DS DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MANUTENZIONE ☐
UAG AFFARI GENERALI E AMMINISTRATIVI ☐
UA ACQUISTI E CONTRATTI ☐
UG CONTABILITA' E BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE E RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PROGETTI E SERVIZI ☐
UPG RAGIONERIA ECONOMICA ☐
UCI SERVIZI SOCIALI ☐

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
COLLEGIO MEDICO LEGALE
(DIRETTORE AMMINISTRATIVO)
[Signature]

[Signature]
Slp. 11

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, n° 104
74100 TARANTO

099/7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) - Fax 099/7786473

siantaranto@libero.it

ATAAT s.p.a. - Protocollo in Attivo

Prot. N. 8114
29 APR. 2010

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

Taranto 23 APR. 2010

Azienda AMAT spa
Direttore Generale
Dr. Giovanni Matichecchia
V. C. Battisiti, 657
Taranto

Area Gestione Risorse Finanziarie
☐ Ufficio Gestione Ricavi
Rag. Latora
SEDE

e.p.c.

Alla c.a.

Caforio Gaetano

Oggetto: Sig. _____ - Visita Medico Collegiale
Comunicazione pagamento competenze.

La presente per comunicare che a seguito Vostra richiesta del 19/02/010 è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale il Sig. Caforio Gaetano e che il Collegio in data 12/04/010 ha espresso la valutazione Medico - Collegiale.

Si comunica che il versamento in ordine alle competenze dovute dovrà essere effettuato sul CC.n. 191742 intestato ad Azienda ASL TA Servizio Igiene Pubblica e Alimenti - Servizio Tesoreria - V.le Virgilio, 31 74100 Taranto.

Nello specifico la somma è

€	101,27	Visita Collegiale
€	11,56	Spese Postali
TOTALE		€ 112,83

Si invita a voler trasmettere, con cortese sollecitudine, copia dell'avvenuto pagamento a mezzo fax a questo Collegio - Medico, al fine di inviare l'estratto del verbale relativo al dipendente di cui trattasi.

Per l'occasione,

Distinti saluti.
A. S. L. TA
COLLEGIO MEDICO LEGALE
PRESIDENTE
Dott. Armando DUKANDE

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, 104

74100 TARANTO

099/7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) - Fax 099/7786463

siantaranto@libero.it

Prot. 6338/10 31 MAR. 2010

Spett. Le Azienda AMAT

Ufficio Sanitario

Dr.ssa Manenti

V. C. Battisiti - Taranto

Alla c.a.

Oggetto: Convocazione - seduta Collegio Medico - Legale_

Le SS.LL. sono convocate per il gg. 12/04/2010 alle ore 9,30 c/o la sede del Collegio Medico V.le Virgilio, 104 Taranto, per quanto in oggetto.

In caso di assenza si prega voler incaricare componente supplente per poter dar luogo a quanto sopra.

Distinti saluti

6338
Prot. N. 06 APR. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UF ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐
UK ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UET PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA ECONOMICA ☐
STG STAFF GENERALE ☐

AZIENDA U.S. SANITARIA
COLLEGIO MEDICO LEGALE
12 APR 2010
(Dott. AMALICO - U.S. SANITARIA)

Il G. C. Medico
Sig. Dr. R. Manenti

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, n° 104
 74100 TARANTO

099/7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) – Fax 099/7786473
siantaranto@libero.it

Prot. n. 0408/03/2010

Taranto 23 MAR. 2010

Spett. Le AMAT
 Ufficio Sanitario
 Dr.ssa A Manenti

Alla c.a.

Oggetto: Convocazione a visita Medico – Collegiale seduta del giorno 25/marzo/2010_

Con la presente si comunica alla S.V. che la seduta di visita Medico – Collegiale per i dipendenti di questa spett/le Azienda prevista per il giorno 25/marzo c.m., non potrà avere luogo per indisposizione del Presidente.

Sarà cura di questo Collegio comunicare nuova data nel più breve tempo possibile.

Per l'occasione,

Distinti saluti

552h
 Prot. N° 23 MAR. 2010

Del		
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	PERSOALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

~~DURANTE~~
AZIENDA U.S.L. TA.
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
 (Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
 Sig.ra Patrizia Martinelli

Prot. 2522/UP

Taranto, **10 FEB. 2010**

Spett.le ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
U.O. di Taranto (alla c.a. del Dott. SCARNERA)
Viale Virgilio, n° 104
74100 T A R A N T O

Spett.le INPS
Ufficio Sanitario (alla c.a. del Dott. DE AMICIS)
Ufficio ex Fondi Speciali (alla c.a. della Sig.ra FUINA)
Via Golfo di Taranto
74100 T A R A N T O

e p.c. All'agente
Sig. Caforio Gaetano
SEDE

Oggetto : Richiesta convocazione collegio medico ns. dipendente CAFORIO GAETANO (invalidità specifica ex art. 12 lett. a della L. n° 830/1961)

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

PREMESSO

- che l'agente Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1955, e ivi residente in Via Napoli, n° 17, originariamente in possesso della qualifica di conducente di linea (autista di linea), nel corso del 1997 fu giudicato inidoneo definitivo alla mansione specifica (vedi l'allegato referto medico emesso dai sanitari delle F.S. di Bari n data 18/12/1997);
- che, conseguentemente, nel 1999 al lavoratore fu attribuita la nuova qualifica di "addetto alla manutenzione" (ora "operatore generico", in base alla nuova nomenclatura dei profili professionali adottati ex CCNL 27/11/2000 ed in vigore dal 01/01/2001);
- che, successivamente, l'agente è stato dichiarato inidoneo definitivo anche all'espletamento delle mansioni di operatore generico (vedi l'allegato referto del 21/03/2005 emesso dal Collegio medico dell'ASL TA/1);
- che tale ulteriore inidoneità è stata confermata anche dai sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari (vedi l'allegato referto emesso dai predetti sanitari il 21/07/2009);
- che, attesa l'indisponibilità di posti in organico per una ulteriore riqualificazione del dipendente, con l'allegata nota del 24/08/2009, prot. az. n° 15'650/UP, questa Azienda ha avviato un'istanza di prepensionamento del predetto agente per invalidità specifica alle mansioni del profilo rivestito, ai sensi dell'art. 12, letta) della L. n° 830/1961;

- che, peraltro, lo stesso dipendente ha chiesto di essere collocato in quiescenza ai sensi della normativa sopra richiamata (vedi l'allegata richiesta del 02/02/2009);
- che l'INPS con l'allegata nota del 18/12/2009, inviata al lavoratore interessato e dallo stesso presentata al protocollo aziendale in data 18/01/2010, ha reso noto che, in sede d'accertamento medico, l'agente in questione, invece, *"non è stato riconosciuto invalido ai sensi della legge n° 830/1961 art. 12 lett. a"*
- che, tuttavia, alla luce del contrasto tra i vari giudizi medici emessi in merito, ribadita l'assoluta indisponibilità di posti nell'organico aziendale per una ulteriore riqualificazione del dipendente, occorre accertare, in via definitiva, se l'agente sia o meno inidoneo, in modo permanente ed assoluto, all'espletamento delle funzioni del profilo rivestito;
- alla luce di quanto innanzi esposto,
- visto l'art. 29 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n° 148/1931;
- visto l'art. 12, lett. A della L. n° 830/1961;
- vista la lettera circolare INPS n° 13/1130/PM del 27 aprile 1976;
- visto il punto 1.4.1 lett. C della circolare INPS n° 194 del 10 agosto 1993;
- visti i punti 8.1 ed 8.2 della successiva circolare INPS n° 200 del 28 giugno 1994;

C H I E D E

la convocazione del competente Collegio Medico, riservandosi, con successiva nota, non appena a conoscenza della data, di indicare il sanitario di fiducia che dovrà parteciparvi.

Sarà cura del lavoratore interessato, che legge in copia, nominare un proprio medico di fiducia.

In attesa di cortese sollecito riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n.1668....

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 05-12-97

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO Nome GAETANO NATO 30-11-53

eta' 44 proposto a CONDUCENTE DI LINEA

Statura cm. 1.70 Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. 65 P.A. 130/80

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'ufficio
e professionale tutelate
dalle norme del Codice Penale.

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>15535</u>
del	<u>20.12.97</u>
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	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/10

8/10

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____

con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : NORMALE

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. QUATTRO e dall'orecchio sinistro a m. QUATTRO

>> >> di conversazione >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ----- idoneo
NON E' a continuare il suo servizio

PER DEFICIT FISICO.

18-12-97

(1) L'ISPETTORE MEDICO

UNITA' SANITARIA TER
D.SSA G. DE VIVO

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita



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 1114
 Prot. n. 087/05
 del **31 MAR. 2005**
 F. PRESIDENTE ☐
 V. VICE PRESIDENTE ☐
 D. DIRETTORE ☐
 DA. DIR. AMMINISTR. ☐
 DI. DIR. AMB. TECNICO ☐
 AC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 CA. CONTRATTI APPALTI ☐
 DG. DIFESA MANICA ☐
 DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DP. PERSONALE ☒
 DAG. AFF. GEN. P.R. SINISTRI ☒
 DG. SEGRETERIA ☐
 DT. TECNICA ☐
 UF-PC. UFF. PROSTRATICO ☐
 UF-RG. UFF. ECONOMICA ☐

Prot. n. 087/05

Taranto 21 MAR. 2005

AZIENDA AMAT
 Ing. Giovanni Matichecchia
 Via C. Battisit, 657
 Taranto

COLLEGIO MEDICO - LEGALE DELLA ASL TA/1

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO - COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI
 DEFINIZIONE DEL 28/10/2004 in persona di Caforio Gaetano.**

A seguito di Vs. richiesta prot. n. 9921 del 18/05/04 il giorno 28/10/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale presso la sede del Collegio Medico - Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il Sig. Caforio Gaetano nato a Sava (Ta) il 30/11/1953 e ivi residente alla Via Napoli, 17/19 identificato mediante Patente tipo "B" n. TA 5065699J rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 10/07/99.

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: **"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"**.

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera

Dott. A. Rochira

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO

Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO

Sig.ra P. Martinelli

Prot. az. n° 15572/UP

Taranto, 21 AGO. 2009

Al lavoratore
Caforio Gaetano
SEDE

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 14/04/2009 ed acquisizione della documentazione sanitaria richiesta, con l'allegato referto emesso in data 21/07/2009 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore generico.

Considerato che l'art. 13 dell'Accordo aziendale in oggetto prevede che, entro trenta giorni dalla notifica del giudizio medico dei sanitari delle F.S., il lavoratore inidoneo definitivo possa manifestare all'Azienda la volontà di essere avviato a pensionamento di invalidità specifica secondo le procedure previste dell'art. 12 lett. A) della L. n° 830/1961; vista, altresì, la sua richiesta di collocamento in quiescenza ai sensi della predetta normativa già presentata al protocollo aziendale con nota del 02/02/2009, al prot. n° 2'071, rilevato, infine, che ad oggi il numero degli inidonei definitivi eccede quello delle postazioni organiche riservate alla riqualificazione del predetto personale, questa Azienda, nei termini previsti dall'Accordo aziendale del 10/02/2009, avvierà a breve, presso l'Istituto previdenziale competente, la richiesta del suo collocamento in pensione per invalidità specifica.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0042892/CI

del 21/07/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CFRGTN53S30I467T	Matricola :	
Cognome e Nome :	CAFORIO GAETANO	Nato il :	30/11/1953 Età : 55
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 generico	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA (AL PROFILO)

Annotazioni:

AMAT s.p.a. - Protocollo In Amm.

Prot. N°

Del 02 AGO. 2009

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

Data visita : 14/04/2009

Data definizione : 21/07/2009 dopo acquisizione documentazione sanitaria richiesta

Il Medico Visitatore
M.A. BARRA Dott.ssa Giuseppa
Specialista in Medicina del Lavoro
Dott.ssa Giuseppa BARRA

Prot. 15650/UP

Taranto, lì 24 AGO. 2009

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

e. p.c. All'agente
Caforio Gaetano
S E D E

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Caforio Gaetano (nato a Sava il 30/11/1953)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. n° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1953 e ivi residente alla Via Napoli, n° 17, alle nostre dipendenze dal 14/03/1983.

L'agente in questione, originariamente in possesso della qualifica di conducente di linea (autista di linea), già nel 1997, con l'allegato referto medico emesso in data 18/12/1997, fu giudicato inidoneo definitivo alla mansione specifica dai sanitari del Centro Medico delle FF.SS. di Bari.

Conseguentemente al lavoratore nel 1999 fu attribuita la nuova qualifica di "addetto alla manutenzione" (ora "operatore generico", in base alla nuova nomenclatura dei profili professionali adottati ex CCNL 27/11/2000).

Tuttavia, a seguito di specifiche limitazioni e prescrizioni lavorative formulate dall'allora medico aziendale competente in sede di sorveglianza sanitaria, l'agente è stato risottoposto a visita presso il Collegio medico dell'ASL TA/1 e con l'allegato referto del 21/03/2005 il predetto Collegio ha emesso, nei confronti dello stesso, il seguente giudizio: *"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"*.

Tale ulteriore inidoneità è stata confermata anche dai sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari, con l'allegato referto emesso il 21/07/2009.

Pertanto, alla luce dei giudizi medici sopra citati, considerato che aziendaliamente non vi sono posti disponibili per una ulteriore riqualificazione del lavoratore, vista altresì l'allegata istanza di avvio della procedura di collocamento in quiescenza per invalidità specifica presentata in data 02/02/2009 dallo stesso dipendente, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. 830/61.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. 15651/UP

Taranto, lì 24 AGO. 2009

DICHIARAZIONE

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

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei dipendenti é regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1955 e assunto alle dipendenze di questa Azienda in data 14/03/1983, é stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni di guida inerenti il profilo professionale originariamente rivestito di conducente di linea;
- che lo stesso é stato successivamente giudicato inidoneo in via definitiva anche all'espletamento delle mansioni del nuovo profilo professionale di operatore generico attribuitogli in fase di riqualificazione;
- che non esistono in organico posti disponibili per una ulteriore riqualificazione dell'agente;
- che il Sig. Caforio Gaetano alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, 02.02.2009

A: Presidente AMAT SpA
Ing. Giuseppe CASATELLO
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

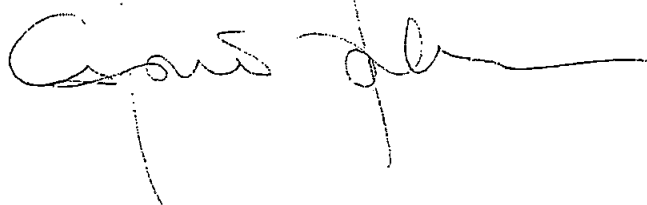
Sede

Oggetto: "richiesta pensionamento in riferimento legge n. 830 del 28 luglio 1961".

Il sottoscritto CAFORIO Gaetano dipendente di codesta azienda, inidoneo definitivo all'attuale qualifica di "operatore generico par. 116" chiede, il pensionamento anticipato in riferimento alla legge n. 830 del 28 luglio 1961 articoli 12 e 13.

In attesa, distinti saluti.

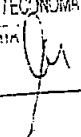
Gaetano CAFORIO



2071

Prot. N. 02 FEB. 2009

Del		
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	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRS	RAGIONERIA/ECONOMICA	☐
STG	STAMP. JOURNAL	☐



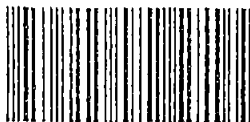
212

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede di Taranto
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 TARANTO TA
Processo Assicurato Pensionato
Unità di processo 03

RACCOMANDATA A.R.



60791803073-8

Prel. K
18 GEN. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. R.R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
APT PRODOTTI TECNICI ☐
M/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
Siv. Sivi. Amm. ☐

TARANTO 18.12.2009

Mod. REIEZ1

H
RPW90027E170010001 01 VR01
01042716
1651 1Al Sig.re
CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI 17
74028 SAVA TA

Taranto, 18/12/2009

Oggetto: Reiezione domanda di Pensione ordinaria di invalidita'

Rif. domanda n. 2176463600060

Codice fiscale CFRGTN53S30I467T

Le comunico che non e' stato possibile accogliere la domanda in oggetto, presentata il 26.08.2009, per il seguente motivo:

Lei non e' stato riconosciuto invalido ai sensi della legge art.12 lett.a della legge 830/61.

se lei e' in possesso di dati o notizie che possono modificare questa decisione, puo' presentare ricorso al Comitato provinciale dell'INPS.

Il ricorso, in carta semplice, puo' essere consegnato direttamente a questa struttura INPS, oppure spedito per raccomandata con ricevuta di ritorno.

Il termine per ricorrere e' di 90 giorni dalla data in cui avra' ricevuto questa lettera (1).

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

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

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

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

Il responsabile unita' di processo
Primiceri Giorgio

(1) art.46 legge 9 marzo 1989, n. 88.

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

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
V.le Virgilio, 104
74100 TARANTO
099/7786457 (Segr.) 099/7786463 (Diret.) - Fax 099/7786463
siantaranto@libero.it

8 MAR. 2010

086/03/2010

Sig. **Caforio Gaetano**
Via Napoli, 17/19
Sava (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT spa**
Direttore Generale
Dr. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisiti, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico - Collegiale

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno **25/03/2010** alle ore **11,00** presso la sede del Collegio Medico Legale **V.le Virgilio, 104 Taranto piano II°**, munita di valido documento di riconoscimento, per essere sottoposta a visita Medico - Collegiale.

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.

Prot. N. **4767**
Del **12 MAR. 2010**

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

Durante
AZIENDA U.S.L. TA.
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra *Auriziu* Martinelli

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Malara Giuseppa [g.malara@rfi.it]
Inviato: venerdì 12 marzo 2010 14.55
A: Dott.ssa Fabiola Menenti
Oggetto: R:

Gent.ma Dott.ssa Mementi,
ho esaminato la Sua richiesta.
Mi spiace comunicarle che nessuno dei nostri Funzionari può partecipare in qualità di medico di fiducia della Vostra Azienda.
Per qualunque eventuale chiarimento, ove posso esserLe utile, può contattarmi al mio cellulare che è il 339-3312115.
Cordiali Saluti
Giuseppa Malara

-----Messaggio originale-----

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti [mailto:menenti@amat.ta.it]
Inviato: martedì 9 marzo 2010 14.10
A: Malara Giuseppa
Oggetto:

Gent.ma Dott.ssa,
facendo seguito al colloquio telefonico intercorso nella mattinata odierna le comunico di seguito i nominativi dei nostri agenti nei cui confronti, nel corso del 2009, i sanitari del vostro Centro hanno confermato l'inidoneità specifica e per i quali questa Azienda ha già avviato all'INPS l'istanza di prepensionamento ex art 12 lett.a) della L. 830/1961.
I sanitari dell'INPS, tuttavia, non hanno ritenuto sussistere le cause di inabilità e le istanze di prepensionamento non sono state accolte. L'azienda ha già proposto le relative istanze per la convocazione del collegio medico, che dovrebbe riunirsi per il prossimo 25 marzo.

Come già avvenuto in passato con il Dott. Cuttano e la Dott.ssa De Vivo, è nostra volontà indicare un vostro sanitario come medico di fiducia che, in seno al collegio, possa rappresentare l'Azienda.

AGENTI INTERESSATI:

- CAFORIO GAETANO, (nato il 30/11/1953) - visitato presso il vostro Centro il 21/07/2009;
- MUSCETTA PIETRO, (nato il 16/11/1952) - visitato presso il vostro centro il 03/06/2009;
- PAVESE GIULIO, (nato il 06/02/1951) - visitato presso il vostro Centro il 27/04/2009;
- LAGUERCIA ALFREDO, (nato il 31/08/1952) - visitato presso il vostro Centro il 30/10/2009.

Ancora, invece, non abbiamo avuto risposta dall'INPS per la richiesta di prepensionamento ex L. 830/1961 avviata per DE PACE FRANCESCO (nato il 26/04/1954), visitato presso il vostro Centro il 15/04/2009.

Le allego copia delle note per le richieste di collegiali inviate all'ASL TA/1.

A breve, cordiali saluti

Menenti

4867
15 MAR 2010

Prot. N°	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN/RE/USINSTR ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ /BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/ISAT/CO ☐
URG	RAGIONE/RE/ ECONOMIA ☐
UVC	CHIEF/CONTO ☐

INPS

Sede di Taranto
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 TARANTO TA
Processo Assicurato Pensionato
Unità di processo 03
Istituto Nazionale Previdenza Sociale



RACCOMANDATA A.R.



60791803073-8

Prot. N. **851**
18 GEN. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. U.P./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TECNICI ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UIG SINTESI ☐

TARANTO 18.12.2009

Mod. REIEZ1

H
RPW50027E170010001 01 VR01
01042716
1651 1

Al Sig.re
CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI 17
74028 SAVA TA

Taranto, 18/12/2009

Oggetto: Reiezione domanda di Pensione ordinaria di invalidita'

Rif. domanda n. 2176463600060

Codice fiscale CFRGTN53S30I467T

Le comunico che non e' stato possibile accogliere la domanda in oggetto, presentata il 26.08.2009, per il seguente motivo:

Lei non e' stato riconosciuto invalido ai sensi della legge art.12 lett.a della legge 830/61.

Se lei e' in possesso di dati o notizie che possono modificare questa decisione, puo' presentare ricorso al Comitato provinciale dell'INPS.

Il ricorso, in carta semplice, puo' essere consegnato direttamente a questa struttura INPS, oppure spedito per raccomandata con ricevuta di ritorno.

Il termine per ricorrere e' di 90 giorni dalla data in cui avra' ricevuto questa lettera (1).

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

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

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

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

Il responsabile unita' di processo
Primiceri Giorgio

(1) art.46 legge 9 marzo 1989, n. 88.

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

Studio Associato Barberio

Corso Italia 254
74121 TARANTO
tel. +39 099/7351536
fax +39 099/7362875
e-mail: stassbarberio@hotmail.it

Destinatario: Amat spa	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 14 dicembre 2009
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: AMAT SPA / CAFORIO Gaetano
numero di pagine (inclusa la presente): 3	Tribunale di Taranto (RG 14672/07) sentenza del 3.12.09

Si allega copia della sentenza emessa dal Tribunale di Taranto nel giudizio in oggetto.

Il ricorso è stato rigettato con compensazione delle spese di lite.

Con i migliori saluti

Prot. N. 23369
14 DIC. 2009

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

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario; soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e copiare il messaggio o gli eventuali allegati. Se avete ricevuto il messaggio per errore l'uso del suo contenuto è proibito dalla legge. Siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente, distruggere il documento e non divulgarne a terzi il contenuto.

The information in the message and its attached files is intended only for the person or entity to which it is addressed and contains confidential and/or privileged material. If you are not the intended recipient, you must not peruse, use, distribute or copy this message or attachments. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited by the law. Please notify the sender immediately, destroy the document or delete the material from the computer and do not disclose to any unauthorised third party.

2009

N. _____ SENT.
N. 1114/07 R. G.
N. _____ CRO

Prosecuzione verbale d'udienza del 3.12.2009. Previa discussione, il giudice pronuncia la seguente sentenza di cui dà lettura.

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Giudice del Tribunale di Taranto, dott. Raffaele Ciquera, in funzione di Giudice del Lavoro, ha pronunciato la seguente

Sentenza

nella causa iscritta al n. 14672 r.g. 2007
tra

- CAPORIO GASTANO (avv. De Cataldis Giovanni)
e
Amat spa (avv. Roberto Barberio)

Conclusioni delle parti e motivi della decisione

Il ricorrente lamenta che, a seguito della entrata in vigore dell'accordo nazionale del 14.9.2005, in particolare per quanto riguarda la modificazione alla disciplina del periodo di comporto per malattia, il periodo di malattia precedente alla data di entrata in vigore del predetto accordo (1.1.2005) viene regolato in maniera diversa e peggiorativa rispetto a quanto in precedenza pattuito per quanto attiene alla misura della integrazione retributiva a carico dell'azienda delle giornate indennizzate per l'evento malattia: ciò ha comportato la richiesta di restituzione di somme da parte dell'azienda (euro 1.006,50), richiesta avversata dal ricorrente, il quale ritiene che la nuova disciplina non può considerare le assenze per malattia verificatesi precedenti il nuovo accordo per la quantificazione della integrazione dovuta per le assenze per malattia avvenute successivamente.

Dalla documentazione versata in atti risulta che, prima dell'accordo nazionale innanzi detto le giornate di malattia venivano retribuite in misura pari al 100% della retribuzione per 180 giorni nell'arco di dodici mesi.

L'accordo in esame, stipulato a seguito della entrata in vigore della l. n. 311 del 2004, e successive modificazioni (art. 1, co. ter del d.l. n. 16/2005, conv. dalla l. n. 58/2003) e avente efficacia dall'1.1.2005, prevede il pagamento della intera retribuzione per i primi 180 giorni di malattia e il pagamento del 50% o dei 2/3 della retribuzione (a seconda dei carichi familiari) per i giorni dal 181 al 540: il periodo di malattia così retribuito doveva essere compreso in un periodo pari a 540 giorni (18 mesi) in caso di unica malattia e pari a 1260 giorni (42 mesi) in caso di plurimi eventi morbosi.

Sostiene il ricorrente, che la nuova disciplina, che attribuisce in caso di plurimi eventi morbosi valore alle malattie verificatesi nei 42 mesi precedenti all'ultimo episodio morboso, non avrebbe potuto conferire detta efficacia alle malattie verificatesi nel vigore della precedente disciplina o, comunque, antecedenti ai dodici mesi dall'1.1.2005; in ogni caso, assumendo come data di riferimento quella del 30.5.2005 (coincidente con il momento di efficacia della disdetta della precedente contrattazione collettiva, le giornate eccedenti le 180, e da compensare in misura ridotta, nel 2005 sarebbero state 6. La domanda è infondata.

In primo luogo va esclusa l'applicabilità della disciplina posta dall'art. 11, co. 2 delle disposizioni sulla legge in generale ai contratti collettivi postcorporativi, i quali possono pertanto pattuire l'efficacia retroattiva delle clausole contrattuali (Cass. n. 762 del 1992), nella specie fissata per l'1.1.2005.

Ancora, la previsione di un termine esterno entro cui contenere gli episodi morbosì plurimi per stabilirne il compenso e che retroagisca sino a conferire rilievo a episodi morbosì verificatisi prima della stipulazione del contratto che contiene detta previsione o precedenti II (minor, periodo considerato dalla prima disciplina, non costituisce neppure ipotesi di clausola avente efficacia retroattiva; infatti, si dispone per il periodo successivo alla efficacia conferita alla disciplina convenzionale (1.1.2005) la misura della retribuzione delle assenze per malattia, mentre il riferimento a pregressi episodi morbosì non incide su diritti quesiti, ma su una diversa valutazione che tali episodi assumono per la quantificazione del diritto come disciplinato per l'avvenire (v. Cass. n. 12716 del 1998, in motiv.) , modificando semplicemente l'aspettativa sorta sulla base di una disciplina previdente.

Pertanto è giustificata dalla disciplina contrattuale applicabile al caso di specie la pretesa dell'Amat di restituzione di somme erogate (provvisoriamente) in misura maggiore di quella dovuta.

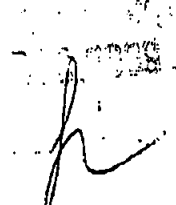
La domanda va pertanto respinta. Le spese, in ragione della natura delle questioni dibattute, possono essere compensate ex art. 92 c.p.c..

p.q.m.

rigetta la domanda. Spese compensate.

Taranto, 3.12.2009

Il giudice
Dott. Raffaele Ciquera



Taranto, 07/05/2009

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
S E D E

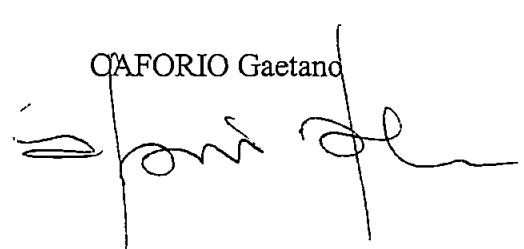
Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto CAFORIO Gaetano, dipendente di codesta azienda, essendosi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. in data 14/04/2009, con le FF.SS., con la presente chiede che gli venga concesso il rimborso delle spese come descritto nella lettera aziendale.

Alla presente allego l'attestazione dell'avvenuta visita presso il delle FF.SS. di Bari e le ricevute del pedaggio autostradale.

Distinti saluti.

CAFORIO Gaetano



Prot. N. 57319
21 SET. 2009

Del		
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	☐
UIPT	PRODOTTI TRAFFICO	☒
UIRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STO	STAFF	☐

16/10
in attesa
di rimborso a mano
per quanto si è imputato ai
SS, 30 (21/10/09)
crediti allegati).
(accordo nazionale
del 1986)



IA
RIA LOCALE TA
A IVA:02026690731
TO VIA PUPINO, 2

DATA: 17/06/2009

RICEVUTA TICKET N. 132567

GTN53S30I467T

ORIO

GAETANO

11/1953

A

OLI 17

ESENTE

016008 Y 0451258086

AGENDA: NE05T1

	SEDE	CEN.COS	Q.TA'	IMPORTO
ICA	0501	3202	1	19,21

TOTALE PRESTAZIONI
TOTALE TICKET

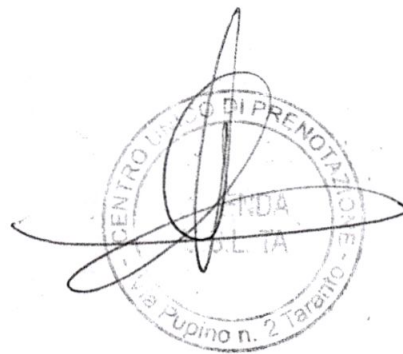
19,21
19,21

72 ESENTE DA BOLLO
ART. 9 - D.P.R. 642/72
E E
E SUCCESSIVE MODIFICHE

L'addetto alla riscossione
----- 365T -----

Legenda sedi operative e centri di costo:
0501 POL. VIA PUPINO TARANTO

3202 NEUROLOGIA



Svimservice S.p.A.

Prot. az. n° 15572/UP

Taranto, 21 AGO. 2009

Al lavoratore
Caforio Gaetano
SEDE

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 14/04/2009 ed acquisizione della documentazione sanitaria richiesta, con l'allegato referto emesso in data 21/07/2009 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore generico.

Considerato che l'art. 13 dell'Accordo aziendale in oggetto prevede che, entro trenta giorni dalla notifica del giudizio medico dei sanitari delle F.S., il lavoratore inidoneo definitivo possa manifestare all'Azienda la volontà di essere avviato a pensionamento di invalidità specifica secondo le procedure previste dell'art. 12 lett. A) della L. n° 830/1961; vista, altresì, la sua richiesta di collocamento in quiescenza ai sensi della predetta normativa già presentata al protocollo aziendale con nota del 02/02/2009, al prot. n° 2'071, rilevato, infine, che ad oggi il numero degli inidonei definitivi eccede quello delle postazioni organiche riservate alla riqualificazione del predetto personale, questa Azienda, nei termini previsti dall'Accordo aziendale del 10/02/2009, avvierà a breve, presso l'Istituto previdenziale competente, la richiesta del suo collocamento in pensione per invalidità specifica.

Distinti saluti


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0042892/CI

del 21/07/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CFRGTN53S30I467T	Matricola :	
Cognome e Nome :	CAFORIO GAETANO	Nato il :	30/11/1953 Età : 55
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 generico	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA (AL PROFILO)

Annotazioni:

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambo

Prot. N. 14687

Del 03 AGO. 2009

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

Data visita : 14/04/2009

Data definizione : 21/07/2009 dopo acquisizione documentazione sanitaria richiesta

Il Medico Visitatore
M. A. A. Dott.ssa Giuseppa
Specialista in Patologia del Lavoro
Dott.ssa Giuseppa LARA

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



PRATICA CATOLICO 2522

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13839523913 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE IN S
UFFICIO SANTARIO
UFFICIO EX FONDI SPECIALI
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/B
74100 - TARANTO



TARANTO
Direzione Provinciale
L.N.P.S.



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

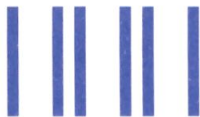
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:

*Invii multipli a un unico destinatario

*Consegna a zona rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

138395239126

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE ASL TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. DI TARANTO
VIALE VIRGILIO, 104
74100 - TARANTO

15 FEB 2010

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

PATER C4FOLU 9522

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



126273994th

4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Lc

CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA TA

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



15579

26/08/11

Rossetti Maria

Umo llll

Prot. 15650/UP

Taranto, lì 24 AGO. 2009

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

e. p.c. All'agente
Caforio Gaetano
S E D E

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Caforio Gaetano (nato a Sava il 30/11/1953)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. n° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1953 e ivi residente alla Via Napoli, n° 17, alle nostre dipendenze dal 14/03/1983.

L'agente in questione, originariamente in possesso della qualifica di conducente di linea (autista di linea), già nel 1997, con l'allegato referto medico emesso in data 18/12/1997, fu giudicato inidoneo definitivo alla mansione specifica dai sanitari del Centro Medico delle FF.SS. di Bari.

Conseguentemente al lavoratore nel 1999 fu attribuita la nuova qualifica di "addetto alla manutenzione" (ora "operatore generico", in base alla nuova nomenclatura dei profili professionali adottati ex CCNL 27/11/2000).

Tuttavia, a seguito di specifiche limitazioni e prescrizioni lavorative formulate dall'allora medico aziendale competente in sede di sorveglianza sanitaria, l'agente è stato risottoposto a visita presso il Collegio medico dell'ASL TA/1 e con l'allegato referto del 21/03/2005 il predetto Collegio ha emesso, nei confronti dello stesso, il seguente giudizio: *"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"*.

Tale ulteriore inidoneità è stata confermata anche dai sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari, con l'allegato referto emesso il 21/07/2009.

Pertanto, alla luce dei giudizi medici sopra citati, considerato che aziendalmente non vi sono posti disponibili per una ulteriore riqualificazione del lavoratore, vista altresì l'allegata istanza di avvio della procedura di collocamento in quiescenza per invalidità specifica presentata in data 02/02/2009 dallo stesso dipendente, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. 830/61.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. 15651/UP

Taranto, lì 24 AGO. 2009

DICHIARAZIONE

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

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1955 e assunto alle dipendenze di questa Azienda in data 14/03/1983, è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni di guida inerenti il profilo professionale originariamente rivestito di conducente di linea;
- che lo stesso è stato successivamente giudicato inidoneo in via definitiva anche all'espletamento delle mansioni del nuovo profilo professionale di operatore generico attribuitogli in fase di riqualificazione;
- che non esistono in organico posti disponibili per una ulteriore riqualificazione dell'agente;
- che il Sig. Caforio Gaetano alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

AN.6 n.1668....

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

el 05-12-97

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

i certifica che CAFORIO Nome GAETANO

NATO 30-11-53

ta' 44 proposto a CONDUCENTE DI LINEA

tatura cm. 1.70 Perimetro toracico cm. _____

eso Kg. 65 P.A. 130/80

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'of-
ficio e professionale tutelate
dalle norme del Codice Penale.

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	15535
del	29.12.97
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	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/10

8/10

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____

con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : NORMALE

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. QUATTRO e dall'orecchio sinistro a m. QUATTRO

>> >> di conversazione >> >> >> e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ----- idoneo
NON E' a continuare il suo servizio

PER DEFICIT FISICO.

18-12-97

(1) L'ISPETTORE MEDICO

UNITA' SANITARIA TER
D.SSA G. DE VIVO

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



12627399473 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CAFORIO GALTANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA TA

15650

26/11

M. M. M.

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



15650 - Leonore. P.S. CAROLLO

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



Numero

0	1	2	6	2	7	2	9	9	4	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE INPS
SEDE PERIFERICA DI TARANTO
UFFICIO EX FONDI PECIALI
UFFICIO SANITARIO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/B
74100 - TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:
- Invio multimediale a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

L.N.P.S.

A.	R.
----	----

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12796552546 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CAFORO GASTANO

Via

NAPOLI M. 17/18

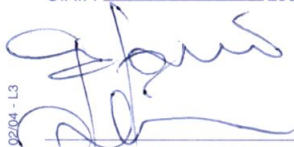
C.A.P.

74028

Località

SANA

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

13.5.06

Firma dell'incaricato alla distribuzione

RP

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

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. 6140
 Del **31 MAR. 2005**

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIR. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRETTORE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
US	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AGENZIE/P.R./SINISTRI	☒
US	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PI	-UFF. PRODOTTO	☐
UF-RG	-UFF. RACCOMANDA	☐

Prot. n. 087/05

Taranto 21 MAR. 2005

AZIENDA AMAT
 Ing. Giovanni Matichecchia
 Via C. Battisit, 657
 Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI
 DEFINIZIONE DEL 28/10/2004 in persona di Caforio Gaetano.**

A seguito di Vs. richiesta prot. n. 9921 del 18/05/04 il giorno 28/10/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Caforio Gaetano** nato a Sava (Ta) il 30/11/1953 e ivi residente alla Via Napoli, 17/19 identificato mediante Patente tipo "B" n. TA 5065699J rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 10/07/99.

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: **"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"**.

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera

Dott. A. Rochira

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO

Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO

Sig.ra P. Martinelli

Taranto, 02.02.2009

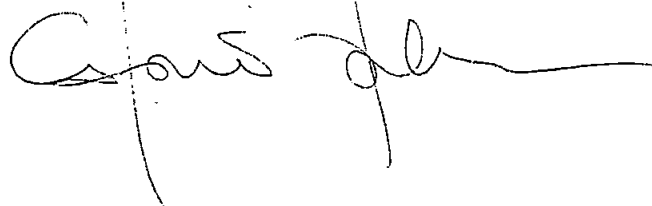
A: Presidente AMAT SpA
Ing. Giuseppe CASATELLO
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

Oggetto: "richiesta pensionamento in riferimento legge n. 830 del 28 luglio 1961".

Il sottoscritto CAFORIO Gaetano dipendente di codesta azienda, inidoneo definitivo all'attuale qualifica di "operatore generico par. 116" chiede, il pensionamento anticipato in riferimento alla legge n. 830 del 28 luglio 1961 articoli 12 e 13.

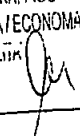
In attesa, distinti saluti.

Gaetano CAFORIO



2071
Prot. N. 02 FEB. 2009

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



812



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod. San 6/ A

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0042892/CI

del 21/07/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CFRGTN53S30I467T	Matricola :	
Cognome e Nome :	CAFORIO GAETANO	Nato il :	30/11/1953 Età : 55
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 generico	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA (AL PROFILO)

Annotazioni:

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

ProL N

14687

Del 02 AGO. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFIDAMENTO/INISTERI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	DELEGATI	☐
UP	PERSONALE/INTERVISTE	☒
UT	TECNICA	☐
UPT	PROGETTI/TECNICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Data visita : 14/04/2009

Data definizione : 21/07/2009 dopo acquisizione documentazione sanitaria richiesta

Il Medico Visitatore

M. L. ARAY Dott.ssa Giuseppa

Specialista in
Dott.ssa

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0042892/CI

del 21/07/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : CFRGTN53S30I467T
Cognome e Nome : CAFORIO GAETANO
Numero pratica :

Matricola :
Nato il : 30/11/1953 Età : 55

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

• REVISIONE

Figura professionale

Operatore generico

Esito

NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA
(AL PROFILO)

Annotazioni:

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambo

Prot. N°

14687
Del 03 AGO. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 14/04/2009

Data definizione : 21/07/2009 dopo acquisizione documentazione sanitaria richiesta

Il Medico Visitatore
MALARA Dott.ssa Giuseppa
Specialista in Medicina del Lavoro
Dott.ssa Giuseppa MALARA

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arredo

Strut. In

☐	STO. STAFF QUALITÀ
☐	ALSO. PAKKERA/TECOMATIC
☐	ALPT. PRODOTTI TRAFICO
☐	UT. RECORD
☐	UP. PERSONALE/RETE/TECHN.
☐	UR. INFORMATICA
☐	UC. CONTABILITÀ/STAMPANTI
☐	UA. ACQUISIZIONE/COMPTON
☐	UAG. AFFARI GENERALI/COMPTON
☐	UE. STUDIO/COMPTON
☐	UT. DIREZIONE REGIONO
☐	DA. DIREZIONE AMMINISTRATIVO
☐	DC. DIREZIONE GENERALE
☐	P. PRESIDENTE

☐ _____

Prot. n°:

Taranto, lì 22/04/2009

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNITA'
UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si trasmettono i nominativi dei dipendenti inviati a visita medica presso l'Unità' Sanitaria Territoriale delle Ferrovie dello Stato di Bari in data 14 e 15 aprile 2009 ai quali vanno rimborsate le spese di viaggio a mezzo economo come di seguito riportato:

- CAFORIO Gaetano € 5,10
- ABENA Egidio € 10,20
- DE PACE Francesco 1° € 10,20

IL RESP. UFF. PERS. E RETRIB.

(Dott.ssa M.F. MENENTI)



S. J. Caporaso
Caporaso

Rif.:

Base! ltr. OK - 09

Per la definizione della pratica in oggetto, la S.V. è invitata a fornire la seguente documentazione: *< 30 pg*

- *RMN colonna cervicale (C-D-L.)*
- *Visita specialistica, neurologica;*
- *Certificato medico a firma del medico curante attestante le alterazioni*
- *certificato di esente, la terapia effettuata con talc. di fisiologia*
- *Visita psichiatrica.*

N.B.: Gli accertamenti specialistici debbono essere effettuati presso strutture pubbliche o ente ospedaliero.

Per ricevuta:

Spina

Il funzionario Medico

PROFESSIONAL SENIOR
D.ssa Giuseppa MALARA

RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato

Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
a norma dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. Lgs n. 188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma

Capitale Sociale: Euro 26.756.202.833,00

Iscritta al Registro delle Imprese di Roma

Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 010005081000 - R.E.A. 758300

1089

A15



Numero identificativo:

Orario ingresso:

09:19

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0018749/RS
del 14/4/2009

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

CAFORIO GAETANO CFRGTN53S30I467T

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Tale visita è terminata alle ore

12,15

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 14/04/2009

Prot. az. n° 6784/UP

Taranto, lì 09/04/2009

All'agente
Caforio Gaetano
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
70100 B A R I

Fax n° 080/58952461

" " Area Tecnica
" " Area Personale
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 **14/04/2009, 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 generico, 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 14/04/2009 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

***** P. 01 *****

RAPPORTINO

10-APR-2009 VEN 13:19

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
10-APR 13:18	@8058952461	25"	1 TRASM. FAX	OK	392
TOTALE:				25S PAGINE:	1



Prot. az. n° 6784/UP

Taranto, lì 09/04/2009

All'agente
Caforio Gaetano
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

" " Area Tecnica
" " Area Personale
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-

Taranto, 02.02.2009

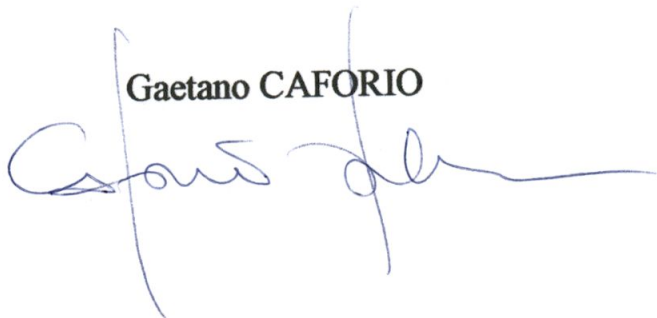
A: Presidente AMAT SpA
Ing. Giuseppe CASATELLO
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

Oggetto: "richiesta pensionamento in riferimento legge n. 830 del 28 luglio 1961".

Il sottoscritto CAFORIO Gaetano dipendente di codesta azienda, inidoneo definitivo all'attuale qualifica di "operatore generico par. 116" chiede, il pensionamento anticipato in riferimento alla legge n. 830 del 28 luglio 1961 articoli 12 e 13.

In attesa, distinti saluti.

Gaetano CAFORIO



2071

Prot. N°	02 FEB. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

bn



1069

Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO: richiesta certificato

Il sottoscritto CAFORIO GIUSEPPE, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di Op. Gen. con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - INPS
- ☐ - INAIL per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

X 0175051 ANNO: 1991 - 1993 - 1994 - 1995

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto.li

05/06/08

Prot. N. 41058
05 GIU. 2008

- Del P. PRESIDENTE ☐
- DG DIRETTORE GENERALE ☐
- DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
- UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
- UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
- UI INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
- UT TECNICO ☐
- ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
- STO STAFF QUALITA' ☐

L'Agente

P.R.

5/6

grillo

14672/07
COPIA

TRIBUNALE DI TARANTO - SEZIONE LAVORO

Ricorso ex art. 414 c.p.c.

Il Sig. **CAFORIO GAETANO** nato a Sava (TA) il 30.11.1957, ivi res.te - C.F.: CFR GTN 53S30,1467T -, elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Emilia n.30/B presso lo Studio dell'**Avv. Giovanni DE CATALDIS** dal quale è rappresentato e difeso in virtù di mandato a margine del presente atto, espone quanto segue.

A-II ricorrente presta la propria attività lavorativa dal 14.03.1983 in qualità di "Operatore di Esercizio" (rectius:conducente) -parametro116- alle dipendenze dell'Azienda per la Mobilità per l'Area di Taranto -A.M.A.T- Spa.

B-L' art.1 comma 148 della L.30.12.2004 n.311 (legge Finanziaria 2005), ha modificato i trattamenti di "malattia" previsti nel settore "pubblici servizi di trasporto" con l'abrogazione dell'All.B del RD 8.01.1931 n.148 ed ha esteso al detto settore i trattamenti dovuti secondo le norme, le modalità e i limiti previsti per i lavoratori dell'industria; mentre, i "trattamenti aggiuntivi" e più favorevoli in atto rispetto a quelli erogati dall'INPS a quest'ultimi lavoratori, già in virtù del detto RD e degli accordi collettivi nazionali, andavano ridefiniti con la contrattazione collettiva di categoria (così modificato dall'art.1, co.3-ter del D.L.16/2005)(All.1).

C- Secondo la disciplina abrogata e segnatamente gli artt.11 e 12 dell'Allegato B del R.D.148/1931 (All.2), veniva corrisposto ai dipendenti delle aziende di autotrasporto pubblico e privato: "...a cominciare dal quarto e fino al centottantatreesimo giorno di malattia l'intero stipendio o paga ... per non più di 180 giorni ... consecutivi di malattia, quando anche si tratti di un periodo d'infermità dovuto a malattie diverse ... in ogni periodo di 12 mesi comunque calcolati...", identica disposizione era contenuta negli artt.23e 24 dell'All.A del

Avv. Giovanni De Cataldis

All'Avv.

conferiamo ampio mandato di rappresentarci e difenderci nella procedura di cui al presente atto tanto in primo che in secondo grado, nonché in quelle eventuali di opposizione ed esecuzione. Vmuniamo di ogni facoltà di legge, niuna esclusa o eccezzuata comprese quelle di transigere conciliare, proporre domande riconvenzionali, appelli opposizioni, reclami, deferire giuramenti decisori, fare istanze per sequestri giudiziari conservativi, con facoltà altres di nominare altri Avvocati procuratori o di farli sostituire da altri Avvocati e Procuratori con pari poteri. Ratifico fin d'ora il Vs. operato e quello dei Vs. sostituti e colleghi da voi nominati.

Da Lei previamente informato ai sensi dell'art.10 della L.675/96 la autorizzo, quale titolare del trattamento dei miei dati personali, ad utilizzarli nel presente giudizio o per l'eventuale bonario componimento della lite comunicare gli stessi ai suoi collaboratori ed eventuali sostituti ed ai suoi dipendenti e a diffondere detti dati nei limiti pertinenti all'incarico conferito. La autorizzo, altresì, a rendere la dichiarazione di cui all'art. L.488/1999.

Eleggo domicilio presso il V. Studio Legale.

Li 27.10.07

La firma è autografa

Avv. Giovanni De Cataldis

N° 27720
21 DIC. 2007
UFFICIALE GIUDIZIARIA
31 OTT. 2007

IL CANCELLIERE

medesimo R.D.148/1931 (All.2).

D- La stessa disciplina era confermata e mantenuta dalla successiva
contrattazione collettiva:

**-Art.37 Titolo V del CCNL 23.07.1976 (c.d. Testo Unico)...le aziende
corrisponderanno il sussidio di malattia ... sino ad un massimo di 180 giorni
in ogni periodo di 12 mesi comunque calcolati ... il sussidio è pari alla
retribuzione sulla quale si applica il contributo di cui al precedente art.36 (
*ndr. ai sensi dell'art.20 della L.830/1961 n.a) retribuzione di tabella,
compresa degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di
contingenza...)*...decorre dal quarto giorno di malattia ... per i primi tre giorni
corrisponderà il 50% del normale sussidio giornaliero.(All.3)**

**-Art.14 del CCNL 12.03.1980 ... dal 1.01.1981 il trattamento economico nei
primi tre giorni è garantito dalle aziende al 100% ... (All.4)**

**Dal combinato disposto delle dette norme risultava che il trattamento di
malattia, pari al 100% della paga giornaliera come sopra determinata, era
garantito per un massimo di 180 giorni consecutivi o per sommatoria,
calcolati a ritroso a partire dall'ultimo giorno di malattia che si intendeva
retribuire e commisurati nell'arco temporale di 360gg. (ossia 12 mesi).**

**Con la nuova disciplina legale, il trattamento operai - nel quale rientra il
ricorrente - non prevedeva più alcuna indennità dal 1° al 3° giorno e solo dal
4° al 20° giorno l'anticipazione da parte delle aziende del trattamento a carico
dell'INPS pari al 50% della retribuzione e dal 21° al 180° giorno l'anticipazione
del trattamento a carico dell'INPS pari al 66,66%. La nuova disciplina quindi
riduceva nelle dette misure la indennità di malattia che l'INPS, già istituito**

erogatore dopo lo scioglimento delle Casse di Soccorso del settore, erogava agli autoferrotranvieri secondo la norma di legge abrogata.

In virtù del delineato sistema normativo, alle Aziende restava l'obbligo di integrare il nuovo trattamento legale per raggiungere il livello del 100% della retribuzione come disciplinato e previsto dalla citata contrattazione collettiva rimasta in vigore.

E- Al fine di ridefinire la materia le parti sociali, l'Assitra per le aziende già pubbliche e le OO.SS. per i lavoratori, in data 19.09.2005 siglavano un accordo (All.5) in virtù del quale le aziende avrebbero erogato e/o integrato la misura della indennità di malattia come normativamente modificata nel seguente modo:

- dal 1° al 180° giorno nella misura del 100% della retribuzione di riferimento;
- dal 181° giorno e fino al 540° giorno un indennizzo pari a quello previsto per l'aspettativa per motivi di salute (i primi 12 mesi al 50% ai lavoratori con carichi familiari fino a 2 persone ed i 2/3 a quelli con carichi familiari superiori) e gli ulteriori 6 mesi senza retribuzione);
- i detti periodi (180 e 540 gg) sarebbero stati commisurati all'arco temporale di 540 giorni (18 mesi) nel caso di un unico evento morboso e nell'arco temporale di 1260 giorni consecutivi (42 mesi) nel caso di più eventi morbose, calcolando tali periodi a ritroso a partire dal giorno di malattia che si sarebbe inteso sussidiare.

F- Le parti indicavano la decorrenza dell'A.N. a partire dal 1.01.2005; ma lasciavano insoluto il problema del computo dei periodi di malattia antecedenti al 1.1.2005 considerato che trattavasi di passaggio da un sistema su base legislativa (l'abrogato Allegato B del RD 148/1931) ad uno di fonte contrattuale, sicchè la stessa associazione datoriale Asstra con circolari del 20.10.2005 -pag.9- (All.6) e

Avv. Giovanni De Cataldis

del 6.02.2006 (All.7) non nascondeva le proprie perplessità sulla **applicazione retroattiva** dello stesso accordo e, pertanto, nel mentre si riservava di richiedere un apposito parere pro veritate sull'argomento, raccomandava alle aziende aderenti di valutare la opportunità di un ricorso alla retroattività ... **in quelle situazioni nelle quali poteva resistere nelle eventuali sedi giudiziarie ...**

G- Il detto invito non è stato accolto dall'Amat; infatti, d'intesa con l'Asstra, l'azienda prima con Ods 11 del 11.03.2005 (All.8) comunicava ai dipendenti che la eventuale nuova disciplina già in corso di trattative avrebbe avuto decorrenza dal **1.03.2005**, poi con successivi OdS nn.17 del 9.05.2005 e n.22 del 10.06.2005 (All.9-10), decorrenza dal **1.06.2005**, infine con OdS n.54 del 1.12.2005 (All.11) comunicava che avrebbe proceduto al ricalcolo della indennità relativa alle assenze per malattie effettuate dal ricorrente a far tempo dal 1.1.2005... **avendo riguardo anche alle assenze precedenti il 1.01.2005 ... per risalire così a ritroso sino al mese di luglio 2001 per 1260 gg..**

H- In applicazione di tale disposizione l'azienda, avendo il ricorrente fruito dal luglio 2001 e sino al 31.12.2004 di gg.207 per assenza per malattia, per gli eventi insorti dal 1.01.2005 al 31.12.2005 per gg.29 di cui gg.27 in misura ridotta, ha preteso la restituzione parziale della indennità già percepita per intero pari alla differenza di €1.006,50=, mediante trattenute mensili di €. 150,41= sulle maturande retribuzioni (All.12-13-14).

-----ooo0ooo-----

Il ricalcolo della indennità e la conseguente restituzione delle somme mediante le trattenute sulla retribuzione sono illegittime per errata efficacia, validità ed interpretazione del citato accordo per i seguenti motivi:

1- La retrodatazione della decorrenza dell'AN del 19.09.2005 ha violato le norme sulla efficacia dei contratti collettivi.

A seguito dell'abrogazione dell'All.B del RD 148/1931 erano rimasti salvi i trattamenti "aggiuntivi" previsti dalla contrattazione collettiva ed in particolare la disciplina dell'art.37 titolo V del CCNL 23.07.1976 (c.d. testo unico del settore autoferrotranvieri) e l'art.14 del CCNL 12.03.1980 mai modificati e richiamati da tutti i successivi CCNL compreso l'A.N. del 18.11.2004 (con scadenza al 31.12.2007 All.15). Secondo l'istituto della loro rinnovazione

tacita salvo disdetta da comunicare tre mesi prima della scadenza o del 31.12. di ogni anno successivo al 1978, come previsto e disciplinato dalle parti (artr.58/A del c.d. TU del 1976) e, non essendo stato contemplato alcun potere di recesso unilaterale ex art.1373 del CC., le nuove disposizioni contrattuali sulla malattia avrebbero dovuto avere efficacia a partire dal 1.01.2008, ovverosia, dopo la naturale scadenza dell'ultimo CCNL o, quanto meno dal 1.01.2006; solo successivamente a tale data si sarebbero potute "ridefinire" i "trattamenti aggiuntivi", come previsto dalla legge abrogatrice che alla futura contrattazione collettiva di categoria faceva rinvio a seguito della modifica del dato normativo di riferimento.

Se consideriamo entrambe le dette scadenze del 31.12.2007 o del 31.12.2005 nulla il ricorrente avrebbe dovuto restituire all'azienda.

2- In ragione degli artt.11 e 12 dell'All.B del RD 148/1931, le assenze per malattia venivano indennizzate per intero sino ad un massimo di 180 giorni (limite interno) computati in un periodo di 12 mesi (limite esterno); sicchè i 180 gg. si conteggiavano a ritroso a partire dal giorno da indennizzare e

nell'arco dei 12 mesi precedenti. La assenza per malattia quindi, una volta indennizzata, conservava ancora i suoi effetti al fine del detto computo per un periodo successivo di ulteriori e soli 12 mesi. La "successione" a partire dal 1.01.2005 della nuova normativa collettiva alla normativa legale abrogata e la sua applicazione come fatta dall'Amat ha comportato invece la "riviviscenza e/o ultrattività" anche delle assenze per malattia anteriore ai 12 mesi dall'evento da indennizzare per ricomprendere anche tutte le pregresse assenze sino a ben 42 mesi (540 gg) precedenti, incorrendo in tal modo nella violazione del principio del diritto quesito di cui all'art.11 delle preleggi al CC trattandosi di successione di leggi. Ed infatti, ha comportato una ultrattività degli effetti delle assenze per malattia già esauriti secondo la precedente disciplina legale trascorso un anno dalla loro fruizione.

In tal guisa, ammessa per ipotesi la retroattività delle norme pattizie, andava rideterminato il limite esterno a partire dal 1.01.2005 e andando a ritroso sino al 1.01.2004; anche in questa ipotesi il ricorrente nulla avrebbe dovuto restituire all'azienda.

3- Nella ipotesi ulteriore e secondo le stesse comunicazioni aziendali (Ods n.17 del 9.05.2005 e n.22 del 10.06.2005 -All.9-10), la "disdetta" formulata dall'ASSTRA di tutte le precedenti norme collettive avrebbe dovuto avere efficacia a partire dal 30.05.2005, sicchè l'A.N. a tutto concedere andava applicato dal 1.06.2005 e, pertanto, da gg.27 di malattie eccedenti e fruito nell'anno 2005 andavano sottratti 21 gg. fruiti da gennaio a maggio 2005 con una eccedenza di soli 6 gg. da indennizzare in misura ridotta e da restituire solo € 223,68 = (€ 1.006,50 : gg.27 x gg.6) (All.14);

3) Il ricorrente ha contestato alla società la illegittimità delle trattenute ed ha altresì proposto ricorso gerarchico a mente dell'art.10 del RD 148/1931 (All.15) ed, infine, ha esperito il tentativo di conciliazione obbligatorio ex lege dinanzi alla DPL di Taranto ma senza alcun esito per mancata comparizione dell'azienda (All.16).

Tanto premesso e ritenuto, il ricorrente

chiede

all'On.le Tribunale di Taranto -sez. lavoro-, respinta ogni contraria istanza, così provvedere:

1-Dichiarare la inefficacia e la invalidità della clausola relativa alla decorrenza di cui all'Accordo Nazionale sulla malattia del 14.09.2005 e, comunque, la sua illegittima interpretazione e la conseguenziale applicazione fatta dalla AMAT SpA nei confronti del ricorrente.

2-Per l'effetto, determinare la data di decorrenza dello stesso Accordo con riguardo alla computabilità o meno delle assenze per malattia pregresse al 1.01.2005 al fine della determinazione della relativa indennità.

3-Conseguentemente, dichiarare che nulla era dovuto dal ricorrente e, per l'effetto, condannare l'AMAT SpA alla restituzione in suo favore delle somme illegittimamente trattenute o, in via ancora subordinata, da rideterminare nella misura di cui in narrativa o in quella di giustizia, oltre svalutazione monetaria ed interessi legali come per legge.

4-Condannare la società convenuta al pagamento delle spese e delle competenze del presente giudizio con distrazione in favore del sottoscritto avvocato antistatario.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.420 bis del CPC, trattandosi di accertamento pregiudiziale sull'efficacia, validità ed interpretazione di un accordo collettivo,

Voglia il Tribunale emettere sentenza anche non definitiva sul punto, fissando all'uopo altra udienza per la prosecuzione della causa.

Richieste istruttorie, si depositano con il ricorso:

1) Copia Legge 311/2004 art.1 comma 148; 2) Copie degli All.A e-B del RD 148/1931; 3) Copia art.37 CCNL del 23.07.1976; 4) Copia art.14 del CCNL 12.03.1980; 5) Accordo Nazionale sulla Malattia del 19.09.2005; 6) Circolare Asstra del 20.10.2005; 7) Circolare Asstra del 6.02.2006; 8) OdS n.11 Amat del 11.03.2005; 9) OdS n.17 Amat del 9.05.2005 con lettera Asstra del 18.03.2005; 10) Ods Amat n.22 del 10.06.2005; 11) OdS AMAT n. 54 del 1.12.2005; 12-13) Conteggi malattia e richiesta restituzione indennità; 14) Listini paga con trattenute; 15) CCNL del 27.11.2000, 18.11.2004 ed art.58/A del 23.07.1976; 16) Copia ricorso Gerarchico ex art.10 RD 148/1931; 17) verbale di mancata conciliazione della DPL di Taranto del 2.05.2007.

Salvezze illimitate

Taranto, li 30.10.2007

Avv. Giovanni DE CATALDIS



NOUS 1010
TRIBUNALE DI TARANTO
Sezione Lavoro
Il Giudice del Lavoro

TRIBUNALE DI TARANTO

Sezione Lavoro

Il Giudice del Lavoro

Letto il ricorso che precede;

Visto l'art. 415 co. 2 c.p.c.

f i s s a

l'udienza di discussione per il giorno 12 - 6. 08 alle ore 09,00
con il seguito, ordinando alle parti di comparire personalmente.
Dispone che il ricorso e il presente decreto siano notificati al convenuto, a
cura dell'attore, entro dieci giorni dalla data odierna.

Taranto, 11-12-07

Il Giudice del Lavoro
Dott. Raffaele Ciguera

Il Cancelliere

IL CANCELLIERE - C2
(Dr.ssa Maria BALDASSARRE)

Per copia conforme all'originale



Taranto, il 17 DIC 2007
OPERATORE GIUDIZIARIO (B2)
(Grazia BALDI)

Prot. N. 23520

Del 27 DIC. 2007

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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	☐
URP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RELATA DI NOTIFICA

CORTE D'APPELLO DI LECCE - SEZ. DIST.TA DI TARANTO -

UFFICIO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto assistente addetto al suindicato Ufficio, ho notificato il presente atto all'A.M.A.T. - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto. - in persona del suo legale rappresentante p.t. con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657 - mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Francesco Sciampi
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

Li 27 DIC. 2007

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATO TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C1
Dott. Francesco SCIAMPI

Prot. n. 14147/UP

Taranto, lì 03 AGO. 2007

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Ufficio Personale e Retribuzione

S E D E

Oggetto: Mancata timbratura del giorno 12 giugno 2007

Come da Lei evidenziato nella nota del 17 luglio 2007, prot. az. n° 12'980, e riscontrato anche dagli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, con riferimento al giorno 12/06/2007 manca la timbratura con il badge all'inizio del suo rientro pomeridiano avvenuto alle ore 14:05 .

Nel caso di specie si ravvisano gli estremi per l'applicabilità dell'ordine di servizio n° 6/2003 e pertanto, pur retribuendoLe regolarmente la prestazione resa nella giornata in esame alla luce del foglio di presenza giornaliero, accertato che trattasi di primo episodio di mancata timbratura nel mese, con le competenze del corrente mese di luglio le sono state trattenute n. 2 ore di retribuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Al Direttore ENRCA
P.O. Ufficio Relazioni

17 LUG. 2007

Io sottoscritto Gaetano CARIRO
DIRENTE di QUESTA AZIENDA, IN
DATA 12. GIUGNO 2007 con TIMBRATO RE
DISTRIZIONE IL CARTELLINO DI ENTRATA
PREFIDIANA INERENTE AL RECUPERO DEL
GIORNO STESSE. (14.05).

INRANTO CASSO COEFFICIENTE CIO' MI SI
CONSIDERE PRESENTE LO STESSO PREFIDICATO
A PARTIRE DALL'ORE 14.05 - AVENDO
POI MARCATO L'USCITA RECUPERANTE AUS
ORE 17,14

Altra fogli
cassa di

AMAT s.p.a. - Protocollo In Armo
Prot. N. 12480
Del 17 LUG. 2007

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / PR. / SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

18/7

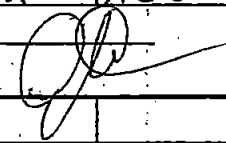
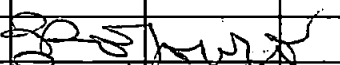
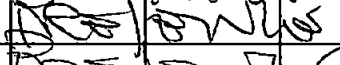
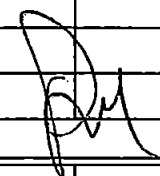
Foglio di presenza n.

1

Data

12 GIU. 2007

Capi Tecnici-----Ufficio Tecnico

Agente		Turno ordinario		Turno straord.				Segnalazione assenza			
		dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Data	ora	Motivo	
	CAPI	TECNICI									
1	Cometa	Cosimo	07.00	13.00							
2	Paurini	Gregorio	07.00	13.00	14.30	17.30					
3	Andrioli	Francesco	06.00	12.00	12.00	13.00	13.30	16.00			
4	Quintano	Bruno	07.00	13.30							
5	Rochira	Vincenzo	06.00	12.00	12.00	13.00	14.00	16.00			
Il Capo Area 											
	UFFICIO	TECNICO									
1	Conte	Roberto									
2	Massaro	Pasquale									
3	Caforio	Gaetano									
Il Coordinatore Ufficio Tecnico 											
Il Capo Area 											

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 CASARIO Gaetano
nato/a a SAVA il 30.11.53, codice fiscale CFRGTN53S301457T
dipendente del... AZIENDA AMAT SPA

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare
con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005
DISPONE

- ☐ 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

- ☒ 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.

9354

Prot. N. 29 MAG. 2007

Presidente	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Esercizio Movimento	☐
Affari Generali/Sinistri	☐
Acquisti/Contratti	☐
Contributi/Bilancio	☐
Informatica	☐
Personale/Retribuzioni	☒
Tecnico	☐
Prodotti Traffico	☐
Ragioneria/Economico	☐
Staff Qualità	☐

Q 2016

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

- ☐ 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)
- ☐ 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

- ☐ 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

- ☐ 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)
- ☐ 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

- ☐ 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 _____

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

669
9511
Prot. n.:/UP



Taranto, lì 24 MAG. 2007

Al dipendente
Caforio Gaetano
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 11 maggio 2007. Decadenza dal beneficio dell'indennità economica

Si riscontra la nota del 16/05/2007, prot. az. n° 8169, con cui Lei ha presentato le sue giustificazioni in merito all'assenza alla visita fiscale di controllo richiesta dall'Azienda per il giorno 11/05/2007, per comunicarle che le stesse non sono state accolte.

Infatti, dalla documentazione da Lei presentata, non rileva la necessità e indifferibilità della visita a cui Lei si è dovuta sottoporre presso lo specialista nelle ore corrispondenti alle fasce di reperibilità.

In giurisprudenza è ormai consolidato che il concetto di giustificato motivo presuppone "un impedimento serio ed apprezzabile", che induca il lavoratore ad assentarsi nelle fasce orarie previste per le visite fiscali per adempimenti non rinviabili per situazioni di cogente necessità e/o indifferibili e indispensabili, situazioni che, invece, non risultano dalla certificazione medica a firma del suo dentista.

Pertanto, con le prossime competenze di giugno non le sarà corrisposta l'indennità di malattia relativa alla giornata in questione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

C.A.P.

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Provincia



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

120269407540

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA TA

Via _____

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
 Prot. N. 8514
 Del 16 MAG. 2007
 P - Presidente ☐
 DG - Direttore Generale ☐
 DA - Direttore Amministrativo ☐
 DT - Direttore Tecnico ☐
 US - Segreteria Generale ☐
 UAG - Affari Gen./P.R./Sostit. ☐
 UA - Acquisti/Contratti ☐
 UC - Contabilità/Bilancio ☐
 UE - Esercizio/Movimento ☐
 UI - Informatica ☐
 UP - Personale/Ributazioni ☒
 UT - Tecnico ☐
 uLPT - Prodotti Traffico ☐
 uLRG - Ragioniere/Economato ☐
 STQ - Staff Qualità ☐

Al Direttore Generale A.M.A.T.
 Ing. Giovanni Matichecchia

SEDE

Al Responsabile Area Personale

Dott.ssa M. Fabiola Menenti

SEDE

Taranto li, 16/05/2007

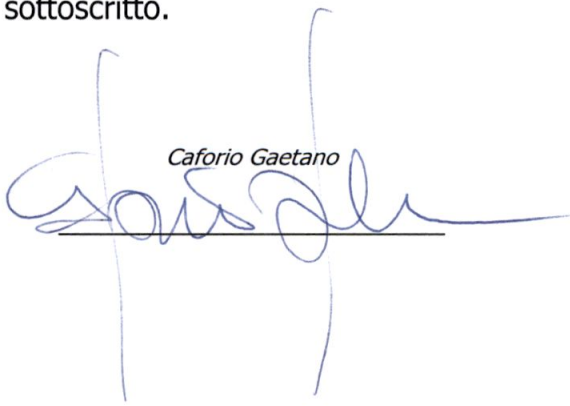
OGGETTO: Visita fiscale.

Il sottoscritto Caforio Gaetano, dipendente di questa Azienda, informa le SS.VV. che nella mattinata del giorno 11/05/2007 è stato oggetto di visita fiscale avendo quel giorno segnalato all'Azienda la sua indisposizione.

Purtroppo a causa di un inaspettato malessere dotalgico era costretto a recarsi presso lo Studio Medico dentistico per le cure d'urgenza necessarie.

A conferma di quanto suddetto si allega alla presente copia di certificazione dello Specialista presso il quale era in cura quando il Medico Fiscale riscontrava l'assenza domiciliare del sottoscritto.

Distinti saluti

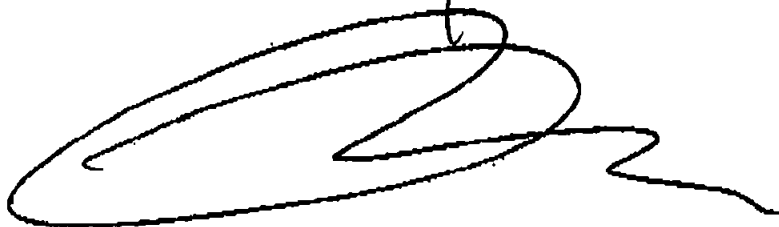
Caforio Gaetano


Dr. GIOVANNINO MUCI
Medico Chirurgo
Specialista in Odontostomatologia
all'Università di Torino
Via Fiume, 8
73048 NARDO' (Le)
Tel. 0833.871230 - Fax 0833.571107

11/05/2007

Certifico di avere sottoposto in sede
operatoria nella ore submentoniera
il Signor ANTONIO GATTALLO a
seguire odontostomatologia -

in fede




ATTESTATO DI MALATTIA
 (art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

PER IL DATORE DI LAVORO
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N° 2041448538

H

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.

alla cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

RISERVATO AL MEDICO
CAFORIO GAETANO

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

 OGNI CLINICA A TUTTO IL
 ANNO MESE ANNO
 1.1/05/07

 DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL
 GIORNO MESE ANNO
 1.1/05/07

TURNO

 DATA RILASCIO CERTIFICATO
 GIORNO MESE ANNO
 1.1/05/07

 INIZIA CONTINUAZIONE RICADUTA
☒ ☐ ☐
Dr. COSIMO SCAGLIOSO

MEDICO CHIRURGO

Cod. Reg. 5/386.1

Via Del Prete, 48 - 74018 SAVA (TA)

Tel. 0999/66434

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE
REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
 (DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

 NOMINATIVO INDICATO
 PRESSO L'ABITAZIONE
 (se diverso dal proprio)

 INDIRIZZO
 (via, piazza,
 frazione, ecc.)

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

0780785353011017

 SESSO
 M o F

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

CAFORIO
GAETANO

DATA NASCITA

COMUNE

 GIORNO MESE ANNO
 3.0 1.1 53

 NASCITA
 O STATO
 ESTERO

SAVA

PROV.

TA

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax: 099 - 4732214

AMAT

Dipendente CAFORIO GIACINTO

Mansione ADDETTO 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 SEI
DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: _____

AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio

Prot. N. 6494
13 APR. 2007

Del	
P	-Presidente
DG	-Direttore Generale
DA	-Direttore Amministrativo
DT	-Direttore Tecnico
US	-Segreteria Generale
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistemi
UA	-Acquisti/Contratti
UC	-Contabilità/Bilancio
UE	-Esercizio/Movimento
UI	-Informatica
UP	-Personale/Ributazioni
UT	-Tecnico
ufiPT	-Prodotti Traffico
ufiRG	-Ragioneria/Economato
STQ	-Staff Qualità

Il Medico Competente

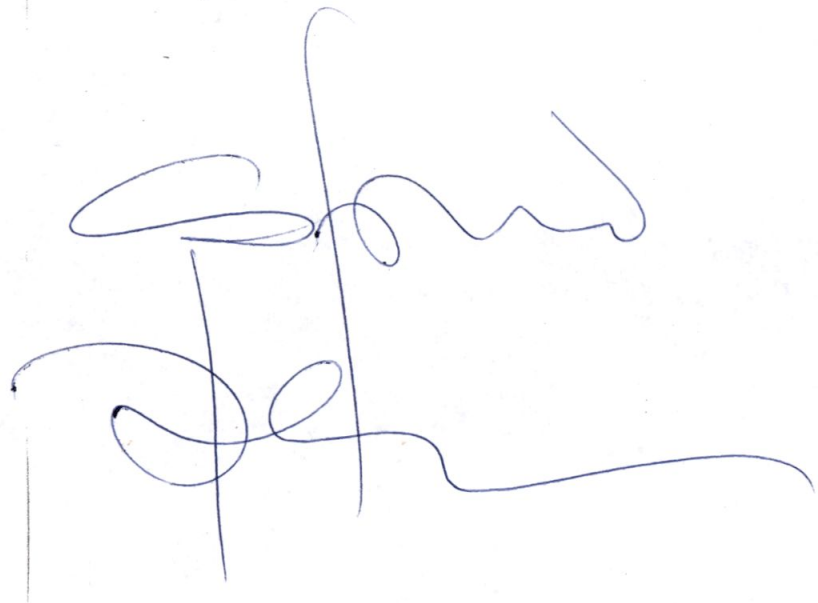
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Data 10/4/2007

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 ASI.

COPIA DOCUMENTI
SANTARI DIPENDENTE

13.04.2007



Sig.

EAFORIO

GAETANO

AMT

Prot. n° : 4471UP

Taranto, lì 09 MAR. 2007

Ai dipendenti
Caforio Gaetano
Muscetta Pietro
S E D E

e p.c.

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
c/o Cittadella della Carità

Oggetto: Riprogrammazione visite mediche per accertare il possesso dei requisiti necessari per lo svolgimento dell'attività di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di Via Cesare Battisti.

Da verifiche effettuate è emerso che, nelle giornate programmate, le SS.LL. non si sono presentate presso la Cittadella della Carità per essere sottoposte alle visite in oggetto, in quanto ammalate.

Pertanto, le visite in esame sono state riprogrammate per il **21 marzo 2007** e, alla predetta data, alle ore 8:00 le SS.LL. dovranno presentarsi, a digiuno, presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposti agli accertamenti sanitari e alla visita medica da parte del medico competente, Dott. Martino Ancona.

Ai fini retributivi, la giornata del 14 marzo 2007 sarà considerata congedo aziendale retribuito, ex art. 22, u.c. Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In caso di mancata presentazione saranno adottati le determinazioni del caso.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12012785493 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA TA

Bussetti Mario 13-3-12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a _____

Via _____



C.A.P.

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

**VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO**

Località _____



Provincia



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

Da restituire a

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



Località

Provincia



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12012785442 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA TA

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data**Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti [menenti@amat.ta.it]
Inviato: lunedì 19 marzo 2007 10.09
A: Dott. Martino Ancona



Caforio e Muscetta
riprogramma...

Egr.Dott.re,
le invio copia della nota inviata agli agenti Muscetta e Caforio che dovranno da lei
essere visitati nella giornata di mercoledì 21 marzo p.v.
Cordiali saluti

Dott.ssa Menenti

*Caforio
Muscetta*

Prot. n° 2'858/UP

Taranto, lì 16/02/2007

16-02-07 alla

16-02-07 Giulio Paolo Calò

16-02-07 Baccari

16-02-07 Felici

16-02-07 De Cantis Franco

16-02-07 Chiloire Giovanni

16-02-07 Spinelli Michele

19-02-07 Tucci e p.c.

Ai dipendenti

Berdicchia Giuseppe

Calia Giuseppe Nicola

Caforio Gaetano

Tucci Domenico

Esposito Gennaro

Chiloire Giovanni

Cristallo Paolo

De Cantis Franco

Spinelli Michele

S E D E

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, del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n° : 2'858/UP

16-02/07 *Alta*

16-02/07 *Qualità del Lavoro*

16-02-07 *Bucini*

16-02-07 *Forlani*

16-02-07 *De Cantis Franco*

16-02-07 *Chiloiro Giovanni*

16-02-07 *Spinelli Michele*

19-02-07 *Trucco Denny* e p.c.

Taranto, lì 16/02/2007

Ai dipendenti

Berdicchia Giuseppe

Calia Giuseppe Nicola

Caforio Gaetano *R+ 19-2-07*

Tucci Domenico

Esposito Gennaro

Chiloiro Giovanni

Cristallo Paolo

De Cantis Franco

Spinelli Michele

S E D E

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)

140/1A

Taranto, li 19 FEB. 2007

Corrispondenza prot. n° 2980/ UP

TELEGRAMMA

AI SIG.
CAFORIO GAETANO
Via Napoli n. 17/19
SAVA
74018

OGGETTO: Visita medica

Si comunica che il giorno 21 febbraio p.v., la S.V. dovrà presentarsi alle ore 08:00, a digiuno, presso la Cittadella della Carità per accertamenti sanitari.

Segue raccomandata a/r.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

RAPPORTINO

P. 01

21-NOV-2006 MAR 11:32

PER: DA AMAT SPA TA

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
21-NOV 11:31	0999713860	32"	1 TRASM. FAX	OK	578

TOTALE: 32S PAGINE: 1

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
UFF PRESTAZIONI
VIA A. BRUNO, N° 124
MANDURIA TA
C.F. 80 07 87 50 587
0999713820
Fax: 0999713860

MOD. A. S. 3 - A
06/11/2006

DITTA: AMAT S.P.A.
MATRICOLA N: 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE I.N.P.S.
UFF PRESTAZIONI
VIA A. BRUNO, N° 124
74024 MANDURIA TA

PRATICA N. 1631
PROTOCOLLO N. INPS.7890.06/11/2006.0024993

LAVORATORE: CAFORIO GAETANO

INDENNITA' DI MALATTIA:

"DAL 11/11/06"
"DAL / / "
"DAL / / "
"DAL / / "
"DAL / / "

"AL 23/02/06"
"AL / / "
"AL / / "
"AL / / "
"AL / / "

"GG. 6"
"GG. "
"GG. "
"GG. "
"GG. "
"GG. "

"€ 213,65"
"€ "
"€ "
"€ "
"€ "
"€ "

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
UFF PRESTAZIONI
VIA A. BRUNO, N° 124
74024 MANDURIA TA
C.F. 80 07 87 50 587
0999713821
Fax: 0999713860

MOD. A. S. 3 - A
06/11/2006

PRATICA N. 1631
PROTOCOLLO N. INPS.7890.06/11/2006.0024993

ALLA DITTA

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AMAT s.p.a.
PROT In arrivo n. 16960
Del 13 NOV. 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/Ributazioni
UT - Tecnico
USP - Studi/Progetti
UF-PT - Prodotti Traffico
UF-RG - Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità

OGGETTO: RICHIESTA INFORMAZIONI.

SI INVITA A COMUNICARE, A STRETTO GIRO DI POSTA, L'IMPORTO DELL'INDENNITA' DI MALATTIA CORRISPOSTA PER CONTO DELL'INPS ALLA SIG. CAFORIO GAETANO IN CONSEGUENZA DELL'INFORTUNIO OCCORSO IN DATA 11/02/2006 UTILIZZANDO IL QUESTIONARIO SOTTO RIPOSTATO (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.

IL FUNZIONARIO ADDETTO
DE PACE MARGHERITA

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
UFF PRESTAZIONI
VIA A. BRUNO, N° 124
MANDURIA TA
C.F. 80 07 87 50 587
0999713820
Fax: 0999713860

MOD. A. S. 3 - A
06/11/2006

DITTA: AMAT S.P.A.
MATRICOLA N: 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE I.N.P.S.
UFF PRESTAZIONI
VIA A. BRUNO, N° 124
74024 MANDURIA TA

PRATICA N. 1631
PROTOCOLLO N. INPS.7890.06/11/2006.0024993

LAVORATORE: CAFORIO GAETANO

INDENNITA' DI MALATTIA:

"DAL 11/2/06"	"AL 23/02/06"	"GG. 6"	"€ 213,66"
"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. "	"€ . "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"€ . "

TRATTASI DI RICADUTA? SI - NO (BARRARE L'IPOTESI CHE RICORRE)

IL LAVORATORE HA RIPRESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN DATA 24.02.06

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD
UN DICHIARAZIONE NON VERITIERA, IL /LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE L'IMPORTO
COMPLESSIVO DI € 213,66 EROGATO ALLA LAVORATRICE SOPRA INDICATA E' STATO
CONGUAGLIATO CON I MODD. DM10/M DEI MESI DI

MARZO	PRESENTATO IL 16/03/2006	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: POCCHI ENRICO TEL 099 FAX 7794247
NOMINATIVO

LI, 21/11/2006

(FIRMA E TIMBRO DEL DATORE DI LAVORO)

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Prot. N. 6878/UP

Taranto, lì 03/05/2006

Al dipendente
CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI, 17/19
74028 SAVA

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Applicazione A.N. 19/09/2005: ricalcolo 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 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 un numero di 29 giorni di malattia, dei quali n° 27 giorni di malattia indennizzabile 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 € 1.006,50, somma che sarà recuperata dalle sue competenze mensili, fin dal mese di aprile, in rate dell'importo unitario di € 150,41 (pari al 10% della sua retribuzione fissa mensile), fino a concorrenza della somma globalmente dovuta.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

carbelle
Lauri

AMAT

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



AMAT S.p.A.

Prot. in arrivo n. 19457

Del 30 SET. 2005

- P - PRESIDENTE ☐
- VP - VICE PRESIDENTE ☐
- D - DIRETTORE ☐
- DA - DIR.G. AMMINISTR. ☐
- DT - DIRIGENTE TECNICO ☐
- UC - CONTABILITÀ/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 ☐

TARANTO
30/09/05

3/10 alla eme
3/11 per il nuovo
probabilmente nuovo
affidamento
Principale AMAT
direttore
Capo Area Personale
R. S.P. Rinaldi

carbelle
Lauri

Oggetto: Danno e vizio materiale riguardante all'eccedenza
del prezzo dei requisiti necessari allo sviluppo
della attività di appalto per la fornitura di
materie prime del tipo di cemento Portland, C54
fornitura di cemento Portland C54
del 13.09.05.

Il presente peraltro al fine di non risultare pregiudiziale e
vizio vedere: DISPOSITO, FARUCCI, ALBAUCCI
Premesso che: a) il contratto appalti eccem non prevede un contratto
ma le sole visioni; b) in l'attività non viene svolta
in maniera solitaria ed isolata il personale suddetto i giudici
con: PAOLO BATTISTO, MOSCETTI, PUTINO, MILEA, CARO
GIANNI, NONI, DONO, (nona persona di requisiti sufficienti).
COPPOLA, ALFONSO, MORGATO, BRONDI, LUTTI, VINCENZO (PER CUI ESISTE GIÀ
ALTRA GIUDIZIO MED. LALE), DE CANTIS, FRANCO, PACECO, FRANCESCO
IDONEI (in persona di requisiti sufficienti); CACIA, GIUSEPPE, DEMICHELE
GIUSEPPE, CARRECCI, ANTONIO, CRISTACCO, PAOLO, TUCI, DOMENICO, IDONEI
PARZICI, NONI, DONO, A. TONDI, M. TONDI (di c. 60).

R. S.P. Rinaldi

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)

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 19657

Del 30 SET. 2005

P - PRESIDENTE ☐
VP - VICE PRESIDENTE ☐
D - DIRETTORE ☐
DA - DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT - DIRIGENTE TECNICO ☐
UC - CONTABILITÀ/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. Personale

carabba per l'ordine
Oggetto: Puntualità e correttezza nell'esecuzione del lavoro dei dipendenti necessari allo svolgimento delle attività di vigilanza presso le fondazioni che dipendono dal "decreto di via P. Battisti, 657".

Riferimento: Un. lettere prot. 18 468/05 del 13.09.05.

Il presente prende al "Tutti'oggi" con alcune premesse e viene anche: ESPOSITO, FAVUCCI, ALBANO.

Premessa che: a) il controllo agli esecutori prevede un contratto con le sole visioni; b) che l'attività non viene svolta in maniera solitaria ed isolata, il personale suddetto è composto da: RAFFAELLO RAETANO, MUSELLA PIETRO, POTINO NIKOLA, EMILIO GIOVANNI, NONI IDONEI (con alcune premesse di requisiti sufficienti), COPPOLA ALFREDO, D'ORONTO BRUNO, LIVI VINCENZO (PER VU ESISTE GIÀ ALTRO GIUDIZIO MED. LEGALE), DE CANTIS FRANCO, PACELO FRANCESCO IDONEI (con alcune premesse di requisiti sufficienti), PACIA GIUSEPPE, BERNARDI GIUSEPPE, CHIARELLI ANTONIO CRISTALLO PAOLO, TORCI DOMENICO IDONEI, PARZIACI - NONI IDONEI ATTUALI NOTORNI (0-0,60).

Alto

Prot. 17224/DG

Taranto, lì 22.8.2005

All'agente
Sig. Caforio Gaetano

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)

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

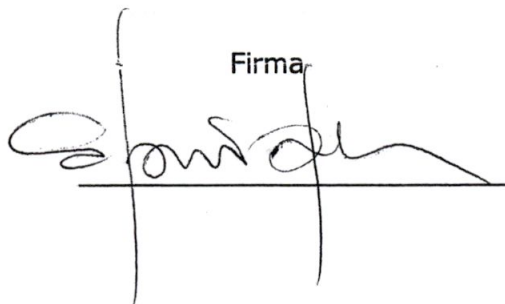
Spett.le
AMAT

Io sottoscritto CARFORIO PER in possesso del profilo professionale di _____, dichiarato inidoneo in via definitiva allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da me posseduto

COMUNICO CHE PER MOTIVI
DI TRANQUILLITÀ ATINENTE ALLA MIA SALUTE
NON di essere disponibile allo svolgimento delle mansioni richieste dal servizio di vigilanza descritto nella nota aziendale del 22.8.2005.

Taranto, li 05-09-2005

Firma



AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 17975
Del 05 SET. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☒
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT-UFF.	-ROD.TRAFFICO	☐
UF-RG-UFF.	-RAGIONERIA	☐

Prot. az. n° 16108/UP

TARANTO, lì

28 LUG. 2005

Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Area Tecnica
Area Personale
S E D E

Oggetto: Precisazione del Collegio medico legale presso ASL TA/1

Con nota del 6 luglio 2005, prot. az. n° 15503, il Presidente del Collegio medico in oggetto, Dott. Durante, con riferimento al precedente parere del 12/04/2005 già espresso nei suoi confronti ("INIDONEITA' ALLE MANSIONI PROPRIE DELLA QUALIFICA DI APPARTENENZA E AD OGNI PROFICUO LAVORO"), tenuto conto della richiesta di precisazioni da parte di questa Azienda, alla luce della nuova visita medica cui di recente lei è stato sottoposto ha evidenziato ulteriormente che, in via temporanea, Lei può continuare ad essere impiegato nelle attuali mansioni di commesso/uscire, nelle more dell'adozione dei successivi provvedimenti aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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. **15503**
Prot. In arrivo n.
Del **18 LUG. 2005**

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIR. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF. GEN. PR. SINISTRI	☐
US	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

Prot. n. 0277/05

- **6 LUG. 2005**
Taranto _____

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti,
Taranto

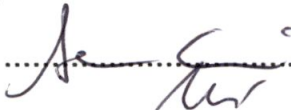
Oggetto: Agente Caforio Gaetano

In riferimento alla nota n. 7666 del 12.04.2005 di codesta spett/Le Azienda si comunica che, a seguito della stessa questo Collegio Medico ha provveduto ad esprimere il parere seguente: **"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"**.

Tale disposizione, pur nella sua generalità veniva riferito principalmente alla qualifica del soggetto e alle sue eventuali collocazioni in qualifiche similari, non essendo peraltro espresso il concetto di "INIDONEITA' assoluta e permanente a qualsiasi attività lavorativa."

Alla luce di quanto sopra e della rivisitazione del soggetto medesimo, questo Collegio esprime, inerentemente a questo caso, la possibilità che l'Agente Caforio Gaetano possa essere in via temporanea demansionato ad Uscire / Commesso c/o gli uffici Aziendali esclusivamente nelle more dell'adozione dei successivi provvedimenti Aziendali.

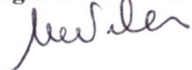
I COMPONENTI

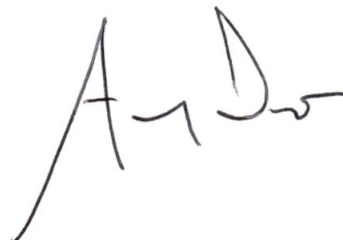
Dott. C. Scarnera 

Dott. A. Rochira

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli





556 1 2919149 038/GA
IGTO 107
RINOFONO 107 03 1013

ORIO GAETANO
17/19
/A

INVITO A VISITA MEDICO COLLEGIALE.
E' INVITATA A PRESENTARSI IL GIORNO 13/06/05 ALLE ORE
13.00 ALLA SEDE DEL COLLEGIO MEDICO LEGALE STRADA STATALE 106
RONDINELLA TARANTO, MUNITA DI VALIDO DOCUMENTO DI
IDENTIFICAZIONE, PER ESSERE SOTTOPOSTA A VISITA MEDICA
E LA S.V. DOVRA' PRODURRE CERTIFICAZIONI IN ORIGINALE
E CURATE ATTESTANTE EVENTUALI PATOLOGIE DA CUI E'
AFFETTA, INOLTRE LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA PRORATORIA DELLE
STESSE PATOLOGIE IN ORIGINALE O FOTOCOPIA AUTENTICATA CHE SARA'
ALLA VISITA E NON VERRA' RESTITUITA.
DOVE LO RITENGA NECESSARIO, POTRA' FARSI ASSISTERE DAL
MEDICO DI FIDUCIA FACENDOSI CARICO DELLE RELATIVE SPESE.
IL MEDICO RESPONSABILE
DOTT. DURANTE
SEGRETARIO
DOTT. MARTINELLI

*Pennino
ALIENSALE*

chelle

UFFICIO DI PREVENZIONE ASL TA/1
TESTA
STRADA STATALE 106 CONTRADA RONDINELLA
TARANTO

AMAT s.p.a. 11378
Prot. In arrivo n. 07 GIU. 2005
Del 07 GIU. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UR	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF. GEN./P.R. SINISTRI	☐
US	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UT-PT	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
U-ARG	-UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

POSTEITALIANE - TARANTORECAPITO

ZCZC BAC344 T 2919148 038/GA
IGTA CO IGTO 107
10100 TORINOFONO 107 03 1013

8

AZIENDA AMAT (C344)
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO



Cafis *Goletta*

OGGETTO: INVITO A VISITA MEDICO COLLEGIALE.
LA S.V. E' INVITATA A PRESENTARSI IL GIORNO 13/06/05 ALLE ORE
12 PRESSO LA SEDE DEL COLLEGIO MEDICO LEGALE STRADA STATALE 106
CONTRADA RONDINELLA TARANTO, MUNITA DI VALIDO DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO, PER ESSERE SOTTOPOSTA A VISITA MEDICO
COLLEGIALE. LA S.V. DOVRA' PRODURRE CERTIFICAZIONI IN ORIGINALE
DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE EVENTUALI PATOLOGIE DA CUI E'
AFFETTA NONCHE' LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA PROBATORIA DELLE
PATOLOGIE IN ORIGINALE O FOTOCOPIA AUTENTICATA CHE SARA'
ACQUISITA E NON VERRA' RESTITUITA.
LA S.V., OVE LO RITENGA NECESSARIO, POTRA' FARSI ASSISTERE DAL
PROPRIO MEDICO DI FIDUCIA FACENDOSI CARICO DELLE RELATIVE SPESE.
IL PRESIDENTE
DOTT. DURANTE
IL SEGRETARIO
SIG.RA MARTINELLI

MITTENTE:
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL TA/1
PRESIDIO TESTA
STRADA STATALE 106 CONTRADA RONDINELLA
74100 TARANTO

03/06 10.39

POSTE ITALIANE - TARANTORECAPITO

NNNN

Pagina - 02 -

ZCZC BAC556 T 2919149 038/GA
IGTA CO IGTO 107
10100 TORINOFONO 107 03 1013

SIG. CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI 17/19
74028 SAVA

(2)

OGGETTO: INVITO A VISITA MEDICO COLLEGIALE.

LA S.V. E' INVITATA A PRESENTARSI IL GIORNO 13/06/05 ALLE ORE 12 PRESSO LA SEDE DEL COLLEGIO MEDICO LEGALE STRADA STATALE 106 CONTRADA RONDINELLA TARANTO, MUNITA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, PER ESSERE SOTTOPOSTA A VISITA MEDICO COLLEGIALE. LA S.V. DOVRA' PRODURRE CERTIFICAZIONI IN ORIGINALE DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE EVENTUALI PATOLOGIE DA CUI E' AFFETTA NONCHE' LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA PRORATORIA DELLE PATOLOGIE IN ORIGINALE O FOTOCOPIA AUTENTICATA CHE SARA' ACQUISITA E NON VERRA' RESTITUITA.

LA S.V., OVE LO RITENGA NECESSARIO, POTRA' FARSI ASSISTERE DAL PROPRIO MEDICO DI FIDUCIA FACENDOSI CARICO DELLE RELATIVE SPESE.

IL PRESIDENTE

DOTT. DURANTE

IL SEGRETARIO

SIG.RA MARTINELLI

MITTENTE:

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL TA/1
PRESIDIO TESTA
STRADA STATALE 106 CONTRADA RONDINELLA
74100 TARANTO

03/06 10.38
NNNN

13 GIU. 2005

*In data odierna il lit. Alfonso BARTANO
e' stato sottoposto a visita medico
collegiale*





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)

584/α 14 OTT. 2004

Sig. **Caforio Gaetano**
Via Napoli, 17/19
Sava (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT**
Via C. Battisit, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico - Collegiale -

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno 28/10/2004 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.

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
(Dot. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

Martinelli

Area 24000
si convalida presso
il medico curante
il 14/10/2004
unita'

1069

Prot. n. 7392/ UP

Taranto, lì 8.4.2005

Al dipendente
Caforio Gaetano

e p.c. Al Direttore Tecnico
Al Responsabile
Area Tecnica
S E D E

Oggetto: Esito giudizio del collegio medico legale istituito presso l' ASL TA/1.

Con nota del 21/03/2005, pervenuta al protocollo aziendale il 31/03/2005, a seguito della visita collegiale cui lei è stato sottoposto il 28/10/2004, i sanitari del Collegio Medico Legale istituito presso l'ASL TA/1, Presidio Sanitario "G. Testa" hanno emesso la seguente valutazione medica: *"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"*.

Nelle more dell'adozione dei successivi provvedimenti aziendali, si dispone che Lei continui temporaneamente ad essere utilizzato secondo le indicazioni contenute nella nota del 3 luglio 2002, prot. az. n° 324/AT.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

ly
aspar dth
08.04.2005

106P

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. 6840
Del 31 MAR. 2005
P - PRESIDENTE ☐
VP - VICE PRESIDENTE ☐
D - DIRETTORE ☐
DA - DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT - DIRIGENTE TECNICO ☐
UC - CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA - CONTRATTI APPALTI ☐
UI - INFORMATICA ☐
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP - PERSONALE ☒
UAG - AFF. GEN./P.R./SINISTRI ☒
US - SEGRETERIA ☐
UT - TECNICA ☐
UF-PT-UFF. PRO. TRAFFICO ☐
UF-RG-UFF. RAGIONERIA ☐

Prot. n. 087/05

Taranto 21 MAR. 2005

AZIENDA AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisit, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO - LEGALE DELLA ASL TA/1

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO - COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI
DEFINIZIONE DEL 28/10/2004 in persona di Caforio Gaetano.**

A seguito di Vs. richiesta prot. n. 9921 del 18/05/04 il giorno 28/10/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale presso la sede del Collegio Medico - Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Caforio Gaetano** nato a Sava (Ta) il 30/11/1953 e ivi residente alla Via Napoli, 17/19 identificato mediante Patente tipo "B" n. TA 5065699J rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 10/07/99.

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: **"INIDONEO alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e ad ogni proficuo lavoro"**.

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera

Dott. A. Rochira

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO

Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO

Sig.ra P. Martinelli

3 1 MAR 1962

5070
Prot. n°:/UP

Taranto, li 02 MAR. 2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Presidio Sanitario "G. Testa"
Contrada Rondinella
T A R A N T O

alla c.a. del Dott. Durante

74100 **T A R A N T O**

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta referto medico ns. agente **Caforio Gaetano**

Si invia, in allegato alla presente, copia del mandato di pagamento n° 1.742 del 21/12/2004, con cui questa Società ha versato a vostro favore l'importo complessivo di Euro 112,83, dovuto a titolo di competenze per la visita medica in oggetto (vs. riferimento nota prot. n° 627 del 15/11/2004)

In attesa del relativo referto medico, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11753820414

5

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

CONSIGLIO TECNICO LEGALE - c/o Istituto ISSIA - CAA CONTRADA

Via

"ROMANINA" - 71010 Santeramo

C.A.P.

71010

Località

Santeramo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

04 MAR. 2005 QUARTO ROSANNA

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

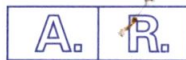
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



PROF. SOTO - CAPOFAMO GASTANO

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



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

Località

Provincia

UFFICIO CONTRATTI

AMAT s.p.a. **22929**
 Prot. In arrivo n. **22929**
 Del **22 NOV. 2004**

P	- PRESIDENTE	☐
VP	- VICE PRESIDENTE	☐
D	- DIRETTORE	☐
DA	- DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	- DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	- CONTRATTI APPALTI	☐
UI	- INFORMATICA	☐
UE	- ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	- PERSONALE	☐
UAG	- AFF. GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	- SEGRETERIA	☐
UT	- TECNICA	☐
UF-PT	- UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG	- UFF. RAGIONERIA	☒

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. 0627/du

Taranto LI **15 NOV. 2004**

AZIENDA AMAT
 Ing. Giovanni Matichecchia
 Via C. Battisti, 657
 Taranto

Caforio Gaetano

Oggetto: Sig. **Visita Medico - Collegiale.**
 Comunicazione pagamento competenze.

La presente per comunicare che a seguito Vostra richiesta prot. n. 9921 del 18/05/04 è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale il Sig. **Caforio Gaetano** nato a Sava (Ta) il 30/11/1953 e che il Collegio - Medico in data 28/10/2004 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'avvenuto 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. **4290** N. IVA **///**
 DATA DI REGISTR. - **6 DIC. 2004**

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
 IL PRESIDENTE
 (Don. Armando DURANTE)

P.A. 20-12-04



AZIENDA PER LA MOBILITÀ 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	IMPORTO ORDINATIVO
		1.742	21/12/04			€ 112,83

L CASSIERE
PAGHERA
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: **centododici e 83 / 100**

PAGAMENTO:

C/C POSTALE N. 191742

ABI

CAB

C/C

BOLLO:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Caferio G.: visita medico collegiale

PAGAMENTO FATTURE N.
Prot.0627/04

IMPORTO LORDO

€

112,83

TOTALE RITENUTE

€

0,00

IMPORTO

€

112,83

ATA medial cont srl - 74017 Mattiolo (TA) - MC 124/F

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ 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
		1.742	21/12/04		

IMPORTO ORDINATIVO
€ 112,83

IL CASSIERE

PAGHERÀ

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/I

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: centododici e 83 / 100

PAGAMENTO:

C/C POSTALE N. 191742

ABI

CAB

C/C

BOLLO:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Cuforio G.: visita medico collegiale

PAGAMENTO FATTURE N.

Prot.0627/04

IMPORTO LORDO

€

112,83

TOTALE RITENUTE

€

0,00

IMPORTO

€

112,83

***** P. 01 *****
 *
 * RAPPORTINO *
 *
 * 08-MAR-2005 MAR 13:16 *
 *
 * PER: AMAT SPA 0997794247 *
 *
 * ORA INIZIO DESTINATARIO TEMPO TX PAGINE TIPO NOTE MNO. DP *
 * 08-MAR 13:14 1'21" 4 TRASM. OK 080 *
 *
 * TOTALE: 1M 21S PAGINE 4 *
 *



5070
 Prot. n°:/UP

Taranto, li 02 MAR. 2005

Spett.le
 Collegio Medico Legale
 c/o Presidio Sanitario "G. Testa"
 Contrada Rondinella
 74100 T A R A N T O
 alla c.a. del Dott. Durante

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta referto medico ns. agente Caforio Gaetano

Si invia, in allegato alla presente, copia del mandato di pagamento n° 1.742 del 21/12/2004, con cui questa Società ha versato a vostro favore l'importo complessivo di Euro 112,83, dovuto a titolo di competenze per la visita medica in oggetto (vs. riferimento nota prot. n° 627 del 15/11/2004)

In attesa del relativo referto medico, si inviano distinti saluti

UFFICIO CONTRATTI

AMAT s.p.a. **2292P**
 Prot. In arrivo n. **2292P**
 Del **2 NOV 2004**

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☐
UAG	-AFFGEN/P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETARIA	☐
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. 0627/04

Taranto LI **5 NOV. 2004**

AZIENDA AMAT

Ing. Giovanni Matichecchia
 Via C. Battisti, 657
 Taranto

Caforio Gaetano

Oggetto: Sig.

Visita Medico - Collegiale

Comunicazione pagamento competenze.

La presente per comunicare che a seguito Vostra richiesta prot. n. 9921 del 18/05/04 è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale il Sig. Caforio Gaetano nato a Sava (Ta) il 30/11/1953 e che il Collegio - Medico in data 28/10/2004 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

26 NOV 2004

Si invita a voler trasmettere, con cortese sollecitudine, copia dell'avvenuto 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. 4290	N. IVA ///
DATA DI REGISTR. 6 DIC. 2004	

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
 IL PRESIDENTE
 (Dott. Armando DURANTE)

P.A. 20-12-04

[Handwritten signature]

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)

586/ou 14 OTT. 2004

Sig. **Caforio Gaetano**
Via Napoli, 17/19
Sava (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT**
Via C. Battisit, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico - Collegiale -

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno 28/10/2004 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.

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
(Dot. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

[Handwritten signature]

[Handwritten notes:]
Area
si conve
necomi
l'ospit
unita
prez
tutto
[Handwritten signature]

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°	20958	
Del:	21 OTT. 2004	
P	- PRESIDENTE	☐
VP	- VICE PRESIDENTE	☐
D	- DIRETTORE	☐
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	☐
DT	- DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	- CONTRATTI/APPALTI	☐
UI	- INFORMATICA	☐
UE	- ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	- PERSONALE	☒
UAG	- AFF. GEN./REG. SINISTRI	☐
US	- SEGRETERIA	☐
UT	- TECNICA	☐
UF-PT	- UFF. PRODOTTI TRAFFICO	☐
UF-RG	- UFF. RAGIONE	☐

Sig.

Caforio Gaetano
Via Napoli, 17/19
Sava (Ta)

e.p.c.

Azienda AMAT
Via C. Battisit, 657
Taranto



Oggetto: Invito a visita Medico – Collegiale –

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno 28/10/2004 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.

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
(Dot. Armando DURANTE)

Il Segretario

Sig.ra Patrizia 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)

Prot. 0534/04

15 SET. 2004

Sig.

Caforio Gaetano
 Via Napoli, 17/19
 Sava (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 30/09/2004 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.

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.

AMAT s.p.a.	
Prot. In arrivo n°	18935
Del:	22 SET. 2004
P	PRESIDENTE
VP	VICE PRESIDENTE
D	DIRETTORE
DA	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	DIRIGENTE MEDICO
AF	CONTO/AMMINISTRAZIONE
CA	CONTRATTI/APPALTI
UI	INFORMATICA
UE	ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP	PERSONALE
UAG	AFF. GEN./RR./SINISTRI
UC	SECRETARIA
UT	TECNICA
UF-PT	UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG	UFF. RAGIONERIA

AZIENDA U.S.L. TA/1
 COLLEGIO MEDICO LEGALE
 PRESIDENTE
 (Dott. Armando CORANTE)

Il Segretario

Sig.ra Patrizia Martinelli

[Handwritten signature]

Mod. OPMA2
A.T.L. VENTURINI & C. SpA - NUOVA PANETTO & PETRELLI - GRAF 3 - C. 20.000.000 - 05-2003

INPS ATTESTATO DI MALATTIA
(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.
a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

N° 1904456233

H

RISERVATO AL MEDICO

CAFORIO GASTANO
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL
GIORNO MESE ANNO
29/06/04

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL
GIORNO MESE ANNO
././.

TURNO
☐

DATA RILASCIO CERTIFICATO
GIORNO MESE ANNO
28/06/04

INIZIO ☒ CONTINUAZIONE ☐ RICADUTA ☐

L. COSIMO SCAGLIOSO
5.1366
L. TA/1 DISC. N° 12
DIRIGENTE MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO
(via, piazza,
trazione, ecc.)

C.A.P.

COMUNE

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

N.

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

CFR9NS333014677

SESSO
M/F ☒

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

DATA NASCITA

GIORNO MESE ANNO
30/11/53

COMUNE
NASCITA
O STATO
ESTERO

SAVA

PROV.

ALLA CORTESSE ATTENZIONE DELLA COMMISSIONE MEDICA
LEGALE

IO SOTTOSCRITTO CAFORIO GASTANO INVIO PRESSO QUESTO ENTRO
CERTIFICAZIONE MEDICA A DIMOSTRAZIONE CHE IL GIORNO
28.06.2004 ERO INDISPONTO A PRESENZIARE VISITA MEDICA.

IN DATA 05.07.2004
Sfor per

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 GIU. 2004 ' Bts/04

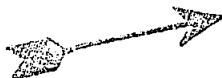


Sig.

Caforio Gaetano
Via Napoli, 17/19
Sava (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 **28/06/2004** 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.

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.

AMAT s.p.a.	
Prot. in arrivo n°	12220
Del:	14 GIU. 2004
P	- PRESIDENTE
VP	- VICE PRESIDENTE
D	- DIRETTORE
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	- DIRIGENTE TECNICO
DC	- CONTABILITA'/BILANCIO
JA	- CONTRATTI/APPALTI
CI	- INFORMATICA
UE	- ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP	- PERSONALE
UAG	- AFF. GEN./PR./SINISTRI
US	- SEGRETERIA
UT	- TECNICA
UE-PT	- UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UE-RG	- UFF. MAGIONERIA

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Dott.ssa Patrizia Martinelli



MOD. 01/82



ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A/R
a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N° 1904456233

RISERVATO AL MEDICO

CAFORIO GASTANO
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

GIORNO MESE ANNO
29/06/04

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

GIORNO MESE ANNO
29/06/04

TURNO

12

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO
28/06/04

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

29/06/04 29/06/04 29/06/04

COSIMO SCAGLIOSO

5.1366

L. TA. 1. DIV. N° 12

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA

(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

INDIRIZZO

(via, piazza, numero, ecc.)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

ATT. VENTURINI & C. SPA - NUOVA PANETTO & PETRELLI - GRAF. S. C. 20.000.000 - 06-2003

QUADRO A

DATI ANAGRAFICI (DA COMPIRE SEMPRE)

CODICE FISCALE

CAFORIO GASTANO

SESSO

M/F

17

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

CAFORIO

NOME

GASTANO

DATA NASCITA

30/11/53

COMUNE NASCITA

SAVA

STATO

ESTERO

PROV.

17

Prot. az. n° PP21/UP

TARANTO **18 MAG. 2004**

alla c.a. del Dott. Durante

74100 TARANTO

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella

e.p.c. All' agente
Caforio Gaetano
S E D E

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Visita idoneità ns. dipendente Caforio Gaetano

Per le motivazioni di seguito indicate, si invita codesto Spett.le Collegio a voler programmare una visita medica per il ns. dipendente Caforio Gaetano.

L'agente in questione, originariamente in possesso della qualifica di conducente di linea, già nel 1997 fu giudicato inidoneo alle mansioni di guida dai sanitari delle Centro Medico delle FF.SS. di Bari.

Successivamente all'agente fu attribuito la nuova qualifica di addetto alla manutenzione (ora denominata "operatore generico", in base alla nuova nomenclatura del CCNL del 27/11/2000, che ha ridefinito il sistema di classificazione del personale del settore).

Tuttavia, a seguito di limitazioni e prescrizioni lavorative formulate dal medico aziendale competente in sede di sorveglianza sanitaria, l'agente è temporaneamente utilizzato in mansioni diverse da quelle del profilo posseduto.

Con nota del 20/04/2004, allegata in copia, il lavoratore ha chiesto, altresì, di essere sottoposto a visita di revisione inerente al proprio stato di salute.

All'uopo si chiede valutare lo stato d'idoneità o meno dello stesso all'espletamento delle mansioni del profilo di "operatore generico", onde possa essere definita la sua collocazione nell'ambito aziendale ovvero avviata la procedura del suo prepensionamento per invalidità specifica.

Secondo la declaratoria contrattuale nazionale, l'operatore generico è adibito a "compiti di collaborazione alla manutenzione delle officine e negli impianti" e, nell'ambito dell'organizzazione aziendale, il lavoratore in possesso di tale profilo viene utilizzato prevalentemente in tali attività:

- 1) controllo e sostituzione e/o rabbocco dei fluidi presenti a bordo dei veicoli: acqua, olio, ecc,

- 2) operazioni di rifornimento gasolio dei veicoli tramite l'apposita colonnina (al riguardo l'operatore deve sollevare il portellone dell'autobus di circa 25 Kg)
- 3) operazioni di ingrassaggio e lubrificazione delle parti meccaniche dei mezzi;
- 4) effettuazione di operazioni di lavaggio dei complessivi meccanici del sottocassa degli autobus mediante l'apposito impianto e/o idropulitrice.
- 5) smontaggio e rimontaggio di pezzi meccanici a bordo dei veicoli.

L'area operativa è costituita dal capannone e dai locali annessi; dalle buche di lavoro; dalla tettoia di rifornimento autobus; dall'impianto di lavaggio sottocassa e dai piazzali dell'Azienda.

Restando a disposizione, in attesa di cortese riscontro, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

P. Ricavat
18/05/06

[Handwritten signature]

AL SIG. PRESIDENTE
AL SIG. DIRETTORE

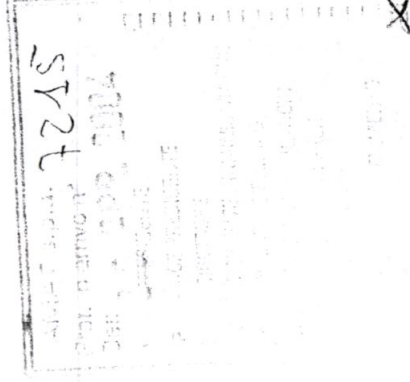
OGGETTO: RICHIESTA DI INVIO A VISITA
MEDICA PER MOTIVI DI SALUTE.

IO SOTTOSCRITTO GAFFEO GAETANO
DIPENDENTE DI QUESTA AZIENDA CAIADO,
DI ESSERE INVIATO A BARI O/O LE "FS
DELO STATO", PER ESSERE SOTTOPOSTO A
VISITA DI REVISIONE INERENTE AL PROPRIO
STATO DI SALUTE.

CORDIALI E DISTINTI

SALUTI.

Gaffeo Gaetano
20-04-2004



Posteitaliane

postaprioritaria

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/P Cod. W8402E

Da restituire a _____

Via _____

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

C.A.P. _____

Località _____

Provincia _____



Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

11753820266 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PAFONIO GAETANO

Via NAPOLI, 18/18

C.A.P. 80138 Località SAVA - TA

[Handwritten signature]

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

[Handwritten mark]

Prot.n. 1452/04

TARANTO,

17 MAR. 2004

All'Agente
CAFORIO Gaetano
e p.c. Dirigente Tecnico
Responsabile Area Tecnica

OGGETTO: decreto legisl. 626/94-sorveglianza sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente Dott. Salvatore Poti, Lei è risultato idoneo, così come da giudizio medico del 02/02/2004, all'espletamento delle mansioni attualmente svolte.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dot. Salvatore Poti
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

Taranto, lì 2/2/04

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 Elefina Jettours

Nato il 30.11.57

Mansione op. pulizie / cucina

☒ Idoneo

Non idoneo _____

Idoneo con prescrizione/Limitazione _____

Prescrizione/limitazione _____

Annotazioni _____

Periodicità visita medica mensile

(Dot. Salvatore Poti)

Taranto li, 01-12-2003

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	17010
del	1 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	☐

Alla Direzione A.M.A.T.

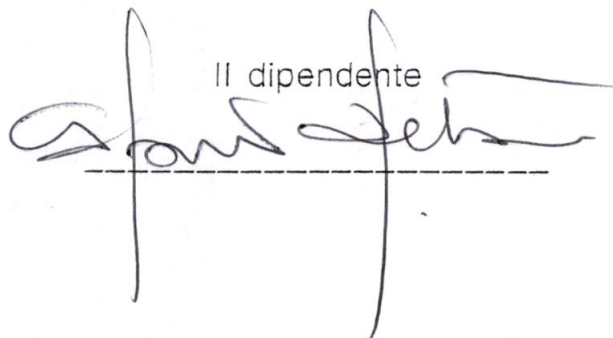
S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto CAFORIO Gaetano dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di OPER. GENERICO, 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.

Il dipendente



Taranto, li

18 NOV. 2002

Prot. n° : Dir/.....

5809/2002

Al Responsabile
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Archiviazione procedimenti disciplinari relativi al periodo da ottobre 2001 a giugno 2002.

Dato il lasso di tempo trascorso, si dispone l'archiviazione dei procedimenti disciplinari attivati nel periodo in esame e non ancora definiti, in quanto il principio d'immediatezza, che caratterizza precipuamente la fase della contestazione, opera anche con riferimento all'applicazione della sanzione, chiudendo così un circuito, quale quello del procedimento disciplinare, che il ns. ordinamento intende ispirato ad una relativa tempestività.

Sempre con riferimento al periodo in esame, si dispone l'archiviazione relativamente alle ipotesi in cui non sia stato notificato al lavoratore alcun addebito a seguito delle segnalazioni pervenute dai reparti d'appartenenza, dato che anche nei casi di specie è venuto meno il requisito temporale dell'immediatezza tra la presunta infrazione e la contestazione all'agente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Taranto 16/01/2002

AI DIRETTORE GENERALE

Ing. Giovanni MATICHECCHIA

sede

OGGETTO: invio comunicazioni.

Si trasmettono, allegate alla presente, comunicazioni inviate dagli Addetti Movimento e Traffico, per eventuali provvedimenti disciplinari:

- | | | | |
|----|-------------|---------|------------|
| 1. | BOTTIGLIONE | ANTONIO | 11-01-2002 |
| 2. | CAFORIO | GAETANO | 15-01-2002 |

IL CAPO UNITA' TECNICA

Giuseppe D'ADDARIO

Recetti

21/1

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n.	563
del	17 GEN. 2002
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Diruttore dell'Esercizio	☐
Area informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

3

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

Taranto, li

Prot. n. _____

c.a. Dirigente Tecnico
p.c. Direttore
" Responsabile Area Personale

SEDE

Oggetto: Agente Caforio Gaetano.

La presente a conferma che l'agente in questione, come da Vs. disposizioni verbali, a far data dal 17 giugno u.s., viene impiegato presso l'Ufficio Tecnico con mansioni di Ausiliario Generico.

Distinti Saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo



AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	7122
del	4 LUG. 2002
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Invio	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☒
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Magazzino e Acquisti	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Sinistri	☐

917



Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Il sottoscritto CARLO PETERS dipendente di codesta Azienda, con
la presente, comunica che dal giorno 10 / 06 / 2002 ha
trasferito il proprio domicilio:

da via NAPOLI 14 74028 SAVA

a via NAPOLI 17/19 - 74028 SAVA

Con l'occasione invia distinti saluti

L'Agente

CARLO PETERS

AMAT S.p.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVIRE

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	6588
del	11 GIU. 2002
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Movimento	☒
Area Personale	☐
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Magazzino e Acquisti	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Sinistri	☐

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 10/10/01 BY 60322
UCBAW

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Carruba, 1 - 70122 Bari

DATI TELEGRAMMA:

CTR di origine: 350

Telegramma nr. 064/DB

del 22/01/2002 ore 12:47

importo (IVA inclusa) in Lire 12973

importo (IVA inclusa) in Euro 6.70

(diritto di fonodettatura escluso)

MITTENTE:

FWHC01120100506011

12

FWH01-1-506/1

LETTERE

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

||| |||| | |||| || || ||| |

COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA

Pag. 01 di 01

ZCZC 064/DB TF/TARANTO

70100 BARIFONO 21/19 22 1247

CAFORIO GAETANO

VIA NAPOLI 17

74028 SAVA

PRESENTARSI CON LA MASSIMA URGENZA DOMANI

23-1-2002 ALLE ORE 830 PRESSO UFFICIO PERSONALE

AMAT

IL DIRETTORE INGEGNER GIOVANNI MATICHECCHIA

NNNN

AVVISO ALLA CLIENTELA

Grazie per avere usato il nostro servizio telegrammi.

La informiamo che telefonando al 186 dal suo telefono fisso (o al 49186 se ha un abbonamento TIM) può richiedere VISURE o CERTIFICATI di una qualsiasi Camera di Commercio: i documenti le saranno recapitati all'indirizzo che indicherà'.

Il servizio è attivo dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di tutti i giorni feriali. A seconda del documento richiesto il costo del servizio varia tra le 15.000 lire e le 25.000 lire con l'addebito sulla bolletta telefonica; le spese per eventuali marche da bollo e per contrassegno saranno pagate direttamente al portalettere.

Per reclami relativi al servizio è possibile rivolgersi al numero telefonico 160 fornendo i "Dati telegramma" stampati in alto a sinistra di questo foglio.

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li **22 GEN. 2002**

Corrispondenza interna prot. n° AP/29

Oggetto: Giudizio d'idoneità specifica. Rientro reparto d'appartenenza

conf. e
uff. C. e
Rel. M.

All'agente
Caforio Gaetano
e p.c. Ai Responsabili
Area Tecnica
Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Con nota del 21 gennaio 2002, prot. az. n° 701, il medico aziendale competente, Dott. Salvatore Potì, l'ha giudicata idoneo alla mansione specifica del profilo professionale da lei attualmente rivestito di operatore generico, con la prescrizione di "non movimentare carichi pesanti manualmente oltre 12 Kg".

Pertanto, a decorrere dal 23 gennaio 2002 lei tornerà in forza al reparto d'appartenenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Dott. Salvatore POTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Capuano n° 8
74100 TARANTO Tel. 339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 LO49D
Partita I.V.A. 02077200737

Al Super Presidente AUST
" Super Dictator
" C. Area Personal
" R. S. P. P. R. Top. Rizzo

Oppetto = Zolente alle usanze giuriche
dijuridiche LAFORIO gaudens.

CAFORIO GAETANO = Zoloso alle
massime specific con presenzia
Presenzia: con macchinari conchi jessit
accumulando altri 12 kg.
Lettoza BR.

[illegible]

Medico Competente
Dott. Salvatore POTI

22/1

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li **08 GEN. 2001**

Corrispondenza interna prot. n° AP/01

Oggetto: Visita dal medico competente. Definizione giudizio d'idoneità

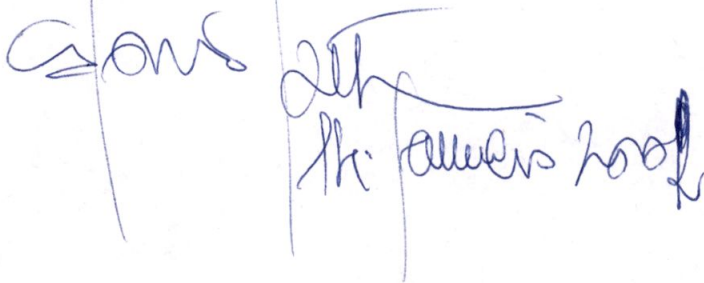
Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Al Responsabile
Area Movimento
Al Medico Competente
Dott. Salvatore Potì
SEDE

Con nota del 21 dicembre 2001, prot. az. n° 16009, il medico competente, Dott. Salvatore Potì, ha segnalato che a tutt'oggi, nonostante le ripetute disposizioni aziendali ricevute e i relativi solleciti, lei non si è ancora presentato presso la sala medica, per definire il giudizio d'idoneità allo svolgimento delle mansioni specifiche del profilo attualmente rivestito.

Pertanto, il giorno 15 gennaio p.v., alle ore 16:00, è tenuta a presentarsi dal Dott. Potì, presso la sala medica aziendale.

Relativamente alla giornata in questione, l'Ufficio Turni e Programmi provvederà ad assegnarle un turno di lavoro che le permetterà di recarsi dal medico all'ora sopra indicata.

Distinti saluti



IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Nuttichecchia)



Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Taranto 18-12-2001

Al Signor Presidente AMA
Signor Minton

Per Amm. Personale

Oggetto =
cartelle
personali

di persona:	CATANZA	Amato
	CAFORIO	Paolino
	ARENA	Domènico
	SPINELLI	Michel
	MITRANOLO	Provenzi →
	CAFORIO	Paolino

Si esprime che risultano al tutto opposti
l'accompilimento e l'ordine le pratiche amministrative relative
al personale scolastico. Si prega d'intimare presso
lo scrivente al fine di escludere l'esplicito
il giudizio dell'obscuro.

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	16009
del	21 DIC. 2001
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Rettore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Salvatore Poti

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

A.M.A.T.

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

Area Personale

*Cartella
fe*

Taranto, li 06/09/2001

Corrispondenza interna prot. n°

Ap/1362

Oggetto: giudizio del medico competente

RACCOMANDATA A.R.

+ Medico competente e p.c.

Al dipendente

Caforio Gaetano

Al Responsabile

Area Movimento

Al Medico Competente

Dott. Salvatore Poti

SEDE

13.11.01

*non risulta ancora
definito il giudizio medico
in esche - ne invito e
indicare ne determinazioni
in merito per gli ordinari*

Con nota del 24 agosto 2001, prot. az. n° 10633, il medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, ha segnalato che non risulta ancora definito il giudizio d'idoneità specifica all'espletamento delle mansioni del profilo professionale rivestito, per carenza di documentazione sanitaria.

Pertanto, il giorno 25 settembre p.v., alle ore 16:00, è tenuta a presentarsi dal Dott. Poti, presso la sala medica aziendale, presentando allo stesso la documentazione che precedentemente richiasta.

All'uopo è autorizzato a lasciare temporaneamente il servizio, per il tempo necessario per definire la visita.

Distinti saluti

M

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Signature]

1

11

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
 893
 25 GEN. 2002

☐	Direzione Generale
☐	Compartimento
☐	Attività nell'Esercizio
☐	Area Informatica
☒	Area Legale
☐	Area Personale
☐	Area Rifornimento
☐	Area Tecnica
☐	Ufficio Pagine Gialle
☐	Ufficio Prod. del Traffico
☐	Ufficio Segreteria
☐	Ufficio Contatti

DATA 17.01.2002

CATORIO GASTANO
 DIPENDENTE c/o UFFICIO
 INFORMAZIONI

AL SIG. DIRETTORE
 ING. GIOVANNI NATICHECCHIA

2011

MI CHIAMO CATORIO GASTANO ADDETTO PRESSO L'UFFICIO
 INFORMAZIONI DELLA FERROVIA.

LE SCRIVO IN QUANTO IN DATA 17.01.2002 ALLE ORE
 15,00 HO CHIAMATO TELEFONICAMENTE L'UFFICIO MOVIMENTI
 PER SEGNALARE LA MIA INDISPONIBILITA' PER MOTIVI PROPRI
 AVENDO COME TURNO IL RILEVANTE 17,00-23,30.
 DI TURNO C'ERA IL CONTROLLORE MANCINI, IL QUALE
 PRESO ATTO DELLA MIA SOSTITUZIONE MI FACEVA
 NOTARE CHE IL MIO TURNO DI LAVORO DEL GIORNO
 IN QUESTIONE ERA DALLE ORE 06,00-12,30. PERTANTO
 IO RISULTAVO ASSENTE DAL SERVIZIO. IN POCHES PAROLE
 IL TURNO MI ERA STATO CAMBIATO. A MIA INASPRITA
 DA PRESENTARE, CHE IL GIORNO PRECEDENTE HO CONTINUATO
 PER TELEFONO LA CONFERMA DEL TURNO, PERTANTO
 C/O L'UFFICIO NON RISPONDEVA NESSUNO. HO PROVATO
 A RICHIAMARE LO STESSO GIORNO DEL 17 C.M. ALLE
 13,30 CIRCA ED ANCHE QUESTA VOLTA DALL'UFFICIO
 INFORMAZIONI NON MI RISPONDEVA NESSUNO. TUTTO CIO'
 PUO' ESSERE UN ATTENDANTE, PERO' COME DIPENDENTE LE
 CHIEDO; SE ESISTE UNA CICLICITA' NELLE TURNAZIONI
 PER QUALE MOTIVO QUESTA NON E' RISOLTA SE
 POI. PRESSO LO STESSO UFFICIO NON RISPONDE NESSUNO.
 CANTICO PERFETTAMENTE CHE ESIGENZE AZIENDALI BUONE
 APPORTARE ALLO STESSO SERVIZIO DELLE MODIFICHE. PERO',

IN TUTTA FRANCHETTA SIG. DIRETTORE PERCHÉ IL SERVIZIO
NON ARRIVA "TEMPESTIVAMENTE" PRESSO L'UFFICIO INFORMAZIONI.
LE PARE GIUSTO CHE IO IN SEGUITO MI DOVRO GIUSTIFICARE
IN QUANTO L'UFFICIO INFORMAZIONI ERA CHIUSO? HO PERCHÉ IL
SERVIZIO ^{NON} ERA ARRIVATO - ~~MA~~ -

L'UNICO NEO, È DI QUESTO PRENDENDO ALLO, CHE NON
MI È VENUTO IN MENTE DI CAMBIARE LA SALA
MOVIMENTO PER FARMI DARE IL SERVIZIO COME HO FATTO
ALTRE VOLTE.

Distinti Saluti

Giovanni

MIII. GASTORIO GASTANO
DIPENDENTE ANAT

16. 11. 2001

AL SIG. DIRETTORE
ING. GIOVANNI NATI

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. 14324	
del 19 NOV. 2001	
V. Presidente	
Cons.re	
Dirigente Amm.vo	
Dirigente Tecnico	
Settore dell'Esercizio	
Area Informatica	
Area Legale	
Area Personale	
Area Movimento	
Area Tecnica	
Ufficio Ragioneria	
Ufficio Prod. del Traffico	
Ufficio Segreteria	
Ufficio Contratti	

EGREGIO SIG. DIRETTORE

19/11

19/11

TENGO A PRECISARE CHE NON RIENTRA NELLE MIE
ABITU DINI CREARE DISSERVIZIO, NE TANTOMENO
DANNEGGIARE L'IMMAGINE AZIENDALE.
NELLA MISSIVA CONTESTATARIA PERVENUTA MI SI
FA NOTARE CHE IL GIORNO 13 GENNAIO DI SERVIZIO
PRESSO L'INFORMAZIONE ALL'UTENZA DALLE ORE 06,00
ALLE 12,30 CHE IO NON COMUNICAVO TEMPIESTIVAMENTE
LA SOSTITUZIONE. ANZI, ADDIRITTURA COMUNICAVO
L'ASSENZA ALLE ORE 14.50. VEDA SIG. DIRETTORE IL
FATTO CHE IO MI FAREVO SOSTITUIRE ALLE ORE 14.50
CREDO MOLTO PROBABILMENTE IL TURNO DI SOSTITUENZA
ERA QUELLO DI RILEVANTE, NON SI SPIEGA ALTRIMENTI
LA SEGNALEZIONE ALLE ORE 14.50. INOLTRE ESSERE
DEL TURNO DI "USCITA", ANCHE SE IL SOTTOSCRITTO
RISULTAVA IN MALATTIA MI PARE INVEROSIMILE TELEFONARE
E COMUNICARE L'ASSENZA A DISTANZA DI (8) ORE.
CON TANTO RISPETTO DELLA BUONA FEDE ALTRI.
IO D'ALTRODE NON MI SONO MAI PERMESSO NE PER
DIMENTICANZA NE PER UN CONCETTO PERSONALE
DI AUTODISCIPLINA. COSA PUO ESSERE SUCCESSO

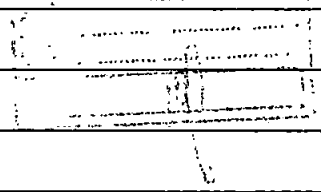
→

11/12/2017 - 10:00

1005 TOM PT

TRA LA SEGNALAZIONE E L'ACCESSIONE DELLA
SOSTITUZIONE PROPRIO NON GLI E LO SO DIRE
DISTINTI SALUTI.

afaro f...
11/12/2017 - 10:00



11/12/2017 - 10:00

11/12/2017 - 10:00

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA



A.R.

mod. 23-1

avviso di ricevimento
o di riscossione

Da restituire a

A. M. A. T.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 T A R A N T O

Via

--	--	--	--	--	--

C.A.P.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Località

--	--

Provincia

P.D. 1186

A.R.avviso di ricevimento
o di riscossione☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

0196

☐

Lire

Euro

Data di spedizione

Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Destinatario

CAFORIO GAETANO

Via

NAPOLI 17 74028 SAVA

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li **06 NOV. 2001**

Corrispondenza interna prot. n° AP/1486

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Caforio Gaetano
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la nota del 27 settembre 2001, prot. az. n° 12047, con cui il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il rapporto redatto dal superiore di turno, che ha segnalato che il giorno 13 settembre u.s., di servizio all'informazione all'utenza dalle ore 6:00 alle ore 12:30, lei non comunicava preventivamente la sua assenza dal servizio;
- atteso che lei ha comunicato la sua assenza per malattia soltanto alle ore 14:50;
- visti gli ordini di servizio n° 14/1990 e 12/2001, con cui sono stati indicati i termini di preavviso per comunicare le eventuali assenze dal servizio, per qualsiasi motivo;
- atteso che il giorno in questione, poiché Lei ha comunicato con ritardo la sua assenza, pur se per malattia, non potendo programmare la sua sostituzione, il servizio all'utenza non é stato reso, con danno all'immagine aziendale;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 42, sub. 1 del R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento All. "A" del R.D. n° 148/1931.

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)

M.

emmelato

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area movimento

AL CAPO AREA MOVIMENTO
SEDE

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

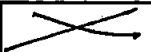
L'AGENTE CHIORIO GABRIANO COMANDATO AL TURNO 8/10

LINEA /, CON ORARIO DI SERVIZIO 600/1730 01/04, COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE /

*SBARRARE CON UNA X LE CASELLE INTERESSATE

ASSENZA ARBITRARIA



RITARDATO AVVISO

MOTIVI DI FAMIGLIA

IL TURNO E' STATO COPERTO

SI

~~NO~~

CORSE N°

MODALITA'

AGENTE DI RISERVA

A STRAORDINARIO

Taranto li

13.09.2001

Il Superiore di servizio

INPS

ATTESTATO DI MALATTIA (art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.
a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio

Ricevuto
15/10/05

PER IL DATORE DI LAVORO

N. 1604307926

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 18

RISERVATO AL MEDICO

CAFORIO GAETANO

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)



PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

TURNO

GIORNO MESE ANNO
1.3/10.0.1

GIORNO MESE ANNO
1.3/10.0.1

☐

DATA RILASCIO CERTIFICATO

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

GIORNO MESE ANNO
1.3/10.0.1

☒ ☐ ☐

Dott. COSIMO SCAGLIOSO

1366

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

15 SET 2001 1.19.05

RISERVATO AL LAVORATORE

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO
(via, piazza,
capovila, ecc.)

N.

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPIRE SEMPRE)

CODICE FISCALE

0280705339014077

SESSO
Mo.F.

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

CAFORIO

GAETANO

DATA NASCITA

COMUNE

NASCITA

O STATO

ESTERO

GIORNO

MESE

ANNO

8.0

11

53

SAVA

PROV.

71

QUADRO A

(3219806) ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - ROMA - c. 20.000.000 - luglio 2000

NATO A SAVA (TARANTO)
IL 30-11-1953 STATO CIVILE *celibe*
INDIRIZZO *Via M. 17 SAVA*

TELEF.

VARIAZIONE

TELEF.

TITOLO DI STUDIO

Scuola media inferiore
Dispensato

POSIZIONE MILITARE

GRUPPO

CATEG.

GRUPPO PROVENIENTE DA

VEDOVA

TESSERA N.

SINDACATO

DATA DI ASSUNZIONE

14 marzo 1983

CATEG.

NULLA OSTA UFF. COLLOC. N.

DATA

DOCUMENTO D'IDENTITÀ

N.

COMUNE O PREFETTURA

DATA

LIBRETTO DI LAVORO N.

277/Duplicato

QUALIFICA

COMUNE

SAVA

DATA

30/8/1972

INPS N.

SAUB N.

SEZ. TERRITORIALE

☐ LICENZIAMENTO☐ DIMISSIONI

DATA

MOTIVO

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DOCUMENTI RESTITUITI

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

FIRMA

STATO DI FAMIGLIA

DETRAZIONI D'IMPOSTA

COGNOME E NOME

GRADO DI
PARENTELADATA
DI NASCITAASSEGNI
FAMILIARI

SCADENZA

QUOTA ESENTE

CONIUGE A CARICO

N. FIGLI

N. ALTRE PERSONE

PRODUZIONE REDDITO

ONERI FORFETTARI

TOTALE

QUOTA MENSILE

FONDO DI PREVIDENZA

CONTRIBUTO
VERSATOCONTRIBUTO
VERSATO

OSSERVAZIONI

PERIODO

RETRIBUZIONE
COMPLESSIVACONTRIBUTO
VERSATO

OSSERVAZIONI

AFFRANCATURA
PAGATA

avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 23-1

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

Ufficio
Personale

Via

C.A.P.

Località

Provincia

PD AP/1h29

A.R.avviso di ricevimento
o di riscossione☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

0	3	2	4									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

☐

Lire

Euro

Data di spedizione

Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Destinatario

CAFORIO GAETANO

Via

NAPOLI 17 74028 SAVA

**Data e firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n°

AO/1129

Taranto, li

01 OTT. 2001

Oggetto : Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931.

RACCOMANDATA A.R.

All'Agente Caforio Gaetano
Via Napoli, 17
74028 SAVA

Questa Direzione,

- Vista la nota del 08/08/2001, prot. az. n°10240, con cui il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il rapporto redatto dal Superiore di turno, con cui è stato segnalato che il giorno 03/08/2001, comandato al turno 812, presso l'ufficio informazioni, con orario di servizio 12.00 – 18.30, La S.V. comunicava la sua assenza alle ore 04.50;
- Atteso che una simile circostanza ha creato disservizio all'utenza in quanto l'ufficio informazioni è rimasto chiuso;
- rilevato che la semplice comunicazione di non poter prestare servizio, pur se effettuata preventivamente, non è sufficiente di per sé a non far ravvisare gli estremi dell' "assenza arbitraria" laddove, come nel caso di specie, non vi sia stata alcuna autorizzazione ad assentarsi;
- Ravvisato, pertanto, nel Suo comportamento già reiterato una violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931;

contesta

la violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le Sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

①

IL DIRETTORE
(Ing. *Giuseppe Matidzechia*)

SAVA 10.10.2001

MIL. CAIORIO GAETANO
DIPENDENTE AMAT.

AL SIGNOR DIRETTORE
ING. GIOVANNI MATICHIOGHIA

CON RIFERIMENTO ALLA CONTESTAZIONE DISCIPLINARE
IN DATA 01/10/2001 FACCIo NOTARE ALLA S.V.
CHE IL GIORNO 03/08/2001 MI FACEVO SOSTITUIRE
IN QUANTO SIA IL GIORNO PRECEDENTE CHE
LA STESSA NOTTE DEL GIORNO SOPRA INDICATO
NON AVEVO DORMITO PER NIENTE A CAUSA
DI UN MAL DI DENTI.

IL FATTO DI AVERMI FATTO SOSTITUIRE ALLE
ORE 04,50 E PERCHÉ AVEVO POSSATO LA
NOTTE IN BIANCO, QUINDI NON ERO IN GRADO
DI GARANTIRE UN SERVIZIO CONSONO ALL'EFFI-
CIENZA. DISTINTI SALUTI

Gaetano Caforio

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO	
Prot. Arrivo n.	12660
del	10 OTT. 2001
V. Presidente	☐
Cons. re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

A.R.avviso di ricevimento
o di riscossione☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Lire

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio di

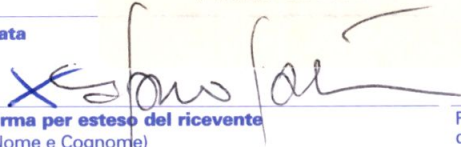
A cura del mittente

Destinatario

Via

Data

Spett.le
CAFORIO
GAETANO
VIA NAPOLI, 17
74028 SAVA TA


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)


**Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento**



Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 23-I

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

Via

C.A.P.



Località

TASSA PAGATA

14002001

POSTE
TARANTO C.A.P. 74100

Provincia

P.D

A.M.A.T.

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

Area Personale

1069

Taranto, li 19/07/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1272
Oggetto: Accoglimento giustifiche

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo
Area Personale
Area movimento
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la contestazione disciplinare del 13/06/2001, prot. az. AP/1115, a Lei inviata a mezzo raccomandata A/R e ricevuta in data 22/06/2001;
- viste le sue giustificazioni presentate per iscritto in data 26/06/2001, prot. az. n° 8067;
- preso atto che nella giornata in questione lei ha regolarmente preso servizio alla ore 12:00, anche se, quasi subito dopo l'inizio del turno, ha chiesto al superiore di essere sostituito per motivi di salute;
- atteso che successivamente lei ha presentato un regolare certificato di malattia, dal 6 giugno 2001 al 12 giugno 2001
- ritenuto non sussistere gli estremi contestati

ACCOGLIE

le giustificazioni presentate.

M

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Martichecchia)



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

4	8	3	0																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit il dall'Agenzia di

indirizzat..... **Al Signor CAFORIO Gaetano Via Napoli**

n.17 74028 SAVA

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



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

VIA

LOCALITA

SIGLA PROV.

prot.n.-AP/1115

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 13/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/445

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Caforio Gaetano
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la nota dell'11 giugno 2001, prot. az. n° 7228, con il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il rapporto redatto dal superiore di turno che ha segnalato che lei il giorno 6 giugno 2001, di servizio dalle ore 12:00 alle ore 18:30, comunicava alle ore 12:00 la sua assenza dal servizio per lo stesso giorno;
- Visti gli ordini di servizio n° 14/1990 e 12/2001, con cui sono stati indicati i termini di preavviso per comunicare le eventuali assenze dal servizio, per qualsiasi motivo;
- atteso che il giorno in questione, poiché Lei ha comunicato con ritardo la sua assenza, pur se per malattia, non potendo programmare la sua sostituzione, il servizio informazioni all'utenza non é stato reso dalle ore 14:30 alle ore 17:00, con danno all'immagine aziendale;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 42, sub. 1 del R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento All. "A" del R.D. n° 148/1931.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



A.M.A.T.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Movimento

Prot. n. _____

AL DIRETTORE GENERALE
SEDE

L'AGENTE CAFORIO

COMANDATO AL TURNO 812

~~L'AREA UFFICINE~~ CON ORARIO DI SERVIZIO 1200 - 1830 COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE 1200 CREANDO DISSERVIZIO.

ASSENZA ARBITRARIA ☐

RITARDATO AVVISO ☒

MOTIVI DI FAMIGLIA ☐

Taranto, li 6/6/2001

IL SUPERIORE DI SERVIZIO
P. Zecchi

INPS

ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.

a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N 1604307834

RISERVATO AL MEDICO

CAFORIO GAETANO

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSTICA A TUTTO IL

12/06/01

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

GIORNO 11/06/01

TURNO

GIORNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO

06/06/01

INIZIO

CONTINUAZIONE

RICADUTA

Dott. GOSIMO SCAGLIOSO
1366

LIRIA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

7 GIU. 2001

U. 2120

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA

(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO

(via, numero)

(città, cap)

(prov. e reg.)

C.A.P.

COMUNE

NOMINATIVO INDICATO

PRESSO L'ABITAZIONE

(se diverso dal proprio)

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

QFRGTN5353014677

SUBSE

LIRIA

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

CAFORIO

NOME

GAETANO

DATA NASCITA

30/11/53

COMUNE

NASCITA

O STATO

ESTERO

SAVA

PROV

TA

A.M.A.T. TARANTO		CERTIFICATI MEDICI E RELATIVE SEGNALAZIONI EFFETTUATE		BLOCCHETTO N. 600	DATA 07/06/01	N. 3596
N.	DESTINATARIO DEL CERTIFICATO MEDICO	REPARTO DI APPARTENENZA	PERSONALE PORTINERIA TRASMITT.	SUPERIORE RICEVENTE COMUNICAZIONE	ORARIO COMUNICAZIONE	
01	POTINO NICOLA	MOVIMENTO	GENTILE	BIANCO	0527	
02	MOREA COSIMO	u u u	u u	RICEVUTO	0545	
03	QUANFREDA COSIMO	u u u	u u	RICEVUTO	0545	
04	DI MARCO SAVERIO	u u u	u u	RICEVUTO	0620	
5	CHIRULLI DOMENICO	MOV	1055	TRUCCONE Bianco	0805	
6	FERRI GIOVANNI	MOV	1054		1000	
7	TORUARO VINCENZO	MOV	1054		1030	
8	ESPOSITO GIUSEPPE	A OFF	1054	TRUCCONE Bianco	1215	
9	SPORTI MASSIMO	MOV	1055	TRUCCONE Bianco	1450	
10	MURRO VINCENZO	MOV	1055		1630	
11	TERRI ADRIANO	MOV	1055	TRUCCONE Bianco	1900	
12	LECORTE GIULIO	MOV	1055	TRUCCONE Bianco	1900	
13	D'IPPOLITO COSIMO	OFF	1055			
14	CAFORIO GIACINTO	MOV	1055	TRUCCONE Bianco	2120	
15	VENDOLA FRANCESCO	MOV	1055	TRUCCONE Bianco	2120	
16	NEGGLIA DOMENICO	u	1055	TRUCCONE Bianco	2315	
INIZIO FOGLIO: ora 05.27# FINE FOGLIO: ora 23.55						

TURNI 2245/0700
Gentile

L'ADDETTO DEL 1° TURNO

L'ADDETTO DEL 2° TURNO

L'ADDETTO DEL 3° TURNO

[Signature]

6.00 elle 12,30
12,00 18,30
14.00 20,30
to 'Oman'

of.

40
 CARO GABRIANO
 DIPENDENTE A7A7

AL SIGNOR DIRETTORE
 ING. GIOVANNI MATICHESCHI

IL GIORNO 6 GIUGNO 2001 DOPO AVER COMUNICATO
 REGOLARMENTE LA MIA PRESENZA AL CONTROLLORE
 DI SERVIZIO, A DISTANZA DI 10 MINUTI CIRCA
 RICHIAVANDO NUOVAMENTE L'UFFICIO MOVIMENTO CHIEDENDO
 DI ESSERE SOSTITUITO IN QUANTO NON ERO IN GRADO
 DI GARANTIRE FISICAMENTE LA MIA DISPONIBILITA'
 AL SERVIZIO. DA GIORNI MI TRASCINAVO CON UN
 FORTE MAL DI SCHIENA PER CUI SE HO CHIESTO LA
 SOSTITUZIONE IMMEDIATA ERA SOLO PER L'ACUMINARE
 DI UN DOLORE CHE SI ERA FORTEMENTE ACCENTUATO.
 QUALORA IL DIBAGLIO SI FOSSE MANIFESTATO PRIMA
 AVEI EVITATO DI RECARMI IN SERVIZIO E MI
 SAREI FATTO SOSTITUIRE CON LARGO ANTICIPO.
 GIUSTIFICAZIONE IN RISPOSTA AL PROTOCOLLO N° AP/MS.

DISTINTI SALUTI

SAVA 25.06.2001

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO
 Prot. Arrivo n° 8067
26 GIU. 2001
 V. Presidente ☐
 Cons.re ☐
 Dirigente Amm.vo ☐
 Dirigente Tecnico ☐
 Direttore dell'Esercizio ☐
 Area Informatica ☐
 Area Legale ☐
 Area Personale ☐
 Area Movimento ☒
 Area Tecnica ☐
 Ufficio Ragioneria ☐
 Ufficio Prod. del Traffico ☐
 Ufficio Segreteria ☐
 Ufficio Contratti ☐

C/MS Detam

26/6

A.M.A.T.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Movimento

Prot. n. _____

AL DIRETTORE GENERALE
SEDE

L'AGENTE CAFORIO COMANDATO AL TURNO 812
~~LINEA~~ UFFICIENTE, CON ORARIO DI SERVIZIO 1200 - 1830, COMUNICAVA
LA SUA ASSENZA ALLE ORE 1200 CREANDO DISSERVIZIO.

ASSENZA ARBITRARIA

RITARDATO AVVISO

MOTIVI DI FAMIGLIA

Taranto, li 6/6/2001

IL SUPERIORE DI SERVIZIO

Pizzello

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/1332

Taranto, li **13 AGO. 2001**

Oggetto : Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931.

RACCOMANDATA A.R.

All'Agente Caforio Gaetano
Via Napoli, 17
74028 SAVA

Questa Direzione,

- Visti i rapporti disciplinari del 27/06/2001 e del 07/07/2001;
- Vista la nota del 12/07/2001, prot. az. n°8968, con cui il Responsabile dell'Area Movimento ha trasmesso il rapporto redatto dal Superiore di turno, con cui è stato segnalato che il giorno 11/07 u.s., comandato al turno 811, presso l'ufficio informazioni, con orario di servizio 17.00 – 23.30, La S.V. abbandonava il servizio alle ore 20.15 per motivi personali nonostante Le fosse stata negata, per mancanza di personale, la possibilità di operare la sostituzione richiesta;
- Atteso che una simile circostanza ha creato disservizio all'utenza in quanto l'ufficio informazioni è rimasto chiuso;
- Ravvisato, pertanto, nel Suo comportamento già reiterato una violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le Sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(ing. *Giuseppe Matidhecchia*)

A. M. A. T.

Data,

11-7-2001

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO AREA MOVIMENTO INQ. PASSEROTTI

SEDE

IN DATA OBIETTIVA L'AGENTE CATORIO GAETANO COMANDATO
AL TURNO N° 811 (1400-2330 UFFICIO INF.), AVE ORE 1430
CHIEDEVA DI POTER ESSERE SOSTITUITO AVE ORE 2015.

GLI NEGAVO LA SOSTITUZIONE PERCHÉ NON AVEVO LA POSSIBILITÀ DI
COPIARE IL TURNO, NEANCHE CON PRESTAZIONE STRAORDINARIA.

LO DIFFIDAVO DALL'ABBANDONARE IL POSTO DI LAVORO.

NONOSTANTE CIÒ SI FACEVA SOSTITUIRE AVE ORE 2015 PER
MOTIVI PERSONALI CREANDO GRAVE DISSESRVIZIO (L'UFFICIO OUTINERA

Firma

Renzo Zucchi

segue

1

A. M. A. T.

Data, 11.7.2001

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO AREA MOVIMENTO INQ. PASSERETTI

SEDE

CHIUSO PER MANCANZA DI PERSONALE). SI FA PRESENTE
CHE L'AGENTE IN QUESTIONE E' RECIDIVO DI TALE
SOSTITUZIONE.

Firma

Renzo Lucarelli



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Richiesta Ferie Retroattiva

Il sottoscritto CAPRIO TASSANO dipendente di codesta
azienda con la qualifica di Ufficio Informazioni

CHIEDE

che gli venga concessa la ferie per il giorno 29.06.2001

Medaglia _____

Uscita - ☒

Rilevante - ☐

Frazionato - ☐

Intermedio - ☐

Disponibile - ☐

Riserva Tecnica - ☐

BARRARE IL TURNO INTERESSATO

Motivazione dell'assenza FAMIGLIA

Taranto, li 30.06.2001

[Signature]
IN FEDE

RISERVATO ALL'UFFICIO

IL TURNO E' STATO COBASO [Signature]

Capo Ufficio
Turni e Programmi

Capo Mov.to e Traffico

Capo Area
Movimento

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto
Area movimento

**AL DIRETTORE
SEDE**

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

L'AGENTE CAFORIO GAETANO COMANDATO AL TURNO 811

UFF. INF.

LINEA _____, CON ORARIO DI SERVIZIO 1100-2330, COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE _____ CREANDO DISSERVIZIO.

SI FACEVA SOSTITUIRE ALLE ORE 2015 PER MOTIVI
PERSONALI CREANDO DISSERVIZIO (L'UFFICIO RIMANEVA
CHIUSO PER MANCANZA DI PERSONALE). RECIDIVO.

ASSENZA ARBITRARIA	
--------------------	--

RITARDATO AVVISO	
------------------	--

MOTIVI DI FAMIGLIA <u>PERSONALI</u>	<u>X</u>
--	----------

Taranto li

11-7-2001

Il Superiore di servizio

R. Russo

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto
Area movimento

**AL DIRETTORE
S E D E**

RAPPORTO DISCIPLINARE

L' AGENTE CAPORIO GABRIANO COMANDATO AL TURNO 812

LINEA SERV. INF. CON ORARIO DI SERVIZIO 12.00 - 18.30

NON INDOSSAVA LA DIVISA DI SPETTANZA

Data

27/6/2001

Turno di Servizio

18.30 - 24.30

Orario e Punto di Osservazione

22.00 STAZ. FERROVIARIA

Il Superiore

Pizzarello F.

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto
Area movimento

**AL DIRETTORE
SEDE**

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

L'AGENTE CARONIO GABRIANO COMANDATO AL TURNO _____

LINEA 1320/174210-23, CON ORARIO DI SERVIZIO 1700-2330, COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE 1655 CREANDO DISSERVIZIO.

ASSENZA ARBITRARIA ☐

RITARDATO AVVISO ☐

MOTIVI DI FAMIGLIA ☒

Taranto li

7-7-2001

Il Superiore di servizio

Carlucci

OCCASIONE: CONTESTAZIONE DISTIBUZIONE

MIL. CAIORIO GAETANO
DIPENDENTE AMAT
C/O L'UFFICIO INFORMAZIONI

AL SIGNOR DIRETTORE
ING. GIOVANNI MATICHECCHIA

EGREGIO SIG. DIRETTORE

IL GIORNO 11/07/2001 COMANDATO AL TURNO DI RILEVANTE PRESSO L'UFFICIO INFORMAZIONI CON ORARIO DI SERVIZIO 17.00 - 23.30. CHIEDEVO TRA LE 17.00 - 17.30 DI ESSERE SOSTITUITO ALLE ORE 20.15. LA SOSTITUZIONE ERA PRESENTEMENTE LEGATA AL FATTO CHE AVENDO L'AUTO A RIPARARE ERO SPROVVISTO DI UN MEZZO PROPRIO PER CUI MI SAREI SERVITO DELL'ULTIMO BUS EXTRAURBANO (TARANTO - MANDURIA ALLE ORE 20.30). IO ABITO IN PROVINCIA, A 30 KM DALLA CITTA', NON AVEVO NIENTE IN CONTRARIO A FINIRE IL TURNO DI LAVORO. E' STATO SOLO PER NECESSITA' DISTINTI SALUTI
SUA 22-08-2001

Spont. fte

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. n. 10880	
del 24/8/2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☒
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

24/8

SARA 27-06-2001

CASARIO GASTANO
DIPENDENTE AMAT

AL SIGNORE DIRETTORE
ING. GIOVANNI HATCHERDIA

SIGNOR DIRETTORE

3/7

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n.	8284
del	02 LUG. 2001
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Programm.	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

QUALCHE GIORNO FA' HO RICEVUTO UNA MISSIVA
DA PARTE SUA PER CONTESTAZIONE AZIENDALE,
ALLA QUALE LE HO RISPOSTO TRAMITE FAX IN DATA
26-06-2001. SULLA STESSA LEI MI RICHIAMA
PER AVER RECATO UN DANNO ALL'IMMAGINE
AZIENDALE.

ORA LE VORREI FARE IN TUTTA UMILTA' UN'OSSERVAZI
ONE. IO DAL 20-GIUGNO 2001 AL 26-GIUGNO C.M.
ERO IN FERIE. RIENTRATO IN SERVIZIO IL
GIORNO 27-06-2001 HO APERTO L'UFFICIO INFORMAZIONI
E HO NOTATO CHE TALE UFFICIO ERA SPROVVISTO
DI TELEFONO E ORARI DEI BUS. QUALCUNO MI
HA POI SPIEGATO CHE L'UFFICIO INFORMAZIONI
ERA STATO SPOSTATO PRESSO LA SALETTA DELLA
FERROVIA. ORA PER ESSERE UN DIPENDENTE
HO UN SUBORDINATO NON LE PARE CHE
COME IMMAGINE AZIENDALE QUALCUNO MI
AVREBBE DOVUTO AVVISARE DEL NUOVO
UFFICIO INFORMAZIONI.

Distinti SALUTI
Casario G.

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

Manes uent

Taranto, li 11/07/2001

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1205

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Caforio Gaetano
SEDE

Questa Direzione,

- Visto il rapporto redatto dal superiore di turno il 6 luglio 2001, prot. az. n° 8599, con cui è stato segnalato che lei in pari data, nel prendere regolarmente servizio all'informazioni all'utenza alle ore 6:00 (turno dalle ore 6:00 alle ore 12:30), alle ore 6:15 chiedeva di essere successivamente sostituito alle ore 9:15, adducendo generici "motivi di famiglia";
- rilevato che la richiesta non è stata accolta, in quanto, essendo in corso la programmazione delle ferie estive del personale, vi sarebbe stata difficoltà nella sua sostituzione, per assicurare la funzionalità del servizio;
- preso atto che lei, senza espressa autorizzazione, ha invece abbandonato il servizio e che, pertanto, lo stesso non è stato fornito dalle ore 9:15 alle ore 12:30, con danno all'immagine aziendale nei confronti dell'utenza;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO

Prot. Arrivo n. 8599

06 LUG. 2001

del

V. Presidente ☐

Cons.re ☐

Dirigente Amm.vo ☐

Dirigente Tecnico ☐

Direttore dell'Esercizio ☐

Area informatica ☐

Area Legale ☐

Area Personale ☒

Area Movimento ☐

Area Tecnica ☐

Ufficio Ragioneria ☐

Ufficio Prod. del Traffico ☐

Ufficio Segreteria ☐

Ufficio Contratti ☐

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area movimento

*Si avvisi l'assessore
al movimento*

**AL DIRETTORE
SEDE**

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

L'AGENTE DAFORIO CAETANO COMANDATO AL TURNO 812

LINEA INFORM., CON ORARIO DI SERVIZIO 600-1230, COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE 0615 CREANDO DISSERVIZIO.

915-1230 (L'UFFICIO RIMANEVA CHIUSO)

ASSENZA ARBITRARIA	☐
RITARDATO AVVISO	☐
MOTIVI DI FAMIGLIA	☒

Taranto li

06/07/01

Il Superiore di servizio

Il Superiore di servizio

*La convocazione
è avvenuta
alla presenza dell'ing.
Pomieri, Sg. D'Addato,
Sg. Bignardelli*

*L'episodio è gravissimo
forse alle ore 11.10
telefonava una signora
disserviziata dal fatto
che l'ufficio era
chiuso ed al n° 405598
compilava la mia matricola
della segreteria
telesegu.*

6
SAVA 19. 07. 2001

MIII. CAIORIO GASTANO
DIPENDENTE AMAT.

OGGETTO: CONTESTAZIONE
DISCIPLINARE
IN DATA 11.07.2001

AL SIGNOR DIRETTORE
ING. GIOVANNI NATICHECCHIA

EGREGIO SIGNOR DIRETTORE

IL GIORNO 6 LUGLIO 2001 IN SERVIZIO PRESSO
L'UFFICIO INFORMAZIONI ALL'UTENZA (TURNI 06.00-12.30)
CHIAMAVO IL GRADUATO CHIEDENDO DI ESSERE
SOSTITUITO ALLE ORE 9.15. IL MOTIVO DI TALE
SOSTITUZIONE È CHE DOVEVO PARTIRE ALLE ORE 9.30
PER IL CENTRO-NORD ITALIA IN QUANTO MI ERA STATO
ASSEGNATO UN PRESTIGIOSO TROFEO ARTISTICO PER
LA PITTURA. CONSEGNA CHE È POI AVVENUTA IL
GIORNO 07. LUGLIO 2001. PER DIMENTICANZA SULLA
DATA DELLA PREMIAZIONE NON HO CHIESTO CON
QUALCHE GIORNO DI ANTICIPO LA FERIE IN OGGETTO.

DISTINTI SALUTI

Spaw foto

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	9767
27 LUG. 2001	
de	
V. Presidente	
Cons.re	
Dirigente Amm.vo	
Dirigente Tecnico	
Direttore dell'Esercizio	
Area informatica	
Area Legale	
Area Personale	
Area Movimento	
Area Tecnica	
Ufficio Ragioneria	
Ufficio Prod. del Traffico	
Ufficio Segreteria	
Ufficio Contratti	

17/7

[illegible]

avviso di ricevimento
o di riscossione

Vaglia

Raccomandata

9

Pacco

Assicurata

[illegible]

Numero

7

Live

Euro

Data di spedizione

Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Destinatario

Sig.CAFORIO Gaetano

Napoli n.17

Via

74028 S A V A (TA)

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione
o di pagamento

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R.

mod. 23-I

avviso di ricevimento
o di riscossione



A.M.A.T.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 T A R A N T O**

Da restituire a



Località

Provincia



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

TURNI DEL MESE DI:

SETTEMBRE ANNO 20 01

AGENTE CAFORTO CRETANO

POS. : 2 MEDAGLIA

1.10042

GIORNO	CODICE TURNO	INIZIO HH-MM	FINE HH-MM	LOCAL CAMBIO	LINEA	INIZIO HH-MM	FINE HH-MM	LOCAL CAMBIO	LINEA	NOTE
01 Sab	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
02 Dom	RIP									
03 Lun	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
04 Mar	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
05 Mer	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
06 Gio	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
07 Ven	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
08 Sab	RIP									
09 Dom	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
10 Lun	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
11 Mar	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
12 Mer	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
13 Gio	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
14 Ven	RIP									
15 Sab	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
16 Dom	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
17 Lun	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
18 Mar	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
19 Mer	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
20 Gio	RIP									
21 Ven	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
22 Sab	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
23 Dom	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
24 Lun	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
25 Mar	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
26 Mer	RIP									
27 Gio	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
28 Ven	811	17:00	23:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
29 Sab	812	12:00	18:30	Ma	S. INF.				S. INF.	
30 Dom	810	06:00	12:30	Ma	S. INF.				S. INF.	

N.B. - LE FERIE ESTIVE PROGRAMMATE NON SONO RIPORTATE NEL CEDOLINO.

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO :

CM = CITTA' MERCATO DE = DEPOSITO

CP = CAPOLINEA CEP PM = CAP. PORTO MERCANTILE

CV = CAPOLINEA VIA CAVOUR.

Taranto, li 11/07/2001

Corrispondenza interna

prot. n°

AP/1205

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931**RACCOMANDATA A.R.**All'agente
Caforio Gaetano
SEDE

Questa Direzione,

- Visto il rapporto redatto dal superiore di turno il 6 luglio 2001, prot. az. n° 8599, con cui è stato segnalato che lei in pari data, nel prendere regolarmente servizio all'informazioni all'utenza alle ore 6:00 (turno dalle ore 6:00 alle ore 12:30), alle ore 6:15 chiedeva di essere successivamente sostituito alle ore 9:15, adducendo generici "motivi di famiglia";
- rilevato che la richiesta non è stata accolta, in quanto, essendo in corso la programmazione delle ferie estive del personale, vi sarebbe stata difficoltà nella sua sostituzione, per assicurare la funzionalità del servizio;
- preso atto che lei, senza espressa autorizzazione, ha invece abbandonato il servizio e che, pertanto, lo stesso non è stato fornito dalle ore 9:15 alle ore 12:30, con danno all'immagine aziendale nei confronti dell'utenza;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 42, sub 1 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE(Ing. *Giovanna Matichecchia*)

SAVA 10.09.2001

mille

MIL. GABRIO GRANO

AL SIG. PRESIDENTE

VIRGENTE ANAT

AL VICE PRESIDENTE

E L'UFFICIO INTERNO AL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

AL SIG. DIRETTORE

AI SIG. DIRIGENTI

AI SIG. FUNZIONARI

ALLE OO. SS. AZIENDALI

DELL'AZIENDA ANAT. SPA

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. 11250	
del 11 SET. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contabili	☐

PRES. & DIR. 11/9

MI RIVOLGO ALLA LORO CORTESIA E SENSIBILITA' PERCHÉ POSSANO PORRE FINE AL MALCONTEN-
 CHE SERIEGGIA NEL PERSONALE DELL'UFFICIO INTERNO
 A MIO PARERE IL TERMINE "UFFICIO", ALTRO NON
 È CHE UNA SANZETTA MOLTO ANGUSTA CHE NON
 PERMETTE UNA MINIMA PRIVACY. NON HA UN VETRA-
 SEPARÈ CHE LIMITI L'UTENZA DAL PERSONALE
 È DOTATO DI SANITARI. LA STESSA STRUTTURA
 È POSTA COSTANTEMENTE AL SOLE, PER CUI LO
 SFORZO DAL PUNTO DI VISTA FISICO-FISICO È IN
 UNA DURA PROVA IN QUANTO MANCA L'ARIA. IL
 CONDIZIONATORE TENUTO VICINO È PIÙ IL DAN-
 NO RECA CHE... IL FRESCO. TENUTO A DISTAN-
 ZA NON SERVE A NIENTE. IO NATURALMENTE DEVO
 OPERARE IN QUESTO UFFICIO È CONSIDERATO
 L'AMBIENTE DELLA STAZIONE, DEVO AGGIORNARE
 LA S.V. CHE NON È AFFATTO PIACEVOLE URBANO
 CIRCONDATO DA PERSONE POCO RACCOMANDABILI
 DROGATI, E BARBONI. COA SUCCEDEREBBE SE

IO VENISSI COINVOLTO CAJUALMENTE IN UN QUALSIASI,
BANALE DISCUSSIONE? OPPURE IN UNO SCITTO.
DORREI SENTIRMI DIRE CHE DOVEVO STARE
DENTRO "L'UFFICIO", MA SEQUATO SE LO SPAZIO
E QUESTO HO POCO DIRITTO A RESPIRARE.
"PARE" COME HO IL DOVERE DI ESERCITARE
IL MIO LAVORO DURANDO L'IMMAGINE DELL'AZIENDA
HO IL SACROSANTO DIRITTO AVENDO UNA FERREA
DIGNITA' FAR COLO PRESENTO CHE ALL'INTERNO
DEL COSIDETTO "UFFICIO", INFORMATION I BARBONI
HANNO FISCIATO. UN'ALTRA VOLTA HANNO VOLO
AVANTI ALLA PORTA, DI ACCESSO DELLA STESSA
ERA STATA VERJATA UNA QUANTITA DI PAGAI
I CANI DELLA CONA.

IL PARE EVIDENTE CHE QUESTO SITO HA POCO
DA OFFRIRE COME "UFFICIO", INFORMATION, VUOI
PER QUANTO HO EVIDENZIATO. IN SECONDO LUOGO
E RICHIESTE SONO PIU' EXTRAURBANE O DELLE
ES CHE URBANE. HO GIA' PROPOSTO, FACENDO
PERVENIRE UN FAX AL SIG. DIRETTORE UN
SUGGERIMENTO: E OIOE, RICAVARE L'UFFICIO
INFORMATION PRESSO L'EX CAPOLINEA DELLA
LINEA 1/2. VALE A DIRE A "CINQUE".
ESISTE UN AMPIO SPAZIO, SAREBBE CONTO DO
PER PENDOLARI, STUDENTI E GLI STESSI CITTADINI
COME SCELTA SAREBBE IDEALE PER L'UFFICIO
INFORMATION.

SISTINTI SALUTI
C/om. det.

11

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 06/09/2001

Corrispondenza interna prot. n°

Ap/4362

Oggetto: giudizio del medico competente

RACCOMANDATA A.R.

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Al Responsabile

Area Movimento

Al Medico Competente

Dott. Salvatore Poti

SEDE

Con nota del 24 agosto 2001, prot. az. n° 10633, il medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, ha segnalato che non risulta ancora definito il giudizio d'idoneità specifica all'espletamento delle mansioni del profilo professionale rivestito, per carenza di documentazione sanitaria.

Pertanto, il giorno 25 settembre p.v., alle ore 16:00, è tenuta a presentarsi dal Dott. Poti, presso la sala medica aziendale, presentando allo stesso la documentazione che precedentemente richiesta.

All'uopo è autorizzato a lasciare temporaneamente il servizio, per il tempo necessario per definire la visita.

Distinti saluti



IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)



A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. A. 18244
8 AGO. 2001

V. Presidente	
Cons. re	
Dirigente Amm. vo	
Dirigente Tecnico	
Direttore dell'Esercizio	
Area Informatica	
Area Legale	
Area Personale	
Area Movimento	
Area Tecnica	
Ufficio Ragioneria	
Ufficio Prod. del Traffico	
Ufficio Segreteria	
Ufficio Contratti	

818

MIL. CAFORIO GRELAND
DIPENDENTE AMAT
c/o L'UFFICIO INFORMAZIONI

AL DIRETTORE AMAT
ING. GIOVANNI NATICHECCHI

EGRBGIO SIGNOR DIRETTORE

PER DIGNITA' PROPRIA RITENGO SOVERSO COME SUBORDINATO
RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE IN QUANTO LEI E' STATO
IL PROMOTORE DELLO SPOSTAMENTO DEL NUOVO UFFICIO
INFORMAZIONI. TRA LE TANTE "PATOLOGIE" DI QUESTO
UFFICIO, ALLA S.V. VORREI ELENCARNE QUALCUNA.

1) TRATTASI DI UNA STANLETTA MOLTO ANGUSTA E PRIVA
DI UN ANGOLO DI PRIVACY.

2) E' DISPOSTA COME STRUTTURA COSTANTEMENTE AL SO
PER CUI VIENE RICHIESTO UNO SFORZO FISICO-FISICO
E IN PIU' CREA PROBLEMI RESPIRATORI A CAUSA
DELLA CALURA INTERNA. IL CONDIZIONATORE E' UN
OTTIMO ACCESSORIO ALL'INTERNO DI QUESTA. TENUT
ACCESO PER L'INTERO TURNO DI LAVORO NON DA
ALCUN BENEFICIO.

INOLTRE, VORREI SIGNOR DIRETTORE INVITARLA A TRASFERIR
PER UN GIORNO PRESSO QUESTO UFFICIO, IN MODO CHE
LEI POSSA RENDERSI CONTO PERSONALMENTE SE QUAN
LE FACCIO NOTARE IN QUESTO SCRITTO CORRISPONDE
DEI DISAGI. QUALORA DA PARTE SUA DOVESSI NOTAR
UN INDIFERENZA AL PROBLEMA IN QUESTIONE, SAR
FATTA IMMEDIATA SEGNALAZIONE ESTERNA A GI
DI COMPETENZA. DISTINTI SALUTI

SAVA 08-08-2001 CAFORIO GRELAND

Dott. Salvatore POTI
 Medico Chirurgo
 Spec. Medicina del Lavoro
 Medico Competente
 Via Capuano n° 8
 74100 TARANTO Tel. 0339.8144682
 C.F. PTO SVT 57B19 LO49D
 Partita I.V.A. 02077200737

TARANTO 23/08/2001

Al Signor Presidente AMAT
 Al Signor Direttore
 Al Capo Area Personale
 Al Responsabile P. P. P. Risch.

Oggetto = completamento pratiche sanitarie dipendenti
 De Bartolomeo Pierantonio, Cefais factum a
D'Onofrio Bruno.

Si comunica che le pratiche del personale

medesimo risultano e tutt'oggi essere ed incomplete,

né per carenze di documentazione sanitaria né perché il
 personale dipendente interessato non si reca dalla scrivente.

Si rimane disponibili al fine di chiedere tali
 pratiche e si resta in attesa di ulteriori determinazioni.

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. 10663	
24 AGO 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

24/8
 Dott. Salvatore POTI
 Medico Competente
 Dott. Salvatore POTI

produrre note per gli in formato
 firmato giorno ed ore, per gli
 d'interessi del medico competente.
 La nota personale anche conguata
 alla sua ed alla mia persona
 dato e motivazioni



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

Codice Fiscale - Partita Iva - N. Reg. Imprese :00146330733

Comunicato N. 34 del 31/LUGLIO/2001

Alla data odierna il personale distaccato presso altre aree, per motivazioni varie, è quello nell'elenco sotto indicato, predisposto dall'Ufficio Personale. Eseguita un'analisi delle situazioni personali si comunica:

- che gli agenti Abena, Calella, Castellano, Friuli, Lanza, Pacifico e Ressa dal 1/8/2001 dovranno rientrare all'area esercizio e svolgere le mansioni proprie del profilo professionale posseduto;
- il restante personale in parte già gode di parere medico che giustifica l'attribuzione temporanea di mansioni diverse ed in parte è in attesa di definizione della propria posizione sanitaria. Ripristinate le condizioni di idoneità fisica, ognuno rientrerà nell'area di appartenenza.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Latidodda)

Cognome	Nome	Assunzione	Profilo	Distacco Temporaneo	Mansioni affidate
Abena	Egidio	16/12/82	Operatore di Esercizio	motivi personali	manovre
Albano	Giuseppe	06/07/71	da inquadrare	motivi di salute	capolinea
Caforio	Gaetano	14/03/83	Operatore Generico	in attesa di giudizio definitivo	utenza
Calella	Leonardo	24/02/76	Operatore di Esercizio	motivi personali	Lavaggio sotto cassa
Castellano	Rosario	01/08/73	Operatore di Esercizio	motivi personali	capolinea
Coppola	Alfredo	01/08/72	Operatore Tecnico	medico competente	usciera
D'Oronzo	Bruno	01/11/82	Operatore di Esercizio	in attesa di giudizio medico competente	utenza
De Giorgio	Paolo	01/11/82	Operatore di Esercizio	medico competente	capolinea
De Roma	Tommaso	23/06/73	Operatore Tecnico	in attesa di referto (Bari)	usciera
Donvito	Antonio	03/10/78	Operatore di esercizio	motivi di salute	usciera
Friuli	Francesco	13/02/76	Collaboratore di esercizio	motivi personali	rabbocco olio/gasolio
Lanza	Fedele	26/07/75	Operatore di Esercizio	motivi personali	magazzino
Nigro	Giuseppe	14/08/72	Operatore di Esercizio	motivi personali	rabbocco olio/gasolio
Pacifico	Francesco	02/03/83	Operatore di esercizio	motivi personali	manutenzione imp.
Ressa	Cosimo	26/02/76	Operatore di Esercizio	motivi di salute	manovre
Tucci	Domenico	18/07/78	Operatore di Esercizio	medico competente	utenza

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto **S.p.A.**

Area Personale

Taranto, li 25/07/2001

Corrispond interna

prot. n°

AP/1236

RACCOMANDA A.R.

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano
Via Napoli, 17
74028 SAVA

La S.V è invitata a presentarsi il giorno 03/08/2001 alle ore 08.30, munito di documentazione sanitaria in V.S. possesso, presso la sala medica Aziendale dal medico competente, per definire il giudizio d'idoneità specifico all'espletamento delle proprie mansioni.

*Il Responsabile Area Personale
(Dott.ssa Maria F. Mennenti)*



A.R.

mod. 23-1

A.M.A.T.

LAZIO
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO,

Da restituire a

Via

ufficio personale

C.A.P.

Località

Provincia

AP/15362

A.R.avviso di ricevimento
o di riscossione☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Lire

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio di

A cura del mittente

Destinatario

CAFORIO GAETANO

Via

NAPOLI 17 71028 SAVA

Data

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamentoBollo dell'Ufficio
di distribuzione
o di pagamento

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Taranto 20-07-2001

Al Signor Presidente AMAT Sede

Al Signor Motta

Al Capo Area Personale

Oggetto = dipendenti CATORIO Giovanni 30-11-53
Indirizzo alle macchine

In data e quando in oggetto ho sottoposto
a visite mediche i dipendenti CATORIO Giovanni.
Avendo l'interessato dichiarato di essere in possesso di
documentazione sanitaria esente per malattia pubblica,
in attesa movimento e visita medica per il 03.08.01
emissione delle documentazioni di carattere, al fine di
esprimere un apprezzamento e rendere giudizio d'obiettività.

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. ⁹⁴³²	
del 20 LUG. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Regioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

20/7

Alto R

B. Rile

per le note
per il lavoro

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



LOCALITÀ

SIGLA PROV.

prot. 2929/01

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

100530695917

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il 13.07.01 dall'Agenzia di FAL

indirizzato a Al Signor- CAFORIO Gaetano Via

Napoli n.17 74028 SAVA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il 17.7.01

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Agenzia
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle
Imprese di Taranto: 00146330733

Taranto, li 13/07/2001

Prot. n° : Pr/ 2929/01

Oggetto: Accertamento idoneità

RACCOMANDATA A.R.

All'agente

Caforio Gaetano

Via Napoli, 17

74028 S A V A (TA)

e p.c. Area Movimento

Al Medico Competente

Dott. Salvatore Poti

SEDE

Onde definire il giudizio d'idoneità specifica all'espletamento delle mansioni del profilo professionale rivestito, lei è tenuta a presentarsi in Azienda dal medico competente, Dott. Poti, il giorno 20 luglio p.v., alle ore 8:30.

All'uopo è autorizzato a lasciare il servizio per il tempo necessario per sottoporsi alla visita richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni *Maricheckchia*)

5 GIU. 2001

carrelli → determinazioni al
ufficio di competenza

MIS. CAFORIO GAETANO
DIPENDENTE AMAT

AL SIGNOR DIRETTORE
ING. GIOVANNI NATICHECCHIA

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n.	7038
5 GIU. 2001	
Vice Presidente	☐
Cons. re	☐
Dirigente Amm. vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

AL CAPO AREA NORMATIVE
ING. GABRIELE PASSERETTI

AGLI ISPIETTORI CAPI:

SIG. ALFREDO GIORGINO

SIG. FRANCO PIGNATALE

e. p.c. AL CAPO PERSONALE
DOTT. M. F. MENENTI

5/6

EGREGIO SIG. DIRETTORE

IO SOTTOSCRITTO CAFORIO GAETANO DIPENDENTE
DI QUESTA AZIENDA CON "F.F.", PRESSO
L'UFFICIO INFORMAZIONI, ESSENDO MOMENTANEA-
MENTE SPROVEDUTO DI UN MEZZO PROPRIO
DI TRASPORTO E ABITANDO IN PROVINCIA SONO
IMPOSSIBILITATO A FAR FRONTE AL TERMINE DEL
TURNO DI LAVORO DI RILEVANTE, IN QUANTO
TALE TURNO FINISCE ALLE ORE 23.30. CONDE-
RANDO CHE IO MI SERVO DEL BUS EXTRAURBANO
PER RIENTRARE A CASA LA CUI PARTENZA,
E L'ULTIMA CORSA E ALLE ORE 20.35.
SE LA S.V. PUO' AGEVOLARMI CONCEDENDOMI
IL TURNO DI INTERMEDIO IN SOSTITUZIONE

DEL RILEVANTE IN ATTESA CHE MI VENGA CONSEGNATA
L'AUTO RIPARATA LE SAREI GRATO. (PERCHE TUTTE
LE VOLTE CHE HO TELEFONATO PER FARMI CARIBARE
IL TWENO PER MOTIVI VAUDISSIMI MI E STATO
RISPOSTO DALLA SAVA MOVIMENTO CHE NON ERA
POSSIBILE ANCHE QUANDO LO STESSO TWENO RICHIESTO
ERA SCOPERTO). QUALORA NON FOSSE POSSIBILE
UNA SOLUZIONE MOMENTANEA AL MIO QUESTO
DECIDERO PER IL MEGLIO, EVITANDO IL PIU
POSSIBILE DI RECARRE DANNO AL SERVIZIO.

DISTINTI SALUTI
Cafone Auto

1069

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

cp
vtr.

Taranto, li 13/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1111

All'agente
Sig. Caforio Gaetano
SEDE

e, p. c. Area Personale
Area Movimento
SEDE

OGGETTO: concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 06/06/2001 protocollo n°7089/01 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



21

ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto CARRO GABRIANO, dipendente di code-

sta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10
giorni di ferie della spettanza dell'anno 2002, giusto accordo aziendale
vigente, da usufruire per l'anno 2001

Taranto, li

06.06.2001

Il dipendente

[Signature]

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Attivo n. <u>7089</u>	
6 GIU. 2001	
da: <u>Il Presidente</u>	
Cons. <u>re</u>	
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

[Signature]

6/6

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 12/06/2001

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1087

Oggetto: Convocazione

Agli agenti

De Bartolomeo Pierantonio

Caforio Gaetano

D'Oronzo Bruno

SEDE

Le SS.LL. sono tenute a presentarsi giovedì, 14 giugno p.v., alle ore 10:00 presso la sede della Direzione, per comunicazioni di servizio.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

13.06.2001
Fondo d'urto
per avvenute convocazioni -



X DOMANI 13/6
ORE 12.00

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 04/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/907

Oggetto: Accertamento idoneità specifica

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Al Medico Competente

Dott. Salvatore Poti

SEDE

Onde definire il giudizio d'idoneità specifica all'espletamento delle proprie mansioni, Lei è invitata a presentarsi al più presto presso la sala medica aziendale, nei giorni in cui il medico competente è presente in Azienda (ossia il martedì ed il giovedì di ogni settimana dalle ore 15,45 alle ore 17,30, ed il venerdì della prima e della terza settimana di ogni mese, dalle ore 8,30 alle ore 11,30).

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni *Matticchia*)

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Agenzia di

indirizzato a **AL Signor CAFORIO Gaetano Via Napoli**

n.17 74028 SAVA

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 e di pagamento



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

prt.-AP/728

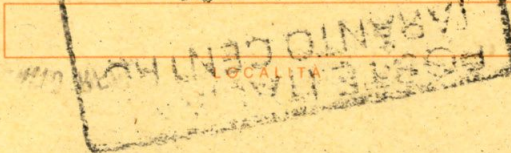


A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 997
74100 TARANTO

VIA

1002 907 91



SIGLA PROV.



Prot. AP n° 728

Taranto, lì 29/05/2001

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

CAFORIO GAETANO

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.

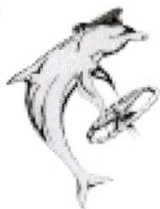
Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE GENERICO** ed il parametro retributivo **116**, 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. *Gianni Matichedda*)

IL PRESIDENTE
(*Erzo Manco*)



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot n°: Pr/ AP/372

Taranto, li 28/05/2001

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1953, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT il 14/03/1983, con la qualifica di conducente di linea reparto movimento.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 14/03/1983 conducente di linea livello 7°;

dal 01/01/1989 conducente di linea livello 6°;

dal 08/05/1999 a tutt'oggi addetto alla manutenzione reparto officina, a seguito di inidoneità alle mansioni di conducente di linea.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

30 MAR 2001
TARANTO,

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
S E D E

mu

Oggetto. Richiesta documentazione.

Io sottoscritto CAFORIO GASTANO Nato a SAVA
Il 30.11.93 e residente SAVA, 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
S. F.

uff. l.

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO	
Prot. Arrivo n. <u>4340</u>	
del <u>2 APR. 2001</u>	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

A.M.A.T.

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

Area Personale

Corrispondenza interna prot. Dir. n. 1448/2001

Del 11 **11** **2001**

*cartelle
degli
fermi
interni*

Agli agenti:

Caforio Gaetano

De Bartolomeo Pierantonio

De Roma Tommaso

D'Oronzo Bruno

SEDE

e. p.c. Al Capo Area Movimento

Ing. Gabriele Passeretti

SEDE

Oggetto:attività dell'ufficio informazioni. Direttive.

Al fine di rendere ai signori clienti una informazione che sia il più possibile esaustiva e tale da soddisfare ogni loro esigenza in una sola circostanza, si trasmette alle SS.LL. la seguente documentazione:

- 1) tabella degli orari con il riepilogo delle corse;
- 2) tariffa dei biglietti e degli abbonamenti in vigore;
- 3) i percorsi delle linee;
- 4) elenco delle rivendite per ordine alfabetico del titolare;
- 5) elenco delle rivendite redatto, circoscrizione per circoscrizione, in ordine alfabetico delle vie dove sono ubicate.

Il materiale suddetto vi viene consegnato personalmente dal Capo area ing. Gabriele Passeretti al quale potrete rivolgere ogni chiarimento al fine di assicurare un servizio che risulti il più soddisfacente possibile.

1008 - 1000 11

A.M.A.T.

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

L'area movimento dovrà avere cura di trasmettere tempestivamente all'ufficio informazioni ogni notizia relativa a ogni variazione di percorso o del servizio legata a circostanze particolari (lavori in corso, festività particolari, manifestazioni pubbliche di rilevante interesse ecc....).

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matidovich)



MU. CAFFORIO CASTANO
DIRENDENTS AMAT.

AL CAPO AREA PERSONALE
DOU.SSA MARIA MAGIOLA NENENTI

GENTILISSIMA DONORESSA SALVA RICERCA TUTTA SUEAVOLTA
L'UFFICIO PERSONALE, RISULTA CHE IO SOTTOSCRIVO CAFFORIO
CASTANO NELL'ANNO 1999 ERO ABILITO ALLA MANGIOLTA DI
"ABBILITO ALLA MANUTENZIONE". INOLTRE TEANTI IL RESPONSABILE
AL VESTIARIO SIG. BRANO E RISULTATO CHE TABULATO
DI ALLORA "1999", CHE AL SOTTOSCRIVO QUILL'ANNO NON
GLI E STATO DATO ALCUN VESTIARIO. ESSENDO CUI CAPO
DEL PERSONALE LE CHIEDO TORNAMENTI ALLA S.V. DI
TROVARE UNA SOLUZIONE AL QUERITO.

NEL RINGRAZIARLA ANTICIPATAMENTE PER L'ATTENZIONE
CHE TERRA' ALLA PRESENTE LA SALUTO CORDIALMENTE,
TARANTO 06.04.2001

IN FIDUCE
Cafforola

Cafforola

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo N. 1635	
de 06 APR. 2001	
V. Presidente	☐
Cons. re	☐
Dirigente Amm. yo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Pren. Arrivo n. 4286	
del 29 MAR. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

MII. CARRO GASTANO
DIPENDENTE A.M.A.T.

AL DOTT. FISCHETTI
MEDICO COMPETENTE
DELLA MEDICINA DEL LAVORO
C/O L'AZIENDA A.M.A.T.

EGREGIO DOTT. FISCHETTI

IERI 27 C.H. MI SONO RECATO PRESSO IL SUO
AMBULATORIO SITO ALL'INTERNO DELL'AZIENDA A.M.A.T.
AVENDO RICEVUTO DA PARTE SUA UNA LETTERA
CON L'INVITO A PRESENTARMI PER COMUNICAZIONI
INERENTI AL MIO CASO.

PURTROPPO L'EI NON C'ERA E L'AMBULATORIO ERA
CHIUSO. IO ABITANDO IN PROVINCIA E CON I
TURNI A CUI SONO SOGGETTO, MI PRESENTERO
DA L'EI APPENA POSSIBILE. DISTINTI SALUTI
SAVA LI 28.03.2001

copie x dott. Pisto
capella

IN FEDE
Giovanni Pisto

Mitt. Caforio Gaetano
Dipendente A.M.A.T.

Al Capo AREA PERSONALE
DOTT. ssa MARIA FABIOLA MENENTI

Gentilissima Dottoressa ,dalla ricerca fatta attraverso l'Ufficio Personale risulta Che io sottoscritto Caforio Gaetano nell'anno 1999 ero adibito alla mansione di " ADDETTO alla MANUTENZIONE", inoltre tramite il Responsabile al vestiario sig. BRAMO e' risultato sul tabulato di allora "1999" che al sottoscritto quell'anno non gli e' stato dato alcun vestiario .Essendo Lei Capo del Personale Le chiedo formalmente alla S.V. di trovare una soluzione al quesito .
Nel ringraziarLA anticipatamente per l'attenzione che terra' alla presente La Saluto cordialmente.

Sava Li' 27.03.2001.

IN FEDE

mauro
frs

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. 4246	
del 28 MAR. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

1932

1932

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 12/03/2001

Corrispondenza interna prot. n°

AP/572

Oggetto: Visita dal medico competente

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Al Medico Competente

Dott. Agostino Fischetti

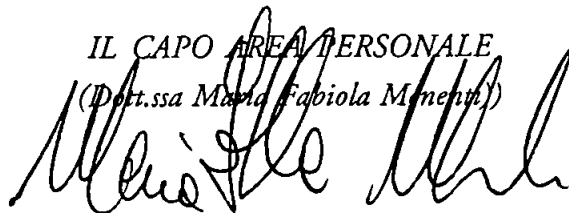
SEDE

Come richiesto espressamente dal Medico Competente, con nota dell'8 marzo 2001, Lei è invitata a presentarsi al più presto presso la sala medica aziendale, per definire il suo giudizio d'idoneità allo svolgimento delle mansioni specifiche.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE

(Dott.ssa Maria Fabiola Menetti)



Dott. Agostino FISCHETTI
 Medico Chirurgo
 Spec. Medicina del Lavoro
 Medico Competente
 Via Cesare Battisti, 329/E
 Tel. 09917791825

Taranto 8.3.01

Al Presidente A.M.A.T. E. Mauro
 Al Direttore Ig. Ambientale
 Al C.A. Provinciale San. M. M. M.

Oggetto: Convocazione per visita medica di idoneità dei dipendenti: Calisto Tancredi e D. (Domenico) Romano

Perché già da tempo sono presenti i sintomi degli
 acceleramenti, svenimenti, effusioni, perno del collo, vertigini
 e nausea convulsione al più presto presso la sede medica
 aziendale e dipendenti in oggetto per definire il
 giudizio di idoneità e seguire la necessaria pratica.

IL MEDICO COMPETENTE
 Specialista in Medicina del Lavoro
 (D. Agostino FISCHETTI)

☐	Dirigente Amministrativo
☐	Area Informatica
☐	Area Legale
☒	Area Personale
☐	Area Movimento
☐	Area Tecnica
☐	Ufficio Regionali
☐	Ufficio Prod. del Traffico
☐	Ufficio Segreteria
☐	Ufficio Contratti

A.M.A.T. - TARANTO
 08 MAR 2001

Contabile

Taranto 15.02.2001

AL SIGNOR DIRETTORE
ING. FRANCESCO LUCIBELLO

AL CAPO MOVIMENTO
ING. GABRIELE FALIERETTI

AL CAPO REGIONALE
DOTT. ^{SSA} M. F. MENENTI

Io sottoscritto sono detenuto dipendente di parte
assente, aderito alle mansioni di f.f. presso
l'ufficio informazioni presso motore alle s.v.
che molti ricopritori si recano in questo ufficio
chiedendo gli opuscoli sugli orari delle rete
urbane e suburbane. Quando io gli spiego
che gli opuscoli in questo ufficio non sono
mai stati distribuiti (così come inventari) sono oggetto
di invettive di dinervio anche di furberia.
Molti mi chiedono se le distribuzioni di
gli opuscoli, anche forse per strada, fatte
non provati dello stesso ufficio informazioni.
distribuito selati.

sono detenuto

cartelle
Dott. Muri (P.R.)

per verifiche e adeguamenti
sulle norme con competenza
M

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2266
del	16 FEB 2001
Dirigente Ammin.vo	☒
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Regionerie	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

COPIE PER
IL DIPENDENTE

Sic.
CAFORIO RAETANO
AMAT

Giulio

PLICO VERIFICABILE PER
ISPEZIONE POSTALE

Art. 1599: TUTELA DELLA PRIVACY
L'utente ha diritto che i suoi dati anagrafici
non siano usati in una banca dati
a fini diversi da quelli per i quali sono
stati raccolti e per i quali sono stati
dati.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

N.

4486

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Agenzia di

indirizzato a **CAFORIO Gaetano Via Napoli 17**

74028 S A V A

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma

Bollo dell'Agenzia
di distribuzione o di pagamento

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**



DA RESTITUIRE A:

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 T A R A N T O

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA



--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.

T.F.R.

Prot. n° : 63/2001

Taranto, li 02/01/2001

RACCOMANDATA A.R.

74028

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano
Via Napoli, 17
SAVA

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. 1ª volta per spese sanitarie.

Si comunica che, con deliberazione n° 212 del 19/12/2000, il Consiglio di Amministrazione ha accolto la Sua istanza di anticipazione del T.F.R. e l'Ufficio preposto ha provveduto ad erogare quanto dovuto.

Pertanto, ai sensi dell'art.6 del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni approvato con deliberazione n° 254/83 e successive modifiche ed integrazioni Lei è tenuta a terapia e/o interventi eseguiti, alla consegna, entro il 02/luglio/2001 della fattura quietanzata o di documentazioni equivalenti, ivi compresa la dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora tale consegna non abbia luogo oppure la terapia o l'intervento non sono stati eseguiti l'Azienda recupererà l'importo erogato.

L'Azienda recupererà anche la parte non utilizzata qualora la spesa sia risultata inferiore alla somma erogata.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

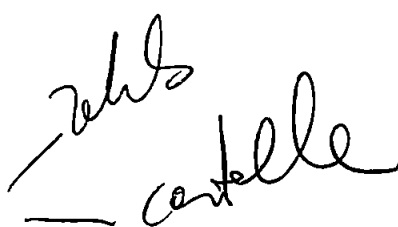
Taranto, li 12/12/2000

All'Agente

Sig. CAFORIO Gaetano

S e d e

Corrisp. interna prot. n° AP/1469



e.p.c. Capo Area Personale

Capo Area Tecnica

Capo Area Movimento

S e d e

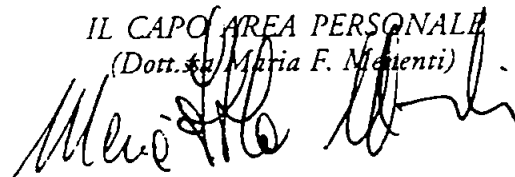
OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 11/12/2000 protocollo n° 11646/2000 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria F. Marenti)



ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto GAFORIO GABRIANO, dipendente di code-
sta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10
giorni di ferie della spettanza dell'anno 2000, giusto accordo aziendale
vigente, da usufruire per l'anno 2000

Taranto, li

11.12.2000

Il dipendente

[Signature]

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11646
da	11 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	☐
	☐
	☐

1

1930.000000

000000

la ROSIELLO ANNA G.A.

02.10.00

Co Chirurgo
Reg. 527453
ASL TA/1 Distretto 12
Via Maggiore del Prete 61
Tel. 099.9747893
74028 SAVA (TA)

Si CERTIFICA CHE LA SIG. ROSSIETTI MARIA CANGIOLA,
NATA A SAVA IL 24.2.327 ED IVI RESIDENTE IN
VIA NAPOLI 17, E' AFFETTA C.IPERTENSIVA, VASCULOPATIA
ARTI INFERIORI CON EPISODI FLEBOTICI RECIDIVANTI,
POLIARTROSI ED OSTEOPOROS. DIETUSA -
Si ELASCE IL PRESENTE A RICHIESTA DEL FIGLIO
CARLO GABRIANO PER CUI PER CONTINUI

IN ORDINE

Dott.ssa ROSIELLO Anna G.A.
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 527453
ASL TA/1 Distr. 12

cartelle

TARANTO 12.12.2000

per determinazioni
le competenze
nel Capo Area
Movimento

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11768
del	13 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	☐
☐	
☐	

AL SIG. DIRETTORE

ING. FRANCESCO LUCIBELLO

AL CAPO AREA MOVIMENTO

ING. GABRIELE PASSEROTTI

e.p.c. AL CAPO AREA PERSONALE

DOTT.SSA M.F. MENENTI

IO SOTTOSCRITTO GASTANO CATRIO DIPENDENTE DI QUESTA AZIENDA CON LA MANSIONE DI ADDETTO ALLA MANUTENZIONE E PROVVISORIAMENTE IMPIEGATO PRESSO L'UFFICIO INFORMAZIONI CHIEDO CORTESEMENTE ALLA S.V DI POTERMI CONCEDERE IL TURNO DI MATTINA AVENDO PROBLEMI DI NATURA FAMILIARE.

TALE RICHIESTA VIENE MOTIVATA PER VIA DI MIA MADRE CHE ESSENDO UNA DONNA SOLA ED ANZIANA NON E POSSIBILE DA PARTE MIA ASSENTARMI PIU DEL DAVUTO IN QUANTO LA STESSA HA BISOGNO COSTANTEMENTE DI ESSERE ASSISTITA. ALLGO ALLA PRESENTE UNA CERTIFICAZIONE MEDICA COMPROVANTE LE VARIE PATOLOGIE FIDUCIOSO NELLA RICHIESTA LE PORGO I PIU DISTINTI SALUTI.

Sfora pte

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 07/12/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1453

Oggetto: mansioni

Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Al Dirigente Amm.vo
Capo Area personale
Capo Area Tecnica
Capo Area Movimento
Medico Competente
RR.SS.AA.
SEDE

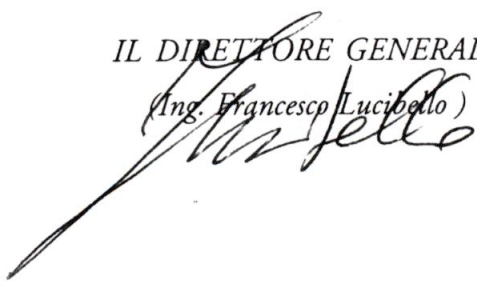


Vista la nota del Capo Area Tecnica del 24/10/2000, ns. prot.9730;
vista la nota del 27/10/2000 del medico competente, dott. Fischetti;
Si comunica che, in attesa degli esiti degli accertamenti sanitari, dal giorno
08/12/2000 e fino a nuove disposizioni, Lei sarà utilizzato al servizio
informazioni utenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)




A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 07/12/2000

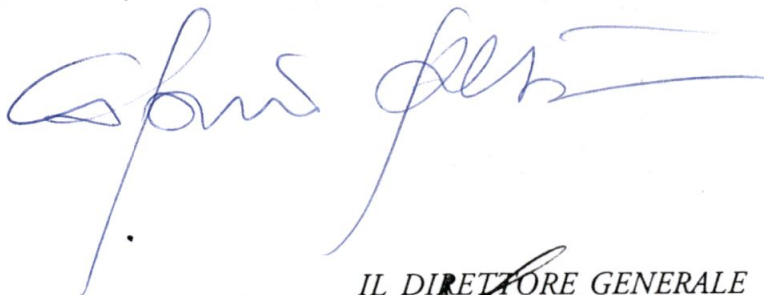
Corrispondenza interna prot. n° AP/1453

Oggetto: mansioni

Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Al Dirigente Amm.vo
Capo Area personale
Capo Area Tecnica
Capo Area Movimento
Medico Competente
RR.SS.AA.
SEDE

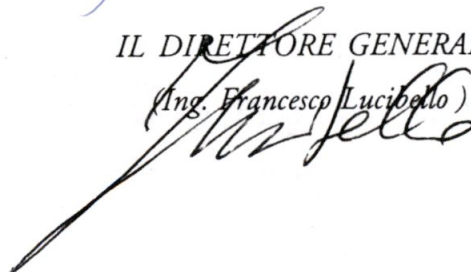
Vista la nota del Capo Area Tecnica del 24/10/2000, ns. prot.9730;
vista la nota del 27/10/2000 del medico competente, dott. Fischetti;
Si comunica che, in attesa degli esiti degli accertamenti sanitari, dal giorno
08/12/2000 e fino a nuove disposizioni, Lei sarà utilizzato al servizio
informazioni utenza.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Corrispondenza interna prot. n° AP/4377

Taranto, li 14/11/2000

All'agente
Sig CAFORIO Gaetano

e, p. c.

Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
Capo Area Movimento
SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 21/novembre/2000 alle ore 7.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, dovrà recarsi presso la Cittadella della Carità per essere sottoposta ad accertamenti sanitari, come da nota del medico Competente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Cartelle

Off. Rel.

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Ad l.A. Personale Dime Mennin
Ad Resp. S. un. Istruzione Sig. Pizzò

Taranto 27.10.00

Oggetto: Richieste di accertamenti sanitari - visite specialistiche e visite mediche periodiche come previsto dal D.Lgs 669/94

I sottoscritti lavoratori, per i quali dovranno essere espressi giudizi di idoneità alla mansione specifica, dovranno essere all'indirizzo delle ditte per essere sottoposti agli accertamenti sanitari secondo i protocolli già stabiliti:

+ Caforio Gaetano (protocollo Area tecnica)
no RX torace *pubb*
D'Onofrio Bruno (protocollo Movimento)
no RX torace *pubb*

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

[Signature]

*cartella
per
la
pubb*

A. M. A. T. - TARANTO	
27 OTT. 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☒
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

MARTEDI 21

*U.P.
per
un3
falsone*

308

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA
PARTENZA

24 OTT. 2000

PROT. N° 303

Area Tecnica

Prot. n. _____

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	9730
del	24 OTT. 2000
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐

Taranto, li 24 OTT. 2000

Al Medico Competente
p.c. Al Direttore Generale
" " Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: Idoneità alle mansioni dell'agente Caforio Gaetano.

Con nota Prot. AP/1029 del 26-09-00, a seguito del giudizio di idoneità espresso dal Centro Medico delle F.S. di Bari, è stato disposto da parte del Direttore Generale il rientro dell'agente Caforio Gaetano al reparto di appartenenza, per essere adibito al rabbocco olio e gasolio.

Con nota Prot. AMAT n. 7966 dell'8-9-00, il Medico Competente, nel prendere atto che il Centro Medico F.S. di Bari ha dichiarato inidoneo l'agente in questione all'espletamento delle mansioni di conducente di linea ed idoneo a quelle di addetto alla manutenzione, ha formulato la limitazione lavorativa:

"si sconsigliano lavori particolarmente gravosi e di particolare vigilanza ed attenzione".

Lo stesso Medico, con nota Prot. AMAT n. 9189 del 12-10-00, ha precisato che "lavori di particolare vigilanza ed attenzione" si riferiscono esclusivamente ad un lavoratore che non è in condizione di svolgere la sua originaria mansione di conducente di linea.

Lo scrivente, a questo punto, non ha chiaro se la limitazione lavorativa è solo alla base del giudizio di inidoneità formulato da Bari oppure è da intendersi valida anche per la attuale destinazione, di addetto alla manutenzione, dell'agente in questione.

Si prega, pertanto, il Medico Competente di voler precisare se il lavoratore in parola può essere adibito alla mansione di rabbocco olio e gasolio senza limitazioni di sorta.

Si fa presente che, in attesa di conferma in tal senso, onde non creare eventuale pregiudizio sia al lavoratore che all'Azienda, l'agente di che trattasi viene temporaneamente impiegato come usciere presso l'Area Tecnica.

Distinti saluti

certella

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

P. Rizzo

A. M.A.T. - TARANTO
8122
del 03 OTT. 2000

TARANTO 03.10.2000

Dirigente Ammin.vo	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

AL SIG. DIRETTORE
ING. FRANCESCO LICIBELLO
AL CAPO AREA PERSONALE
SIG.^{RA} DONORESSA
M.F. HENENTI

IO SOTTOSCRITTO CAPO RIO GASTANO DIFENDENTI DI
QUESTA AZIENDA ASSIGNATO AL REPARTO MANUTENZIONI
CON LA MANSIONE DI ADDIIO AL REPARTO "RABBOCCO
OLIO E GASOLIO", CAIENDO CORTESMENTE ALLA
S.V. DI MOLTRARE RICORSO RISSEO LA DIVISIONE
INFRASTRUTURA - DIREZIONE SANITA - UNITA' SANITARIA
TERRITORIALE DI BARI - FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
ESSENDO STATO FATTO DONDO COME ADDIIO ALLA
MANUTENZIONE.

TALRE RICHIESTA E MOTIVATA AVENDO PRESENTATO TEMPO
ADDIETRO UNA CERTIFICAZIONE MEDICA, DOVE VENIVA
EVIDENZIATA ALTAVRESSO UNA STRUTURA OSSEDALE
UNA DIAGNOSI DI DISCOPIATIA. MOLTRER L'IMPIDGO
PRESSO TALRE REPARTO COMPORTE UN AFFATICAMENTO
DI NATURA SIA FISICA CHE CUMATICA AVENDO
PROBLEMI CERVICALI. DISTINTI SALUTI.

Cofors per

[Handwritten signature]

☐	Chinese
☐	English
☐	French
☐	German
☒	Italian
☐	Japanese
☐	Korean
☐	Latin
☐	Portuguese
☐	Russian
☐	Spanish
☐	Tamil
☐	Thai
☐	Urdu
☐	Vietnamese
☐	Yiddish
☐	Zhinese

Dott.ssa ROSIELLO ANNA G.A.

Medico Chirurgo
Cod. Reg. 527453
ASL TA/1 Distretto 12
Via Maggiore del Prete 61
Tel. 099.9747893
74028 SAVA (TA)

02-10-00

SI CERTIFICA CHE LA SIG. ROSSIETTI MARIA CANDOLRA,
NATA A SAVA IL 24-2-327 ED IVI RESIDENTE IN
VIA NAPOLI 17, E' AFFETTA C.IRTERIENSIVA, VASCOLOPATIA
ARTI INFERIORI CON EPISODI FLEBITICI RECIDIVANTI,
POLIARTROSI ED OSTEOPOROS. DISPUSA -
SI RILASCI IL PRESENTE A RICHIESTA DEL FIGLIO
CARLO GABRIANO PER CUI UFF. CONSENTITI

IN ORDINE

Dott.ssa ROSIELLO Anna G.A.
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 527453
ASL TA/1 Distr. 12

TARANTO 03.10.2000

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8123
del	03 OTT. 2000
Dirigente Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Mobilità	☐
Area Tecnica	☒
Ufficio Ragioni	☐
Ufficio Amm. del Tr. e T.	☐
Ufficio Spese	☐
Ufficio C.	☐

AL SIG. DIRETTORE
ING. FRANCESCO LUCIBELLO

AL CAPO AREA PERSONALE
DOTT.^{SA} M. F. MENENTI

AL CAPO AREA TECNICA
ING. PIETRO RIZZO

IO SOTTOSCRITTO CAORIO GAETANO DIPENDENTE DI QUESTA AZIENDA APPARTENENTE AL REPARTO MANUTENZIONE DAL 28.09.2000 E ADIBITO ALLA MANSIONE "RABBOCCO OLIO E GASOLIO", CHIEDO CORTESEMENTE ALLA S.V. CHE MI VENGA CONCESSO IL TURNO DI MATTINA AVENDO PROBLEMI FAMILIARI.

ALLEGO ALLA PRESENTE UNA CERTIFICAZIONE MEDICA RIGUARDANTE LA PRECARIA SALUTE DI MIA MADRE. CONSIDERATA L'AVANZATA ETÀ DELLA STESSA, NON MI È POSSIBILE ASSENTARMI DA CASA PIÙ DEL DOVUTO, IN QUANTO, MIA MADRE ESSENDO VEDOVA HA BISOGNO COSTANTEMENTE DI ESSERE ASSISTITA. FIDUCIOSO LE PORGO I PIÙ DISTINTI SALUTI.

Gaetano Gaetano

certella

Dott. Agostino Fischetti
Specialista in Medicina del Lavoro
Medico Competente A.M.A.T. Taranto

Taranto, 11 Ottobre 2000

OGGETTO: Valutazioni discordanti Centro Medico F.S. Bari - Medico Competente per giudizio di idoneità riguardante alcuni Agenti nell'Area Tecnica

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° 9189	
del 12 OTT. 2000	
Dirigente Ammin.vo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☒
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Al Capo Area Tecnica

Ing. Rizzo

Direttore Generale Ing. Lucibello

C.A. Personale Dott.ssa Menenti

E' risultato chiaro che, a proposito del giudizio di idoneità nei confronti di alcuni Agenti nell'Area Tecnica, il Centro Medico F.S. di Bari ha dichiarato gli interessati in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88 del 23/2/99 e quindi idonei alla mansione specifica devolvendo al Medico Competente Aziendale le opportune prescrizioni o limitazioni.

Tutto ciò fa pensare che i responsabili del Centro Medico di Bari ignorino quali siano le attività svolte nelle mansioni di meccanico, di carrozziere e così via.

E' altrettanto evidente che in tal modo il Centro Medico F.S. di Bari, che è chiamato ad esprimere un valido giudizio di idoneità per l'espletamento di una mansione specifica, voglia trasferire la propria responsabilità di giudizio a quella del Medico Competente Aziendale.

Non si capisce perché il Centro Medico di Bari, il cui compito è quello di accertare l'idoneità completa alle mansioni proprie della qualifica rivestita, non debba tener conto delle opportune prescrizioni o limitazioni ai fini di un giudizio definitivo di idoneità, o di non idoneità, o di idoneità condizionata.

Il compito del Medico Competente Aziendale è quello di verificare periodicamente lo stato di salute del lavoratore per riconfermargli, in assenza di controindicazioni al lavoro, l'idoneità alla mansione specifica ed eventualmente di segnalare una sopravvenuta inidoneità che sia essa definitiva o temporanea.

A questo punto sarebbe perfettamente inutile chiedere a Bari un eventuale giudizio di idoneità o meglio sarebbe utile inviare al Centro Medico di Bari gli interessati dopo che il Medico Competente Aziendale abbia espresso giudizio sulla capacità lavorativa con le eventuali prescrizioni o limitazioni nelle attività lavorative.

Per quanto riguarda le limitazioni da me già espresse nei confronti di alcuni lavoratori e che sono state definite alquanto generiche, tengo a precisare che:

"Lavori di particolare vigilanza ed attenzione" si riferiscono esclusivamente ad un lavoratore che, per problemi di ordine nervoso, non è in condizione di svolgere la sua originaria mansione di conducente di linea.

"Lavori in ambiente eccessivamente umido" si riferiscono ad un lavoratore che, per gravi patologie di ordine dermatologico ed ungueale, non è in condizioni di essere addetto al lavaggio degli automezzi o al lavaggio sottocassa.

"Attrezzi pesanti, pesi eccessivi, movimenti forzati di flessione estensione del tronco, ecc." si riferiscono a due lavoratori che, per gravi esiti di poliomielite agli arti inferiori, con deformazione della colonna vertebrale, accorciamento dell'arto e ipotrofia muscolari, non sono in condizione di svolgere in pieno la funzione di carrozziere, oppure lo possono fare con tutta una serie di prescrizioni o limitazioni.

Restando nell'argomento è da precisare che in caso di idoneità condizionata sia essa definitiva o temporanea, ammesso che una idoneità simile voglia essere adottata e presa in considerazione, il giudizio che può essere espresso è quello di **"attività lavorative confacenti alla propria condizione fisica"**, lasciando alla logica e al buon senso di tutti l'impiego e l'utilizzo del lavoratore in una determinata maniera, non potendosi redigere un protocollo di tutte le infinite prescrizioni e limitazioni che possono evidenziarsi in un ciclo lavorativo.

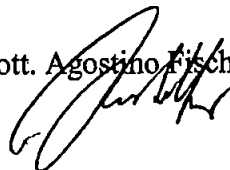
cartelle ← Albano & Capri
Cappola
Gilberto

Mi sia consentivo di esprimere le mie considerazioni riguardo al problema delle idoneità e dal riassetto che si vorrebbe dare, in maniera definitiva, ad esso.

Alcuni problemi stanno emergendo in quanto sin dall'inizio e dal momento dell'assunzione ad alcuni lavoratori è stata assegnata una mansione non confacente alla propria condizione fisica (vedi invalidi civili con gravi esiti di poliomelite) per cui si rende difficile dopo molti anni voler considerare una non idoneità.

Per trovare, tra le varie soluzioni possibili, quella migliore, più rispondente alle varie esigenze e quella più giusta, forse sarebbe necessaria una riunione dei Responsabili Aziendali eventualmente allargata ai Rappresentanti Sindacali, per discutere i vari problemi dato che eventuali decisioni potrebbero provocare forti contestazioni ed aprire spiacevoli e fastidiosi contenziosi.

Dott. Agostino Fischetti



Taranto, li 11/10/2000

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

S e d e

Corrisp. interna prot. n° 1075

cartella
uff. Rel.
MM

e.p.c. Capo Area Personale

Capo Area Tecnica

S e d e

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 09/10/2000 protocollo n° 8892/2000 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8892
del	09 OTT. 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: anticipazione ferie

Il sottoscritto CAFORIO Gabriele, dipendente di code-

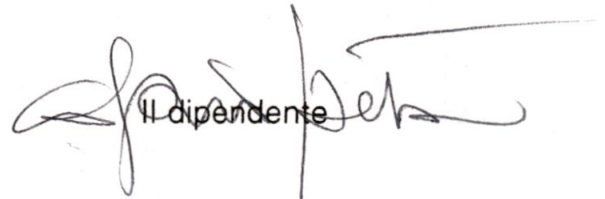
sta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10

giorni di ferie della spettanza dell'anno 2000, giusto accordo aziendale

vigente, da usufruire per l'anno 2001

Taranto, li

06.10.2000

Il dipendente 

UP
M

Area Tecnica
A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8698
03 OTT. 2000

Prot. n. _____

Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Area Tecnica
A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8698
03 OTT. 2000

Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Taranto, il **02 OTT. 2000**

c.a. **Direttore Generale**
p.c. al **Dirigente Amministrativo**
" **Capo Area personale**
" **Medico Competente**
SEDE

Oggetto: Visite mediche di idoneità di alcuni agenti in servizio presso l'Area Tecnica.

Con note nn. AP/1029-30-31-32-33 del 26-09-00 è stato comunicato il giudizio di idoneità, espresso dal Centro Medico delle F.S. di Bari, in merito ad alcuni agenti in servizio presso l'Area tecnica.

In relazione alle condizioni di salute degli stessi agenti, il Medico Competente ha indicato delle limitazioni lavorative alle quali essi devono ottemperare.

Essendo le valutazioni, espresse dai due organi citati : Centro Medico F.S. - Medico Competente, discordanti e ritenendo che, data la delicatezza della materia, debba - invece - essere definita in maniera chiara la questione al fine di evitare possibili contenziosi con l'Azienda e responsabilità personali dei preposti, si sottopone la problematica all'attenzione della S.V.

Si evidenzia che il parere personale dello scrivente è che il Centro Medico F.S. di Bari abbia voluto "glissare" il problema, rinviando la responsabilità del giudizio di idoneità al Medico Competente.

Ciò non sembra corretto, in quanto - sempre a parere dello scrivente - i due ambiti di giudizio sono ben distinti e separati:

il Centro Medico F.S. di Bari

dovrebbe esprimere un giudizio circa il possesso dei requisiti di carattere generale confacenti alla qualifica posseduta;

il Medico Competente

dovrebbe esprimere eventuali limitazioni connesse con la situazione particolare aziendale.

Orbene, dall'esame dei giudizi espressi dal Centro Medico F.S. di Bari, nonché dalle limitazioni indicate dal Medico Competente in merito ad alcuni agenti e, dalla conoscenza diretta e personale - ancorché lo scrivente non sia medico - di alcuni di essi, si evidenziano palesi contraddizioni che debbono necessariamente essere chiarite.

Ciò al fine di tutelare sia i lavoratori interessati che i loro superiori gerarchici.

Area Tecnica

In relazione a quanto previsto dal D.M. 23-2-99, n. 88, al quale il Centro Medico F.S. di Bari fa riferimento, si rileva che compito del predetto Centro – quale Ente designato dal medesimo D.M. – è quello di "accertamento della idoneità completa alle mansioni proprie della qualifica rivestita" (art.6, comma 3).

Detto accertamento deve stabilire se i dipendenti sono in possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni inerenti il profilo professionale di cui sono rivestiti (art. 3, comma 1).

Tali requisiti (art. 2, comma 1) sono rappresentati dal possesso di sana e robusta costituzione e, comunque, (art. 2, comma 5) dall'assenza di limitazioni che impediscano il disimpegno incondizionato del servizio.

In relazione a quanto sopra, non si comprende, ad esempio, come il Centro Medico F.S. di Bari possa esprimere un giudizio di idoneità per un lavoratore (agente con qualifica di operaio meccanico) per il quale il Medico Competente ha imposto la limitazione: "che non possa usare attrezzi pesanti ed attrezzi che provochino traumatismi continui e compressioni sul palmo della mano, come cacciaviti, pinze, tenaglie, ecc.", dal momento che l'operaio meccanico espleta la propria attività prevalentemente facendo uso proprio di attrezzi quali pinza, cacciavite, chiave inglese, ecc. ecc., o – comunque – che provocano inevitabilmente compressioni sul palmo della mano.

La contraddizione è evidente e si ritiene, pertanto, che la questione vada chiarita in linea di principio.

Nell'attesa che avvenga detto chiarimento, poiché al momento è valido il giudizio di idoneità espresso da Bari, con le limitazioni imposte dal Medico Competente, si richiede un ulteriore passo chiarificatore, sempre nell'ottica già espressa di giusta tutela di tutti gli interessati al processo produttivo.

Si intende qui fare riferimento alle limitazioni, imposte dal Medico Competente, alla attività lavorativa dei vari agenti.

Tali limitazioni risultano espresse da frasi alquanto generiche:

- "lavori particolarmente gravosi e di particolare vigilanza ed attenzione";
- "ambiente eccessivamente umido";
- "attrezzi pesanti", "pesi eccessivi", "movimenti forzati di flesso-estensione", ecc.

Per quanto concerne la sorveglianza sanitaria, attribuita dal D.Lgs 626/94 al Medico Competente, essa deve fornire come risultato (art. 16, comma 2-a) la verifica di assenza di controindicazioni al lavoro, cui i lavoratori sono destinati, ai fini della idoneità alla mansione specifica.

Il Medico Competente (art. 17, comma c) esprime giudizi di idoneità alla mansione specifica al lavoro.

Pertanto, si è del parere che il Medico Competente, in relazione all'effettivo impiego cui il lavoratore è destinato e tenendo conto di tutte le circostanze di luogo e di fatto rilevabili direttamente in azienda, nonché delle ulteriori eventuali informazioni di dettaglio che dovessero necessitare – per cui lo scrivente è a disposizione – debba esprimere, come richiesto dalla norma, un giudizio specifico correlato alla mansione, e non rimandare – attraverso una prescrizione generica –

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

alla discrezionalità del preposto, che non ha competenza medica, la valutazione se un impiego lavorativo è o meno confacente alle condizioni di salute del lavoratore.

Si rivolge istanza, pertanto, alla S.V. perché da parte del Medico Competente venga prodotto questo ulteriore approfondimento relativamente agli agenti per cui è stato espresso un giudizio di idoneità condizionata.

Distinti Saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo



BARI, 23-08-2000

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

DI/DS.UBA/CT/SN

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO Addetto alla manut.

qui visitato in data 24-03-2000 per controllo

in esito agli accertamenti praticati e' risultato

in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO.

ANNOTAZIONI: Le opportune prescrizioni e/o limitazioni nell'espletamento delle mansioni rimangono di pertinenza del Medico Competente alla cui attenzione si rimanda il caso.

INIDONEO IN VIA DEFINITIVA QUALE CONDUCENTE DI LINEA.

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, 23/08/00 (data definizione visita medica)



*cancellare la parte che non interessa

A. A:	755
Prot. Attiv. n.	755
del	1 SET. 2000
Direttore Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Regioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
Dr. F. Fichelli	☐

IL MEDICO VISITATORE
Dr. Vincenzo TROILO

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 26/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° *AP/1029*

Oggetto : Esito visita medica

certelle
uff. Relat
M

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Dirigente Amm.vo

“ “ Capo Area Personale

“ “ capo Area Movimento

“ “ Capo Area Tecnica

“ “ RR.SS.AA.

SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29 del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata idoneo alle mansioni di addetto alla manutenzione.

Pertanto, con decorrenza 28 settembre 2000, si dispone il suo rientro al reparto d'appartenenza, dove sarà adibito al rabbocco olio e gasolio.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

[Handwritten signature]

BARI, 23-08-2000

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

DI/DS.UBA/CT/SN

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO Addetto alla manut.

qui visitato in data 24-03-2000 per controllo

in esito agli accertamenti praticati e' risultato

in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO.

ANNOTAZIONI: Le opportune prescrizioni e/o limitazioni nell'espletamento delle mansioni rimangono di pertinenza del Medico Competente alla cui attenzione si rimanda il caso.

INIDONEO IN VIA DEFINITIVA QUALE CONDUCENTE DI LINEA.

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, 23/08/00 (data definizione visita medica)



*cancellare la parte che non interessa

A. N. 7755
Prot. Arrivato
del **1 SET. 2000**
Dirigente Ammin. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
Di. Frischetti
[Signature]

IL MEDICO VISITATORE
Dr. Vincenzo TROILO
[Signature]

certelle
Dott. Frischetti

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Presidente ANAT Dr. Mauro
Al Direttore Dr. Lucibello
Al C.A. personale Dr. Menenti
Al Resp. della Sicurezza Sup. Rizzo

Taranto 8-9-00

Oggetto: Idoneità e limitazioni nell'espletamento
delle mansioni per il dipendente Caforio Gaetano

In data 23-8-00 la Commissione medica della F.I.S.S. di Bari
ha dichiarato che il dipendente Caforio Gaetano è idoneo
definitivo quale conducente di linee ed idoneo quale addetto
alla manutenzione.

Per le patologie da cui è affetto si consigliano lavori
particolarmente gravi e di particolare vigilanza ed
attenzione

certelle
copia
Fischetti

A. M.A.T. - TARANTO	
P. n. Arrivo n° 2966	
del 8 SET. 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

Dir. Direzione
M. P.

8-9-00

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 26/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP 1629

Oggetto : Esito visita medica

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Dirigente Amm.vo

“ “ Capo Area Personale

“ “ capo Area Movimento

“ “ Capo Area Tecnica

“ “ RR.SS.AA.

SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29 del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata idoneo alle mansioni di addetto alla manutenzione.

Pertanto, con decorrenza 28 settembre 2000, si dispone il suo rientro al reparto d'appartenenza, dove sarà adibito al rabbocco olio e gasolio.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

N.B. = Si allega in copia nota del
8/09/2000 a firma del dott.
FISCHETTI.-

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

M.ii. GAFFIO GAETANO
VIA NAPOLI 17 74028 SAVA

SIST. LE AZIENDA
AMAT

entelle
off. Rel. B

IO SOTTOSCRITTO GAFFIO GAETANO
CHIEDO CORTESEMENTE A CODESTA
AZIENDA IL RIMBORSO DELLE SOMME
DI $\text{€ } 120.000 + 46.900$ (CENTOVENTIMILAT
QUARANTASEIMILANOVECENTOLIRE) CIFRE
DA ME DISPOSTE PER ACCERTAMENTI
CLINICI EFFETUATE PRESSO L'OSPEDALE
NORDI DI TARANTO E IL POLICLINICO
DI BARI. DUE VISITE SONO STATE
RICHIESTE DALLA DIREZIONE SANITARIA
FS DI BARI.

ALLEGO RICEVUTE DI AVVENUTO PAGAMENTO.
(TICKET).

CORDIALI SALUTI
sfora petr

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4329
08 MAG. 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

I autorizz. rimborso
Jm

A.M.A.T. - TARANTO
 Prof. Arrigo B.
 08 MAR 2008
☐ Direzione Amministrativa
☐ Area Informatica
☐ Area Legale
☒ Area Portuale
☐ Area Economico
☐ Area Tecnica
☐ Area Rifornimento
☐ Ufficio Prod. del Traffico
☐ Ufficio Doganale
☐ Ufficio Controllo
☐

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE POLICLINICO CONSORZIALE

Piazza G. Cesare, 11 - 70124 BARI

Partita IVA/Codice Fiscale 04846410720

Riporto L.

C N. **0023268****ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURALE**DR. Fabrizio Zito ore _____Esercizio 19 2000Fattura N. 184T

Ricevuta del versamento effettuato dal Sig. _____

CAFORIO Gaetano

Via _____ Città _____

per Exame E.R.A L. 120.000

» _____ » _____

» _____ » _____

» _____ » _____

» _____ » _____

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è
esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1 n. 18
del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni, e
soggetta a bollo di L. 2.500 l'importo supera le
150.000 lire da applicare sull'originale.

Totale L. 120.000

I.V.A. _____ L. _____

Totale versato L. 120.000in lettere Cento VentimilaBari, 6/4 2000

IL SANITARIO

Dott. FABRIZIO ZITO

A riportare L.

ORIGINALE per il versante

Azienda Ospedaliera "SS. Annunziata"

74100 TARANTO - Via SS. Annunziata, 13

C.F. e P.I. 02090440732

CENTRO UNICO PRENOTAZIONI

Cassa 3 CASSA 3 - OSPEDALE VIA BRUNO

Quietanza n° 16.712 del 28/03/2000

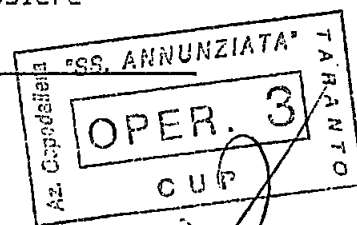
Il Sig./Sig.ra CAFORIO GAETANO
ha versato per ticket la somma di lire
QUARANTASEIMILA900,00*
per PRESTAZIONI AMBULATORIALE
OTORINO OSP. NORD.

Totale da pagare
pari a EURO

46.900,00
24,22

Fuori campo I.V.A. - art. 4 D.P.R. 633/72 e successive modifiche.

Il Cassiere



S.IN.CON. s.r.l.

ORIGINALE PER L'ASSISTITO

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza interna

AP/96

Taranto ,li 05/04/2000

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano
Sede

Oggetto: comunicazione

A seguito di accordi verbali intercorsi tra la Dott.ssa Menenti e la Dott.ssa De Vivo, funzionario Sanitario del Centro F.S. di Bari, comunichiamo alla S.V. che il giorno 06/04/2000 alle ore 8.30, munito di documento di riconoscimento e della presente, si dovrà recare presso il predetto Centro Sanitario , portando i risultati dell'esame "Potenziali Evocati auditivi" , già da Lei effettuati.

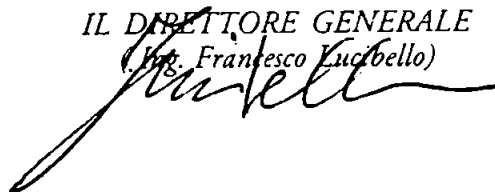
Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n° 264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti

Carbello
uff. Celis
Mori
M

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)




Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale di Bari
Bari, 2.3.2000

Class. DLSA.UBA.02/CT/_____

Sig.
CAFORIO Gaetano

c/o AZIENDA MORILITA' AREA DI TA
Via C. Battisti n.° 657
74100 TARANTO

A seguito degli accertamenti ai quali la S.V. è sta
ta sottoposta presso questa sede il 18.1.2000 per controllo, El
la, dovrà presentarsi, qui a nuovo controllo il 24.3.2000 con
esami "POTENZIALI EVOCATE UDITIVI + ERA.

REPETTORE MEDICO
(Dr. Sc. Giuseppe DE VIVO)

castella f
uff. Relat
M

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2855
del	22 MAR. 2000
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐

L. ex bene
gn

Azienda Ospedallera "SS. Annunziata"

74100 TARANTO - Via SS. Annunziata, 13

C.F. e P.I. 02090440732

CENTRO UNICO PRENOTAZIONI

Cassa 3 CASSA 3 - OSPEDALE VIA BRUNO
Quietanza n° 16.712 del 28/03/2000

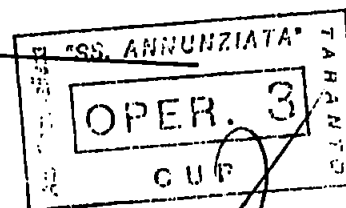
Il Sig./Sig.ra CAFORIO GAETANO
ha versato per ticket la somma di lire
QUARANTASEIMILA900,00*
per PRESTAZIONI AMBULATORIALE
OTORINO OSP. NORD

Totale da pagare
pari a EURO

46.900,00
24,22

Fuori campo I.V.A. - art. 4 D.P.R. 633/72 e successive modifiche.

Il Cassiere



S.IN.CON. s.r.l.

ORIGINALE PER L'ASSISTITO



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rca di **T**aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 03/05/2000

Prot. n° : Dir/ 1452/00

Spett/le I.N.P.S.
Centro Operativo
Via Oria, Ang. Via Bruno
MANDURIA

74020

Antic. a mezzo fax n° 099/713860

e p.c. Al dipendente
Caforio Gaetano
SEDE

OGGETTO: Indennità malattia ns. dipendente Caforio Gaetano

Con ns. nota del 3 agosto 1999, che si allega in copia, sono stati chiesti dei chiarimenti in merito alla liquidazione, a titolo d'indennità di malattia, di alcune giornate (25 e 28 maggio 1999 e 2 giugno 1999) in cui il ns. dipendente, Caforio Gaetano, è stato assente dal servizio, presentando delle certificazioni rilasciate dal medico dentista ove si era recato per sottoporsi a terapia odontoiatrica.

In data 24 agosto 1999, codesto Istituto ha precisato, a margine stesso della nota succitata, che "le cure odontoiatriche sono previste come permessi orari per cure mediche cumulabili e vanno concessi se il lavoratore ha avvertito il datore di lavoro".

Considerato che dalle indicazioni fornite non si evinceva se la liquidazione delle giornate dovesse essere posta a carico dell'INPS e atteso, inoltre, che nel ns. settore non sono previsti dei permessi orari retribuiti cumulabili per cure mediche, quest'Azienda non ha corrisposto alcunché al lavoratore interessato, facendogli presente le predette motivazioni.

Lo stesso, a distanza di tempo, ha risollevato il problema, chiedendo delle ulteriori precisazioni in merito.

Pertanto, alla luce di quanto sopra, si chiede a codesto Istituto di precisare se l'indennità spettante al lavoratore per le giornate in questione possa essere posta a carico dell'INPS a titolo di indennità economica di malattia.

In attesa di vs. cortese sollecito riscontro, si resta in attesa di vs. ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Rosalia Meranti)



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

A parere della scrivente, pertanto, sarebbe da escludere il ricorso all'assenza per malattia.

Tuttavia, a seguito di un colloquio intercorso tra il Sig. Catorio ed un vs. addetto presso codesta sede, l'interessato ritiene che l'indennità debba contrariamente essergli corrisposta.

All'uopo, onde mettere quest'Azienda in grado di operare

correttamente, si resta in attesa di vs. chiarimenti.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

Maria Fabiola Menenti

Le cure odontoiatriche sono previste e concedibili come permessi orari per cure mediche cumulabili. Se il lavoratore ha avvertito il dolore di lavoro preventivamente vanno evitate.

In fede



L'effettuazione di cure odontoiatriche non

prefiggere i requisiti medico legali delle incapacità lavorative,

per cui gli stessi lavoratori non possono addibersi e queste amministrazioni generali.

DIRIGENTE MEDICO LEGALE 1° LIVELLO

Dott. Vincenzo Antonio GRECO

05 MAG 2000

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel (099) 73561 - Fax 7794247

e-mail: amat@amat.ta.it

pag. 2

off. Rel. de consegnare copia all'ufficio

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 0073330733 - Reg. Imprese di TA n° 13381

A.M.A.T. - TARANTO	
20 SET. 1999	
Procedimento Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
4024	

Taranto, li 03/08/1999

Prot. n° : Dir. 1432/99

VIA NAPOLI, 17
74028 SAVA
T. 099-9726537

Spett.le I.N.P.S.

Centro Operativo

Via Oria, Ang. Via Bruno

MANDURIA

e p.c.

Al dipendente

Caforio Gaetano

SEDEalla c.a. del Dott. MaioranoOGGETTO: Indennità malattia ns. dipendente Caforio Gaetano

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna tra la sottoscritta ed il Dott. Maiorano, per sottoporre a codesto Spett.le Istituto il seguente caso.

Nei giorni 25 e 28 maggio 1999 e 2 giugno 1999, il nostro dipendente Caforio Gaetano si è assentato dal lavoro, presentando le certificazioni allegate in copia alla presente nota.

Il nostro Istituto, in base ai propri dipendenti l'indennità economica, di cui l'INPS (conguagliandola con il versamento dei contributi mensili), non ha ritenuto le suddette certificazioni sanitarie valide ai fini della liquidazione dell'indennità in oggetto, in quanto prive di requisito sostanziale, quale la specificazione della prognosi d'incapacità al lavoro.

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li **18 APR. 2000**

Corrispondenza interna prot. n°

AP/151



Al dipendente

Sig. CAFORIO Gaetano

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.

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

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.

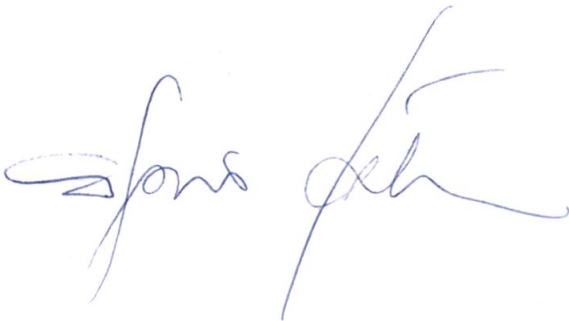
Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
BARI

SIG.

Coperto Alberto

VISTO ARRIVARE ALLE ORE

9.00

VISTO USCIRE ALLE ORE

13.00

BARI, LI

06 APR. 2000

IL SEGRETARIO



[Handwritten signature]

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. Carlo Gaetano Nato a SABA Il 30-11-53
 residente in SABA via NAPOLI prov. TA
 Cap. 74028 in forza alla azienda A.M.A. residenza di servizio Taranto
 Qualifica Conduttore di linea matr. pat. N° 01-AD 4197401
 rilasciata il 30-3-98 codice fiscale CFN GIN 535301467T

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:

Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.

Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma.....

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig..... Matr.....

A. M. A. **022445**
 Prot. Arrivo n° **27 DIC. 1999**
 del **27 DIC. 1999**
 Dirigente Ammin.vo ☐
 Area Informatica ☐
 Area Legale ☒
 Area Personale ☒
 Area Movimento ☐
 Area Tecnica ☐
 Ufficio Ragioneria ☐
 Ufficio Prod. del Traffico ☐
 Ufficio Segreteria ☐
 Ufficio Contratti ☐

Firma e timbro.....



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 03/05/2000

Prot. n° : Dir/1452/00

Spett/le I.N.P.S.
Centro Operativo
Via Oria, Ang. Via Bruno
MANDURIA

74020

Antic. a mezzo fax n° 099/713860

e p.c. Al dipendente
Caforio Gaetano
SEDE

OGGETTO: Indennità malattia ns. dipendente Caforio Gaetano

Con ns. nota del 3 agosto 1999, che si allega in copia, sono stati chiesti dei chiarimenti in merito alla liquidazione, a titolo d'indennità di malattia, di alcune giornate (25 e 28 maggio 1999 e 2 giugno 1999) in cui il ns. dipendente, Caforio Gaetano, è stato assente dal servizio, presentando delle certificazioni rilasciate dal medico dentista ove si era recato per sottoporsi a terapia odontoiatrica.

In data 24 agosto 1999, codesto Istituto ha precisato, a margine stesso della nota succitata, che "le cure odontoiatriche sono previste come permessi orari per cure mediche cumulabili e vanno concessi se il lavoratore ha avvertito il datore di lavoro".

Considerato che dalle indicazioni fornite non si evinceva se la liquidazione delle giornate dovesse essere posta a carico dell'INPS e atteso, inoltre, che nel ns. settore non sono previsti dei permessi orari retribuiti cumulabili per cure mediche, quest'Azienda non ha corrisposto alcunché al lavoratore interessato, facendogli presente le predette motivazioni.

Lo stesso, a distanza di tempo, ha risollevato il problema, chiedendo delle ulteriori precisazioni in merito.

Pertanto, alla luce di quanto sopra, si chiede a codesto Istituto di precisare se l'indennità spettante al lavoratore per le giornate in questione possa essere posta a carico dell'INPS a titolo di indennità economica di malattia.

In attesa di vs. cortese sollecito riscontro, si resta in attesa di vs. ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Manti)

RAPPORTO CONFERMA

DATA : 03-MAG-2000 MER 11:48
NOME : A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA :
TEL. : 099 7794247

NUM. TEL	: 0999713860
PAG.	: 03
ORA INIZIO	: 03-05 11:46
DURATA	: 01'44"
MODO	: ECM
RISULTATI	: OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10002
20 SET. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
74024

Prot. n° : Dir. 1430/99

VIA NAPOLI, 17

74028 SAVA

T. 099-9726537

Taranto, li 03/08/1999

Spett.le I.N.P.S.

Centro Operativo

Via Oria, Ang. Via Bruno

MANDURIA

e p.c.

Al dipendente

Caforio Gaetano

SEDE

alla c.a. del Dott. Maiorano

OGGETTO: Indennità malattia ns. dipendente Caforio Gaetano

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna tra la sottoscritta ed il Dott. Maiorano, per sottoporre a codesto Spett.le Istituto il seguente caso.

Nei giorni 25 e 28 maggio 1999 e 2 giugno 1999, il nostro dipendente Caforio Gaetano si è assentato dal lavoro, presentando le certificazioni allegate in copia alla presente nota.

L'AMAT, che anticipa ai propri dipendenti l'indennità economica di malattia per conto dell'INPS (conguagliandola con il versamento dei contributi mensili), non ha ritenuto le suddette certificazioni sanitarie valide ai fini della liquidazione dell'indennità in oggetto, in quanto prive di un requisito sostanziale, quale la specificazione della prognosi d'incapacità al lavoro.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

A parere della scrivente, pertanto, sarebbe da escludere il ricorso all'assenza per malattia.

Tuttavia, a seguito di un colloquio intercorso tra il Sig. Caforio ed un vs. addetto presso codesta sede, l'interessato ritiene che l'indennità debba contrariamente essergli corrisposta.

All'uopo, onde mettere quest'Azienda in grado di operare correttamente, si resta in attesa di vs. chiarimenti.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

Le cure odontoiatriche sono previste
e concedibili come permessi
orari per cure mediche cumulabili.
Se il lavoratore ha avvertito
il dolore di lavoro preventivamente
vanno concessi -

In fede





Taranto, li 03/08/1999

Prot. n° : Dir/1432/99

Spett.le I.N.P.S.

Centro Operativo

Via Oria, Ang. Via Bruno

74024 MANDURIA

e p.c. Al dipendente

Caforio Gaetano

SEDE

alla c.a. del Dott. Maiorano

OGGETTO: Indennità malattia ns. dipendente Caforio Gaetano

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna tra la sottoscritta ed il Dott. Maiorano, per sottoporre a codesto Spett.le Istituto il seguente caso.

Nei giorni 25 e 28 maggio 1999 e 2 giugno 1999, il nostro dipendente Caforio Gaetano si è assentato dal lavoro, presentando le certificazioni allegate in copia alla presente nota.

L'AMAT, che anticipa ai propri dipendenti l'indennità economica di malattia per conto dell'INPS (conguagliandola con il versamento dei contributi mensili), non ha ritenuto le suddette certificazioni sanitarie valide ai fini della liquidazione dell'indennità in oggetto, in quanto prive di un requisito sostanziale, quale la specificazione della prognosi d'incapacità al lavoro.



*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

A parere della scrivente, pertanto, sarebbe da escludere il ricorso all'assenza per malattia.

Tuttavia, a seguito di un colloquio intercorso tra il Sig. Caforio ed un vs. addetto presso codesta sede, l'interessato ritiene che l'indennità debba contrariamente essergli corrisposta.

All'uopo, onde mettere quest'Azienda in grado di operare correttamente, si resta in attesa di vs. chiarimenti.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE

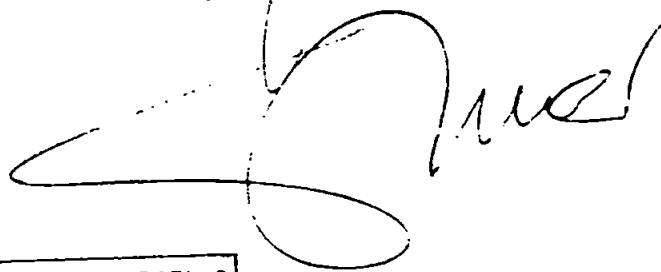
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

Dr. GIOVANNINO MUCI
MEDICO CHIRURGO
Specialista in Odontostomatologia
all'Università di Torino
Via Fiume, 8
73048 NARDO' (Lecce)
Tel. (0833) 371230 - Fax (0833) 571107

25/5/99

Certifico di avere visitato il
Gentile Signor GABRILO GASTANO a
chiusa adenomica in sede esterna
nella sua guarigione -

in fede.



	CENTRO OPERATIVO
	26 MAG 1999
	MANDURIA 59

26 MAG. 1999 h. 15.40

GABRILO GASTANO / C.F. CFR9TNS3530I467T
VIA NAPOLI 17
74028 SAJA

Dr. GIOVANNINO MUCI

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN ODONTOSTOMATOLOGIA
all'Università di Torino

Via Rume, 8

73046 NARDÒ (Lecce)

Tel. 0833/871230 - Fax 0833/571107

18

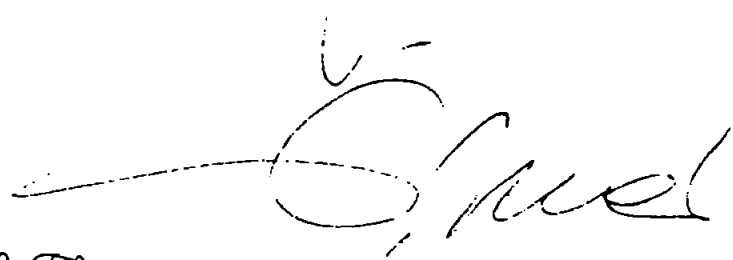
23/5/99

Lettera di avere ricevuto il
documento qua citato GASTANO
di essere esonerato dalle
ore fino alle ore 20.00, h.
della settimana

in fede

29 MAR. 1999

h. 18.35



GASTANO GASTANO
CF. CREGINS35301469T
VIA NAPOLI 17
74028 SANJA

Dr. GIOVANNINO MUCI

MEDICO CHIRURGO

Specialista in Odontostomatologia

all'Università di Torino

Via Fiume, 8

73048 NARDO' (Lecce)

Tel (0833) 371230 - Fax (0833) 571107

11

2/6/99

Lettera di cessione del proprio
ufficio a
Giovanni Muci
Chirurgia odontostomatologica a Lecce
con la presente

Luca
Muci

STUDENTE AMAT
CARLO TABBANO
CF CFRGTNS35301467I
VIA NAPOLI 17
74028 SANA (TA)

- 3 GIU. 1999 h. 16.20

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza interna

AP/96

Taranto ,li 05/04/2000

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano
Sede

Oggetto: comunicazione

A seguito di accordi verbali intercorsi tra la Dott.ssa Menenti e la Dott.ssa De Vivo, funzionario Sanitario del Centro F.S. di Bari, comunichiamo alla S.V. che il giorno 06/04/2000 alle ore 8.30, munito di documento di riconoscimento e della presente, si dovrà recare presso il predetto Centro Sanitario , portando i risultati dell'esame "Potenziali Evocati auditivi" , già da Lei effettuati.

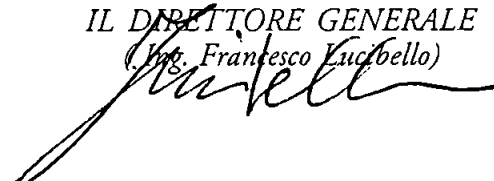
Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n° 264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti

Carbello
uff. Calcis
Mori
M

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)





Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale di Bari
Bari, 2.3.2000

Class. DLSA.UBA.02/CT/_____

Sig.
CAFORIO Gaetano

c/o AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
Via C. Battisti n.° 657
74100 TARANTO

A seguito degli accertamenti ai quali la S.V. è sta
ta sottoposta presso questa sede il 18.1.2000 per controllo, El
la, dovrà presentarsi, qui a nuovo controllo il 24.3.2000 con
esami "POTENZIALI EVOCATE UDITIVI + ERA.

INTELLIGENTE MEDICO
(Dr. sc. Giuseppe DE VIVO)

catello f le

uff. Rel. S.
M

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2855
22 MAR. 2000	
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐

L. ex norme
Jm

Azienda Ospedaliera "SS. Annunziata"

74100 TARANTO - Via SS. Annunziata, 13

C.F. e P.I. 02090440732

CENTRO UNICO PRENOTAZIONI

Cassa 3 CASSA 3 - OSPEDALE VIA BRUNO
Quietanza n° 16.712 del 28/03/2000

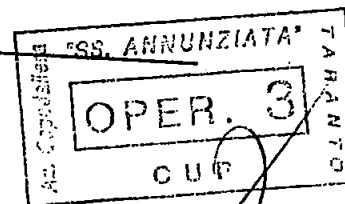
Il Sig./Sig.ra CAFORIO GAETANO
ha versato per ticket la somma di lire
QUARANTASEIMILA900,00*
per PRESTAZIONI AMBULATORIALE
OTORINO OSP. NORD

Totale da pagare
pari a EURO

46.900,00
24,22

Fuori campo I.V.A. - art. 4 D.P.R. 633/72 e successive modifiche.

Il Cassiere



S.IN.CON. s.r.l.

ORIGINALE PER L'ASSISTITO

BARI, 07-03-2000

DI/SA.UBA/02/

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO ADDETTO ALLA MANUTENZIONE

qui visitato in data 18-01-2000 per CONTROLLO

in esito agli accertamenti praticati e' risultato/

~~/non e' risultato~~ in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato INIDONEO

PER ULTERIORI MESI DUE. ALLA SCADENZA QUI A CONTROLLO.
ANNOTAZIONI:

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, 08.03.00 (data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
D.SSA G. DE VIVO

G. De Vivo

*cancellare la parte che non interessa

*castello
comune el
leventre*

*x Timone
verificare le
sue misure
presente le
cartelle, riferire
el mettere*

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2536
del	14 MAR. 2000
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

BARI

SIG.

VISTO ARRIVARE ALLE ORE

VISTO USCIRE ALLE ORE

BARI, LI

IL SEGRETARIO



A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 20/03/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/19

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano

e, p. c.

Dirigente Amm/vo
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
- Capo Area Personale
RR.SS.AA.
SEDE

OGGETTO: Mansioni.

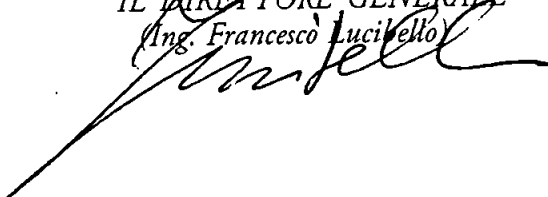
Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo, cui é stata sottoposta presso il Centro Medico delle FF.SS. di Bari, Lei è risultata temporaneamente inidoneo alle mansioni di addetto alla manutenzione, con ulteriore controllo presso lo stesso Centro fra due mesi.

Nelle more dell'esito della nuova visita, Lei continuerà ad essere utilizzata al servizio informazione utenza, fino a nuove diverse disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/04

Taranto, li 10/01/2000

All'agente
Sig CAFORIO Gaetano

Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

e, p. c.

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 18/gennaio/2000 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A. Moro n. 29 Bari, per essere risottoposta ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 06/12/1999

Prot. n°: DIR/...3755/99

Egr. Avv.
Loredana Capone
Via M. Stampacchia, 9
LECCE

E p.c. Al dipendente
Caforio Gaetano
SEDE

OGGETTO : Inidoneità al servizio ns. dipendente Caforio Gaetano

Si riscontra la sua nota del 14 ottobre 1999, avente pari oggetto, per comunicare che, a seguito d'accertamento presso i ns. sanitari di fiducia, il suo assistito, ns. dipendente Sig. Caforio Gaetano, è stato dichiarato temporaneamente inidoneo alle mansioni d'addetto alla manutenzione, con necessità d'ulteriore controllo fra due mesi.

Nelle more dell'esito della nuova visita, è stato disposto il suo utilizzo in altre mansioni.

All'esito del giudizio medico, quest'Azienda valuterà la sussistenza delle condizioni di legge, onde avviare la pratica di prepensionamento ex L. n° 830/1961.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Incicello)

26/10/99. Vinta a Bon' F.F.S.

STUDIO LEGALE
LOREDANA CAPONE
Via V. M. Stampacchia, 9 - LECCE
Tel. e Fax (0832) 242700

Lecce, 6 ottobre 1999

Spett.le

Direttore Generale

dell'AMAT

Ing. Francesco Lucibello

Via C. Battisti 657

74100 T A R A N T O

Oggetto: inidoneità al servizio

Il sottoscritto Sig. Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/53,
dipendente di codesta Azienda, assunto il 14 marzo 1983, ed
attualmente in servizio, assistito ai fini del presente atto
dall'Avv. Loredana Capone, presso il cui studio è elettivamen-
te domiciliato in Lecce, via Stampacchia 9

premesso

- che il sottoscritto, che riveste la qualifica di conducente
di linea dal 14 marzo 1983 presso codesta Azienda, è stato
dichiarato inidoneo definitivo all'espletamento delle relative
mansioni a seguito di giudizio medico effettuato dal Centro
Sanitario del F.S. di Bari il 18 dicembre 1997;

- che, a seguito del predetto giudizio di inidoneità, codesta
azienda che, in applicazione del Regolamento all. "A" al R.D.
n.148/31, della legge n.270/88 e del CC.NL di categoria (A.N.
27/06/1986, parte B) deve procedere alla riqualificazione del
personale inidoneo alle mansioni della qualifica rivestita,
rilevata la insufficienza dei posti riservati al personale

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arriva n°	11513
del 14 OTT. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	

inidoneo, ha utilizzato il sottoscritto in mansioni aziendali

diverse da quelle in godimento e precisamente in quelle di

usciera, commesso;

- che codesta Azienda ha richiesto all'Inps - sede di Taranto

di avviare la procedura di prepensionamento per invalidità

specificata di cui all'art.12 lettera a) della legge n.830/1961,

tuttora vigente in quanto richiamato dal D. Leg.vo n.414/1996,

nei confronti del Sig. Caforio Gaetano;

che, nel caso in questione, tale richiesta è stata avanzata

dal sottoscritto, sussistendone di fatto tutti i presupposti

previsti dalla predetta legge, ossia l'inidoneità dell'agente

in questione riconosciuto invalido permanente ed assoluto alle

funzioni proprie della qualifica di cui è rivestito, con più

di 10 anni di servizio, e l'impossibilità ad essere adibito ad

altri servizi dell'azienda per mancanza di posti;

che, tuttavia, con nota del 21/12/1998 l'INPS di Taranto ha

comunicato che, a seguito degli accertamenti sanitari cui il

sottoscritto è stato sottoposto al fine di istruire la pratica

di prepensionamento, a giudizio dei medici dell'Istituto è da

ritenersi idoneo all'espletamento delle mansioni di conducente

di linea;

che qualora un agente svolga mansioni riferibili a qualifica

diversa, come in questo caso, è obbligo dell'azienda segnala-

re tale circostanza, al fine di consentire il completo accer-

tamento sulla sua capacità fisica nel caso in cui intenda

inoltrare la proposta di prepensionamento per invalidità ex
art.12 lett.a) legge n.830/1961;

inoltre, quindi, il sottoscritto è stato sottoposto il 23/02/1999

a visita medica presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ed

è risultato inidoneo all'espletamento delle mansioni di addet-

to alla manutenzione;

perché non avendo l'INPS accolto la proposta del suo prepen-

sionamento per invalidità specifica alle mansioni di conducent-

te di linea il sottoscritto ai sensi del 2° comma dell'art.29

del regolamento all."A" al R.D. n. 148/1931 ha richiesto

entro 10 giorni un ulteriore aggiornamento dell'inabilità

presso il predetto centro; è stato sottoposto a visita medica

il 22/04/1999 con esito positivo ossia con giudizio di tempo-

rary idoneità alle mansioni di addetto alla manutenzione;

inoltre, di conseguenza, questa Azienda ha disposto il suo

utilizzo nelle suddette mansioni con particolare riferimento

alle mansioni di rabbocco olio e gasolio con decorrenza

dal 8/5/1999;

firmato (firma)

- che, a causa di questo lavoro, il sottoscritto è costretto a

stare in piedi per molto tempo dovendo provvedere al riforni-

mento di gasolio di circa 70/80 autobus al giorno;

- che tutto ciò ha determinato un peggioramento delle sue

condizioni di salute tant'è che è occorso il ricovero in

Ospedale, come risulta dalla cartella clinica allegata che

attesta l'inidoneità allo svolgimento delle predette mansioni

a causa della discopatia diagnosticata; e ancora che

- che nonostante una lieve ripresa persistono dolori inaccet-

tabilissimi causati dalle mansioni attribuite che comportano un

consistente dispendio di energie; in ordine a ciò si

per tutto ciò premesso il sottoscritto ha concluso che

CHIEDE

indessere con urgenza di poter ad altre mansioni che non arre-

chino ulteriore pregiudizio al proprio stato di salute e veri-

ficando la possibilità di assegnare le mansioni di uscire

Chiede comunque che si proceda all'accertamento sanitario

della sua idoneità all'espletamento delle mansioni di addet-

to alla manutenzione prima del decorso dei sei mesi

Qualora non fosse possibile procedere ad una sua qualifica-

zione per un'insufficienza di posti previsti in organico da

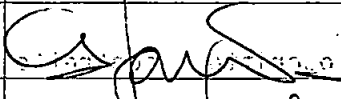
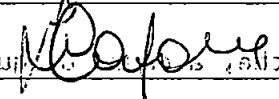
destinare al personale in idoneo; chiede di avviare la procedu-

ra per il prepensionamento (ex art. 12, lettera a) della legge

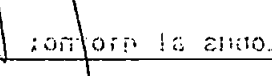
830/1961.

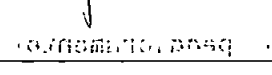
Caforio Gaetano

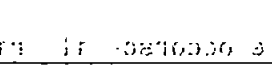
Avv. Loredana Capone

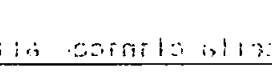
 

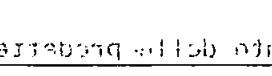












A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 29/11/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/872

Oggetto : Esito visita medica. Mansioni

Off. Pante
per nuovo
alla nuova
unità
Off. Reli

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Dirigente Amm.vo

" " Capo Area Personale

" " Capo Area Movimento

" " Capo Impianto

" " RR.SS.AA.

SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo, cui è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei è risultata temporaneamente ~~idonea~~ ^{inidonea} alle mansioni di addetto alla manutenzione, con ulteriore controllo presso lo stesso Centro fra due mesi.

Nelle more dell'esito della nuova visita, si dispone il suo utilizzo al servizio informazione all'utenza, con decorrenza 1° dicembre 1999 e fino a nuove diverse disposizioni.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

SAN.6 n. 1913
Del 11-11-1999

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TARANTO
22 NOV. 1999
Dirigente Ammin. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Uffici ☐

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO

nato 30-11-1953

eta' 45 proposto a addetto manutenzione

CONTROLLO RAVVICINATO

Statura cm. _____ Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. _____ P.A. _____

POSSIEDE:

	OCCHIO DESTRO	OCCHIO SINISTRO
Ad occhio nudo	<u>8/6</u>	<u>8/6</u>
ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta	_____	_____
con lenti di	_____	_____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : normale

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 2 e dall'orecchio sinistro a m. 2

>> >> di conversazione >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che E' idoneo al posto cui e' destinato
NON E' a continuare il suo servizio

In due mesi alle mani non fa più e

10-11-1999

Centello

(1)

ISPETTORE MEDICO
(Dr.ssa Giuseppina DE VIVOLI)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/829

Taranto, li 04/11/1999

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano

Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

e, p. c.

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 11/novembre/1999 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n. 29 Bari, per essere risottoposto ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

AMAT.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n°

AP/811

Taranto, li 20/10/1999

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

e, p. c.

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

Capo Area Tecnica

SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 26/ottobre/1999 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA' SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n. 29 Bari, per essere risottoposto ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

- *Quarantotto* - del 20/10 al 29/10. -


ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

 Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.
 a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

8/05/19

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

1873

N. 1310433625

RISERVATO AL MEDICO

C. F. O. R. I. O G. A. E. T. A. N. O

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

 PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL
 GIORNO MESE ANNO

2.9/1.0/9.9

 DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL
 GIORNO MESE ANNO

1.5/1.0/9.9

 TURNO ☐

 DATA RILASCIO CERTIFICATO
 GIORNO MESE ANNO

2.0/1.0/9.9

 INIZIO ☐

 CONTINUAZIONE ☒

 RICADUTA ☐

 Dott. COSIMO SCAGLIOSO
 1366

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

2.1 OTT. 1989

DATA DI SPEDIZIONE E PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

h. 06.30

DR. SCAGLIOSO C.

000086789044

VIA DEL FRETE 48

000086789044

SAVA

RISERVATO AL LAVORATORE

 REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
 (DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

 NOMINATIVO INDICATO
 PRESSO L'ABITAZIONE
 (se diverso dal proprio)

 INDIRIZZO
 (Via, D.M. 772,
 numero civico)

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPIRE SEMPRE)

CODICE FISCALE

QFRRTNS3S30IH67T

 SESSO
 M o F

M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

C. F. O. R. I. O

NOME

G. A. E. T. A. N. O

DATA NASCITA

30/11/53

 COMUNE
 NASCITA
 O STATO
 ESTERO

SAVA

PROV.

CA

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n°

AP/811

Taranto, li 20/10/1999

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

Capo Area Tecnica

SEDE

e, p. c.

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 26/ottobre/1999 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA' SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n. 29 Bari, per essere risottoposto ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

AMAT.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 05/10/1999

Corrispondenza interna prot. n°

AP/163

Oggetto : Congedi non retribuiti

castello
off. Rel. S.
M



Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Capo Area Personale

“ “ Capo Impianto

SEDE

Si riscontra la nota del 24 settembre 1999 con cui, per motivi personali, Lei ha chiesto la concessione di 10 giorni di permessi non retribuiti, per comunicarle che la richiesta viene accolta, in applicazione dell'art.22, u.c. del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931.

I dieci giorni dovranno essere usufruiti entro l'anno in corso, previa tempestiva richiesta al reparto d'appartenenza che dovrà verificare, come di consueto, la compatibilità con la copertura del servizio.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

(Vice Francesco Lucibello)

TARANTO 24. 09. 99

AL SIGNOR
DIRETTORE
ING. FRANCESCO

LUCIBELLO

IO SONO SCRIVO CARO IL DEL TUO
DIRENDENTE DI QUESTA AZIENDA
CON PASIONI DI "ADDIZIONE CALCOLO X OLO"
CHIEDO CORTESEMENTE ALLA S.V.
DI CONCEDERMI (10) DIECI GIORNI
DI FERMESSE NON RETRIBUITO DA
CONSONARE AL FABBISOGNO FAMILIARE.
AVENDO TERMINATO LE FERRIE DI
SISTANZA DEC ANNO IN CORSO PER
NOTI DI FAMIGLIA E PERSONALI.

A. M. A. T. - TARANTO	
Pr. Ar. 10200	24 SET. 1999
Dirigente Amministrativo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

DISTINTI SALUTI
sforz

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Taranto, 26/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3646
del	26 MAR. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale 21/01/1999 relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto n°33 verbali di conciliazione, in originale, sottoscritti, in data odierna, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)



V.P.
d m

Originale nelle
celle di mano
originale + mano
M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 26 del mese di marzo 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

Avv.	Roberto	Adolfo	Per Sante
Rag.	Concilio	Francesco	O. I. A.
Sig.	Francesco	Luigi	CGIL.

si sono presentati:

- 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;
- Il sig. Cellamare Giovanni, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n°5, che interviene nel presente atto giusta procura speciale per Notar Giandomenico Cito di Taranto, rep. n° 63295, del 25/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.
 - 1) L'Incesso Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957;
 - 2) Delli Santi Antonio, nato a S.Marzano (TA) il 13/06/1951;
 - 3) Ricchiuti Claudio, nato a Taranto il 16/03/1957;
 - 4) Lilli Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 25/01/1939;
 - 5) Flemma Bartolomeo, nato a Taranto il 16/08/1956;
 - 6) Galli Giuseppe, nato a Laterza (TA) il 10/06/1954;



- 7) Caforio Gaetano, nato a Sava (TA) il 30/11/1953;
- 8) Romanelli Vincenzo, nato a Taranto il 02/05/1958;
- 9) Mongelli Giuseppe, nato a Taranto, il 01/01/1953;
- 10 D'Oronzo Bruno, nato a Taranto il 31/08/1956;

assistito dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Bramo Francesco

FIT-CISL, in persona di Imperio Michele

UILT, in persona di De Gregorio Luciano

U.G.L., in persona di *PIERO CATACALDI*

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., è 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

premesse :



- 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 auto-ferrotramvieri, 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, ricalcherà 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.

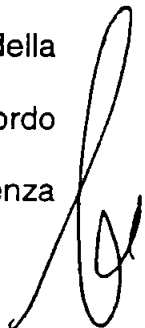
Art. 5

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) L'Incesso Nicola	£	68.989.054	+	7.625.479	=	76.614.533
b) Delli Santi Antonio	£	33.542.665	+	2.238.649	=	35.781.314
c) Ricchiuti Claudio	£	48.019.401	+	6.099.522	=	54.118.923
d) Lilli Giuseppe	£	68.218.909	+	8.846.225	=	77.065.134
e) Flemma Bartolomeo	£	47.972.865	+	2.422.298	=	50.395.163
f) Galli Giuseppe	£	48.334.581	+	4.573.733	=	52.908.314
g) Caforio Gaetano	£	46.562.860	+	1.366.200	=	47.929.060
h) Romanelli Vincenzo	£	20.583.295	+	3.754.105	=	24.337.400
i) Mongelli Giuseppe	£	62.805.799	+	5.367.503	=	68.173.302
l) D'Oronzo Bruno	£	45.219.765	+	1.951.491	=	47.171.256

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 Aprile 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) L'Incesso Nicola	£	7.625.479
b) Delli Santi Antonio	£	2.238.649
c) Ricchiuti Claudio	£	6.099.522
d) Lilli Giuseppe	£	8.846.225
e) Flemma Bartolomeo	£	2.422.298
f) Galli Giuseppe	£	4.573.733
g) Caforio Gaetano	£	1.366.200
h) Romanelli Vincenzo	£	3.754.105
i) Mongelli Giuseppe	£	5.367.503
l) D'Oronzo Bruno	£	1.951.491

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.

Cellamare Giovanni nella qualità in atti

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

OO.SS.

LA COMMISSIONE





Ozupole nelle
cerelle tu
L'Lucera



Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

PROCURA SPECIALE

I sottoscritti:

L'INCESSO NICOLA , nato a Taranto il 28 gennaio 1957 ed ivi
residente al Corso Piemonte 21 C.F. LNC NCL 57A28 L049A

DELLI SANTI ANTONIO, nato a San Marzano di San Giuseppe il 13
giugno 1951 ed ivi residente al Vico Lecce 10 C.F. DLL NTN
41H13 I018A

RICCHIUTI CLAUDIO nato a Taranto il 16 marzo 1957 ed ivi re-
sidente Via Coco 11 P C.F.: RCC CLD 57C16 L049Y

LILLI GIUSEPPE, nato a Talsano di Taranto il 25 gennaio 1939
ed ivi residente Via Vignola 13 C.F.:LLL GPP 39A25 L049I

FLEMMA BARTOLOMEO, nato a Taranto il 16 agosto 1956 ed ivi
residente alla Via Atenisio 8 C.F.:FLM BTL 56M16 L049C

GALLI GIUSEPPE, nato a Laterza il 10 giugno 1954 ed ivi resi-
dente Via Gentile 13 C.F. GLL GPP 54H10 E469A

CAFORIO GAETANO, nato a Sava il 30 novembre 1953 ed ivi resi-
dente alla Via Napoli 17 C.F. CFR GTN 53S30 I487T

ROMANELLI VINCENZO nato a Taranto il 2 maggio 1958 e residen-
te alla Via Lo Jucco 2 c.f.:RMN VCN 58E02 L049V

MONGELLI GIUSEPPE nato a Taranto il 1° gennaio 1953 ed ivi
residente alla Via Galilei 20/1 C.F.: MNG GPP 53A01 L049U

D'ORONZO BRUNO nato a Taranto il 31 agosto 1956 ed ivi resi-
dente alla Via Puglie 10 C.F. DRN BRN 56M31 L049N

con la presente procura nominano a loro speciale procuratore
il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 mar-

	zo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n. 5 C.F.:CLL	
	GNN 57C16 E986S, affinché transiga dinanzi alla Commissione	
	Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provincia-	
	le del Lavoro di Taranto con l'A.M.A.T. - Azienda per la mo-	
	bilità nell'area di Taranto - , la controversia relativa al-	
	l'inclusione degli importi percepiti a titolo di lavoro	
	straordinario nella base di calcolo dell'indennità di anzia-	
	nità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni	
	tutte di cui all'accordo aziendale ratificato con delibera-	
	zione del C.d.A. dell'A.M.A.T. n.14 del 21.1.99 e con il	
	versamento delle somme indicate affianco di ciascun nominati-	
	vo, al lordo delle ritenute di legge:	
	sig.DELLI SANTI ANTONIO lire 2.238.649	
	sig. GALLI GIUSEPPE lire 4.573.733	
	sig. MONGELLI GIUSEPPE lire 5.367.503	
	sig.L'INCESSO NICOLA lire 7.625.479	
	sig. LILLI Giuseppe lire 8.846.225	
	sig. D'Oronzo Bruno lire 1.951.491	
	sig. CAFORIO GAETANO lire 1.366.200	
	sig.FLEMMIA BARTOLOMEO lire 2.422.298	
	Sig.RICCHIUTI CLAUDIO lire 6.009.522	
	sig. ROMANELLI VINCENZO lire 3.754.105	
	Nell'oggetto il nominato procuratore è autorizzato ad inter-	
	venire dinanzi al citato Ufficio, transigere e sottoscrivere	
	qualsiasi altro documento e fare quanto altro utile e neces-	

sario per l'esatta esecuzione del mandato in oggetto senza
bisogno di ulteriore convalida o conferma da parte dei man-
danti.

Il tutto con promessa di rato ed approvato sotto gli obblighi
di legge e da esaurirsi in un unico contesto.

Taranto, Via Di Palma n.82, li

29/2

L'Espresso

Dezidi Duta

Sechiuti Carlo

Edi G. G. G.

Reun B. B. B.

Gali G. G. G.

Moni G. G. G.

Mendi G. G. G.

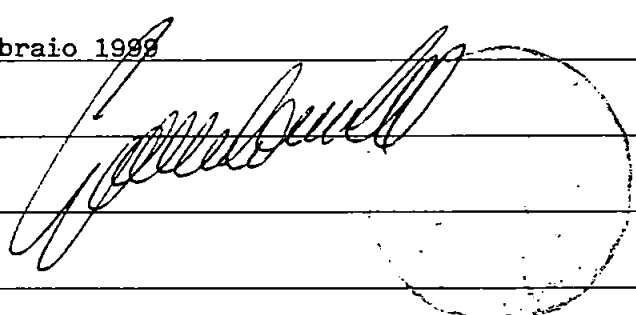
Gini G. G. G.

Moni G. G. G.

N.RO 63295 REPERTORIO

AUTENTICA DI FIRMA - REPUBBLICA ITALIANA

IO sottoscritto Dr.: GIANDOMENICO CITO - Notaio in Taranto -
iscritto presso il Collegio Notarile di Taranto - certifico
che, previa rinunzia col mio consenso alla assistenza dei te-
stimoni, l'atto che precede è stato in mia presneza firmato
dagli infrascritti, della cui identità personale sono certo,
sig.: L'INCESSO NICOLA, nt. a Taranto il 28.1.57 ed ivi residen-
te al C.so Piemonte 21, DELLI SANTI ANTONIO nato a San Marzano
di S. Giuseppe il 13.6.51 ed ivi residente al Vico Lecce 10,
RICCHIUTI CLAUDIO, nt. a Taranto il 16.3.57 ed ivi residente
Via Coco 11, LILLI GIUSEPPE, nt. a Talsano di Taranto il 25.1.39
ed ivi residente alla Via Vignola 13, FLEMMA BARTOLOMEO, nt. a
Taranto il 16.8.56 ed ivi residente Via Atenisio 8, GALLI GIU-
SEPPE, nt. a Laterza il 10.6.54 ed ivi residente Via Gentile
13, CAFORIO GAETANO, nt. a Sava il 30.11.53 ed ivi residente
Via Napoli 17, ROMANELLI VINCENZO, nt. a Taranto il 2.5.58 e
residente alla Via Lo Jucco 2, e MONGELLI GIUSEPPE, nt. a Ta-
ranto il 1.1.53 ed ivi residente Via Galilei 20/1, e D'Oronzo
Bruno, nt. a Taranto il 31.8.56 ed ivi residte Via Puglie 10.
Taranto, lì 25 febbraio 1999

A handwritten signature in dark ink is written over a circular notary stamp. The signature is cursive and appears to read 'G. D'Oronzo'. The stamp is a simple circle with some internal lines, likely representing a notary seal.

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto CATOPPIO Francesco, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di F.F. "USCIBRE", 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, 01/02/99

In fede

[Handwritten signature]

1069

M

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1029
del	1 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	☐

TARANTO 2.6.99

certale
M

Chi

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	5850
del	02 GIU. 1999
Dirigente Ammin.vo	☒
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☒
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

AL DIRETTORE
e p.c. AL DIRIGENTE AMM.VO
AL CAPO AREA PERSONALE
AL CAPO AREA MOVIMENTO
AL CAPO IMPIANTO
AL CAPO UFFICIO TECNICO

GIORNO 21 DEL MESE SCORSO
DI VENERDI DURANTE IL MIO
TURNO DI LAVORO (19.00 - 01.30)
MI È ACCADUTO UN EPISODIO ALQUA
NTO INCRESCIOSO. MENTRE SVOLGEO
REGOLARMENTE IL MIO SERVIZIO
AL RABBOCCO OLIO, UNA PERSONA
NON IDENTIFICATA ALL'INTERNO
DI QUESTA AZIENDA VERSAVA
DELL'OLIO SULLA SEDIA DOVE
IO SEDUO.

RITENGO, CHE QUESTO GESTO
AVREBBE DOVUTO SUSCITARE

CTHAT
0001 010 50

L'ILARITA' DELL'AUTORE NEL
MOMENTO IN CUI MI SAREI
SEDUTO. LA BRAVATA DI
QUESTO "SQUALORE" NON È
RUSCITA IN QUANTO, MENTRE
STAVO PER SEDERMICI MI SONO
ACCORTO DI UNA VISTOSA MACCHIA
SPARSA SULLA SEDIA. NEL
PASSARE LA MANO MI SONO
RESO CONTO CHE SI TRATTAVA
DI OLIO.

ADESSO IO LE CHIEDO, CI
SONO PRESUPPOSTI PER ESERCITARE
LE PROPRIE MANSIONI ALL'INSEGNA
DEL RISPETTO OPPURE,
DEVO PENSARE CHE DI FRONTE
A CERTI EPISODI RICORRERE
A MEZZI D'INFORMAZIONE
QUALE LA STAMPA, LE STESS
ISTITUZIONI SIA UNA SENSATA
DECISIONE.

PER CONOSCENZA SE SI DOVESSERO
VERIFICARE ANCORA EPISODI
POCO CHIARI O DI QUALSIASI

Taranto, li 07/05/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/540**Oggetto** : Riqualificazione

*cartelle
uff. Mobilità
uff. Rel. it*

Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Impianto
RR.SS.AA.
SEDE

Questa Direzione,

- considerato che, a seguito di giudizio medico del 18/12/1997, il Centro delle F.S. di Bari l'ha dichiarata inidoneo definitivamente all'espletamento delle mansioni della qualifica rivestita di conducente di linea;
- atteso che, ai fini della riqualificazione, Lei è stata inviata a Bari per la verifica della sua idoneità alle mansioni d'addetto alla manutenzione;
- atteso che, a seguito di giudizio medico del 22/04/1999, il Centro delle F.S. di Bari l'ha dichiarata idoneo all'espletamento delle mansioni della qualifica di addetto alla manutenzione;
- vista la disponibilità nell'organico aziendale vigente del posto di addetto alla manutenzione,
- visto l'Accordo Nazionale del 27 giugno 1986, parte B, lett. b;
- visto l'art. 27 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931

ATTRIBUISCE

la nuova qualifica di addetto alla manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986, con decorrenza 8 maggio 1999.

In applicazione del punto 5 dell'Accordo citato, Le sarà corrisposto il trattamento economico della nuova qualifica, maggiorato di un assegno ad personam pari alla differenza tra il trattamento, riferito alla retribuzione normale, della qualifica di provenienza e quella di destinazione.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 27/04/1999

Corrispondenza interna prot. n°

AP/453

Oggetto : Esito visita medica

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Dirigente Amm.vo

“ “ Capo Area personale

“ “ Capo Area Tecnica

“ “ RR.SS.AA.

SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui, su sua richiesta, è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29, 2° comma del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata temporaneamente idoneo alle mansioni di addetto alla manutenzione, con controllo presso lo stesso Centro fra sei mesi.

Nelle more della sua riqualificazione, si dispone il suo utilizzo nelle suddette mansioni, con particolare riferimento alle mansioni di rabbocco olio e gasolio, con decorrenza 28 aprile 1999.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

98.04.1999
Spm [signature]

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

[signature]

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

NR.811 P.1

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n..563....

VIA C.BATTISTI,657
74100TARANTO

De1 23-03-1999

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO

nato 30-11-1953

eta' 45 proposto a ADDETTO ALLA MANUTENZ.

art. 29

Statura cm. 170

Perimetro toracico cm.

Peso Kg. 65

P.A.115/80

A. M. A. T. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 4171
22 APR. 1999
del
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Segreteria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo

10/10

8/10

ACUTEZZA VISIVA

a rifraz. corretta

con lenti di

Campo visivo :

Senso cromatico :

NORMALE

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m.

QUATTRO

e dall'orecchio sinistro a m.

QUATTRO

>> >> di conversazione >> >> >>

e dall'orecchio sinistro a m.

In conseguenza si giudica che E' IDONEO al posto cui e' destinato limitatamen
te

a quanto richiesto con Vs. nota 305/99 del 9.2.99. A CONTROLLO TRA 6 MESI.

22-04-1999

(1) L'ISPETTORE MEDICO

UNITA' SANITARIA TER
D.SSA G. DE RIVO

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 27/04/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/h53
Oggetto : Esito visita medica

uff. Magazzini
certello
uff. Celis
M



Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area personale
" " Capo Area Tecnica
" " RR.SS.AA.
SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui, su sua richiesta, è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29, 2° comma del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata temporaneamente idoneo alle mansioni di addetto alla manutenzione, con controllo presso lo stesso Centro fra sei mesi.

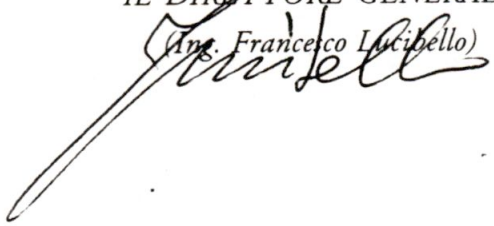
Nelle more della sua riqualificazione, si dispone il suo utilizzo nelle suddette mansioni, con particolare riferimento alle mansioni di rabbocco olio e gasolio, con decorrenza 28 aprile 1999.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Corrispondenza interna prot. n°

AP/213

Taranto, li 25/03/1999

All'agente

Sig CAFORIO Gaetano

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

Capo Area Tecnica

SEDE

certale
off Relis
MS e, p. c.

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 30/marzo/1999 alle ore 8.00, munito di documento di riconoscimento, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n. 29 Bari, per ritiro credenziali e successivamente avviato al Policlinico.

Comunichiamo altresì, che in data 09/04/1999 si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario, per essere risottoposto ad ulteriore visita specialistica.

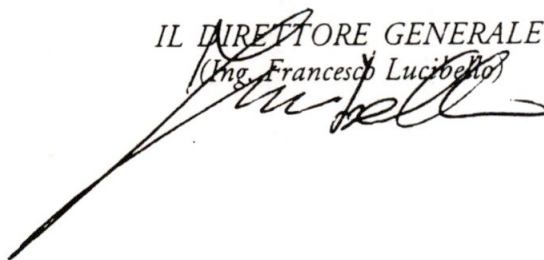
Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

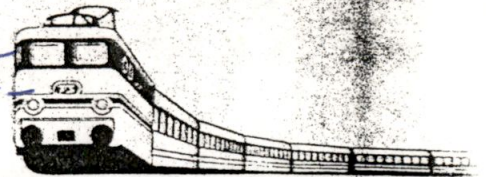
IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



N. B.

Il presente deve essere avviato presso UST BARI
il 30/3/99 ore 8,00 presso per ritiro esenziale
ed arrivo al POLICLINICO -
Lo stesso deve essere avviato qui e visita
specialistica per il 9/4/99 ore 9,30 presso



FERROVIE DELLO STATO S.p.A.

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

- B A R I -

BARI Li 25/3/99

Classif.

SA.BA.STAFF./6.A

(da indicare nella risposta)

Egregio Prof.

Leonardo CORFIAT I
CLINICA PSICHIATRICA UNIVERSITA'
DEGLI STUDI

BARI

OGGETTO: Esami specialistici.

Latore della presente è il Sig. CAFORIO Gaetano
nato il 30/11/53 che si presenta per essere sottoposto a
Test delle personalità

Il risultato del suddetto accertamento verrà ritirato da un nostro
incaricato, la spesa è a carico dell'amministrazione che legge per conoscenza,
a cui deve essere intestata ed inoltrata la fattura.

IL COORDINATORE
DELL'UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
(Dott. Gino DRAGO)

L'ISPETTORE MEDICO PRINCIPALE
(Dr. TROLO Vincenzo)

p.c. DIREZIONE

AMAT

Via E. BATTISTI N. 657

74100 TARANTO

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3664
29 MAR. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

MP/dp/2568

1

2000 JAN 10

1000 JAN 10

Il paziente deve essere avviato presso UST BARI
il 30/3/99 ore 8,00 presso per ritiro eridionale
ed arrivo al POLICLINICO -
Lo stesso deve essere avviato qui e visto
specialistica per il 9/4/99 ore 9,30 presso



FERROVIE DELLO STATO S.p.A.

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

- B A R I -

BARI LI

25/3/99

Classif.

SA.BA.STAFF./6.A

(in attesa della risposta)

L.

Se

Egregio Prof.

Leonardo CORFIAT I

CLINICA PSICHIATRICA UNIVERSITA'
DEGLI STUDI

BARI

OGGETTO: Esami specialistici.

Latore della presente è il Sig. CAFORIO Gaetano
nato il 30/11/53 che si presenta per essere sottoposto a
Test delle personalità

Il risultato del suddetto accertamento verrà ritirato da un nostro
incaricato, la spesa è a carico dell'amministrazione che legge per conoscenza,
a cui deve essere intestata ed inoltrata la fattura.

certale
per
M

IL COORDINATORE
DELL'UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
(Dott. Gino DRAGO)

L'ISPETTORE MEDICO PRINCIPALE
(Dr. TROLO Vincenzo)

p.c. DIREZIONE :

AMAT

Via E. BATTISTI N. 654

74100 TARANTO

MP/dp/2568

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3598
del 25 MAR. 1999	
Dirigente Ammin.vo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

AMAT.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

Taranto, li 22/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/207

Oggetto : Art. 29, 2° comma del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931

certella perle
uff. Rel. M

Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE



Si riscontra la nota del 19 marzo 1999 con cui Lei, a seguito giudizio d'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione cui é pervenuto il Centro Medico delle F.S. di Bari, ha chiesto, ai sensi dell'art. 29, 2° comma del Regolamento Allegato "A" al R.D. n° 148/1931, di essere sottoposta ad un nuovo accertamento dell'inabilità, allegando, all'uopo, motivato certificato medico, per comunicarLe che il giorno 23 marzo p.v. dovrà recarsi presso il predetto Centro per essere risottoposta a visita medica.

In applicazione della normativa citata, durante il nuovo accertamento sanitario, Lei ha facoltà di farsi assistere, a sue spese, da un medico di fiducia.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir./..548/99.

Taranto, li 22/03/1999

Spett/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza Aldo MORO n.49
70100 BARI

OGGETTO : visita medica di idoneità art.29 Regolamento all.A
R.D.L.8/1/1931 n.148.-

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato Sanitario, si prega di voler risottoporre a visita medica, ai sensi dell'art.29 2° comma del Regolamento all.A al R.D.L.8/1/1931, n.148, il sottoelencato dipendente ,al fine di verificare ulteriormente la sua idoneità alle mansioni di " Addetto alla manutenzione ":

CAFORIO Gaetano nato a Sava il 30/11/1953 in possesso della qualifica di Conducente di linea.

Si allegano, altresì, in copia la richiesta di ulteriore accertamento inoltrata dal dipendente ed il certificato medico rilasciato dal medico curante.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lufibello)

Taranto, 19/3/1999

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

certale
PM

OGGETTO: Vs. comunicazione del 18/3/1999
prot. AP/171

Io sottoscritto CAFORIO Gaetano, dipendente di codesta azienda, facendo seguito alla Vs. nota in oggetto, con la presente rivolgo rispettosa istanza alla S.V., affinché ai sensi del 2° comma dell'art. 29 del Regolamento all. "A" al R.D. n°148/31, possa ulteriormente essere sottoposto ad accertamento presso il Centro Medico delle F.S. di Bari.

Tale richiesta è motivata dalla considerazione del mio medico di fiducia, il quale mi ritiene idoneo all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione, livello 8° ex. CCNL 1986.

Pertanto alla luce di tali indicazioni e tenendo conto delle ultime disposizioni aziendali, invito la S.V. a concedermi la possibilità di un ulteriore accertamento sanitario.

Confidando in una Sua disponibilità, in attesa di riscontro, ringrazio e saluto distintamente.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Aziendale 3388
19 MAR. 1999
Dirigente Amministrativo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
16

CAFORIO Gaetano

CAFORIO Gaetano

Taranto, 19/3/1999

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

OGGETTO: Vs. comunicazione del 18/3/1999
prot. AP/171

Io sottoscritto CAFORIO Gaetano, dipendente di codesta azienda, facendo seguito alla Vs. nota in oggetto, con la presente rivolgo rispettosa istanza alla S.V., affinché ai sensi del 2° comma dell'art. 29 del Regolamento all. "A" al R.D. n°148/31, possa ulteriormente essere sottoposto ad accertamento presso il Centro Medico delle F.S. di Bari.

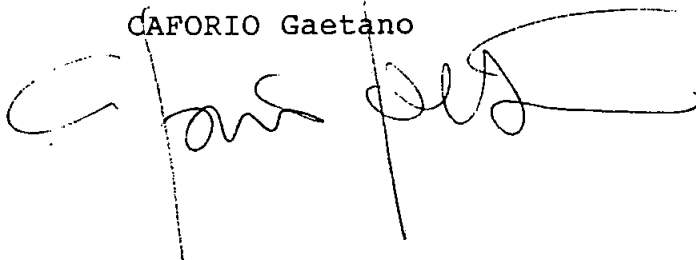
Tale richiesta è motivata dalla considerazione del mio medico di fiducia, il quale mi ritiene idoneo all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione, livello 8° ex. CCNL 1986.

Pertanto alla luce di tali indicazioni e tenendo conto delle ultime disposizioni aziendali, invito la S.V. a concedermi la possibilità di un ulteriore accertamento sanitario.

Confidando in una Sua disponibilità, in attesa di riscontro, ringrazio e saluto distintamente.

AZIENDA A.M.A.T. - TARANTO	
Prov. AZIENDA n. 3388	
19 MAR 1999	
Dirigente Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

CAFORIO Gaetano



PARERE MEDICO-LEGALE AVVERSO IL GIUDIZIO DI "INIDONEITA' FISICA
IN PERSONA DI CAFORIO GAETANO E RELATIVO ALLE MANSIONI DI "RI-
FORNIMENTO MEZZI AZIENDALI".

DATO STORICO

In data odierna ho sottoposto a visita CAFORIO GAETANO, nato a Sava (TA) il 30.11.1953 e quivi residente alla via Napoli n° -dipendente A.M.A.T. e proposto a "Rifornimento mezzi aziendali".

Sottoposto a visita medica c/o il Centro Medico delle F.S. di Bari in data 23 febbraio 1999, è risultato "NON IDONEO" all'espletamento delle mansioni di addetto manutenzione-liv.8° exCCNL 1986.

Nell'ultimo periodo, lo stesso riferisce di episodi, poco frequentemente, di lombalgia acuta senza limitazione funzionale del rachide che regrediscono rapidamente con l'uso di FANS e decontrattanti; i suddetti disturbi non compromettono affatto la normale attività lavorativa.

L'indagine radiologica del 19.01.1999 segnala "Anterolistesi di L5 su S1 con sospetta spondilolisi... Schisi senza diastasi dell'arco posteriore di S1. Note spondilose lombari".

ESAME OBIETTIVO

Soggetto normotipo in buone condizioni generali di nutrizione e di sanguificazione. Cute e mucose di colorito roseo.

Pannicolo adiposo normorappresentato.

Apparato linfoghiandolare indenne.

Apparato cardiovascolare : n.d.p.

Apparato respiratorio : n.d.p.

Apparato digerente : n.d.p.

Vista e udito nella norma.

Apparato osteoarticolari :dolenti alla digitopressione le apofisi spinose del rachide lombare.Nessuna limitazione funzionale.

CONSIDERAZIONI MEDICO-LEGALI

Dai dati anamnestici, dall'esame clinico effettuato e dalle indagini RADIOLOGICHE SI EVINCE che CAFORIO GAETANO, dipendente A.M.A.T. ha presentato, negli ultimi mesi, episodi banali di lombalgia sensibili a terapia medica e compatibili con lo svolgimento di attività lavorative che impegnano la colonna vertebrale. Si ritiene pertanto improprio ed iniquo il giudizio di "NON IDONEITA' FISICA" relativo alle mansioni lavorative succitate, attribuito a CAFORIO GAETANO e motivato con la dizione "deficit fisico" molto generica e non esplicativa e, verosimilmente, conseguito ad una valutazione frettolosa e grossolana, seppure in buona fede.

Pertanto si richiede un ulteriore accertamento c/o il Centro Medico delle F.S. di BARI auspicando una valutazione attenta ed approfondita circa la sussistenza dei requisiti psicofisici di idoneità alle mansioni di cui sopra e che noi riteniamo presenti e totalmente validi.

Sava, 22 Marzo 1999

Dott. ANTONIO ANDRISANO
Medico Chirurgo Specialista in Med. Legale e delle Ass.n
Via. Tenth... 37.21.575
74012 SAVA (TA)

RAPPORTO DI CONFERMA

22-MAR-99 09:59

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0805732030

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'27"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

A.M.A.T.

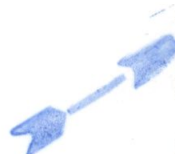
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 11/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/171
Oggetto : Esito visita medica

Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area personale
RR.SS.AA.
SEDE



Si comunica che, a seguito della visita medica cui è stata sottoposta il 23 febbraio 1999 presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei è risultata inidoneo anche all'espletamento delle mansioni di addetto manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986, come da certificato allegato.

In applicazione del 2° comma dell'art.29 del Regolamento All."A" al R.D. n°148/1931, entro 10 giorni dalla data di notifica della presente, Lei può richiedere un ulteriore accertamento presso il predetto Centro, con facoltà di farsi assistere da un sanitario di fiducia e, in caso di ulteriore esito negativo, richiedere la costituzione del collegio medico di cui al 3° comma dello stesso articolo 29.

Atteso che, come già comunicatoLe, l'INPS non ha accolto la proposta del suo prepensionamento per invalidità specifica alle mansioni della qualifica rivestita di conducente di linea, avviata dall'Azienda ai sensi della L. n° 830/1961, qualora entro il suddetto termine di 10 giorni Lei non richieda un ulteriore accertamento, diventerà definitivo il giudizio d'inidoneità alle mansioni d'addetto manutenzione, e quest'Azienda dovrà

AMAT.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Personale

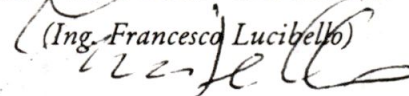
procedere al suo esonero dal servizio, ai sensi e per gli effetti dell'art. 27 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, non essendovi ulteriori posti disponibili per la sua riqualificazione nell'organico aziendale vigente.

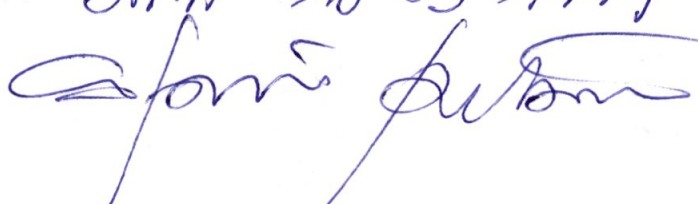
A seguito dell'esonero, Lei potrà personalmente richiedere all'INPS il riconoscimento dei benefici di cui all'art. 12 della L. n° 830/1961.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



P
PER RICERCA
IN DATA 18.03.1999


FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

SAN.6 n. 335
Del 23-02-99

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO

nato

eta' proposto a RIFORNIMENTO MEZZI AZIEND.

REVISIONE

Statura cm. 1.70 Perimetro toracico cm.

Peso Kg. 65 P.A. 130/80

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>3197</u>
del	15 MAR. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/0

8/0

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta

con lenti di

Campo visivo :

Senso cromatico : normale

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 4 e dall'orecchio sinistro a m. 4

>> >> di conversazione >> >> >> e dall'orecchio sinistro a m.

In conseguenza si giudica che non idoneo al posto cui e' destinato
NON E' a continuare il suo servizio

In deficit

22-02-99

(1)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

certificato

ISPETTORE MEDICO
(Dr.ssa Giuseppina) DE VIVO

[Signature]

FERROVIE DELLO STATO S.P.A. DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTOSAN. 6 n. 335

Del 23-02-99

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO GAETANO nato
eta' proprio a RIFORMIMENTO MEZZI AZIEND. REVISIONE

Statura cm. 1.80 Perimetro toracico cm. _____Peso Kg. 65 P.A. 130/80

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>3010</u>	
10 MAR. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo

10/08/0

ACUTEZZA VISIVA

a rifraz. corretta

con lenti di

Campo visivo :

Senso cromatico :

normalePercepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 4e dall'orecchio sinistro a m. 4

>> >> di conversazione >> >> >>

e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che _____ idoneo
NON E'

al posto cui e' destinato

a continuare il suo servizio

in deficit fisico

22-02-99

(1)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

ISPEITORE MEDICO
(Dr.ssa Giuseppina DE VIVO)

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
BARI

SIG.

CAFORO SARTON

VISTO ARRIVARE ALLE ORE

800

VISTO USCIRE ALLE ORE

1230

23 FEB. 1999

BARI, LI

IL SEGRETARIO



AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n°

AP/104

Lucibello
Off. Rel. e

e, p. c.

Taranto, li 22/02/1999

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

Capo Area Tecnica

SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 23/febbraio/1999 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n. 29 Bari, per essere sottoposto ad accertamenti sanitari relativi alla qualifica di addetto alla manutenzione, per una sua eventuale riqualificazione.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Taranto, li 09/02/1999

Prot. n° : Dir/.....**305/99**.....

Alla C.A. della Sig/ra PROCOPIO
Ufficio Sanitario

estelle
[Signature]

70100

Spett/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza Aldo MORO n.49

B A R I

OGGETTO: Visita medica d'idoneità ns. dipendenti Caforio Gaetano,
Delli Santi Antonio e Puggelli Angelo Raffaele

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto
Spett.le Ispettorato Sanitario, si prega di voler risottoporre a visita
medica gli agenti sotto indicati:

Nominativo dipendente	Data precedente visita	Qualifica rivestita
Caforio Gaetano	05/12/1997	Conducente di linea
Delli Santi Antonio	16/07/1998	Operaio tecnico
Puggelli Angelo Raff.	14/07/1998	Operaio tecnico

I suddetti dipendenti sono stati già visitati dai vs. sanitari,
alle date a fianco di ciascuno indicate, e sono stati dichiarati tutti
inidonei definitivamente allo svolgimento delle mansioni relative alla
qualifica di appartenenza, attualmente rivestita.



Atteso che questa Azienda deve procedere alla riqualificazione dei succitati dipendenti nella nuova qualifica di addetto alla manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986, si chiede di verificare l'idoneità degli stessi all'espletamento delle mansioni relative alla nuova qualifica di destinazione, con particolare riferimento alle mansioni di rifornimento dei mezzi aziendali e di controllo dell'olio e dei liquidi dei suddetti mezzi.

Come già precisato a codesto Servizio, l'attività di rabbocco olio consiste nel verificare preliminarmente il livello dell'olio dei mezzi ed, in caso d'accertata necessità, nel sollevare il portellone del vano motore del mezzo (del peso di circa 20 Kg) per effettuare il rabbocco del liquido lubrificante

Per ogni operazione di rabbocco vengono versati almeno 2 Kg di olio e, pertanto, il lavoratore é tenuto a sollevare un contenitore in plastica di pari peso.

Invece, l'operazione di rabbocco gasolio consiste nello svitare il tappo del serbatoio dei mezzi ed immettere all'interno dello stesso una pistola erogatrice, con bloccaggio automatico al momento del pieno del serbatoio.

Mediamente, per ogni turno di lavoro, l'agente effettua le operazioni di rabbocco su circa 30 mezzi.

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, in attesa di un vs. cortese riscontro circa le date in cui gli agenti potranno essere sottoposti nuovamente a visita medica, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

RAPPORTO -- DI -- CONFERMA

12-FEB-99 09:59

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0805732030

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00' 49"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

ok
M
Taranto

22.01.99

Egr.

Dott.ssa M.F. MENENTI

Capo Area Personale AMAT

SEDE

OGGETTO: richiesta documenti.

Io sottoscritto, CAPIRO TATAP dipendente di questa Azienda con la qualifica di "F.F." USCIBER richiedo alla S.V. i documenti sotto elencati:

1. Relazione del Direttore di Esercizio fatta all'I.N.P.S.;
2. Certificato di inidoneità rilasciato dall'Ufficio Sanitario delle Ferrovie dello Stato di Bari;
3. Relazione medica stilata dal dottor del lavoro Agostino Fischetti.

Tale richiesta é motivata dall'intenzione che ho di inoltrare ricorso all'I.N.P.S. contro la nota del 21/12/1998 pervenuta in Azienda il 30/12/1998; sicuro di un benevole riscontro della presente. colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

[Signature]

[Signature]
27.01.99
[Signature]

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	813
del	25.1.99
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐

[Signature]



Taranto, li 14/01/1999

Prot. n° : Dir/89/99

*epi nelle
castello di
Aren
M. M.*

Spett.le

I.N.A.I.L.

Sede di Taranto 1

Piazzale BESTAT

TARANTO

OGGETTO: Premio agenti inidonei

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che gli agenti sotto elencati, in possesso della qualifica a fianco di ciascuno indicata, sono stati dichiarati inidonei definitivi all'esercizio delle mansioni di guida, proprie della qualifica di appartenenza.

Quindi, l'Azienda li ha adibiti a mansioni diverse, secondo lo schema che segue:

Nominativo	Qualifica di appartenenza	Codice Fiscale	Mansione di destinazione
Convertino Gennaro	Agente di movimento	CNVGNR52M26E 986N	Usciere
Capogrosso Cosimo	Agente di movimento	CPGCMN47T04E 882N	Usciere
Marinelli Giorgio	Agente di movimento	MRNGRG47E17A 149N	Usciere



Caforio Gaetano	Conducente di linea	CFRGTN53S30I4 67T	Usciere
-----------------	------------------------	----------------------	---------

Pertanto, dal 1° gennaio 1999, al fine di calcolare il premio dovuto, l'Azienda provvederà, in via di autoliquidazione, ad applicare il tasso relativo alla ns. posizione n° 8427783/59, con cui è assicurato il personale che svolge mansioni di usciere.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Taranto, li 14/01/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/19

Oggetto : Riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961

Al dipendente

Caforio Gaetano

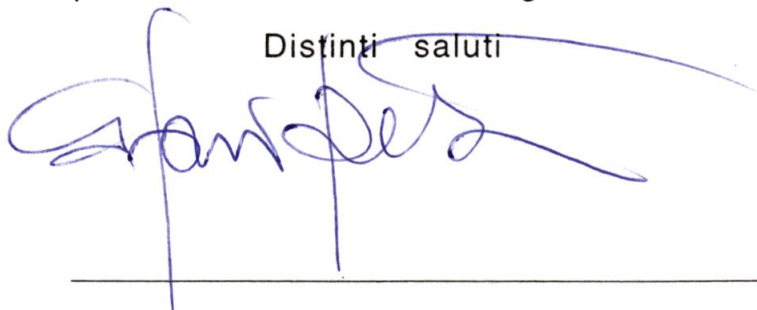
SEDE

La informiamo che con nota del 21 dicembre 1998, pervenuta in Azienda il 30 dicembre 1998, la sede INPS di Taranto ci ha comunicato che, a seguito degli accertamenti sanitari cui è Lei stata al fine di istruire la pratica di prepensionamento ai sensi dell'art. 12 lett. A) della L. n° 830/1961, a giudizio dei medici dell'Istituto Lei è da ritenersi idoneo all'espletamento delle mansioni di conducente di linea, proprie della sua qualifica d'appartenenza.

Pertanto, qualora in relazione all'organico aziendale vigente non vi sia disponibilità di posti per la sua riqualificazione, questa Azienda dovrà procedere al suo esonero dal servizio, ai sensi e per gli effetti dell'art. 27 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931.

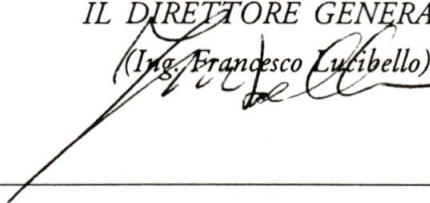
Tanto si comunica affinché Lei possa valutare l'opportunità di proporre ricorso avverso il predetto giudizio medico, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



RACCOMANDATA A.R.



SEDE DI TARANTO
U.O. LIQ. PENSIONI
ISOLA FONDI SPECIALI
Via Leonida , 109
74100 Taranto
☎ 099/7344245 FAX 7329929

Taranto, 21.12.1998

Spett.le A.M.A.T.
Via Cesare Battisti 623
74100 Taranto

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	12957
del	30 DIC. 1998
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

[Signature]

Oggetto : accertamenti sanitari Agente CAFORIO Gaetano n 30..11.53

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda , intesa a conoscere -in conformita' a quanto previsto dalla lettera circolare n° 13/1130/PM del 27/04/1976- il parere di questo Istituto sullo stato d'inabilità dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che ,a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato è da ritenersi idoneo al servizio di conducente di linea. che codesta Azienda ha indicato come proprie dell'Agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidità nei confronti dell'Agente di cui trattasi e quest'ultimo svolga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata , è obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza , precisando altresì la data sotto la quale è iniziata l'effettuazioni delle mansioni da ultimo considerate , in modo da consentire il completo accertamento sulla capacità fisica dell'agente stesso , secondo le previsioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61 , n° 830.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
(Mariella PALMERI)



Taranto, li **31 MAR. 1998**

Prot. n° : Dir/...958/98...

Spett/le I.N.P.S.

Sede periferica di Taranto

Ufficio pensioni invalidità

Ufficio medico

Via Leonida, n° 109

74100 TARANTO

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

Questa Azienda, in persona del sottoscritto Ing. Francesco Lucibello, in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri il cui rapporto di lavoro é regolato dal R.D. n° 148/931), chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa de qua dell'agente sottoindicato:

- Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1953, assunto alle ns. dipendenze il 14 marzo 1983 e rivestente la qualifica di conducente di linea.

Come risulta dal certificato medico allegato in copia conforme alla presente, e rilasciato dal Centro Sanitario delle FF.SS. di Bari, con cui questa Azienda é convenzionata per l'espletamento delle visite d'idoneità al proprio personale, ai sensi dell'art. 29 del Regolamento

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit il dall'Ufficio di

POSTE ITALIANE

R

6950

74100 TARANTO CENTRO

indirizzat.... a **I.N.P.S. Sede periferica di Taranto**

Uff. pensioni invalidità Uff. medico.

Via Leonida n° 109 74100 Taranto

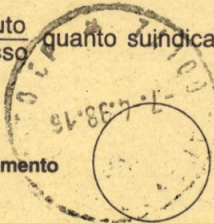
da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Caforio

Poste Italiane

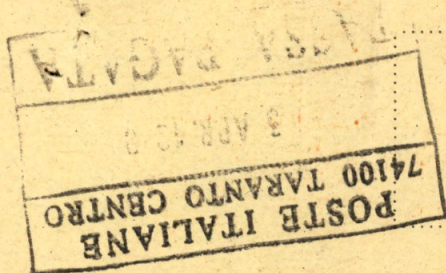


Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



A.M.A.T.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Bontisti, 657

74100 TARANTO

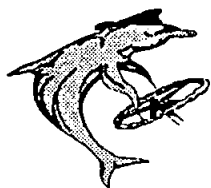
VIA

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.



allegato "A" al R.D. n° 148/31, il predetto agente é stato dichiarato inidoneo definitivo all'esercizio delle mansioni della qualifica di appartenenza formalmente rivestita.

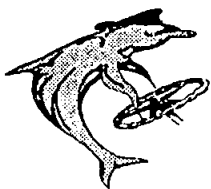
A seguito del predetto giudizio d'inidoneità, atteso che nella pianta organica in vigore, regolarmente approvata con deliberazione del C.d.A. n° 294 del 23/12/1996, sono previsti un numero di posti da riservare alla riqualificazione del personale inidoneo inferiore rispetto al numero effettivo del personale inidoneo definitivamente in forza alla data odierna, l'Azienda non ha potuto e non può procedere, in applicazione degli accordi nazionali vigenti in materia, alla riqualificazione definitiva del suddetto agente.

Lo stesso, pertanto, é stato finora utilizzato a mansioni aziendali diverse, quali quelle di usciere, commesso.

Conseguentemente, questa Azienda intende ricorrere al prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. 830/61, tuttora vigente in quanto richiamato dal D. Leg.vo n°414/1996, inizialmente di quei dipendenti inidonei che ne hanno fatto richiesta e, successivamente, anche degli altri che risultassero ancora in soprannumero rispetto ai posti previsti in organico da destinare agli inidonei e conseguenti a una ricognizione esperita congiuntamente alle OO.SS.

A tal fine si allega; la dichiarazione del sottoscritto con cui si attesta la impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente Caforio Gaetano, e quindi, all'attribuzione definitiva di qualifica diversa rispetto a quella della qualifica rivestita.

Atteso che l'Azienda ha urgenza di definire la problematica del personale inidoneo, si richiede a codesto Spett.le Istituto la massima sollecitudine nel dare riscontro alla presente richiesta.



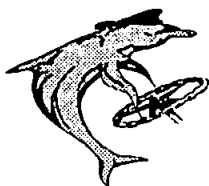
*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Restando a disposizione per fornire qualsiasi chiarimento e/o notizia occorrente, si porgono distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Taranto, li 31 MAR. 1998

Prot. n° : Dir./959/98

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto ing. Francesco Lucibello, Direttore Generale e legale rappresentante dell'Azienda Speciale per la Mobilità nell'Area di Taranto (A.M.A.T.), al fine di avviare la procedura di prepensionamento del ns. dipendente Caforio Gaetano, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

D I C H I A R A

- che il rapporto di lavoro dei dipendenti di questa Azienda é regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che il sig. Caforio Gaetano é stato assunto alle dipendenze di questa Azienda il 14 marzo 1983, attualmente é in possesso della qualifica di conducente di linea ed é stato giudicato inidoneo definitivo all'espletamento delle relative mansioni il 18 dicembre 1997;
- che dal confronto tra il numero dei posti in pianta organica, destinati alla riqualificazione del personale inidoneo definitivamente alle mansioni della qualifica di appartenenza, ed il numero effettivo del personale inidoneo in forza alla data odierna, emerge la impossibilità di riqualificare tutti i 21 agenti interessati, derivandone quindi l'obbligo per l'Azienda di procedere ad alcuni esoneri;
- che il Caforio alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, previsto dalla normativa citata per poter beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, 09/01/1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/10

e, p. c.

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano
Dirigente Amm.vo F.F.
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
RR.SS.AA.
SEDE

Oggetto : Esito di visita medica

Si comunica che, a seguito della visita medica di idoneità a cui è stata sottoposta nel giorno 05/12/1997 presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, la S.V. è risultata inidonea definitiva all'espletamento delle mansioni della qualifica di appartenenza.

Pertanto, la S.V. continuerà a prestare la sua attività presso il servizio ausiliari fino nuove disposizioni.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/ *26/26/97*

Taranto, li **19 NOV. 1997**

alla cortese attenzione
della Sig.ra PROCOPIO
UFFICIO SANITARIO

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza A.Moro n.49

70100 B A R I

OGGETTO: visita medica di idoneità

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato, si prega di voler sottoporre a visita medica di idoneità il sottoelencato dipendente, onde accertare la idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni della qualifica di appartenenza.

CAFORIO Gaetano nato a Sava il 30/11/1953 in possesso della qualifica di Conducente di linea.

Si allega, altresì, certificazione della documentazione medica in ns. possesso.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

RAPPORTO DI CONFERMA

19-NOV-97 08:59

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT AZ.

NUMERO FAX : 0805732030

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'45"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 01/09/1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/1370

Oggetto : Orario di lavoro

*copie a -
copie uff. Relata
certelle f.lli
14*

Al Capo Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
Dirigente Amm.vo
SEDE

Il personale inidoneo che, a seguito di riqualificazione disposta dal Consiglio d'Amministrazione con deliberazione n° 106/1998, pur continuando a mantenere la qualifica di appartenenza di agente di movimento, viene destinato a svolgere in maniera continuativa mansioni di qualifiche ad esaurimento (verificatore o conducente 8° livello) é tenuto al rispetto dell'orario di lavoro previsto originariamente per quelle qualifiche.

In particolare, agli agenti utilizzati come conducente uffici e direzione si applicherà l'orario del personale amministrativo (36 ore settimanali), in quanto trattasi di attività connessa ed ausiliaria a quella amministrativa.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

1000 1012 1014

PARATO 17.06.98

Io Roberto D. CARO [detta]
differente di queste aziende
che conferisce alla S.V.
di poter visionare per motivi
di sicurezza i loro dati
personali riferiti agli anni
1991-1995.

Roberto

17 GIU. 1998



in ordine
di
M

la avere
firmato
sotto alla

P.O.

[Signature]

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, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto

matr. n. 110042

in servizio, alle dipendenze

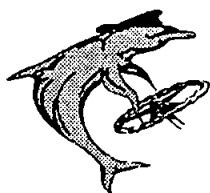
CATORIO G. P. L. A. M. A. T.

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

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

In fede.

(firma)



certifica persona
superiore per ingegneri
etubi
COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

RIQUALIFICAZIONE AGENTI INIDONEI DEFINITIVI

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 23 (ventitre) 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 (a.g.)

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE (a.g.)

MEMBRI SUPPLEMENTI

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 DIRETTORE GENERALE RIFERISCE

La problematica degli agenti inidonei definitivamente alle mansioni della qualifica rivestita è disciplinata dal Regolamento all. "A" al R.D. n° 148/31 e dal contratto di categoria.

Sinteticamente, colui che venga dichiarato inidoneo (con le modalità di cui all'art.29 del Regolamento) può essere esonerato dal servizio ai sensi dell'art.27 comma b) qualora non accetti di essere collocato in altri posti disponibili in organico compatibili con le sue condizioni o attitudini.

L'art.12 comma a) della legge n° 830/61, ancora vigente, consente inoltre il prepensionamento dei suddetti agenti qualora abbiano almeno dieci anni di anzianità contributiva e non vi siano posti disponibili in azienda per un loro diverso utilizzo, compatibile con le capacità lavorative superstiti.

Per attuare la suddetta normativa, il CCNL prevede che Azienda e sindacati facciano una ricognizione dei posti disponibili per le riqualificazioni, nonché gli aspetti normativi ed economici legati all'eventuale cambio di qualifica e livello.

La problematica degli agenti inidonei è stata in passato affrontata in diversi momenti, ma fino ad oggi non ha trovato una soluzione definitiva in quanto la mancanza di pianta organica pienamente operativa non consentiva di procedere alle riqualificazioni.

L'Azienda e le OO.SS., tuttavia, avevano già previsto, sia in sede di Regolamento assunzioni e promozioni, sia in sede di definizione della pianta organica, che le qualifiche di 8° e 9° livello fossero riservate alla riqualificazione degli agenti inidonei.

Nel gennaio 1997, divenuta pienamente operante la pianta organica, con l'approvazione anche da parte della Regione Puglia, si è affrontata la problematica e già nel corso del 1997 sono stati collocati in prepensionamento ex L. 830/61 quattro agenti inidonei.

Nel settembre 1997 sono iniziati gli incontri con le OO.SS. sulla problematica e, su richiesta delle stesse, sono stati avviati a visita medica presso il centro medico F.S. di Bari gli inidonei di più antica data.

Nel frattempo che venivano effettuate le visite mediche, sono intervenute fra novembre e gennaio 1998 numerose altre inidoneità definitive, sicchè nella riunione del 14/01/1998 veniva presentata alle OO.SS. una situazione che vedeva interessati alla problematica 21 agenti, tutti con qualifiche di conducente di linea o agente di movimento.

La situazione organica nelle qualifiche di 8° e 9° livello non consentiva tuttavia la riqualificazione di tutti gli inidonei sicchè tre di essi avrebbero dovuto essere esonerati dal servizio.

L'Azienda proponeva pertanto al sindacato la stipula di un accordo sulla rotazione degli agenti di movimento nelle mansioni ad essi destinate dal contratto (verificatore e conducente 8° livello), relative a qualifiche ad esaurimento ma ancora aziendalmente utili.

La proposta era quella di riservare agli agenti di movimento, inidonei definitivamente alla guida alcune postazioni (5 di verificatore e 3 come conducente di autovetture), relative a mansioni che altrimenti avrebbero dovuto essere svolte a rotazione da tutti gli agenti di movimento.

I suddetti agenti avrebbero conservato qualifica e livello pur non svolgendo più le mansioni di guida autobus.

La proposta inizialmente non venne accolta da tutti, per cui l'Azienda inoltrava nota scritta a tutti gli inidonei per accertare la disponibilità di alcuni di essi ad essere collocati in prepensionamento per carenza di posti, in quanto in mancanza di volontari sarebbero stati esonerati gli agenti collocati agli ultimi tre posti della graduatoria stilata con il criterio della data di inidoneità.

Successivamente, nelle riunioni tenutesi il 27/01, 03/03 e 11/03, si perveniva all'accordo sulla rotazione e quindi può essere oggi sottoposta al Consiglio d'Amministrazione l'allegato prospetto da cui si evince l'attuale qualifica ed utilizzo del personale inidoneo e la qualifica di destinazione.

In particolare si evidenzia che in generale le qualifiche di destinazione sono state individuate per allineamento alle mansioni in atto, così come si sono andate consolidando nel tempo, salvo alcuni casi specifici quale ad esempio il caso di Calderone Adolfo che dal 1991 svolge mansioni di segretario e per il quale si prevede il mantenimento della qualifica di agente di movimento addetto alla verifica titoli di viaggio.

In relazione alla scelta delle qualifiche di destinazione si evidenzia che il sindacato avrebbe voluto concordare un criterio oggettivo, ma poichè la legge attribuisce all'Azienda tale discrezione (in relazione alle esigenze aziendali) il sottoscritto non ritiene di doversi vincolare ulteriormente, nè oggi, nè per il futuro.

Altra questione da porre in evidenza è quella relativa ai 6 posti di 7° livello (operai generici) che si propone di utilizzare per le riqualificazioni, malgrado non vi fosse tale previsione nella pianta

AMAT - Taranto
RIQUALIFICAZIONE INIDONEI DEFINITIVI

N°	COGNOME	NOME	Data nascita	ASSUNZIONE	QUALIFICA	Inidoneità	MANSIONI	PROPOSTE DI INQUADRAMENTO	LIV	NOTE
1	CIAFARDINO	Gianfranco	24-12-50	01-08-73	Conduc. di linea	27-06-89	Add. manutenzione	operaio generico	7	rep. elettrico
2	CURCI	Domenico	01-06-43	28-07-73	Conduc. di linea	11-01-91	cond. magazzino	operaio generico	7	magazzino
3	CALDERONE	Adolfo	14-10-51	01-08-73	Ag. movimento	30-10-91	Segretario	ag. mov. (verif.TV)	5	
4	DE VIETRO	Angelo	27-01-54	20-11-78	Conduc. di linea	16-04-93	Distrib. mag.	operaio generico	7	magazzino
5	DI PONZIO	Angelo	26-07-57	01-11-82	Conduc. di linea	27-04-93	Centralinista	Centralinista	8	
6	CAPRINO	Attilio	14-02-47	13-09-73	Ag. movimento	11-06-93	Verificatore	ag. mov. (verif.TV)	5	
7	MASSARO	Pasquale	26-07-55	01-11-82	Conduc. di linea	06-09-93	Usciere	Usciere	9	
8	MIDURI	Francesco	27-11-44	28-07-75	Ag. movimento	21-10-93	Add. manutenzione	Add. manutenzione	8	
9	SPADA	Teodoro	19-12-41	16-08-72	Ag. movimento	10-04-95	Distrib. mag.	operaio generico	7	magazzino
10	BALDARO	Biagio	27-05-47	05-08-72	Ag. movimento	18-01-96	Usciere	Ag. mov. (cond.uff.)	5	
11	TAMBORRINI	Mario	26-08-46	18-08-73	Ag. movimento	12-12-96	Distrib. mag.	esonero ex L. 830/61		
12	CHILOIRO	Giuseppe	16-04-45	05-08-72	Ag. movimento	11-03-97	Verificatore	ag. mov. (verif.TV)	5	
13	FRIGIOLA	Pietro	28-06-54	14-03-83	Conduc. di linea	16-10-97	Usciere	Usciere	9	
14	FOTI	Giuseppe	22-07-51	17-07-78	Ag. movimento	22-10-97	Verificatore	ag. mov. (verif.TV)	5	
15	SARCINELLA	Francesco	05-08-50	18-08-73	Ag. movimento	28-11-97	Add. manutenzione	Add. manutenzione	8	
16	DE MITRI	Vincenzo	26-02-52	16-12-82	Conduc. di linea	09-12-97	Distrib. mag.	operaio generico	7	magazzino
17	PELLICORO	Giuseppe	07-02-53	02-03-83	Conduc. di linea	09-12-97	Conducente uffici	Usciere	9	
18	ROCHIRA	Amedeo	01-05-51	26-07-75	Ag. movimento	09-12-97	Informazioni	ag. mov. (verif.TV)	5	
19	FERRI	Adriano	29-11-41	11-08-72	Ag. movimento	18-12-97	Usciere	Centralinista	8	
20	CAFORIO	Gaetano	30-11-53	14-03-83	Conduc. di linea	18-12-97	Usciere	esonero ex L. 830/61		
21	MERICO	Loris	13-05-48	11-02-76	Conduc. di linea	15-01-98	Distrib. mag.	operaio generico	7	magazzino

Qualifiche

Usciere
Centralinista
Addetto manutenzione

Disp.tà

Inquadr.

Disp.tà residua

5 3

2

2 2

0

4 2

2

11 7

4

Altre soluzioni

ag. mov. con mansioni di verif.
ag. mov. con mans. cond. 8° liv.
Operaio generico

5 5

0

3 1

2

6 6

0

14 12

2

Esonero ex L. 830/61

2 2

TOTALE GENERALE

25 21

6

Prossime quiescenze vericatori agli agenti di mov. idonei

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Del Consiglio di Amministrazione

A. M. A. T.

(Semeraro Raffaele)

organica e nel regolamento A.P.

La suddetta qualifica può essere attribuita agli inidonei addetti alla distribuzione ricambi nel magazzino.

In conseguenza a quanto sopra relazionato, il sottoscritto propone pertanto, in applicazione del Regolamento e del CCNL, l'attribuzione (o in alcuni casi il mantenimento della qualifica di agente di movimento con esclusione dalle mansioni di guida), agli agenti inidonei definitivi delle qualifiche riportate nel prospetto allegato perchè faccia parte integrante della presente.

IL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

- udito il direttore generale;
- visto il Regolamento ed il CCNL;
- visti i verbali di riunione con le OO.SS.;
- visto il bilancio preventivo 1998;
- visto lo Statuto aziendale;
- visto il D.P.R. n° 902 del 04/10/1986;
- con il voto consultivo favorevole del direttore generale;

Unanimente

DELIBERA

- di attribuire, agli agenti inidonei definitivi le qualifiche riportate nell'allegato prospetto, facente parte integrante della presente deliberazione;
- di dare mandato al Direttore Generale per tutti gli adempimenti conseguenziali.

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 **23 APR. 1998**

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/.....2240/88

Taranto, 29/09/1998

Spett.le
I. N. A. I. L. TA/1
Ufficio Area Assicurativa
Via Plinio, angolo Salinella
TARANTO

74100

OGGETTO : Invio denuncia di malattia professionale dipendente Sig. Caforio Gaetano, nato a Sava il 30/11/1953

In riferimento alla Vs nota del 16/09/1998 n°408243374 pervenutaci in data 25/09/1998, Vi inviamo allegata alla presente, denuncia di malattia professionale e certificato medico, riferita al ns/dipendente CAFORIO Gaetano.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro
entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

- 1 - Datore di lavoro Cod. Fisc. 0014 633 0733
Sede dello stabilimento o dei lavori Via C. Battisti n° 657 74100 Taranto
2 - Natura dell'industria o dei lavori Trasporto Urbano Posiz. Ass. N. 21230
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita Reparto Movimento

4 - Ammalato	Cognome	<u>CAFORIO</u>		nome	<u>Gaetano</u>	
	nato a	<u>Sava</u>		il	<u>30/11/1953</u>	
				giorno	mes	anno
	coniugato XXX	<u>Celibe</u>		con N.	<u>//////</u> figli minori di anni 18	
	assunto al lavoro presso la ditta il giorno	<u>14/03/1983</u>		codice U.S.L.	<u>TA 07</u>	
	iscritto nel libro matricola col N.	<u>1069</u>		Codice Fiscale	<u>CFR GTN 53S30 467T</u>	
	di professione (occupazione precisa presso la ditta)	<u>Conducente di Linea</u>				
	indirizzo: comune di	<u>Sava</u>		via o frazione	<u>Napoli</u> n. <u>17</u>	
	L'ammalato è parente del datore di lavoro?	<u>No</u>				

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

- 5 - Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:

Conducente di Linea dal giorno 14/03/1983 al giorno 04/12/1997
Inidoneo alle mansioni dal " 05/12/1997 al " tutt'oggi
addetto mans. ausiliarie dal " al "
..... dal " al "

Cessazione di lavoro:

- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia:
(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore)

7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore Cervicobrachialgia con sindrome vertiginosa**.....

Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro:

Il lavoratore è in cura a casa propria? o dove?

Se è stato ricoverato in un ospedale, quale?

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? **Si**

da parte di chi? **A.M.A.T.**

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti
(di ammissione o periodiche o di altro genere)? **No**

In quali date sono state eseguite tali visite? **1983- 1986- 1993- 1997**

Dove? **F.S.- USL TA/4- Medicina del Lavoro- Medico competente 626/94**

Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? **No**

Quando?

Dove?

9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? **No**

Oppure lavorava in ambiente nocivo? **No**

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria?

Quante ore al giorno lavorava? **6.30h**

Quante ore al giorno restava esposto al rischio?

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato?

L'ambiente era aereato? come?

Nessuna

10 - **Indicazioni eventuali:**

M.P. N.

Visto Medico
(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. /
(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome CATFURIO nome Gaetano
nato a SAVA (Prov. TA) il 30.11.53 Codice USL (1)
Indirizzo: comune di SAVA frazione
via VIA NAPOLI n. 17 CAP. 74028
coniugato con

2 - Datore di lavoro attuale AMAT - TRASPORTI
Indirizzo VIA C. BATISTI 654 TARANTO

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia CONDUCENTE DI AUTOBUS

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

I.N.A.I.L.
ARRIVA ALL
08.09.1998 10
SEDE DI TARANTO

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

dal al
dal al
dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose?

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? DAL 1984

6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

DAL 1984 HA COMINCIATO AD AVVERTIRE PRIMI SINTOMI DELLA PATOLOGIA DIAGNOSTICATA IN QUANTO CONDUCENDO AUTOBUS PER LUNGO TEMPO, I SOBBALZI CAUSATI DALL'OBSOLETO DEI MEZZI HANNO VIA VIA MINATO LO STATO DI SALUTE. IN EFFETTI L'AGGRAVAMENTO DI TALE STATO HA DETERMINATO, DALLA FINE DEL 1996, IL CAMBIAMENTO DEL POSTO DI LAVORO CAUSATO DALLA RIDOTTA CAPACITA' NELLA PRECEDENTE ATTIVITA'.

(Firma dell'ammalato)

Spas Settus

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica

18 LUG. 1998

SAVA

9 - Disturbi accusati dall'ammalato

Dolori alla pelle e al collo con prurito
in aumento e vertigini

10 - Esame obiettivo

Presente dolore alla palpazione cap. e rachide
in special modo cervicali

11 - Diagnosi

Cervicobrachiale in sindrome di Pain, lombalgie
croniche in rapporto con nervoni neuropatici

La diagnosi è di certezza o di probabilità?

CERTezza

Sono necessari esami speciali?

NO

12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-
detto? NO

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? NO quali?

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? NO quali?

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? SI da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata

Aut. infermeria, aut. telefono, aut. shaproni

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? SI dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? SI

18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? NO quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico

18 LUG. 1998

Data (di redazione del presente certificato)

Timbro e firma del medico

Indirizzo

Via

[Firma]

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n.1668....

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 05-12-97

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO Nome GAETANO

NATO 30-11-53

eta' 44 proposto a CONDUCENTE DI LINEA

Statura cm. 1.70 Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. 65 P.A. 130/80

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto di
ufficio e professionale secondo
dalle norme del Codice Penale.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>15535</u>
del	<u>20.12.97</u>
Dirigente Ammin.vo F.F.	
Area Intermedia	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/10

8/10

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____

con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : NORMALE

Percepisce la voce aerea dall'orecchio destro a m. QUATTRO e dall'orecchio sinistro a m. QUATTRO

>> >> >> di conversazione >> >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ----- idoneo
NON E' a continuare il suo servizio

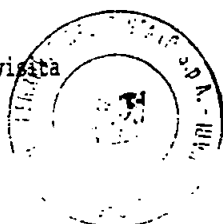
PER DEFICIT FISICO.

18-12-97

(1) L'ISPETTORE MEDICO

UNITA' SANITARIA TER
D.SSA G. DE VIVO

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE FRANGE)

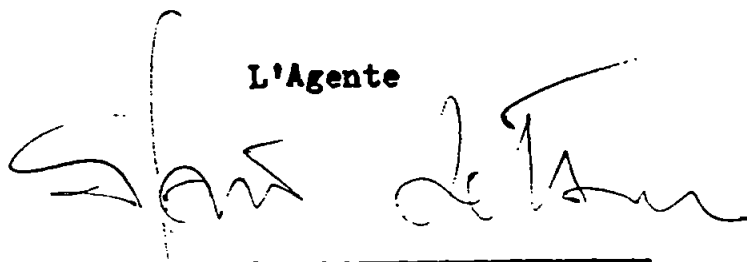
74100 Taranto, - 4 MAR. 1993

N. di protocollo Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente



CAFORIO



19 MAG. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente



A.N.A.T. TARANTO

San. 8

N. 101

19 FEB 1983
100587
SERVIZIO SANITARIO
CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) GAFORIO Gaetano
di anni 30 proposto a (2) CONDUCENTE DI LINEA
ha statura m. 1,67, perimetro toracico cm. 87, Kg. 59, ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e
psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva 10/10 occhio nudo 10/10 10/10
a rifraz. corretta

Con lente di

Campo visivo

Senso cromatico

NORMALE

Percepisce la voce afona dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8
> la voce di conversazione > a m. > > a m.

In conseguenza si giudica che è (4) idoneo { el posto cui è destinato.
a continuare il suo servizio

A Bari, 10.2. 19 83

(5)

II/2568

(3)

IL MEDICO AUTOC
(Dott. Clemente)

(5)

- (1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, e vista di revisione o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, esente da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma del sanitario che hanno praticato la visita.
N. B. - Il presente certificato deve essere trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

Tipo-Lito F. S. - Roma,

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N.39.....

12 - Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente (1):

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	TOTALI
	me	me	me	me	me	me	me	me	me	me	me	me	me	me	me	
Lavoro ordin.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Lavoro straord.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Altre voci di retribuzione (2)																
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione (per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.) con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.

13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L.13.855.....

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente?Si..... - mensile L.2.745.092.....

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? - giornaliera .. »

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura (alloggio, vitto, ecc.)?No..... - valore mensile in danaro .. »

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro?26..... - Qual'è il compenso giornaliero? L.90.058.....

18 - Indicazioni eventuali

Data 29 SET. 1998

Il Datore di lavoro

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco LUCIBELLO)

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, 04/11/1998

Corrispondenza interna

prot. n° AP/1601

All'agente
Sig. CAFORIO Gaetano

uff. Segreteria
uff. Rel. M.
uff. M.

e, p. c.

Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 02/11/98 protocollo n°11110/98 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto CARFORIO *Salvatore*, dipendente
di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla
S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza
dell'anno 1999, giusto accordo aziendale vigente, da usu-
fruire per l'anno 1998

Il dipendente

Taranto,

02.11.1998

Salvatore Carforio

V.D.

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11047
del	02 NOV 1998
Dirigente Ammin.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

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361



Taranto, li 13/10/1998

Prot. Dir. n° 2401/98

Spett/le
I. N. A. I. L. TA/1
Ufficio Area Ass.va Prestazioni
Via Plinio angolo via Salinella
74100 TARANTO

OGGETTO: Invio documentazione per l'istruttoria di indennizzo di malattia professionale assicurato: Caforio Gaetano nato il 10/11/1953.

Si riscontra la Vs/ nota del 16/09/98, n° 408243374 di pari oggetto, per inviare in allegato la documentazione richiesta, con relativo questionario debitamente compilato in ogni sua parte.

Comunichiamo altresì, che la denuncia di malattia professionale Mod-101-I) é stata già inviata in data 29/09/1998 con raccomandata a mano.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Francesco Lucibello)

INAIL
CENTRO REGIONALE PER L'ASPIRANTE
C/O VIA MONTENAPOLEONE, 10 - 70100 TARANTO

TARANTO I

PAZI. RA. 00968751004
CODICE FISCALE 01165400589
VIA MUNICIPIO - ANG. VIA SALINELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/13202
FAX 099/151336

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	9430
del	25 SET. 1998
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Spett. Ditta

AMAT

VIA G. BATTISTI 652

74100 - TARANTO

UR. Area Ass.va/Prestazioni

K. 608263374

EF.

DE.

TARANTO.

16 SET. 1998

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'istruttoria di indennizzo di malattia professionale...

Assicurato: CAFORIO GAETANO

Si comunica che in data 08.09.98 e' pervenuta a questa Sede richiesta di indennizzo per sospetta tecnopatia (), come da primo certificato medico che si allega in fotocopia.

Per una corretta istruttoria del caso e a norma dell'art.19 del T.U. n.1124/65 si richiede a codesta Ditta la seguente documentazione:

- a) denuncia di malattia professionale (mod.101-I);
- b) relazione di eventuali indagini ambientali effettuate dalle competenti U.S.L. o dall'Azienda;
- c) eventuale documentazione sanitaria relativa alle visite periodiche effettuate in fabbrica relative al caso in oggetto;
- d) schede tecniche o di sicurezza relative alle sostanze manipolate dall'assicurato;
- e) questionario (trasmesso in allegato) da restituirsi debitamente compilato in ogni sua parte.

Si prega di far pervenire la sopra elencata documentazione entro 30 gg. dalla data della presente, esclusa la denuncia (mod.101-I) per la quale ricorre il termine previsto dall'art.53 del T.U. n.1124/65 (= gg.5 dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Giovanni Sulpizio)

uff. pr. le < entro il 30 settembre = visto modello denuncia
entro il 23 ottobre = visto documentazione richiesta

52 FEB 1938

8001 132 3 1



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO E LE
MALATTIE PROFESSIONALI

QUESTIONARIO PER LE MALATTIE DA
POSIZIONE O DA MOVIMENTI RIPETUTI
DI SOSPETTA NATURA PROFESSIONALE

SEDE DI: *TA/1*
COMPILATORE.....
DATA DI COMPILAZIONE.....

ASSICURATO (COGNOME E NOME): *CAFORIO GAETANO*
DATA DELLA DENUNCIA DELLA MALATTIA PROFESSIONALE
N. PRATICA: *408.24.3.3.74*
DURATA DELL'ESPOSIZIONE DAL AL
DESCRIZIONE DELLA LAVORAZIONE CHE AVREBBE DETERMINATO LA MALATTIA:
Posizione seduta alla guida di autotras. urbani

DITTA (RAZIONE SOCIALE): *AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO*
LUOGO DI LAVORO (1): *Via C. Battisti 657 74100 TARANTO*
N. POSIZIONE ASSICURATIVA: *21230/9*
CLASSIFICAZIONE A TARIFFA (2):
NOTE

MACCHINE O STRUMENTI MANUALI UTILIZZATI: *Condizione di autotras. urbani*
.....
DURATA DELL'ESPOSIZIONE DAL AL
TEMPO DI UTILIZZAZIONE DELLE MACCHINE O STRUMENTI MANUALI:
DURANTE UN TURNO LAVORATIVO (ORE):
IN UN MESE (GIORNI):
IN UN ANNO (GIORNI):

1) - INDICARE DENOMINAZIONE ED INDIRIZZO

2) - INDICARE LA VOCE OD IL SOTTOGRUPPO DELLA TARIFFA DEI PREMI ALLA QUALE È
CLASSIFICATA LA LAVORAZIONE ESPLETATA DALL'ASSICURATO; IN CASO DI CLASSI-
FICAZIONE PONDERATA INDICARE IL RIFERIMENTO CLASSIFICATIVO RELATIVO ALLA
MANSIONE SVOLTA DALL'ASSICURATO.
PER LE LAVORAZIONI AGRICOLE INDICARE SE POSSIBILE LA VOCE DELLA TARIFFA AS-
SICURAZIONE INDUSTRIA, ALTREMENTI INDICARE NELLE NOTE LA NATURA DELLA LA-
VORAZIONE

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCARELLI)

DESCRIZIONE DELLA POSTURA DI LAVORO :

*Alla guida di autobus urbano, soggetto a sollecitazioni
delle articolazioni della colonna vertebrale a causa del
manovr. manuale del volante.*

CODICE DEI MOVIMENTI ESEGUITI DAI VARI DISTRETTI
OSTED - ARTICOLARI (CM)

MOVIMENTO	CODICE (CM)
FLESSIONE	FL
ESTENSIONE	ES
ROTAZIONE	RT
PRESSIONE	PR
SOLLEVAMENTO	SL
TRAZIONE	TR
PRESSIONE FORZATA	PF
ALTRO	AL

INDICAZIONE DEI DISTRETTI OSTED - ARTICOLARI IMPIEGATI IN MODO PREVALENTE
(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

	S/NO	(CM)		S/NO	(CM)
1 - ARTO SUPERIORE					
a) mano	[X]	[PR]	b) polso	[X]	[PR]
c) gomito	[X]	[PR]	d) spalla	[X]	[PR]
2 - ARTO INFERIORE					
a) piede	[X]	[PR]	b) caviglia	[X]	[PR]
c) ginocchio	[X]	[PR]	d) anca	[X]	[PR]
3 - COLONNA VERTEBRALE					
a) cervicale	[X]	[RT]	b) lombo- sacrale	[X]	[PR]

IL MEDICO COMPETENTE
Specialist in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

[Signature]

M.P. N.

Visto Medico

(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N.

(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome CAFORIO nome Gaetano
nato a SAVA (Prov. TA) il 30.11.53 Codice USL (1)
Indirizzo: comune di SAVA frazione
via VIA NAPOLI n. 17 CAP. 74028
coniugato con /

2 - Datore di lavoro attuale ANAT - TRASPORTI
Indirizzo VIA C. BATTISTI 657 TARANTO

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia CONDUCENTE DI
AUTOBUS

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

dal al
dal al
dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose?

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? DAL 1984

6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia

7 - Note riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

DAL 1984 HA COMINCIATO AD AVVERTIRE PRIMI SINTOMI DELLA PATOLOGIA DIAGNOSTICATA IN QUANTO CONDUCENDO AUTOBUS PER LUNGO TEMPO, I SOBBALZI CAUSATI DALLO STATO OBSOLETO DEI MEZZI HANNO VIA VIA MINATO LO STATO DI SALUTE. IN EFFETTI L'AGGRAVAMENTO DI TALE STATO HA DETERMINATO, DALLA FINE DEL 1996, IL CAMBIAMENTO DEL POSTO DI LAVORO CAUSATO DALLA RIDOTTA CAPACITÀ NELLA PRECEDENTE ATTIVITÀ.

(Firma dell'ammalato)

S. P. 21/11/97

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

74100 Taranto, - 4 MAR. 1993

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791461 (N. 8 LINEE FRANE)

N. di protocollo Rif.

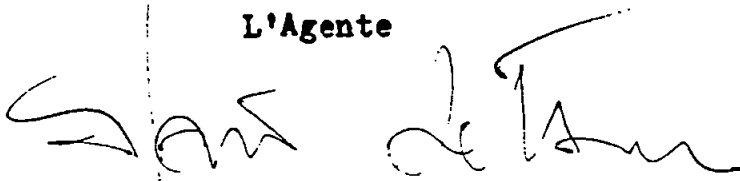
Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente



CAFORIO



19 MAG. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA G. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 1 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

1
A.N.A.T. TARANTO
19. FEB 1983
115/1005/83

San. 6

N. 101

SERVIZIO SANITARIO
CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) CAFORIO Gaetano
di anni 30 proposto a (2) CONDUCENTE DI LINEA
ha statura m. l. 67; perimetro toracico cm. 87; Kg. 59; ed è (3) _____

Possiede i requisiti fisici e
psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva (4) 10/10 occhio nudo 10/10 10/10
a rifraz. corretta _____

Con lente di _____

Campo visivo _____

Senso cromatico _____ NORMALE

Percepisce la voce a)ona dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8

» la voce di conversazione » a m. _____ » a m. _____

In conseguenza si giudica che _____ (4) idoneo { al posto cui è destinato.
» continuare il suo servizio

A Bari, 10.2. 19 83
(8) MF/2568

(5) IL MEDICO AUTOC
(Data. Chiantera)

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, esente da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. - Il presente certificato deve traspirare direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n.1668....

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 05-12-97

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO Nome GAETANO

NATO 30-11-53

eta' 44 proposto a CONDUCENTE DI LINEA

Statura cm. 1.70 Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. 65 P.A. 130/80

Le notizie sanitarie sono fornite
dal medico del reparto di
lavoro e professionisti incaricati
dalle norme del Codice Penale.

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>15535</u>
del	<u>29.12.97</u>
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Infermeria	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/10

8/10

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____

con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : NORMALE

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. QUATTRO e dall'orecchio sinistro a m. QUATTRO

>> >> di conversazione >> >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ----- idoneo
NON E' a continuare il suo servizio

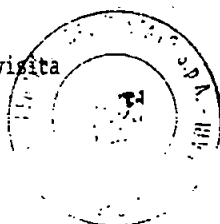
PER DEFICIT FISICO.

18-12-97

(1) L'ISPETTORE MEDICO

UNITA' SANITARIA TER
D.SSA G. DE VIVO

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita



Taranto, li 01/10/1998

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1520

Oggetto : Malattia professionale agente Caforio Gaetano

Al
Medico Aziendale Competente
Dott. Agostino Fischetti
SEDE

Relativamente alla causale in oggetto, facendo seguito ai colloqui intercorsi, si trasmettono in copia alla presente la nota del 25 settembre 1998, il primo certificato medico ed il relativo questionario, inviati dall'INAIL per l'istruttoria di riconoscimento di malattia professionale denunciata dal ns. dipendente Caforio Gaetano.

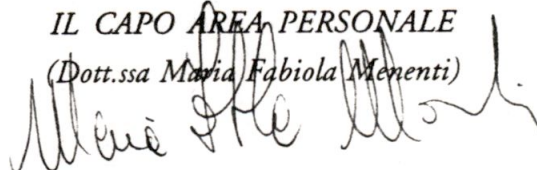
All'uopo, La invito a compilare il suddetto questionario, fornendo anche le indicazioni circa il riscontro da fornire all'INAIL relativamente ai punti b) e d) della precitata nota.

Al fine di mettere l'Ufficio Gestione Personale in condizione di avviare la pratica all'Istituto competente nel rispetto dei termini previsti (30 giorni dalla data di ricezione), Lei é pregata di fornire al predetto Ufficio i dati richiesti entro il 16 ottobre 1998.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)





Prefettura di Taranto

Taranto, 11.2. 1998

Prot. N.º 90/BIS Div. S.II.1

Allegati:
Risposta al Foglio del
Div. Fer. N.º

Al 1' A.M.A.T.

Ufficio Personale

TARANTO

OGGETTO: Comunicazione inidoneità alle mansioni di conducente di
linea.

In riferimento alle comunicazioni di cui all'oggetto,
si comunica che a norma del vigente Codice della Strada, la
predetta nota deve essere trasmessa all'Ufficio Provinciale
della M.C.T.C.

p. IL PREFETTO

(Leopizzi)

lev. 4'

*Al Prefetto
verificare e
inviare e
richiamare
all' M.C.T.C.
M*

FF/gs

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n.º	1621
del 16 FEB. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit a il 20/01/98 dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat.... a SPETT.LE PREFETTURA DI TARANTO Ufficio

Patenti Via Anfiteatro 74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto quanto sottoscritto il 22/1/98
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma

Stallo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

da compilare
a cura del mittente



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

CAFORIO Gaetano

prot.n. 228/98

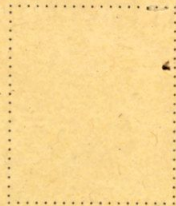
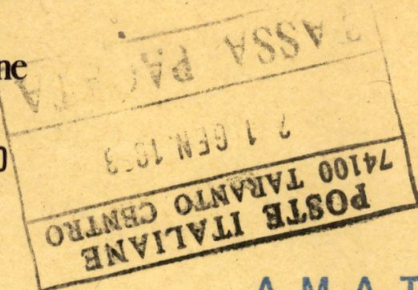
**AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



LOCALITA'



SIGLA PROV



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/ 228/98

Taranto, li 15/01/1998

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le
PREFETTURA DI TARANTO
Ufficio Patenti

Via Anfiteatro

74100 TARANTO

OGGETTO : Comunicazione personale inidoneo definitivo alle mansioni di Conducente di Linea.

Al Sensi e per gli effetti dell'art.2 comma 4 della legge n.270/88, si comunica che il sottoelencato agente, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Agente di Movimento, a seguito di visita medica è risultato inidoneo definitivo alle mansioni di guida di autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano.

Distinti saluti

CAFORIO Gaetano

nato a Sava il 30/11/1953 ed ivi residente alla via Napoli n 17 - patente E/P n 2099275 rilasciata dalla prefettura di Taranto il 28/04/1982.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n.1668....

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 05-12-97

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAFORIO Nome GAETANO NATO 30-11-53

eta' 44 proposto a CONDUCENTE DI LINEA

Statura cm. 1.70 Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. 65 P.A. 130/80

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'ufficio
e professionale tutelate
dalle norme del Codice Penale.

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	15535
del	20.12.97
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	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/10 8/10

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____
con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : NORMALE

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. QUATTRO e dall'orecchio sinistro a m. QUATTRO

>> >> >> di conversazione >> >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ----- idoneo
NON E' a continuare il suo servizio

PER DEFICIT FISICO.

18-12-97

(1) L'ISPETTORE MEDICO

UNITA' SANITARIA TER
D.SSA G. DE VIVO

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 4 MAR. 1993

N. di protocollo Rif.

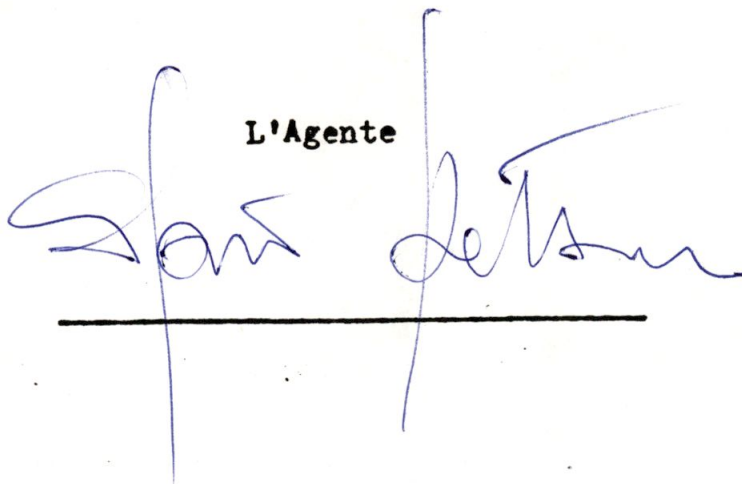
Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente



CAFORIO



19 MAG. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

Taranto li, 01/aprile/1998

Al Direttore Generale dell'A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello

SEDE

e.p.c. Capo Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

SEDE

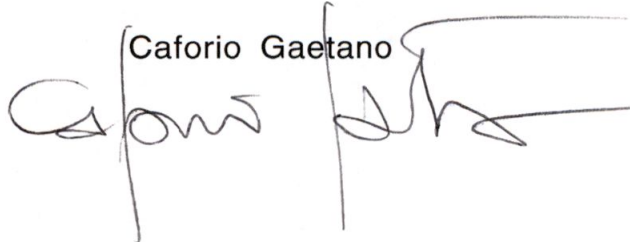
OGGETTO: Richiesta applicazione Legge 830/1961.

Il sottoscritto Caforio Gaetano, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, attualmente inidoneo definitivo alle mansioni della qualifica di appartenenza, si dichiara disponibile ad essere posto in quiescenza a norma dell'art. 12 Legge 830/1961.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3338
01 APR. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. e Amm.	☐
Ufficio	☐
Ufficio	☐
Ufficio	☐

Caforio Gaetano





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/556/98

Taranto - 3 MAR. 1998

Spett/le
Ufficio Provinciale
Motorizzazione Civile
Ufficio Incidenti/Revisioni
Patenti.
Viale della Liberazione
Q.re Paolo VI

74100 TARANTO

OGGETTO : Comunicazione personale inidoneo definitivo alle mansioni di
Conducente di Linea.

Al Senti e per gli effetti dell'art. 2 comma 4 della legge n.270/88, si comunica che il sottoelencato agente, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di Linea, a seguito di visita medica è risultato inidoneo definitivo alle mansioni di guida di autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano.

Disinti saluti.

CAFORIO Gaetano - nato a Sava il 30/11/1953 e
residente alla via Napoli n°17 - patente
E/P n° 2099275 rilasciata dalla
Prefettura di Taranto il 28/04/1982.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Taranto, li 29/01/1998

Corrispondenza interna prot. n° 81/62

Oggetto : Riqualificazione inidonei

Egr. Sig.

Gaetano CAFORIO

e p.c. Capo Area Personale

“ “ R.S.A.

SEDE

Si comunica che questa Azienda, in applicazione del Regolamento all. "A" al R.D. n°148/31, della legge n°270/88 e del CCNL di categoria (A.N. 27/06/1986, parte B), deve procedere alla riqualificazione del personale inidoneo definitivo alle mansioni della qualifica rivestita.

Dopo aver esperito, fin dall'adozione del Regolamento Assunzioni e Promozioni e della Pianta Organica, e successivamente nel mese di settembre e nel corrente mese di gennaio, con le OO.SS. la ricognizione dei posti disponibili in organico per le suddette riqualificazioni, è emerso che il numero di posti (in qualifiche di 8° e 9° livello, come previsto dal Regolamento A.P., ma aggiungendovi anche qualifiche di 7° livello) è insufficiente, rispetto ai 21 agenti inidonei definitivi attualmente in forza, avendo alcune OO.SS. respinto le proposte aziendali.

Ne consegue che occorrerà ricorrere ad alcuni pensionamenti per invalidità ai sensi dell'art.12 lettera a) della legge n° 830/61, ancora vigente.

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

La presente, pertanto, è indirizzata a tutti i 21 agenti interessati al fine di accertare la disponibilità di alcuni ad essere volontariamente collocati in quiescenza anticipata.

In assenza di volontari entro sette giorni dalla presente, si dovranno avviare le procedure per collocare in quiescenza gli ultimi tre della graduatoria stilata in ordine di data di inidoneità.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

30-01-98
[Signature]

[Signature]

Dott. AGOSTINO FISCHETTI
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
74100 TARANTO
Via C. Battisti, 329/E - Tel. 791.825

Al Dir. Gen. Dr. Lucatello
Al C.F. personale Dr. Manno
Al dipendente in oggetto

TA 12.11.97

Oggetto: Calorio Gaetano: non idoneo a svolgere le
 mansioni di conducente di linea

Dagli accertamenti sanitari eseguiti e dalle certificazioni mediche presentate dall'interessato risulta che il dipendente in oggetto è affetto da: nevrosi nevrotica con forti note depressive, encefalopatia con sindrome di Bani (frequenti cefalee e vertigini) per cui è da considerare non idoneo a svolgere le mansioni di conducente di linea e da inviare a Bari, a visita obbligatoria, per un definitivo giudizio sulla idoneità.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 13883
17 NOV. 1997
del
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
☒

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

PER PRESA VISIONE
18. NOVEMBRE 97
Spas [signature]

convenire
lavorare
- forse unite e
Bri
M

Dott. ROBERTO DE SANTIS
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

St.: Via F.lli Bandiera, 30 - Tel. (099) 8721544
Ab.: Corso Umberto, 150 - Tel. (099) 8726132
74028 SAVA (TA)

Sava, 28/10/97

Si certifica che il Sig. Cesare
Gaetano nato a Sava (TA) il 30-11-1953
e MI residente a Via Napoli n° 17
è affetto da nuova nevrosi e
note depressive.

Si rinvia per gli atti consuntivi.

Roberto De Santis

Dott. MICHELE CASTELLI

Medico Chirurgo

Specialista in Ortopedia e Traumatologia

Specialista in Fisiochinesiterapia

Primario Idoneo Ospedaliero

Studio: Corso Umberto, 97 - Tel. 8726215

S.A.V.A. (Taranto)

Riceve per appuntamento

14/10/97

Cefar's Gellaro (30/11/53)

Il nullo da me visitato
mi è affetto da:

- Cervicobrachiale in senso
di "Penne"

- Lombalgia: porzioni ce
schia S1 -

- Si riscontrano delle lesio-
ni di del rachide prolungate



Dott. COSIMO SCAGLIOSO
Medico
Via Vitt. Emanuele 37.38.21
74028 SALICETI

29 OTT. 1937

Certifico che leproso fectuo nato a Sore P.
20.11.1913 e' affetto da morbo leproso
e sente depressione in rapporto con
curva biadietia con diminuzione di
Boni con frequente cefalea e vertigini.
Si osservano leoni follicolomiti
furonari e di particolare infusione
e di attenzione - Si notano per
piu' mi di di

Dott. COSIMO SCAGLIOSO
Medico Chirurgo
Via Vitt. Emanuele 37.38.21
74028 SALICETI

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto CATFIO *Setano*, dipendente
di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla
S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza
dell'anno 1997 giusto accordo aziendale vigente, da usu-
fruire per l'anno 1998

Taranto

Il dipendente

30 SET. 1997

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	18613
del	- 1 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	☐
	☐
	☐
	☐

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 12/12/1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/964

Oggetto : Mansioni provvisorie

Al dipendente

Caforio Gaetano

e p.c. Dirigente Amm.vo f.f.

" " Capo Area Personale

" " Capo Area Movimento

" " RR.SS.AA.

SEDE

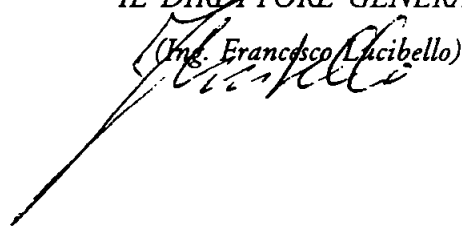
A rettifica della ns. nota prot. n° 960/AP, si comunica che la S.V. verrà utilizzata in mansioni ausiliarie, dal 15 dicembre 1997 e fino a nuove disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 10/12/1996

Corrispondenza interna prot. n° PF/960

Oggetto : Mansioni provvisorie

Retubirini
pers. le
MF

Egr. Sig.
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
RR.SS.AA.
SEDE

A riscontro della sua richiesta pervenuta in data odierna, si comunica che con decorrenza immediata, e fino a nuove disposizioni, la S.V. continuerà a prestare la sua attività presso il servizio informazioni all'utenza.

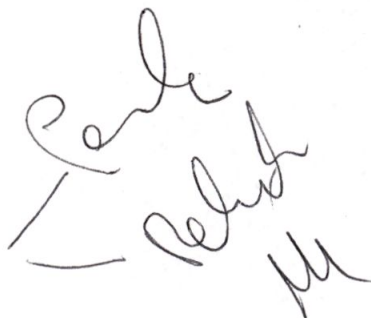
Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

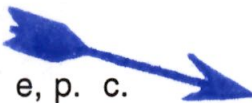
(Ing. Francesco Lucivello)

Taranto, li **18 NOV. 1997**

Corrispondenza interna prot. n° AP/880



e, p. c.



All'agente
Sig.CAFORIO Gaetano

Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
S E D E

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 05/12/1997 alle ore 08,30 digiuno, munito di documento di riconoscimento della presente e, documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA' SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n.29 Bari, per essere sottoposto a visita medica di idoneità.

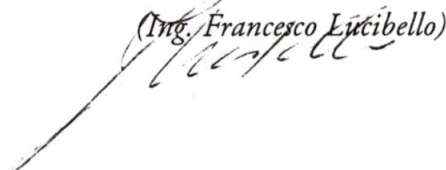
Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a, a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £.40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

Taranto, li 31/10/1997

Corrispondenza interna prot. n° 2572/97

Oggetto : mansioni provvisorie

Egr. Sig.

Caforio Gaetano

e p.c. Capo Area Movimento

" " Capo Area Personale

" " R.S.A.

SEDE

A riscontro della sua richiesta del 30/10/1997, con decorrenza 01/11 e fino al 30/11 p.v., la S.V. presterà la sua attività presso il servizio informazioni all'utenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

CONDIZIONI FISICHE.

A DIMOSTRAZIONE DI QUANTO DETTO
ALLEGHO, CERTIFICATI DI MEDICI
SPECIALISTI, NONCHÉ UN CERTIFICATO
DEL MIO MEDICO CURANTE.

CON OSSERVAENZA.

Capone J. J.

A L'INGEGNERE

DOII. FRANCESCO LUCIBELLO

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	10200
del	28 AGO. 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	☐

si autografa
segue a tutti le

10/9/97 - P

IO SOTTOSCRITTO CAFFARIO GIUSTAND
CHIEDO CORTESEMENTE ALLA
SIGNORIA VOSTRA DI POTERMI
CONCEDERE UNA PROROGA ALLI
MANSIONI AUSILIARI NELL'UFFICIO
SEGRETARIA DELL'ARBA PERSONALE.
ESSENDO IL MIO ATTUALE UTILIZZO
IN PROXIMO DI SCADERE. (31 AGOSTO 1997).
TALE RICHIESTA VIENE DA ME
AVANZATA, AVENDO RICONTRATO
IN QUESTE MANSIONI DEI BENEFICI
DI NATURA PSICO-FISICA. NONCHÉ,
UN SENSIBILE MIGLIORAMENTO
DELLI UMORS.

FIDUCIOSO CHE LA PRESENTA
RICHIESTA VERGA ACCOLTA LE
PORGO I PIÙ CORDALI SALUTI.

SAVA 27.08.97

Carlo Lucibello

Dott. ROBERTO DE SANTIS
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

St.: Via F.lli Bandiera, 30 - Tel. (099) 8721544
Ab.: Corso Umberto, 150 - Tel. (099) 8726132
74028 SAVA (TA)

Sava, 18/10/97

Si certifica che il Sig. Cesare
Gaetano nato a Sava (TA) il 30-11-1953
e MI residente a Via Napoli n° 17
è affetto da mirosi miastenica e
note depressive.

Si rilascia per gli atti sanitari.

Roberto De Santis

Dott. MICHELE CASTELLI

Medico Chirurgo

Specialista in Ortopedia e Traumatologia

Specialista in Fisiochinesiterapia

Primario Idoneo Ospedallero

Studio: Corso Umberto, 97 - Tel. 8726215

S.A.V.A. (Taranto)

Riceve per appuntamento

14/10/97

Cefar's Gellaro (30/11/53)

Il risultato di una visita
è il seguente:

- Cervicobrachiale in sintomo
di "Panne"

- Lombalgia: parietale
sintomo -

- Si riscontrano delle
meccanismi del rachide prelungite

-

29 OTT. 1897

Dott. COSIMO SCAGLIOSO
Medico Chir.
Via Vitt. Emanuele 37.33.21
74028 SALERNO

Certifico che leproso fectuo nato e sore
30.11.973 e' affetto da nervosi nervosi
e sente depressione in rapporto con
curva brachiale con diminuzione di
Boni con frequent cefalee e vertigini
Si raccomandano lavori particolarmente
fueren e di particolare importanza
e di attenzione - Si raccomanda per
piu' di lui di lui

Dott. COSIMO SCAGLIOSO
Medico Chir.
Via Vitt. Emanuele 37.33.21
74028 SALERNO

Taranto, lì 05/09/1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/670

Oggetto : Mansioni provvisorie

Relubini
personale
AP
Segretario

Egr. Sig.
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
RR.SS.AA.
SEDE

Si fa seguito alla ns. nota del 28 agosto 1997, con cui é stata accolta la sua richiesta di essere ancora destinata in mansioni ausiliarie nell'ambito dell'ufficio segreteria dell'Area personale, per comunicare che la S.V. continuerà ad essere utilizzata nelle predette mansioni fino al 31 ottobre p.v., con rientro al reparto di appartenenza senza ulteriore comunicazione.

Tuttavia, atteso che i posti disponibili per gli agenti inidonei, definitivi o temporanei, sono attualmente tutti occupati, qualora, nel corso del periodo di destinazione, dovessero pervenire in Azienda certificazioni di inidoneità da parte di altro personale, la S.V., previa nostra comunicazione, dovrà rientrare al reparto di appartenenza.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 30/09/1996

Corrispondenza interna prot. n° AP/746

Oggetto : Attribuzione mansioni

Egr. Sig.
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

A rettifica della nostra nota del 5 settembre 1997, si comunica che, per sopravvenute esigenze di servizio, con decorrenza 1° ottobre 1997, e fino al 31 ottobre 1997, la S.V. andrà a svolgere le mansioni di addetto alla manutenzione presso l'unità deposito dell'Area Tecnica, con successivo rientro al Reparto di appartenenza senza ulteriore comunicazione.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

01/10/97
P.R. *Giorgio*

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 12/12/1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/964

Oggetto : Mansioni provvisorie

*estalle perle
retribuzione
M*



Al dipendente
Caforio Gaetano
e p.c. Dirigente Amm.vo f.f.
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Movimento
" " RR.SS.AA.

SEDE

A rettifica della ns. nota prot. n° 960/AP, si comunica che la S.V. verrà utilizzata in mansioni ausiliarie, dal 15 dicembre 1997 e fino a nuove disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

MIT. CATORIO
GAETANO

AL SIGNORE
DIRETTORE GENERALE
ING. FRANCESCO
LUCIBELLO

IO SOTTOSCRITTO CATORIO GAETANO NATO A SAVIA (TA)
E RESIDENTE ALLA VIA NAPOLI 17. SAVIA. CHIEDO
CON CORTESIA ALLA S.V. UN FROLUNGAMENTO
DEL MIO IMPIEGO IN Mansioni AUSILIARI NELL'AM-
BITO DELL'UFFICIO SEGRETERIA DELL'AREA
PERSONALE, PER MOTIVI DI SALUTE. TALE
RICHIESTA VIENE AVANZATA CON LIEVE RITARDO
A CAUSA DI UNA INDISPOSIZIONE INFLUENZALE,
CHE MI HA COSTRETTO AD ESSERE ASSENTE
AL MOMENTO DELLA SCADENZA DELL'UFFICIO
SEGRETERIA. (30.11.97).

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	14900
del	10.12.97
Diligente Ammin.vo F.F.	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Trattato	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	

DESTINI SALUTI.

Spons for

M



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 29 AGO. 1997

Prot. n° : Dir. AP/GA1

e, p.c.

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

S E D E

DIRIGENTE AMM/VO f.f.

CAPO AREA PERSONALE

CAPO AREA MOVIMENTO

S E D E

OGGETTO: Mansioni provvisorie.

Si riscontra la nota del 27/08/1997, con cui la S.V., già destinata fino al 31 agosto p.v. nelle mansioni ausiliarie, nell'Ufficio Segreteria dell'Area personale, ha chiesto di prorogare per un ulteriore periodo il suo utilizzo alle suddette mansioni, al fine di completare la cura neurologica prescritta dal medico di fiducia.

Pertanto, la S.V. continuerà ad essere utilizzata nelle mansioni ausiliarie fino a tutto il 10 settembre p.v. con rientro alle mansioni di guida senza ulteriore comunicazione.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Di Stasio)

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 25/06/1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/499

Oggetto : Mansioni provvisorie

Egr. Sig.

Caforio Gaetano

e p.c. Dirigente Amm.vo f.f.

" " Capo Area Personale

" " Capo Area Movimento

" " RR.SS.AA.

SEDE

Questa Direzione,

- atteso che con nota del 19/06/1997 la S.V., rivestente la qualifica di conducente di linea, ha chiesto di essere adibito per un certo periodo a mansioni diverse da quelle di guida per motivi di salute;
- vista la certificazione medica allegata;

DISPONE

l'utilizzo della S.V. in mansioni ausiliarie, nell'ufficio segreteria dell'Area personale, dal 1° luglio 1997 e fino al 31 agosto 1997, con successivo rientro alle mansioni di guida, senza ulteriore comunicazione, dal 1° settembre p.v.

Tuttavia, atteso che i posti disponibili per gli agenti inidonei, definitivi o temporanei, sono attualmente tutti occupati, qualora, nel corso del periodo di destinazione, dovessero pervenire in Azienda certificazioni di inidoneità da parte di altro personale, la S.V., previa nostra comunicazione, dovrà rientrare al reparto di appartenenza.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Laobello)

AL DIRETTORE
INGEGNERE LUCIBELLO
DOTTOR. FRANCESCO

IO SOTTOSCRITTO CAPOFILA GIUSTANO NATO
E RESIDENTE A SAVIA (TA) AVEVO DIFFIDENZA
DI QUESTA AZIENDA CON LA QUALIFICA
DI CONDUCENTE DI LUNSA, CAUSANDO
CORTESEMENTE ALLA SIGNORELLA VOSTRA DI
ESSERE RIMOSSO PER UN PERIODO DI
TEMPO DALLE MANIGLIE DI GUIDA.
TAVOLLA RICHIESTA E DOVUTA A PROBABILI
DI NATURA DEPRESSIVA MANIFESTATA
QUALCHE TEMPO FA, CHE MI HA INDOTTO
A CONSULTAZIONI MEDICHE NEUROLOGICHE.
DETERMINATE VISITE, SONO QUI DIMOSTRABILI
CON CERTIFICAZIONE MEDICA, NONCHE
CON ESERCIZI DI MEDICINA PRESSANTI.
NELLA MIA PREGHIERA E PUGNA I PIU' DISTINTI
SALUTI.

TARANTO 19.06.97

A.M.A. 1355
del 19 GIU. 1997
Udiente Ammin. vo F.F.
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Dott. ROBERTO DE SANTIS
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

St.: Via F.lli Bandiera, 30 - Tel. (099) 8721544
Ab.: Corso Umberto, 150 - Tel. (099) 8726132
74028 SAVA (TA)

Sava, 10/06/97

Si certifica che il Sig. Ceforo
Gestaro nato a Sava (TA) il 30/11/1953
e NI residente in Via Napoli, 17
è affetto da mioma depressivo e
note miasteniformi, estese poco-fisse
Si rilascia per gli usi consentiti

Roberto De Santis

Dott. ROBERTO DE SANTIS

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

St.: Via F.lli Bandiera, 30 - Tel. (099) 8721544

Ab.: Corso Umberto, 150 - Tel. (099) 8726132
74028 SAVA (TA)

Sale, 10/06/1977

Dr. Geronzo Geronzo
Usc

Neuron dysplasia, note neurosteroid

Ph. Geronzo Geronzo

S. 1 ep il medico con 81

Ph. Anestesi Geronzo

S. 1 Geronzo il medico con 91

Ph. Geronzo

A. R.

Mod. 23-I/O 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

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12542786684 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CAFORIO GAETANO

Via NAPOLI 17/19

C.A.P. 74028 Località SAVA



Ed. 02/04 - L3

Rapporti Maria 24-8-05

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

postaprioritaria

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/P Cod. W8402E



Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

11753820304 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COLLEGIO MEDICO LEGALE

Via c/o OSPEDALE TEDIA CONTRADA RONDINELLA

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente **Data**
(Nome e Cognome)

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

AP. 1332 PD-

Posteitaliane



AFFRANCATURA
PAGATA

A.R.

mod. 23-I

avviso di ricevimento
o di riscossione

A.M.A.T.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Da restituire a



C.A.T.

Località

Provincia

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione

☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

6	0	9	1										
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

☐

Lire

Euro

Data di spedizione

Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Sig. CAFORIO Gaetano

Destinatario

Via NAPOLI n.17 74028 SAVA (TA°)

Via

Rossetti Maria

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
BARI

SIG.

Carlo Gattano

VISTO ARRIVARE ALLE ORE

8,00

VISTO USCIRE ALLE ORE

11,30

BARI, LI

05 DIC. 1997

IL SEGRETARIO



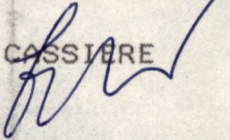
09:50 18.06.98 0960104800056 09601

SERVIZIO DI CASSA PER CONTO DI
001 AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA NELL
ESERCIZIO 1998 QUIETANZA N. 536*
DA CAFORIO GAETANO
RICEVIAMO L. *10.300*
DIECIMILATRECENTO*
CAUSALE ACCESSO DOCUMENTI AMM.VI
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE
COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N.

LI, 18/06/98

GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 1030.6 - CODICE GRUPPO 1030.6
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FIL. DI TARANTO

IL CASSIERE



Dott. ROBERTO DE SANTIS

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

St.: Via F.lli Bandiera, 30 - Tel. (099) 8721544

Ab.: Corso Umberto, 150 - Tel. (099) 8726132
74028 SAVA (TA)

June, 15/04/96

Sy. Referto Esfero

Ph. Tintore: 90

S. 90 per su 8

90 per su 20

Ph. Tintore: 90

S. 10 per su 11

10 per su 19

%

M. Gude - Campdx /xon
J. 1/xon on 8

John Gude

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 Mathecchia)

Capo file



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 28 OTT. 1992

di protocollo 1130/VP/92 Rip.

isposta a N. del

allegati N.

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 04/05/1992 per la infrazione da Voi commessa il giorno 18/04/92 per comunicare che, le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficientemente valide. Pertanto, Vi infliggiamo n.2(due)giorni di sospensione dal soldo e dal servizio. al sensi dell'art. 42 comm 3^a dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, per aver commesso atti irrispettosi verso il Superiore di servizio e doveri di subordinazione.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- ff Capo Area Movimento

Al Capo Ufficio Turni-Programm.

Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

IL PROVVEDIMENTO E' STATO ESEGUITO NEI GIORNI 16 E 17 MARZO '93

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Taranto, li **21 GIU. 1996**

Corrispondenza interna prot. n° 186/96/Mov.

All'Agente
Sig. Caforio Gaetano

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del 28/03/96, prot. N° 156/96 riferita alla infrazione dalla S.V. commessa il giorno 10/03/96 a norma dell'art. 42 comma 10 per volontario inadempimento dei doveri d'ufficio (non effettuava la partenza delle ore 16:20 da Talsano), esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse sono state ritenute parzialmente valide.

Pertanto, avuto riguardo anche dei precedenti di servizio, si ritiene di poter derubricare la mancanza e quindi applicare l'art. 41 del R.D. n. 148/31 allegato A, infligge alla S.V. una multa di £ 20.000 (ventimila) in luogo della sospensione vista la delega conferitami con O.S. n. 15/94 dell'11/07/1994.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.


IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Basseretti)


Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni



Codice Fiscale A. 00146330733

19 NOV. 1991

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA G. BATTISTINI, 557 - TEL. (099) 701431 (N. 8 LINEE URBANE)

N. di protocollo 162/JP/91

Rif.

Risposta a N.

del

Allegati N.

All'agente

Sig. CAFORIO Gaetano

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.-

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data
22/10/1991, prot.n. 1152-1195/UP/91, per comunicare
che, esaminate le giustificazioni da Voi prodotte, le stesse
se non sono state ritenute valide.

Pertanto, per la infrazione commessa i. giorni
25/4 e 2/5/91 infliggiamo n. 1 (= uno) giorni di
sospensione dal soldo e dal servizio, previsto dall'art. 42
comma 8 dell'All.A) R.D.L. 8/1/1931, n.148, -per
assenza arbitraria, (Recidivo)

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

IL REGGENTE

Giuseppe FERRANTE

PROVVEDIMENTO ESEGUITO IN DATA 8-2-93

Azienda Municipale Autotrasporti Taranto
Reporto Movimento
UFF. PROGRAMMI
IL CARO UFFICIO

(*) Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Program.

S E D E

1069



Taranto, - 5 FEB. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

ALL' AGENTE
SIG. CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI
74028 SAVA

17

N. di protocollo 426/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 429.157, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 136.794, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 565.951.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 367.644, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALICUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,180%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 77.867. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 77.867, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6' COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il **- 8 FEB. 1994** dall'Ufficio di

indirizzato a **Al Signor CAFORIO Gaetano**

Via Napoli n.17

74028 SAVA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il **11-2-94**

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

AMAT-**FS** ANIO

N. 101

19. FEB 1953

SERVIZIO SANITARIO

N° 1005/83 di PROT.

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) CAFORIO Gaetano
 di anni 30 proposto a (2) CONDUCENTE DI LINEA
 ha statura m. 1,67; perimetro toracico cm. 87; Kg. 59; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e
 psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:**Occhio sinistro:**

Acutezza visiva } 10/10 occhio nudo 10/10
 a rifraz. corretta

10/10

Con lente di

Campo visivo

Senso cromatico NORMALE

Percepisce la voce sorda dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8

> la voce di conversazione > > a m. > > a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato.
~~per continuare il suo servizio~~

A Bari, 10.2. 19 83

(5)

MP/2568

(5)

IL MEDICO AIUTO
 (Dot. Clemente)

(5)

- (1) Cognome e nome del visitato.
 (2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
 (3) Dotato di sana costituzione fisica, esente da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
 (4) «è» o «non è».
 (5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.

N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

Comptrol

tel. 6206537

Associação de Estudantes e Professores
da Faculdade de Direito de São Paulo



31 LUG. 1996

8359 di Prot

PERS. *[Signature]*

✱

07903704520462

ZCZC TAA546 T 396247 292A/07902808726004/8726004
IGTA CO IGTA 046
74028 SAVA 46/43 29 0902

SPETT.LE AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI (AMAT)
ING. LUCIBELLO FRANCESCO
VIA CESARE BATTISTI N.657
74100 TARANTO

IN RIFERIMENTO ALLA MIA PRECEDENTE DEL 3/7/96
RELATIVA ALLA RICHIESTA DI MOBILITA' DI SCAMBIO
CON IL DIPENDENTE DELL'AZIENDA TRASPORTI TORINESI
SIG. LAMUSTA GIUSEPPE COMUNICO CHE PER SOPRAVVENUTI
GRAVI PROBLEMI FAMILIARI LA RICHIESTA DA ME FORMULATA
E' DA INTENDERSI ANNULLATA. DISTINTI SALUTI
CAFORIO GAETANO

MITTENTE :
CAFORIO GAETANO
VIA NAPOLI N.17
74028 SAVA TA

29/07 09.05

NNNN

✱

07903704520462



[Handwritten mark]

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

5 LUG. 1996

N. 7573 di Prot.

Personale

[Signature]

Spett.le Consorzio Trasporti Torinesi

Ing. Fava dr. Giovanni

C.so Filippo Turati n. 19

10100 T O R I N O
=====

Oggetto: Richiesta di nulla osta per mobilita' con scambio.

Il sottoscritto Caforio Gaetano, nato a Sava provincia di Taranto il 30.11.1953 ed ivi residente alla via Napoli n. 17, dipendente presso l'Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto (AMAT) con la qualifica di "Conducente di Linea" a far data dal 14.03.1983

chiede

attraverso l'istituto della mobilita', il trasferimento alla Vs azienda con il contestuale passaggio del Vs. dipendente sig. Lamusta Giuseppe con la qualifica di Autista, in servizio presso il deposito "Tortona", all'Azienda (AMAT) innanzi citata.

Si precisa che analoga e contestuale richiesta, che ad ogni buon fine si allega in copia alla presente, e' stata inoltrata dal citato Vs dipendente all'azienda tarantina.

In attesa di riscontro alla presente, mi e' gradita l'occasione per porgere distinti ossequi.

Sava, li' 03.07.1996

[Signature]

(firma)

MITTENTE: Sig. Caforio Gaetano
Via Napoli n. 17
74028 SAVA (TA)

2nd 10 M.

2nd 10 M.

2nd 10 M.

Spett.le AMAT
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Ing. Lucibello dott. Francesco
via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta di nullaosta per mobilità con scambio

Il sottoscritto LAMUSTA GIUSEPPE nato a SAVA (TA) il 27-09-1962 ed ivi residente in via Righi, n° 27, dipendente presso il Consorzio Trasporti Torinese (ATM) di Torino con la qualifica di "conducente di linea", a far data dal 3-9-90

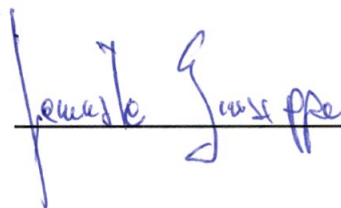
CHIEDE

attraverso l'istituto della mobilità il trasferimento alla Vs. Azienda con il contestuale passaggio del Vs. dipendente Sig. Caforio Gaetano con la qualifica di autista, in servizio presso l'AMAT di Taranto, all'Azienda ATM di Torino.

Si precisa che analoga contestuale richiesta, che ad ogni buon fine si allega in copia alla presente, è stata inoltrata dal citato Vs. dipendente all'azienda torinese.

In attesa di riscontro alla presente, mi è gradita l'occasione per porgere distinti ossequi.

Sava, lì 02-07-1996



MITTENTE: Lamusta Giuseppe
via Righi, 27
74028 SAVA (TA)

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit il dall'Ufficio di

indirizzat..... a **Uff. Prov/le MOTORIZZAZIONE Civile Uff.**

Incid/ Revis/ Pat/ Viale della Liberazione (p.VI)
74100 Taranto

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma

Bollo dell'Ufficio

di distribuzione o di pagamento

da compilare
a cura del mittente

Poste Italiane



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste



**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via G. Bovelli, 657

4104 TAFANTO

VIA

--	--	--	--	--

C.A.P.

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV

prot 556/98 CAFORIO Gaetano

- 5 APR. 1983

74100 Taranto,



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1009/83 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO-Ufficio 3^a-Sezione II^a
Via Ciro il Grande, 21- E U R -
OO144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8.-

Compiegati alla presente e debitamente compilati
inviamo n.40(quaranta) modelli ET8 relativi ai ns/
agenti assunti con la qualifica di Conducente di linea
Livello 7°-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

- CAFORIO Gaetano

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

TARANTO

La (1)

comunica che l'agente **CAFORIO** **Gaetano**

nato a **SAVA** (**TA**) il **30/11/1953**

domiciliato in **SAVA** via **Napoli** n. **17**, assunto

in servizio il **14/3/1983**, è soggetto all'iscrizione al Fondo di

previdenza dal **14/3/1983** in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) «IN SERVIZIO CONTINUATIVO» -

«~~EFFETTIVO~~» - «RUOLO» (prova - ~~data inizio servizio~~ «~~AVVENTIZIO~~» (3))

Nei riguardi del nuovo iscritto al Fondo di previdenza si precisa quanto segue:

qualifica (mansioni) **Conduttore di linea LIV. 7°**

proviene dalla **"A.T.M." Torino** dove ha prestato servizio

dal **31/7/1974** al **10/3/1983** (4).

È titolare di pensione a carico del Fondo di previdenza: certificato n.

con decorrenza dal L'inquadramento in ruolo in de-

roga all'art. 10 - (Reg. ali. A) al R. D. 8 gennaio 1931, n. 148, è stato autorizzato

dal Ministero dei Trasporti con nota n. del, è

invalido di guerra (legge 3 giugno 1950, n. 375) dal, è

invalido di servizio (legge 24 febbraio 1953, n. 142) dal,

è invalido del lavoro (legge 3 ottobre 1947, n. 1922) dal

data

-5 APR. 1983

IL DIRETTORE DELL'AZIENDA
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Firma]

(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Depennare le voci non ricorrenti.

(3) Il personale «avventizio» che ha titolo all'iscrizione al Fondo di previdenza è soltanto quello di cui all'art. 3 della legge 24 maggio 1952, n. 628, dipendente, cioè, da aziende esercenti linee per assicurare la regolarità e l'esercizio delle quali è sufficiente, a giudizio del Ministero dei Trasporti, un numero di agenti non superiore a 25.

(4) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **14 MAR 1983**

N. di protocollo 843/83 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

SPETT/LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 78

74100 TARANTO

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in virtù delle disposizioni vigenti in materia, in data 14/Marzo/1983 procederemo all'assunzione dei sottoindicati lavoratori in qualità di conducente di linea con mansioni di autista adibito a trasporto di persone.

Ciò in quanto gli stessi lavoratori sono vincitori di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.143 del 14/5/1980 e con approvazione della Giunta Municipale n.164 del 12/6/1980.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria e dei Contratti vigenti e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

-FRIGIOLA

Pietro

nato a Taranto il 28/6/1954 pat.D/P
n.MI2913034P rilasciata dalla Prefet-
tura di Milano il 29/9/1982-residen-
te a Taranto alla Via Temenide, 26-
questa Azienda é in possesso del li-
bretto di lavoro;



14 MAR 1983

- CAFORIO Gaetano

nato a Sava il 30/11/1953 pat.D/P
n.TA 2099275K rilasciata dalla Pre-
fettura di Taranto il 9/7/1982- re-
sidente in Sava alla Via Napoli,17-
questa Azienda é in possesso del li-
bretto di lavoro.-



RICEVUTA

14 MAR. 1983

Il sottoscritto CAFORIO Gaetano

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e successive
modificazioni legislative.**

+ 1 REGOLAMENTO AZIENDALE

Data

2 - Marzo 1983

Firma

Caforio Gaetano



COMUNE DI SAVA

PROVINCIA DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile

Estratto per riassunto dal registro degli Atti di Nascita

Anno 1953

Parte 2 Serie A

Numero 375

Cognome

Raforio

Nome

Gaetano

L'anno millenovecento

addì

undici del mese di novembre

in questo Comune

nel Comune di

è nat o -

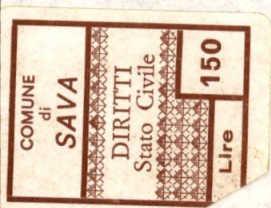
Raforio Gaetano

di sesso

maschile

ANNOTAZIONI

nessuna



Si rilascia il presente in carta libera
~~resa legale~~ per gli usi consentiti dalla legge.

Sava, li

24 FEB. 1983

L'impiegato incaricato

h

L'Ufficiale dello Stato Civile

[Signature]





CITTA' DI TORINO

CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE, ELETTORALI E DI STATO CIVILE

CERTIFICATO

DI CITTADINANZA ITALIANA E
DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

SULLE RISULTANZE DELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

E DELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE

SI CERTIFICA CHE

CAFORIO GAETANO
NATO IL 30/11/953 A SAVA (TA)
CELIBE
ABIT. IN VIA NIZZA N. 142
E' RESIDENTE DAL 22/10/982
E' CITTADINO ITALIANO
E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PER IL GODIMENTO
DEI DIRITTI POLITICI



PER IL SINDACO -

Maria CAPOZZI
esperto amm.

TORINO, 28/2/983



I c
lib
liz
gli
bel
n. 642.

carta
e uti-
per
a Ta-
0-72



CITTA' DI TORINO

CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE, ELETTORALI E DI STATO CIVILE

CERTIFICATO

DI RESIDENZA

SULLE RISULTANZE DELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

SI CERTIFICA CHE

CAFORIO GAETANO
NATO IL 30/11/953 A SAVA (TA)
CELIBE
ABIT. IN VIA NIZZA N. 142
E' RESIDENTE DAL 22/10/982



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Maria CAPOZZI
esperto amm.

TORINO, 28/2/983



I certificati richiesti in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella B del D.P.R. 26-10-72 n. 642.



CITTA' DI TORINO

CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE, ELETTORALI E DI STATO CIVILE

CERTIFICATO

DI CITTADINANZA ITALIANA

SULLE RISULTANZE DELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

SI CERTIFICA CHE

CAFORIO GAETANO
NATO IL 30/11/1953 A SAVA (TA)
CELIBE
ABIT. IN VIA NIZZA N. 142
E' RESIDENTE DAL 22/10/1982
E' CITTADINO ITALIANO



PER IL SINDACO

Maria CAPOZZI
esperto amm.

TORINO, 28/2/1983



I certificati richiesti in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella B del D.P.R. 26-10-72 n. 642.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 - Legge 4 gennaio 1968, n. 15)

Io sottoscritt o Caforio Gaetano
nat. Q. a Sava il 30.11.1953, residente
a Torino dom. a Sava ai sensi ed effetti di cui all'art. 4 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15,

dichiaro che

sono di buona condotta morale e civile

Mi riservo di presentare certificato di buona condotta rilasciato
dal Comune di Torino.

T.L..... DICHIARANTE

Caforio Gaetano

COMUNE DI SAVA
PROVINCIA DI TARANTO

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

(Art. 20 - Legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecentottantatre addi 5 del mese
di Marzo avanti di me (1) Funzionario incaricato
é comparso.. i.l..... Sig. CAFORIO Gaetano della cui
identità sono certo per (2) diretta conoscenza

i.l..... quale mi ha reso la suestesa dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stato... da me ammonit.o. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

(1) Segretario Comunale od altro funzionario dal Sindaco.

(2) Indicare le modalità d'identificazione



IL CAPO UFFICIO

qualifica

(Caforio Gaetano)

cognome e nome

firma per esteso

io sottoscritto o sottoscritti
nato a Sesto
Torino dom. a Sesto

30.11.1953

dichiaro che

sono di buona condotta morale e civile
mi riserva di presentare certificato di buona condotta rilasciato
dal Comune di Torino.

COMUNE DI TORINO
PROVINCIA DI TORINO
AUTENTICAZIONE DI NOTORIETÀ

La presente dichiarazione è stata
ricevuta in data 30.11.1953
dal sottoscritto o sottoscritti
in qualità di

IL CAPO UFFICIO
(Firma)



Al Signor Sindaco del Comune di

S A V A

Il sottoscritto Caforio Gaetano nato a Sava il 30.11.1953 ed
abitante in questo Comune alla via Napoli 17 chiede alla S.V.
un certificato di buona condotta morale e civile.

Con Osservanza

Caforio Gaetano

Sava li *h*. 3.1983

Dalle assunte informazioni risulta vero che il richie-
dente *e'* di buona condotta morale e civile.-

Sava, *h*/3/1983.-

[Signature]

Comune di SAVA		
<i>h</i> MAR 1983		
Prot. n. _____		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____

Nº
IL COMANDANTE
IL CORPO DEI VV. UU.
(Giovanni DI MATTEO)



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA STATALE
SCUOLA MEDIA "ENRICO FERMI"
MANDURIA (Taranto)

ANNO SCOLASTICO 1967-1968

DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a *Casorio Gaetano*

nato a *Lano* (prov. di *Baranto*)

il giorno *30 novembre* 19*53*

Manduria, *12 settembre* 19*68*



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

[Signature]

RISULTATO DELL'ESAME

MATERIE D'ESAME	PRIMA SESSIONE D'ESAMI (1)	SECONDA SESSIONE D'ESAMI (1)	OSSERVAZIONI
Italiano	-	11X	
Latino (2)	-		
Storia ed educazione civica	11X		
Geografia	11X		
Lingua straniera (<i>francese</i>)	11X		
Matematica	11X		
Osservazioni ed elementi di scienze naturali	11X		
Educazione artistica	11X		
Educazione fisica (3)	11X		

(4) *Manduria, 12 settembre 1968*



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

[Handwritten signature]

(1) I voti debbono essere scritti in lettere.

(2) Materia facoltativa. Il voto deve essere riportato solo nel caso in cui la prova d'esame sia stata sostenuta con esito favorevole.

(3) Qualora il candidato sia stato esonerato dalla prova, nella colonna « Osservazioni » si deve apporre l'annotazione « Esonerato ».

(4) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

COMUNE DI SAVA

VISTO: il presente documento è copia

conforme al suo originale.

Sava, li *6-10-80*

IL FUNZIONARIO DELEGATO

[Handwritten signature]





(1) **DISTRETTO MILITARE - LECCE**
SEZ. RECLUTAMENTO

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome CAFORIO Gaetano

N. di matricola 7654

Luogo e data di nascita Sava 30/11/1953

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi **DISPENSATO** dal compiere la ferma di leva ai sensi della **N. 10 lett. f.**

circ. n. 842 GU 1972 **in data** 30/10/1973 **del M. D. E.**

Data di congedo 30/10/1973



IL COMANDANTE
Col. f. Silvio ZANCHI

(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia.

COMUNE DI SAVA

Visto, addì 15 MAG. 1974



IL SINDACO



COMUNE DI SAVA

VISTO: il presente documento è copia conforme al suo originale.
Sava 24 FEB. 1983
IL FUNZIONARIO INCARICATO

579 1.500 MILA
TARANTO



CASELLARIO GIUDIZIALE

0000185

Certificato^(a) Generale

(a) Generale, penale o civile.

Procura della Repubblica presso il Tribunale di (b) **Taranto**

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, anche per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.
(c) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

Al nome di (c) **r Caforio Gaetano**

nato il **30.11.53** in **Sava**

Provincia (o Stato (d)) di **TA**

(d) Per i nati all'estero.

sulla richiesta di (e) **Caforio**

(e) Cognome e nome del richiedente.

per (f) **uso competente**

(f) Motivo della richiesta.

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: (g)

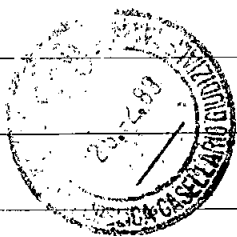
(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunciò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitualità o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: **NULLA**.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.



NULLA
Taranto, 28 FEB. 1983
IL DIRETTORE D'UFFICIO
(Giuseppe TO)



PROCURA DELLA REPUBBLICA
TO
SEZIONE
No. 2707
Foglio L. 5.0.0
ballottaggio n. 7001
del

Il Funzionario

84

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TORINO

Certificato di carichi pendenti.

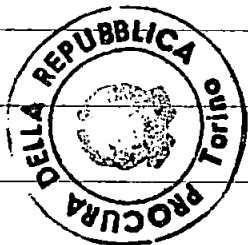
Si certifica non risultare dai registri di questa Pro

cura che: CAFORIO Gaetano nato il 30/11/53 a Sava e
residente in Torino via Nizza 142

si trovi sottoposto a procedimento in corso di istrut
toria o di giudizio.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per uso impiego

Torino 25 FEB 1983



IL DIRETTORE DI SEZIONE
(Edoardo Tondi)

[Handwritten signature]



PRETURA UNIFICATA DI TORINO

CERTIFICATO CARICHI PENDENTI PENALI

A richiesta di CAFORIO GAETANO

nato il 30/11/1953 a SAVA

residente in Torino, VIA NIZZA 142

SI CERTIFICA

Non risultare dai registri generali di questa Pretura che il medesimo si trovi sottoposto a procedimento in corso di istruttoria o di giudizio.

Si rilascia per uso IMPIEGO

Torino,

26 FEB. 1983

IL DIRETTORE DI SEZIONE
Bruno CONFALONE



19003

5710



ISCRIZIONE UFFICIO
COLLOCAMENTO

N.

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

Duplicato

N° *277*

(1)

Carriero

(2)

Giardiniere

(3)

Tip. DRAGONE - Sava Tel. 676344

**NORME PER LA COMPILAZIONE, IL RILASCIO
E LA TENUTA DEL LIBRETTO DI LAVORO**

- I dati riguardanti l'intestatario del libretto ed il suo stato di famiglia dovranno essere compilati dal Comune, mentre le indicazioni di carattere sanitario saranno trascritte e firmate dal Medico competente che ha provveduto alla visita.
- All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro dovrà prendere in consegna il libretto, verificandone la regolarità.
- Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro, dietro rilascio di ricevuta, dovrà consegnare il libretto completo di tutti i dati richiesti nella parte relativa allo stato di servizio.
- Il lavoratore disoccupato dovrà presentare il libretto al locale Ufficio di Collocamento, per la iscrizione nelle liste di disoccupazione.
- In caso di infortunio sul lavoro o di ferite altrimenti contratte, il libretto di lavoro, sul quale debbono essere registrate le vaccinazioni e le rivaccinazioni antidifteriche eseguite, deve essere consegnato al sanitario curante affinché questi possa avere completa conoscenza delle somministrazioni di vaccino antitetanico, subite in precedenza dall'infortunato.

1) Cognome e nome. - 2) Fanciullo oppure adolescente. - 3) Qualifica professionale.

COMUNE DI SAVA

PROVINCIA DI Coranto

LIBRETTO DI LAVORO

N. 277 / Duplato

rilasciato a Capone
Goetano
 nat. il 30. 11. 1953 - (a. n. 375 - I - A)
 a SAVA Prov. Coranto
 residente in SAVA
 dal 8a. nascita Via Napoli N. 17
 Carta d'identità N. 1 rilasciata il 1
 dal Comune di 1
 Grado d'istruzione III Media
 Professione o mestiere 1
 Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

Data del rilascio del libretto 30 AGO. 1972

IL TITOLARE

IL SINDACO



[Signature]

Certificato di visita medica preventiva per i fanciulli che non hanno compiuto i 15 anni e per gli adolescenti di età compresa tra i 15 e i 18 anni compiuti
(art. 8 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Visitato il titolare del libretto

che intende essere ammesso al lavoro di

Condizioni generali di salute

Buone - mediocri - cattive

Costituzione scheletrica

regolare o con quali difetti

Stato degli organi

Indicare eventuali deficienze o affezioni

Difetti fisici e minorazioni

Idoneità generica al lavoro

Idoneità ai seguenti lavori

Data della vaccinazione antivaaiolosa

Data della rivaccinazione antivaaiolosa

Data della visita

COMUNE di

Polio

N.B. - Quando la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi Sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33° D. P. R. 19 marzo 1956, n. 303 -
T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

che intende occuparsi nel lavoro di

presso

Accertasi che esso possiede i requisiti per essere addetto

ai lavori di

Data della visita

COMUNE di

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

N.B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domicilio
So - Ge - Rist - Tov. Calda - Ristorante Via Lagrange, 42 - TORINO		
Azienda Tranvie Municipali TORINO		
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Ritirata tessera Assicurazioni sociali		Firma del Collocatore	Firma del Datore di lavoro
	Numero della tessera	con marche numero		
26-5-73				So - Ge - Rist - Tov. Calda - Ristorante Via Lagrange, 42 - TORINO
31.7.74			Equo trattamento	Azienda Tranvie Municipali TORINO
14.3.83				

STATO DI SERVIZIO (Seguito della pagina precedente)

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]