

28 FEB. 1986

74100 Taranto,


 AZIENDA MUNICIPALIZZATA
 AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (IN 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 140/VP/86 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Raccomandata A.R.

All'agente

Sig. SCIALPI Pietro

Via Taranto 10^a traversa a sx

Contrada FELICIOLLA

74010

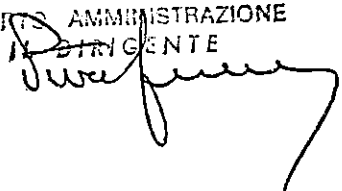
S T A T E

La invito a versare a questa Azienda la somma di £. 127.840= quale Vs/dare per conguaglio negativo premio "lavori ponte girevole".

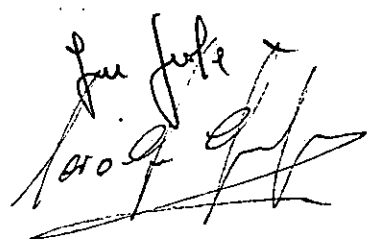
Qualora non provvederete a quanto sopra entro 7 giorni dal ricevimento della presente sono spiacevoli significarVi che daremo inizio agli atti legali per il recupero della somma.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
 REPARTO AMMINISTRAZIONE
 URGENTE



Ho ricevuto Scialpi Gregorio, in nome ed
 scetto il suddetto conguaglio di £ 127.840 =
 col autorizzo, con la presente, in modo irrevocabile
 l'AMAT a trattare dalle mie conferenze
 la somma suddetta in due rate e precisamente
 il 25/3/85 e 25/4/85.
 10/2/86



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. *5218* di L.

☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedit...il.....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.....

indirizzat. a a *Sig. SCIALPI Pietro*

Via Taranto 10^a trav. a sx Contrada FELICIELLA

74010

S T A T E

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il *5.5*
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

--	--	--	--	--

C A P

--

LOCALITÀ

AZIENDA-MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE



SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedit. a il 11/12/1985

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE.

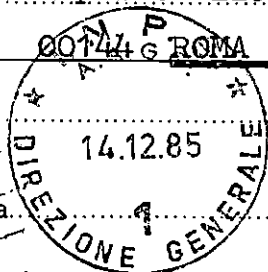
indirizzat. a I.N.P.S.-Direzione Generale Servizio Previ-
denza Addetti Pubblici Servizi di Trasporto Uff. IV -
Sez. II Via Ciro il Grande, 21- EUR 00144 G ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il



Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma



Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

Prov. n. 3016/85. Seicchi Rita



Mod. 23-I (per l'interno) (1984) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

12.XII.85

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

DA RESTITUIRE A: TARANTO

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

--	--	--	--	--

C A P

AZIENDA-MUNICIPALIZZATA-AUTOTRASPORTI-TARANTO		
UFFICIO PERSONALE		

LOCALITA

SIGLA PROV



11 DIC. 1985

3016/85

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Ufficio IV^a - Sezione II^a

Via Ciro il Grande, 21 E U R -
00144 R O M A

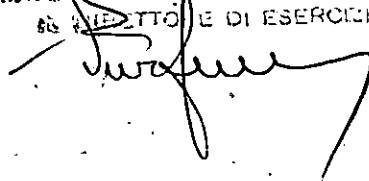
RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio documentazione per pensione di vecchiaia ex agente
SCIALPI Pietro nato il 30/8/1925.-

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente e
debitamente compilati in ogni loro parte i sot-
toelencati documenti per il riconoscimento della
pensione all'ex agente in oggetto.

Distinti saluti.

AMMINISTRAZIONE MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SEZIONE DI ESERCIZIO



- 1)- Mod. ET02/P(ET36);
- 2)- dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni
persone fisiche artt.15-16 D.P.R. 29/9/79, n.597;
- 3)- stato di famiglia;
- 4)- mod. RED/tf (ex agente) + mod. RED/FAM (coniuge).-

AG/



DOMANDA DI ASSEGNI FAMILIARI E DELLA RELATIVA MAGGIORAZIONE

(da indirizzare e presentare al datore di lavoro, corredata della prescritta documentazione, di norma entro il 1° luglio di ciascun anno).

Alla Ditta.....

L. sottoscritt..... **SCIALPI PIETRO** **30.8.25 TARANTO**
cognome e nome data e luogo di nascita
indirizzo **VIA TARANTO 10° TR. STATTE - TARANTO**

— CHIEDE che vengano corrisposti a decorrere dal gli assegni familiari (1) per i sottoindicati familiari a carico e, ove ne ricorrano le condizioni, la maggiorazione degli assegni familiari per i figli o equiparati (2) minori:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI FAMIGLIA
CAPUTI RAFFAELLA	3.3.1929	TARANTO	MOGLIE

- DICHIARA di non aver richiesto né di percepire, in relazione ad altra attività lavorativa, a trattamento di pensione o ad altra prestazione previdenziale, assegni familiari o analogo trattamento di famiglia per i sopraindicati familiari;
- DICHIARA che altre persone non hanno richiesto né percepiscono assegni familiari o analogo trattamento di famiglia per i sopraindicati familiari;
- SI IMPEGNA a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione della situazione, dichiarata con la presente domanda e risultante dalla documentazione allegata, la quale possa avere riflessi sul diritto agli assegni familiari e sul diritto e la misura della relativa maggiorazione ed, in particolare, a dare comunicazione dell'eventuale richiesta, per i figli suindicati di trattamento di famiglia da parte dell'altro genitore a codesta ditta ovvero, in caso di pagamento degli assegni di cui alla presente domanda da parte dell'INPS, alla Sede dello stesso INPS che eroga gli assegni.

Nel formulare la presente domanda, sottoscritt..... è consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false o compiono atti fraudolenti al fine di procurare indebitamente a sé o ad altri prestazioni previdenziali ed assistenziali.

Allegati: Certificati di stato di famiglia n.; dichiarazioni reddituali n.; altri documenti n.

Data ☒ Firma *Scialpi Pietro*

Quadro 1	Da compilare in caso di richiesta di assegni familiari per il coniuge
DICHIARAZIONE DEL CONIUGE DEL RICHIEDENTE	
L. sottoscritt CAPUTI RAFFAELLA 3.3.29 TARANTO cognome e nome del dichiarante data e luogo di nascita	
consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false o compiono atti fraudolenti al fine di procurare indebitamente a sé o ad altri prestazioni previdenziali od assistenziali,	
— dichiara di non aver richiesto né di percepire per il coniuge, dalla data di decorrenza sopraindicata, gli assegni familiari o analogo trattamento di famiglia;	
— s'impegna a non fare richiesta, per il coniuge, di assegni familiari o analogo trattamento di famiglia nel corso della erogazione degli assegni familiari richiesti con la presente domanda, salvo che ne venga data immediata comunicazione al datore di lavoro del coniuge ovvero, in caso di pagamento degli assegni di cui alla presente domanda da parte dell'INPS, alla Sede dello stesso INPS che eroga gli assegni.	
— dichiara (3) di non percepire redditi di alcuna natura di percepire redditi mensili per L. da (4)	
Data ☒ 5 SET. 1985	Firma <i>Caputi Raffaella</i>

Quadro 2	Da compilare in caso di richiesta di assegni familiari per figli o equiparati (2)
DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE (non deve essere rilasciata se la domanda è presentata da genitore vedovo o con figlio naturale non riconosciuto dall'altro genitore).	
L. sottoscritt cognome e nome del dichiarante data e luogo di nascita	
consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false o compiono atti fraudolenti al fine di procurare indebitamente a sé o ad altri prestazioni previdenziali od assistenziali, a conoscenza della disciplina di cui all'art. 9 della legge 9 dicembre 1977, n. 903 (5)	
— dichiara di non aver richiesto né di percepire per i figli sunnominati, dalla data di decorrenza sopraindicata, gli assegni familiari o analogo trattamento di famiglia;	
— si impegna a non fare richiesta di assegni familiari o analogo trattamento di famiglia per i figli sunnominati nel corso della erogazione degli assegni familiari richiesti con la presente domanda salvo che ne venga data immediata comunicazione al datore di lavoro dell'altro genitore ovvero, in caso di pagamento degli assegni di cui alla presente domanda, da parte dell'INPS, alla Sede dello stesso INPS che eroga gli assegni;	
— dichiara, inoltre di percepire (3) la maggiorazione sul trattamento di famiglia percepito a proprio titolo per i seguenti minori..... non percepire	
Data ☒ 5 SET 1985	Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

Documentazione da allegare in ogni caso

Alla domanda deve essere allegata in ogni caso la seguente documentazione:

- A) Certificato di stato di famiglia attestante la composizione della famiglia riferita alla data del 1° luglio o, se si tratta di una prima domanda, alla data di decorrenza del diritto agli assegni familiari. Conseguentemente il lavoratore ha le seguenti possibilità:
- o presentare un certificato di stato di famiglia rilasciato non oltre tre mesi prima della data di riferimento (1° luglio o successiva data di decorrenza del diritto); non devono, però, essersi verificate variazioni, tra la data del rilascio del certificato e quella di riferimento, che riguardino persone i cui redditi concorrono a formare il reddito familiare (vedi successiva lettera B);
 - o presentare un certificato da cui risulti la data di decorrenza della composizione familiare attestata e tale data sia precedente o uguale a quella di riferimento (questo tipo di certificato è rilasciato solo da alcuni Comuni);
 - o presentare un certificato anche di data posteriore a quella di riferimento purché la composizione della famiglia sia rimasta invariata o sia variata in aumento rispetto a quella di altro certificato in possesso del datore di lavoro con data anteriore a quella di riferimento (non ha importanza se vi siano variazioni che riguardano persone i cui redditi non concorrono a formare il reddito familiare; vedi successiva lettera B).
 - o presentare un certificato storico attestante la situazione esistente alla data di riferimento.
- Per gli eventuali familiari non conviventi debbono essere presentati i relativi certificati di stato di famiglia.
- B) Dichiarazioni reddituali rilasciate ai sensi dell'art. 24 della legge 13.4.1977, n. 114, su mod. RED/TF, dal lavoratore richiedente e, su mod. RED/FAM, da ciascun familiare i cui redditi concorrono, secondo la specifica normativa, alla formazione del reddito familiare, e cioè:
- a) il coniuge non separato legalmente;
 - b) i figli ed equiparati maggiorenni conviventi;
 - c) i figli ed equiparati minori a carico del lavoratore richiedente o che convivono con il medesimo pur non essendo a suo carico.
- Non concorrono a formare il reddito familiare i redditi dei:
- a) fratelli, sorelle, nipoti, genitori (od equiparati);
 - b) figli ed equiparati con venti coniugati non a carico del lavoratore richiedente.
- Se il reddito familiare da considerare per il periodo cui si riferisce la presente domanda è stato già accertato per un precedente rapporto di lavoro o per una prestazione previdenziale a carico dell'INPS (ad esempio: indennità di disoccupazione), deve essere presentato, in luogo della documentazione reddituale sopra indicata, il mod. RED/TF 09 rilasciato, a seconda dei casi, dal datore di lavoro o dall'INPS.

Ulteriore documentazione da allegare

Familiari per i quali non occorre l'autorizzazione dell'INPS

Per i seguenti familiari per i quali non è prescritto il rilascio dell'autorizzazione da parte dell'INPS, la domanda deve essere corredata della seguente ulteriore documentazione:

CONIUGE:

- nessuna ulteriore documentazione (il coniuge deve tuttavia compilare e sottoscrivere la dichiarazione di cui al Quadro 1 del presente modulo);
- se non convivente:
 - atto notorio o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 4 della legge 4.1.1968, n. 15 attestante che il richiedente provvede al mantenimento del coniuge;
 - se vi è separazione legale tra i coniugi:
 - copia della sentenza, o dell'atto consensuale omologato dal Tribunale, dalla quale risulti se il richiedente è tenuto a corrispondere al coniuge un assegno alimentare;

FIGLI CONVIVENTI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI:

- nessuna ulteriore documentazione (l'altro genitore tuttavia deve compilare e sottoscrivere la dichiarazione di cui al Quadro 2 del presente modulo; qualora manchi tale dichiarazione occorre l'autorizzazione dell'INPS).
- se sono titolari di redditi propri:
 - dichiarazione di responsabilità relativa ai redditi mensilmente percepiti dal minore, rilasciata su mod. A.F. 20 dalla persona che esercita la potestà dei genitori;

FIGLI APPRENDISTI CONVIVENTI DI ETA' COMPRESA TRA I 18 E I 21 ANNI:

- dichiarazione vistata dall'Ufficio di collocamento nella quale il datore di lavoro presso il quale è svolta l'attività di apprendista, deve indicare la data prevista per la cessazione del rapporto di apprendistato e attestare di non corrispondere all'apprendista assegni familiari;
 - dichiarazione di responsabilità del figlio, su mod. A.F. 20, relativa ai redditi mensilmente percepiti.
- Inoltre l'altro genitore deve compilare e sottoscrivere la dichiarazione di cui al Quadro 2 del presente modulo; qualora manchi tale dichiarazione occorre l'autorizzazione dell'INPS.

FIGLI ADOTTIVI, AFFILIATI E AFFIDATI CONVIVENTI:

- se sono di età inferiore ai 18 anni:
 - certificato attestante l'adozione, l'affiliazione o l'affidamento (solo in caso di prima richiesta);
 - atto notorio o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 4 della legge 4.1.1968, n. 15 attestante che nessun'altra persona ha richiesto o percepisce per il medesimo minore assegni familiari o altro trattamento di famiglia;
- se sono titolari di redditi propri:
 - dichiarazione di responsabilità relativa ai redditi mensilmente percepiti dal minore, rilasciata su mod. A.F. 20 dalla persona che esercita la potestà dei genitori;

Inoltre, ove l'adozione, l'affidamento o l'affiliazione riguardi anche il coniuge del richiedente, tale coniuge deve compilare e sottoscrivere la dichiarazione di cui al Quadro 2 del presente modulo; qualora manchi tale dichiarazione occorre l'autorizzazione dell'INPS.

FRATELLI, SORELLE, NIPOTI, CONVIVENTI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI (per tali familiari gli assegni possono essere corrisposti senza l'autorizzazione dell'INPS solo se il padre dei medesimi è deceduto o è ultrasessantenne con redditi non superiori ai limiti di legge o è titolare di pensione INPS di invalidità o vecchiaia o se ha abbandonato la famiglia):

- Documentazione che attesti la condizione che dà titolo al lavoratore ad assumere in luogo del padre del minore la qualifica di capo famiglia, indicata di seguito per ciascuna particolare situazione:
 - 1) se il padre del minore è deceduto: certificato di morte (da presentare solo se la circostanza della morte non risulti dal certificato di stato di famiglia);
 - 2) se il padre del minore è titolare di pensione INPS di invalidità o vecchiaia: atto notorio o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 attestante che il padre del minore è titolare di pensione, con l'indicazione del numero e della categoria della stessa (il certificato di pensione deve essere esibito al datore di lavoro);
 - 3) se il padre del minore è ultrasessantenne con redditi non superiori ai limiti di legge: dichiarazione su mod. A.F. 20 sottoscritta dal padre del minore;
 - 4) se il padre del minore ha abbandonato la famiglia:
 - atto notorio o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 4 della legge 4.1.1968, n. 15 attestante l'abbandono.
- Atto notorio o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 4 della legge 4.1.1968, n. 15 attestante l'ammontare dei redditi fruiti dai genitori del minore e che nessun'altra persona ha richiesto o percepisce per il medesimo assegni familiari o altro trattamento di famiglia;
- se sono titolari di redditi propri:
 - dichiarazione di responsabilità relativa ai redditi mensilmente percepiti dal minore, rilasciata su mod. A.F. 20 dalla persona che esercita la potestà dei genitori.

Familiari per i quali è prescritta l'autorizzazione dell'INPS

Per tutti gli altri familiari e per le situazioni particolari non comprese nella elencazione di cui sopra è prescritto il rilascio della autorizzazione da parte dell'INPS e pertanto la presente domanda, per tali familiari, deve essere corredata della seguente ulteriore documentazione:

- autorizzazione rilasciata su mod. A.F. 43 dalla competente Sede dell'INPS (quella di residenza del familiare a carico);
- eventuali ulteriori documenti prescritti, indicati nel mod. A.F. 43.

NOTE

- (1) Gli assegni familiari non spettano per le persone che fruiscono di redditi superiori agli importi mensilmente previsti dalle vigenti norme.
 - (2) Sono equiparati ai figli legittimi o legittimati, i figli adottivi e gli affiliati, quelli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, nonché i minori regolarmente affidati dai competenti organi a norma di legge. I fratelli, le sorelle ed i nipoti sono considerati equiparati ai fini degli assegni familiari ma non anche ai fini della relativa maggiorazione.
 - (3) Cancellare l'ipotesi che non ricorre.
 - (4) Indicare se trattasi di redditi da lavoro dipendente (privato o pubblico), da lavoro autonomo o professionale, da trattamento previdenziale (indennità di disoccupazione, indennità di malattia o maternità, integrazione salariale, ecc.), da pensione, da fabbricati, da terreni, ecc.
 - (5) Art. 9 della legge 9 dicembre 1977, n. 903: «Gli assegni familiari, le aggiunte di famiglia e le maggiorazioni delle pensioni per familiari a carico possono essere corrisposti, in alternativa, alla donna lavoratrice o pensionata alle stesse condizioni e con gli stessi limiti previsti per il lavoratore o pensionato. Nel caso di richiesta di entrambi i genitori gli assegni familiari, le aggiunte di famiglia e le maggiorazioni delle pensioni per familiari a carico debbono essere corrisposti al genitore con il quale il figlio convive.
- Sono abrogate tutte le disposizioni legislative che siano in contrasto con la norma di cui al comma precedente.

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

Il sottoscritt O. SCIALPI Pietro
(cognome e nome)
nato il 30/8/1925 a Taranto (Prov. TA)
abitante a STATTE (Prov. TA) - C.A.P. 74010
in via Contrada "FELICIOLLA" - 10^{ma} traversa a sinistra tel. _____ in qualità di:
- ex agente dell'Azienda A.M.A.T. ~~versato~~ esonerato dal servizio il 30/8/1985. -
- superstita dell'ex agente _____ nat. il _____ decedut. il _____
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI VECCHIATA. -
(anzianità - vecchiaia - invalidità - reversibilità)
A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OB-
BLIGATORIA I.V.S.
ed all'uopo allega i seguenti documenti: (vedere avvertenze a tergo)

CHIEDE, inoltre, nella eventualità che la presente domanda non possa essere accolta:

— l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;

— la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.

CHIEDE, infine, ove occorra, di coprire mediante contribuzione al Fondo - in base all'art. 7 della legge 29 ottobre 1971, n. 889 - le assenze senza paga dal servizio che dovesse effettuare in avvenire.

QUADRO 2)

PAGAMENTO DELLA PENSIONE

Tenuto presente che il pagamento delle rate di pensione può essere effettuato con i seguenti mezzi:

- emissione di assegno circolare all'ordine (autorizzando, allo scopo, la trattenuta per le spese di compilazione e spedizione del titolo ed esonerando l'I.N.P.S. da ogni responsabilità per i casi di smarrimento o sottrazione dell'assegno);
- accredito sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- accredito sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

Il sottoscritt O. CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

Ufficio locale P.T. Via Diaz - 74010 STATTE

(specificare il numero distintivo o frazionario dell'Ufficio postale, il numero del c/c postale o del c/c bancario)

DELEGA _____ Sig. _____ nat. il _____ a _____
(cognome e nome)

abitante a _____ a riscuotere, in suo nome e vece, quanto dovutogli,
trovandosi nella impossibilità di recarsi a riscuotere per i seguenti motivi: _____

Data 11 DIC. 1985

Firma Luigi P. Pichia

QUADRO 3)

VALIDAZIONE DELLE FIRME (1)

(Solo nel caso in cui il richiedente deleghi per la riscossione altra persona)

Si dichiarano vere e autentiche le firme apposte in nostra presenza nell'atto di delega che precede.

Data _____

Bollo
dell'Ufficio

(1) Alla validazione delle firme può provvedere il Notaio, il Sindaco, il Direttore della casa di cura o dell'ospedale presso il quale il richiedente è ricoverato, l'Autorità consolare italiana.

AZIENDA ...MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

(Da compilare a cura dell'Azienda)

dell'Agente SCIALPI Pietro nato il 30/8/1925
a Taranto (Prov. di TA) rivestente all'atto della cessazione dal servizio la
qualifica di Controllore Mov.to e Traff. ed inquadrato nella classe e categoria economica LIV.6°-

QUADRO 8)		STATO DI SERVIZIO	
Assunto in servizio nella categoria	avventizi il <u>13/12/1952</u>	Qualifica all'atto dell'assunzione	<u>Manovale</u>
	ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il	
	di ruolo il <u>1/9/1954</u>	Passato nella categoria di ruolo il	<u>1/9/1954</u>
Iscritto al fondo di previdenza il <u>1/9/1954</u>		Ultimo giorno lavorativo effettivo <u>30/8/1985</u>	
Esonerato il <u>30/8/1985.-</u> (data di cessazione del rapporto di lavoro)		per <u>Quiescenza raggiunti limiti di età.-</u>	

QUADRO 9) Sviluppo di carriera dalla assunzione alla data di esonero dal servizio					
Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico		Decorrenza	Categoria, classe o livello economico
<u>13/12/52</u>	<u>Manovale</u>	<u>11</u>	<u>A</u>	<u>1/8/73</u>	<u>Controllore</u> <u>7^ D1</u>
<u>1/1/54</u>	<u>Operaio 2^cl.</u>	<u>9</u>	<u>C</u>	<u>1/8/75</u>	<u>Tratt.econ.cl.</u> <u>6^</u>
<u>1/7/59</u>	<u>Operaio 1^cl.</u>	<u>8</u>	<u>D</u>	<u>1/1/78</u>	<u>Controllore Mov.Traff.LIV.</u> <u>6°+</u>
<u>9/2/61</u>	<u>ff.autisadi linea</u>	<u>7b</u>	<u>Da</u>	=====	
<u>9/8/61</u>	<u>Autista di linea</u>	<u>7b</u>	<u>Da</u>		

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Legge 1/2/78 n.30.- Delib. 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 8 gennaio 1931, n. 148:
Delibera n. del

10) ASSENZE SENZA PAGA verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)	
Periodo	Motivo
dal <u>11/5/1963</u> al <u>13/9/1963</u>	<u>Aspettativa privata.-</u>
»	
»	
»	
»	
»	
»	
»	
»	
»	

11) ASSENZE A PAGA RIDOTTA verificatesi nel periodo retributivo di cui al successivo quadro 13 (ultimi 4 anni di servizio)		
Periodo	Retribuzione corrisposta	Motivo e percentuale riguardo alla intera paga
dal <u>11/5/63</u> al <u>13/9/63</u>		
»		
»		
»		
»		
»		
»		
»		
»		
»		

12) 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 13)		RETRIBUZIONI ASSOCGETTATE 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. u) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità contingenza, assegni ad personam	13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lav. straord. anche se forfettario	
		(col. 7; 8 mod. ET 9)	(col. 9 mod. ET 9)	(col. 10 mod. ET 9)	(col. 11 mod. ET 9)	(col. 12 mod. ET 9)	
1-1-19 82	31-12-19 82	12.898.642 319.770	2.013.020	2.784.278 173.987	----	533.060 6.243	18.229.000 500.000 (A)
1-1-19 83	31-12-19 83	32.314 15.307.928	2.410.551	2.727.249	----	686 357.272	33.000 20.803.000 (B)
1-1-19 84	31-12-19 84	196.980 16.613.069	2.526.688	3.333.623	----	1.020 63.620	198.000 22.537.000 (C)
1-1-19 85	31/8/1985	12.046.076	1.809.514	1.932.679	----	- 269	15.788.000

QUADRO 14)

ELEMENTI ACCESSORI PENSIONABILI DELLA RETRIBUZIONE COMPRESI QUELLI CORRISPOSTI UNITAMENTE ALLE MENSILITA' ECCEDENTI LA DODICESIMA

S'intendono pensionabili gli elementi accessori spettanti con continuità e stabiliti in misura fissa per tutti gli appartenenti ad una stessa qualifica e che traggono origine da accordi nazionali o aziendali portati a conoscenza dell'INPS. Devono essere esclusi, in ogni caso, i compensi per lavoro straordinario, ancorché forfettariamente corrisposti in relazione all'impegno di effettuare maggiori prestazioni.
Gli importi da indicare al rigo 13 delle colonne (3), (4) e (5) debbono corrispondere a quelli indicati, per gli stessi periodi, nel precedente quadro 13, alla colonna intestata «elementi accessori dello stipendio». In caso di discordanza chiarirne a parte i motivi (per le discordanze motivate da assenze (competenze accessorie pari grado) compilare i quadri 10) ed 11).

Denominazione degli elementi accessori (1)	Corrisposti negli ultimi 36 mesi di servizio				Totale (6)	Corrisposti negli ultimi dodici mesi di servizio (7)
	mesi 4....	mesi 12	mesi 12	mesi ..8..		
	19...82 (2)	19..83.. (3)	19..84.. (4)	19..85.. (5)		
1 Competenze accessorie	928.093	2.901.236	3.333.623	1.932.679	9.095.631	3.043.887
2						
3						
4						
5 A) - ARRETRATI CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE AFFERENTI L'ANNO 1983 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1984;						
6 B) - ARRETRATI TRATTAMENTI SOSTITUTIVI AFFERENTI L'ANNO 1983 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985;						
7 C) - ARRETRATI TRATTAMENTI SOSTITUTIVI AFFERENTI L'ANNO 1984 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985.-						
8						
9 N.B. - IL MOD. ET.9 RIGUARDANTE GLI ARRETRATI DI COMPETENZA DELL'ANNO 1984 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985 VI SARA'						
10 TRASNESSO NEI TEMPI PRESTABILITI.-						
11						
12						
13 In totale	928.093	2.901.236	3.333.623	1.932.679	9.095.631	3.043.887
14 Limite del 40% del totale degli elementi accessori dei 36 mesi antecedenti la data di esonero					3.638.252	

N.B. - L'importo da indicare alla lettera d) del quadro 15 deve essere quello relativo al totale degli ultimi dodici mesi di servizio — rigo 13 colonna 7 —. Qualora il suddetto totale sia superiore al limite del 40% — rigo 14 colonna 6 — alla lettera d) del quadro 15 va indicato quest'ultimo importo.

QUADRO 15)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Nel computo della retribuzione pensionabile non devono essere comprese le variazioni della retribuzione dovute a promozioni deliberate, aventi effetto o, comunque, attribuite nel biennio precedente la data di esonero, nonché le variazioni della retribuzione, conseguenti a declassamento o ad altre cause di carattere straordinario, intervenute nel periodo stesso.

Per le promozioni deliberate a seguito della reggenza conferita ai sensi dell'art. 18 dell'allegato A al regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148, la data alla quale deve farsi riferimento, ai fini di detta esclusione, è quella di conferimento della reggenza deliberata dal direttore dell'Azienda ai sensi del citato art. 18.

Tali esclusioni non si applicano per la liquidazione di pensioni indirette a superstiti di agenti deceduti in attività di servizio o di pensioni privilegiate di invalidità per causa di servizio.

Nel caso di agenti che nei dodici mesi immediatamente precedenti l'esonero abbiano avuto assenze senza paga od a paga ridotta, indicare la retribuzione percepita nel periodo stesso dall'agente avente qualifica e anzianità di grado pari a quelle del pensionando in servizio presso la stessa azienda.

La retribuzione da indicare ai fini del calcolo della pensione deve essere in ogni caso corrispondente a quella risultante dai contratti collettivi di lavoro effettivamente applicati presso l'Azienda ed in base alla quale sono stati denunciati i relativi contributi di previdenza.

lettera a):

- 1) Retribuzione base di tabella, relativa agli ultimi dodici mesi di servizio, dal 1/9/84 al 31/8/85 agra LIV. 6° classe

qualifica **CONTROLLORE MOVIMENTO E TRAFFICO**

— L. 508.067 × 10 mesi
 — L. 553.052 × 2 mesi
 — L. 50.813 × 6 mesi

- 2) Aumenti periodici di anzianità:

Numero aumenti periodici 6 (tot. 30 %) dal 1/9/84 al 30/6/85

Numero aumenti periodici 6 (tot. 30 %) dal 1/7/85 al 31/8/85

— L. 152.420 × 10 mesi
 — L. 165.916 × 2 mesi
 — L. × mesi

- 3) Punti di contingenza, in aumento - in diminuzione - non conglobati con la retribuzione di tabella indicata al punto 1):

— punti n. 201+18 L. 602.589 × 2 mesi DAL
 — punti n. 201+20 L. 616.189 × 3 mesi 1/9/1984
 — punti n. 201+22 L. 629.789 × 3 mesi AL
 — punti n. 201+26 L. 656.989 × 3 mesi 31/8/1985
 — punti n. 201+29 L. 677.389 × 1

lettera b): Assegni ad personam, spettanti quale differenza fra la retribuzione mensile precedentemente goduta e quella inferiore stabilita o da successive disposizioni di legge o da accordi nazionali o aziendali (specificarne la natura):

TRATTAMENTI SOSTITUTIVI RIVENIENTI DA SCATTI PAGA £. 127.735 X 12 MESI

Totale . . . L.

lettera c): mensilità eccedenti la 12^a, al netto degli elementi accessori della retribuzione, corrisposte negli ultimi 12 mesi di servizio (1):

13^a L. 1.404.411 × $\frac{4}{12}$ + L. 1.524.092 × $\frac{8}{12}$. . . L.

14^a L. 1.377.211 × $\frac{4}{12}$ + L. 1.496.024 × $\frac{8}{12}$. . . L.

— L. × $\frac{4}{12}$ + L. × $\frac{8}{12}$. . . L.

lettera d): Elementi accessori dello stipendio (riportare il minore importo fra i totali indicati al quadro 14, rigo 13 colonna 7, oppure rigo 14 colonna 6) . . . L.

CONTINGENZA AL 30/6/84

Totale retribuzione pensionabile . . . L.

£. 588.989.

- (1) La tredicesima e le altre mensilità eccedenti la 12^a vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esso vanno determinate praticamente assumendo:

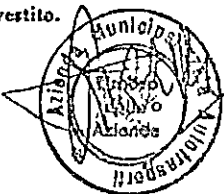
a) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese di corrispondenza della mensilità, composta dagli elementi di cui ai punti 1), 2) e 3) della lettera a) e dell'elemento di cui alla lettera b) — per il numero dei mesi di permanenza in servizio nell'anno in corso alla data di esonero;

b) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese dell'anno solare precedente la data di esonero in cui è stata corrisposta la mensilità, composta dai medesimi elementi sopra indicati — per il numero dei mesi che, aggiunto a quello di cui alla lettera a) dà un totale di 12.

RISERVATO ALL'AZIENDA	RISERVATO ALL'I.N.P.S.
6.491.652	
1.856.032	
7.591.468	
1.532.820	
17.471.972	
1.484.192	
1.456.420	
3.043.887	
23.456.471	

N.B. - Si dichiara che nell'Azienda vi sono posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

11 DIC. 1985



FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 AZIENDA MUN. SPAGNOLA AUTOTRASPORTI TARANTO
 DIRETTORE DI ESERCIZIO

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Generale-Fondo di Previdenza Addet-
ti ai Pubblici Servizi di Trasporto-REPARTO V-
Via Ciro il Grande,21

00144 R O M A

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SUI REDDITTI DELLE PERSONE FISICHE, PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16 DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE '73, N. 597 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Il sottoscritto SCIALPI Pietro, codice fiscale SCI PTR 25H30L049D
nato a Taranto il 30/8/1925, stato civile coniugato, titolare
della pensione n. _____ categoria _____, a norma dell'art. 23 del DPR
29 settembre 1973, n. 600, dichiara sotto la propria responsabilità di (indicare
SI O NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la ulteriore infor-
mazione richiesta):

- 1) ☒ SI avere diritto alle detrazioni d'imposta per quota esente;
- 2) ☒ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;
- 3) ☒ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per oneri e spese personali;
- 4) ☒ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;
- 5) ☒ NO avere diritto, IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova/ovvero ce-
libe/nubile), alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico,
che NON possieda redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000
annue al lordo degli oneri deducibili;
- 6) ☒ NO avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA NORMALE, per
(*) n. _____ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a 26 anni
dedotti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili
al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per ammontare
superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;
- 7) ☒ NO avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA DOPPIA, per n. _____
(*) figli o affiliati minori di età, o di età non superiore a 26 anni dedotti
agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al la-
voro, a carico, che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore
a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MAN-
CANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO"
PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONI-
GE).

* * *

(*) Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il
coniuge del richiedente non possieda redditi propri per ammontare superio-
re a lire 2.750.000 annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova
ovvero celibe/nubile. Spettano, inoltre, in MISURA DOPPIA le detrazioni per

i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente.

Negli altri casi, le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.

8) ☐ NO avere diritto alla detrazione d'imposta per n. _____ altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori, nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 6 e 7, figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue all'ordito degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;

9) ☐ SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art. 16, lettera e) del D.P.R. n. 597/1973, nel testo modificato dall'art. 3 della legge 28 febbraio 1983, n. 53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;

10) ☐ NO avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura fissa, prevista dall'art. 3 della legge 24 aprile 1980, n. 146, e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensione di minore importo, se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'I.N.P.S. OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA RICHIESTE.-

11 DIC. 1985

Data

Firma :

LE DETRAZIONI D'IMPOSTA SPETTANO UNA SOLA VOLTA E, PERTANTO, OVE IL PENSIONATO PRESTI LAVORO DIPENDENTE, NON POSSONO ESSERE CHIESTE SULLA RETRIBUZIONE QUALORA SIANO STATE CHIESTE SULLA PENSIONE.-

DICHIARAZIONE REDDITUALE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1) AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNATI FAMILIARI E DELL'EVENTUALE RELATIVA MAGGIORAZIONE O DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SU PENSIONE O DI ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER IL PERIODO 1° LUGLIO 1985 - 30 GIUGNO 1986 (2)

(da allegare, unitamente alle dichiarazioni reddituali di mod. RED/fam degli altri componenti il nucleo familiare tenuti a rilasciarle, al modulo di domanda di assegni familiari mod. AF 59 da presentare al datore di lavoro o al diverso modulo di domanda di assegni familiari o di altro trattamento di famiglia rivolta all'INPS).

Eventuali riferimenti alla pratica

... sottoscritt SCIALPI
cognome

PIETRO
nome

30.8.25
data di nascita

TARANTO
luogo di nascita

SCL PTE 25M30 L0490
codice fiscale

provincia o stato estero di nascita

in relazione a quanto stabilito dall'art. 20 della legge 27 dicembre 1983, n. 730 e dall'art. 5 del D.L. 29 gennaio 1983, n. 17, convertito nella legge 25 marzo 1983, n. 79,

DICHIARA che la propria situazione reddituale relativa all'anno 1984 è indicata al Quadro o al Quadri

QUADRO 1		IL QUADRO 1 VA COMPILATO DA CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO 1984 CON MOD. 740 OVVERO CON MOD. 740/S					
A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF (Quadro N)	MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS	
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati		
	di lavoro dipendente e assimilati	29	.000	28	<u>22.202.000</u>	01	
		30	.000	29	.000	01	
	reddito complessivo	42	.000	31	<u>22.393.000</u>	05	
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (Quadro D)	MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS	
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati		
	arretrati da lavoro dipendente	14/16	.000	10/11	.000	10	
	altri redditi	22	.000	—	—	12	

QUADRO 2		IL QUADRO 2 VA COMPILATO DA CHI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S, MA HA RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE EROGANTE I MODD. 101 O 201 NEI QUALI SONO INDICATI I REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO 1984				
CODICE FISCALE DATORE LAVORO O ENTE EROGANTE		EMOLUMENTI	Mod.	Punto	IMPORTO EMOLUMENTI	
		totale emolumenti imponibili		8	.000	50
		emolumenti a tassazione separata		22	.000	51
		totale emolumenti imponibili		8	.000	52
		emolumenti a tassazione separata		22	.000	53
		totale emolumenti imponibili		8	.000	54
		emolumenti a tassazione separata		22	.000	55
		totale emolumenti imponibili		8	.000	56
		emolumenti a tassazione separata		22	.000	57
		totale emolumenti imponibili		8	.000	58
		emolumenti a tassazione separata		22	.000	59

QUADRO 3		IL QUADRO 3 VA COMPILATO DA CHI HA CONSEGUITO NELL'ANNO 1984 I SEGUENTI REDDITI PER I QUALI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S E PER I QUALI NON È PRESCRITTO IL RILASCIO DEI MODD. 101 O 201 (3)		
		REDDITI CONSEGUITI		
Redditi di lavoro dipendente e assimilati		.000	70	
Redditi di altra natura		.000	72	

QUADRO 4		IL QUADRO 4 RIGUARDA CHI NON HA CONSEGUITO ALCUN REDDITO NELL'ANNO 1984		
		In tal caso barrare la casella ☐		80
QUADRO 5		IL QUADRO 5 RIGUARDA CHI ESERCITA LA POTESTÀ DEI GENITORI NEI CONFRONTI DI MINORE (AVENTE DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI OVVERO TITOLARE O CONTITOLARE DELLA STESSA) IL CUI REDDITO NON CONCORRE A FORMARE IL REDDITO FAMILIARE DELLO STESSO MINORE IN QUANTO NON COMPONENTE DEL SUO NUCLEO FAMILIARE		
		In tal caso barrare la casella ☐		90

DICHIARA 1) che i minori (4) nei confronti dei quali esercita la potestà dei genitori, non hanno conseguito redditi assoggettabili all'IRPEF nell'anno 1984.

2) che per i minori (4)

i redditi relativi all'anno 1984, soggetti all'usufrutto legale dei genitori, sono compresi nella dichiarazione propria/del Sig. (5)

ALLEGA n. 1 dichiarazioni reddituali di mod. RED/fam degli altri componenti il nucleo familiare.

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

NOTE A TERGO

... sottoscritt SCIALPI PIETRO consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.

Data 5 SET. 1985 Firma [firma] (se appone in presenza di chi provvede all'autenticazione)

IL COAD. DI REPARTO II AUTENTICAZIONE

Io sottoscritt (Rosanna Trani) qualifica nella mia qualità

attesto che il dichiarante Sig. identificato in base ha letto e confermato davanti a me le dichiarazioni di cui sopra che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto davanti a me.

Data 5 SET. 1985 Firma (Rosanna Trani)

IL COAD. DI REPARTO II

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DAL LAVORATORE O DAL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)

**DICHIARAZIONE REDDITUALE RESA DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)
AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI
E DELLA EVENTUALE RELATIVA MAGGIORAZIONE O DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SU PENSIONE
O DI ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER IL PERIODO 1° LUGLIO 1985 - 30 GIUGNO 1986 (2)**

(da allegare alla dichiarazione reddituale di mod. RED/1f del lavoratore o del richiedente la pensione ovvero, per le pensioni ai superstiti, alla dichiarazione del soggetto che esercita il diritto alla pensione)

Eventuali riferimenti alla pratica

..... sottoscritt..... **CAPUTI** **RAFFAELLA** **3.3.29** **CASALINGA**
TARANTO cognome nome data di nascita professione
luogo di nascita provincia o stato estero di nascita codice fiscale
al fini della corresponsione del trattamento di famiglia al Sig. **SCIALOPI** **PIETRO**
cognome nome

DICHIARA che la propria situazione reddituale relativa all'anno 1984 è indicata al Quadro **4** o ai Quadri

QUADRO 1 IL QUADRO 1 VA COMPILATO DA CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO 1984 CON MOD. 740 OVVERO CON MOD. 740/S

A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF (Quadro N)	MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	di lavoro dipendente e assimilati {	29	.000	28	.000	01
	reddito complessivo	30	.000	29	.000	01
		42	.000	31	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (Quadro D)	RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	arretrati da lavoro dipendente	14/16	.000	10/11	.000	10
	altri redditi	22	.000	—	—	12

QUADRO 2 IL QUADRO 2 VA COMPILATO DA CHI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S, MA HA RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE EROGANTE I MODD. 101 O 201 NEI QUALI SONO INDICATI I REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO 1984

CODICE FISCALE DATORE LAVORO O ENTE EROGANTE	EMOLUMENTI	Mod.	Punto	IMPORTO EMOLUMENTI	
	totale emolumenti imponibili		8	.000	50
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	51
	totale emolumenti imponibili		8	.000	52
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	53
	totale emolumenti imponibili		8	.000	54
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	55
	totale emolumenti imponibili		8	.000	56
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	57
	totale emolumenti imponibili		8	.000	58
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	59

QUADRO 3 IL QUADRO 3 VA COMPILATO DA CHI HA CONSEGUITO NELL'ANNO 1984 I SEGUENTI REDDITI PER I QUALI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S E PER I QUALI NON È PRESCRITTO IL RILASCIO DEI MODD. 101 O 201 (3)

	REDDITI CONSEGUITI	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati	.000	70
Redditi di altra natura	.000	72

QUADRO 4 IL QUADRO 4 RIGUARDA CHI NON HA CONSEGUITO ALCUN REDDITO NELL'ANNO 1984
In tal caso barrare la casella ☒ **80**

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

..... NOTE A TERGO

..... sottoscritt....., consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.
Data **- 5 SET. 1985** Firma **Caputi Raffaella**
(da apporre in presenza di chi può rendere all'autenticazione)

IL GOAD. DI REPARTO **14** **AUTENTICAZIONE**
(**Rodanna Grandi**)
Io sottoscritt....., qualifica.....
nella mia qualità..... attesto che il dichiarante Sig. ha letto e confermato davanti a me le dichiarazioni di cui sopra
identificato in base..... e che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di
atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità.
Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto davanti a me.

Data **- 5 SET. 1985** Firma **IL GOAD. DI REPARTO** **14**
(**Rodanna Grandi**)

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE



In carta libera
per uso ammi-
nistrativo e co-
munale per
quelli previsti
dalla legge in
esenzione del
bollo.

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
CERTIFICA

che nell'anagrafe della popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

F. SCIALPI Pietro 1925
il Coniugio è Srobba Morcede
Taranto 30/8/1925 (n.1851 P.I)
igt.Caputi Raffaola Taranto 15/6/1946
atto n. 5/6 p. II S.A. (ff. 2/6)
residente dalla nascita
artista
intr.Felliciolla 8500-Statto lic.elem.

ig. CAPUTI Raffaola 1929
il Coniugio è Lonavio Angela
Taranto 3/3/1929 (n.542 P.I)
igt.Scialpi Pietro Taranto 15/6/1946

LOSTITUISCE LO STAMPATO MOD.A/F (SF) M.
PER ASSEGNI FAMILIARI

LA PRESENTE SITUAZIONE DI FAMIGLIA SI
RIFERISCE ALLA DATA DELL'1.7.1985

AD ECCEZIONE DELLE PERSONE DI CUI
AL N°..... L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Acciò consti rilascia il presente.

Taranto, 8

8 1985 7-38

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

La qualifica di Ca-
po Famiglia, attri-
buita solo al fine
anagrafico, è irri-
levante a tutti gli al-
tri fini. Questo do-
cumento, pertanto,
non è valido per
comprovare che il
Capo Famiglia ha a
suo carico le per-
sone seco conviven-
ti. Per il riconosci-
mento di altri di-
ritti, il presente
certificato può es-
sere integrato con
atto notorio o do-
cumento equipol-
lente.

AGENTE SCIALPI Pietro LIV. 6° QUALIFICA Controllore Fin. e Tr. Imp.

13.12.52 } anni 32
 12.12.84 } data di assunzione 13.12.1952 data di esonero dal servizio 30.08.1985
 12.12.84 } anni 8+1=9
 12.8.85 } ANZIANITA' DI SERVIZIO : anni 32 mesi 9 • TOTALE ANNI 32,7497
 12.8.85 }
 30.8.85 } 16+1

ANTICIPAZIONE EROGATA IN DATA FEBBRAIO 1985 • £ 23.174.840

IMPORTI LORDI "TRATTAMENTO FINE RAPPORTO"			INCREMENTO su tot. col.3) r1		INCREMENTO su tot. col.2) r1		TOTALE	TOTALE
ACCANTONAMENTI PROGRESSIVI al 31/12/19 <u>84</u>	ANTICIPAZIONE	TOTALI (col.1-2)	ferito al mese di <u>AGOSTO</u> <u>1985</u>	TOTALI (col.3+4)	ferito al mese di <u>FEBBRAIO</u> <u>1985</u>	PERCENTUALI (col.4+6)		NUOVO ACCANTONAMENTO (col.3+7)
1	2	3	4	5	6	7	8	
37.463.538	23.174.840	14.288.698	120.565	15.009.263	121.237	1.141.802		15.430.500

TOTALE

ACCANTONAMENTO DELL'ANNO

TOTALE COMPETENZE ACCANTONATE

ANTICIPAZIONE LORDA PERCEPITA NELL'ANNO 1985

*****TOTALE T. F. R.

RITENUTA FISCALE

determinazione dell'aliquota:

TOTALE T. F. R. £ 39.895.505 : 32,75 x 12 = £ 14.618.200 a)(11) £ 11.000.000 x 18% = £ 1.980.000(13) £ 3.618.200 x 27% = £ 976.914

(6) £ x 35% = £

(8) £ x 37% = £

(22) £ x 41% = £

TOTALE IMPOSTA LORDA £ 2.956.914 b)aliquota media £ 2.956.914 b) x 100 = 20,227%
14.618.200

determinazione dell'imponibile:

TOTALE T. F. R. £ 39.895.505riduzione £ 500.000 x 32,75 (anni di serv.) = 16.375.000TOTALE IMPONIBILE £ 23.520.505*****RITENUTA I. R. PE. F. su anticipo di £ 23.174.840 (anno 1985) = 3.342.558 -RITENUTA su imponibile di £ 23.520.505 x 20,227% = £ 4.757.493 - 3.342.558 (versate) = 1.414.935 -*****RITENUTA DELL'ANTICIPAZIONE NETTA PERCEPITA NELL'ANNO febbraio 1985 = 19.832.282 -

NETTO A PAGARE

15.305.730

ATTESTAZIONE DI QUIETANZA

IL CASS ERE

IL LAVORATORE PERCIPIENTE O CHI PER ESSO

data 8/11/1985

.....

Scialpi Pietro

A. M. A. T.

INTERNO DI MANDATO E AVVISO AL CREDITORE

1947

RIFERIMENTI

MANDATO		CAP.	ART.	GEST.
NUMERO	DATA			
947/001	13/11/85	0024	19	85

PARTITA L.V.A. 000146330733

PERCIPIENTE

NS. EX DIPENDENTE SCIALPI PIETRO
74100 TARANTO

COPIA

IMPEGNO	FATTURA		DESCRIZIONE	PARZIALE	TOTALE DA PAGARE
	NUMERO	DATA			
			PER IL NETTO DELLA INDENNITA' DI BUONUSCITA	7.043.23 *	7.043.23

DATA

PAGAMENTO

FIRMA PER QUOTAZIONE

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

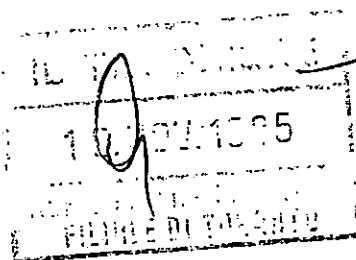
19. NOV. 1985

TARANTO-CASSA I

P.A.

TA20860891

28/11/85



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata

☐ Vaglia

spedito il

5/9/1985

☐ Assicurata

☐ Pacco

dall'Ufficio di

PA/CE.

indirizzat....a

SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100

T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il

5 - 9 - 85

Firma del
della distribuzione o di pagamento

Firma

[Handwritten signature]

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1984)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

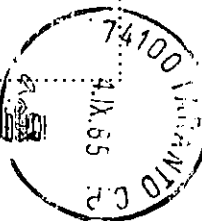
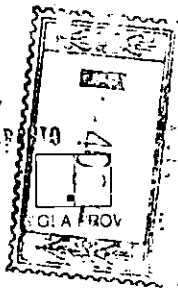
N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

--	--	--	--	--

C A P

AZIENDA-MUNICIPALIZZATA-AUTOTRASPORTI
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ



CONTI AL RENDITO

AGENTE SCIALPI Pietro

nato il 30/8/1925 a Taranto

assunto il 13/12/952 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Manovale dal 13/12/952 cl. 11 cat. A

Operaio 2^cl., 1/1/1954, 9, C

Operaio 1^cl., 1/7/1959, 8, D

ff.autista, 6/2/1961, 7b, Da

Autista, 9/8/1961, 7b, Da

" anz., 1/2/1968, 7, D+

Controllore, 1/8/1973, 7, DL

7/10

Treatment sec. & cat. superiore classe 6^a.
1/8/1975

Controllare Nov. Traf. 1/1/78 livello 6^a

- 3 SET. 1985

662/08/85

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania, 86
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. SCIALPI Pietro nato il 30/8/1925, a partire dal giorno 30/agosto/'85, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda per quiescenza e per raggiunti limiti di età.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/

ME/

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito al 5/9/1985

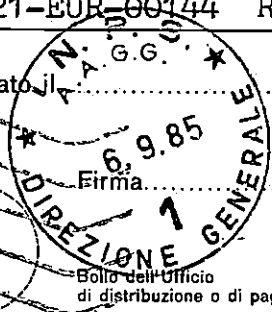
☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di

indirizzato a I.N.P.S. - Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Uff. 3° Sez; II Via Ciro il Grande, 21 - EUR - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il

ricevuto
riscosso



Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

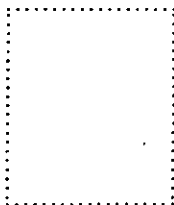
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1984) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

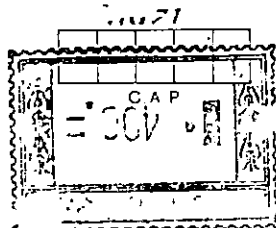
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

CONTI DI CREDITO



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI-TARANTO
UFFICIO PERSONALE



SIGLA PROV



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 3 SET. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1841/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO- Ufficio 3°- Sezione II^

Via Ciro il Grande, 21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod. ET8bis dell'ex agente SCIALPI Pietro nato
il 30/8/1925.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1(uno) mod. ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. SCIALPI Pietro posto in quiescenza per raggiunti li
miti di età.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CA DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
T A R A N T O

La (1)

comunica che a decorrere dal 30/Agosto/1985

l'agente SCIALPI Pietro

nato a Taranto il 30/8/1925

domiciliato in Statte Contrada "Feliciolla" 10^a
vía traversa a sinistra n.

~~è stato trasferito all'Azienda (2)~~

è cessato dal servizio per Quiescenza per raggiunti limiti di età

(3) ~~ha cessato di assolvere obbligatoriamente il Fondo per passaggio in categoria
di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

data - 3 SET. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARRANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

(3) Depennare le voci non ricorrenti.



28 AGO. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 648/UP/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. SCIALPI Pietro
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: QUIESCENZA.

Le comunico che a norma delle vigenti disposizioni di legge, a datare dal 30/agosto/1985, la S.V. cesserà il rapporto di lavoro e verrà posto, pertanto, in quiescenza per raggiunti limiti di età.

Con l'occasione desidero esternarle la profonda riconoscenza per la lodevole attività svolta al servizio di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CAPI SEGRETERIA DI ESERCIZIO

- (*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Superiore Contabilità
Al Funzionario Principale Personale
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Economato
Al Primo Funzionario Cassa
All'Ufficio Presenza
Al Dopolavoro Aziendale AMAT
Al Magazzino Vestiario
Al Funzionario Superiore Segreteria

S E D E

AG/

ME/

ARRETRATI per: n. 2 SCATTI - AL - 57% (58: primo) AGENTE SCIALPI PIETRO SETTORE 2

periodo dal 1-9-983 al 31-12-983

Lettera prot. n°

LIQUOTA MEDIA IRPEF

M E S E	GG. P R E S E N Z A						S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	S T R A O R D I N A R I O
				C. A. U.	Pr. Produtt.	Magg. Nott.								
gennaio														
febbraio														
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre		29						14	28			1		
ottobre		27						3	//			3		
novembre		18						//	12			12		
dicembre		30+1						//	6			//		
13-ma/14-ma		30												
TOTALE GG. PRESENZA	X	135	X	X	X	X	X	14	46	X	X	16	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	214	-						50			214		
TOTALE COMPETENZE		98890						782	2.300			3.424		
riservato	(7)	(8)	(9)	(10)			(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

corrisposti con le competenze di Aprile/985

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. x £ = £ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA: £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

H. Capa Ufficio Retribuzioni

ARRETRATI per: n. 2 SCATTI-AL-5% (58° quinz) AGENTE SCIALPI PIERO SETTORE 2

periodo dal 1-1-1984 al 31-12-1984

Lettera prot. n°

QUOTA MEDIA IRPEF

M E S E	GG. P R E S E N Z A						S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
				C. A. U.	Pr. Prodt.	Magg. Nott.								
gennaio		30						3	18			//		
febbraio		30						//	24			//		
marzo		18						//	6			19		
aprile		7						//	6			23		
maggio		30						//	36			//		
giugno		8						//	6			22		
luglio		14						//	//			16		
agosto		//						//	//			30		
settembre		3						//	//			24		
ottobre		30						3	24			//		
novembre		16						//	18			14		
dicembre		14						//	//			16		
13-ma/14-ma		60												
TOTALE GG. PRESENZA	x	260	x	x	x	x	x	6	138	x	x	160	x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.		469						100	109			469		
TOTALE COMPETENZE		121940						600	15042			15040		
certificazioni E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)			(12)	(14)	(15)		(7)	(9)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. (132) x £ = £ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA: £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

corrisposti con le competenze di

IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio - Retribuzioni

ARRETRATI per: N. 2 SCALPI - AL - 5% (58° piano) AGENTE SCALPI - PIETRO SETTORE 2

periodo dal 1-1-85 al 28-2-85 lettera prot. n°

QUOTA MEDIA IRPEF

M E S E	GG. P R E S E N Z A						S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	S T R A O R D I N A R I O
				C. A. U.	Pr. Prodotti.	Magg. Nott.								
gennaio		21						//	//			9		
febbraio		3						//	//			27		
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre														
ottobre														
novembre														
dicembre														
13-ma/14-ma														
TOTALE GG. PRESENZA	X	24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	469	-	+	+	+	+	+	+	+	-	469	-	-
TOTALE COMPETENZE		11.256										16.884		
risarcimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. x £ = £ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA: £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5%: £ (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

corrisposti con le competenze di

IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

di Capo Ufficio Riscossioni

SCHEDA DI VALUTAZIONE AI FINI DEL MERITO COMPARATIVO.-

(A norma dell'art. 9 Regolamento Assunzioni e Promozioni)

dell'agente SCIALPI Pietro qualifica di Contr.Mov.to Traff. addetto al Reparto Mov.to

GIUDIZIO

f) - preparazione e capacità professionale

l) - iniziativa

m) - rendimento

n) - attitudini alle mansioni della qualifica da coprire

ottimo
.....
ottimo
.....
ottimo
.....
ottimo
.....

Per il Collegio dei Superiori diretti

Il Funzionario Superiore

Alfredo Antonio

Visto : Il Dirigente del Reparto

[Signature]

Visto : IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Signature]

SCHEDA DI VALUTAZIONE AI FINI DEL MERITO COMPARATIVO.-

(A norma dell'art. 9 Regolamento Assunzioni e Promozioni)

dell'agente SCIALPI Pietro qualifica di Contr.Mov.to Traff. addetto al Reparto Mov.to

GIUDIZIO

f) - preparazione e capacità professionale

ottimo

g) - iniziativa

ottimo

h) - rendimento

ottimo

i) - attitudini alle mansioni della qualifica da coprire

ottimo

Per il Collegio dei Superiori diretti

Il Funzionario Superiore

Alfredo Antonio

Visto : Il Dirigente del Reparto

[Signature]

Visto : IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Signature]

Data, 6 MAR 1985

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Gilberto Giuseppe - Capo Ufficio Retribuzioni:-

SEDE

Per opportuna conoscenza, Vi comuniciamo in esec. i
verbalisti degli agenti cui spettano r. 2 scatti
pagati al 5% ciascuno a norma dell'ultimo comma
dell'art. 2 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.-
CATALANO Giuseppe in quiescenza dal 2/8/1985;
SCIALPI - Pietro " " 30/8/1985.-

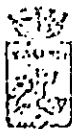
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Servizio Personale

Il Funzionario Superiore

Firma

Albano



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. 334101 (CH. 5 LINEE UFFICINE)

9 1 FEB. 1985

74100 Taranto,

N. di protocollo 139/UP/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA

All'agente

Sig. SCIALPI Pietro

Via Taranto 10^a traversa

a sinistra-Contrada Felicioli

74010 S T A T T E

OGGETTO: comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 31/12/1985, pena la decadenza della concessione, l'atto notarile di acquisto definitivo della casa per il figlio ciò ai sensi della legge n. 297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa Azienda e le OO.SS.-

Vi comunichiamo inoltre, che qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa Azienda recupererà la somma lorda erogata Vi maggiorata della somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla Legge.

Con la stessa normativa l'Azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogata Vi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Handwritten signature]

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata

☐ Vaglia

spedito...il...

☐ Assicurata

☐ Pacco

dall'Ufficio di...

indirizzat. a a I.N.P.S. Fondo Autoferrotranvieri-Reparto 4°
Gruppo L.29-Via Ciro il Grande, 21 - E U R -

R O M A

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.....

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

P. T.

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 MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

Prot. n. 1547/84



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 2 AGO. 1984

N. di protocollo 1547/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO-Reparto 4° Gruppo L.29
Via Ciro il Grande, 21 - E U R -

00144

R O M A

OGGETTO: Ricongiunzione periodi assicurativi ex artt. 2 e successivi
della legge 7/2/1979, n. 29 agente SCIALPI Pietro nato il
30/8/1925.-

In riferimento alla Vs/ dell'1/7/1984, prot.n. 133.
89855 di pari oggetto, Vi trasmettiamo compiegato alla pre
sente, il modello contenente la determinazione della retri
buzione pensionabile spettante al ns/ dipendente Sig. SCIALPI
Pietro.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

ME/

AMAT-TARANTO

23. LUG. 1984

N° 5179/84 di PROT.

MOD. S. C. 303

*Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale*

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

Rapporto 4° Gruppo L. 29

N. 133.89855

ALLEGATO: 1

15. 7. 84

VIA CROCE N. GRANDE, 21 - EUZ
C. A. P. 74100

Risposta alla lettera del

N°

Ufficio

Sezione

OGGETTO

ricongiunzione periodi assicurativi
ex-art. 2 e successivi della legge
7-2-1979, n. 29

A1' AZIENDA Municipalizzata Autotrasp. C.

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

Il Sig. *Scialpi Pietro*, nato il *30.8.25.*
Taranto, dipendente di codesta Azienda, ha
presentato in data *31.10.80* domanda di ricongiunzione
dei periodi assicurativi - presso il Fondo di previdenza per gli
autoferrotranvieri - in base agli articoli 2 e successivi della
legge 7-2-1979, n. 29.

Per il calcolo dell'onere relativo alla predetta ricongiunzione s'invita codesta Azienda a compilare e trasmettere allo scrivente l'unito modulo, contenente la determinazione della retribuzione pensionabile spettante al predetto dipendente.

Si avverte codesta Azienda che per la compilazione dell'unito modulo devono essere adottati gli stessi criteri di determinazione della retribuzione-base per il calcolo della pensione di cui al mod. ET.02-P (ET. 36).

IL DIRIGENTE

-- - All' I.N.P.S.

Direzione Generale

Servizio Previdenza Marinara
ed addetti ai pubblici servizi
di trasporto

FONDO AUTOFERROTRANVIERI

Reparto IV[^]

00144

R O M A

via Ciro il Grande
E U R

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 e SUCCESSIVI della LEGGE 7-2-1979, n. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI -

SI DICHIARA per il sig. *Scialpi Pietro*
nato il . *30.8.25* a *Caranto*
dipendente da questa Azienda con qualifica di
che la retribuzione pensionabile spettante all'agente anzidetto,
nei dodici mesi immediatamente precedenti il . *31.10.80*
(data di presentazione della domanda di ricongiunzione), calco-
lata in conformità degli artt. 5 e 17 della legge 29-10-1971,
n. 889, è così costituita:

lettera a)	Retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della con- tingenza:	£. 7.878.600 .
lettera b)	Assegni "ad personam" risultanti dalla dif- ferenza fra la retribuzione mensile (lette- ra a) precedentemente goduta e quella in- feriore successivamente stabilita: E.D.R.	" 265.705 .
	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI:	" 526.408 .
lettera c)	Mensilità o quote di esse eccedenti la do- dicesima (al netto degli elementi accessori):	" 1.341.769 .
lettera d)	Elementi accessori dello stipendio (importo relativo ai 12 mesi anteriori la domanda di ricongiunzione)	" 2.900.418 .
	totale retribuzione pensionabile	£. 12.912.900 .

Assenze senza-paga effettuate nel quinquennio precedente la suindica-
ta data di presentazione della domanda

totale giorni

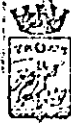
Il sottoscritto titolare dell'Azienda, sotto la
propria responsabilità civile e penale, dichiara che:

- a) nel computo della retribuzione pensionabile non sono comprese le variazioni della retribuzione dovute a promozioni deliberate, aventi effetto o, comunque, attribuite nel biennio precedente la data della domanda di ricongiunzione, ovvero a declassamento o ad altre cause di carattere straordinario, intervenute nel biennio stesso;
- b) per le assenze senza-paga o a paga-ridotta, verificatesi nei dodici mesi immediatamente precedenti la data della domanda di ricongiunzione, nel calcolo della retribuzione pensionabile è stata compresa la retribuzione percepita per il periodo stesso dall'agente avente qualifica ed anzianità di grado pari a quelle del richiedente;
- c) la retribuzione pensionabile sopra indicata, inoltre, è stata computata in conformità alle determinazioni assunte dall'I.N.P.S., a norma dell'art. 16 della legge n. 889/1971 in ordine alla pensionabilità degli elementi accessori di cui alla lettera d) del precedente art. 5 della stessa legge n. 889/1971, con esclusione, quindi, di quegli elementi i quali non sono già stati esplicitamente riconosciuti pensionabili da parte dell'I.N.P.S.;
- d) l'importo indicato come utile ai fini pensionali, a titolo di elementi accessori, è quello relativo ai dodici mesi anteriori la domanda di ricongiunzione; tuttavia detto importo è stato conteggiato tenendo conto del limite massimo pensionabile pari al 40% del totale degli elementi accessori relativo ai 36 mesi anteriori la domanda stessa.

data presumibile del pensionamento:

TIMBRO dell'Azienda e FIRMA del TITOLARE o LEGALE RAPPRESENTANTE
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **12 GEN. 1984**

N. di protocollo 22/0P/84 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
SCIALPI Pietro
e, p.c. (*)

S E D E

Siamo a comunicarVi che per effetto della deliberazione n.433 del 2/11/1983 della Commissione Amministratrice di questa Azienda siamo tenuti a recuperare la somma di £.10.000.000 che Vi venne anticipata il 4/8/1980 in c/ indennità di buonuscita, rivalutata dagli interessi legali e dalla svalutazione monetaria.

Per cui avremmo:	£.10.000.000	per anticipazione
"	6.047.000	per svalutazione monetaria
"	1.708.000	per interessi legali

Totale	£.17.755.000
	=====

Poiché la suddetta delibera consente il recupero con trattativa mensile sullo stipendio non superiore al quinto della retribuzione netta, siamo a richiederVi conferma per tale modalità qualora non vogliate versare la suddetta cifra di £.17.755.000 in un'unica soluzione.

Ovviamente, se optate per la ritenuta mensile, si dovrà procedere al ricalcolo della suddetta somma addebitandoVi gli ulteriori interessi del 19,50% a scalare.

Si rimane in attesa di riscontro.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
DIREZIONE DI SERVIZIO

f. r. *Scialpi*
13 GEN. 1984

(*)-Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

CALCOLO DEL RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA E DEGLI INTERESSI LEGALI PER IL RECUPERO DI SOMME ANTICIPATE AI
SOTTOELENCATI AGENTI. - Delibera Commissione Amministratrice n° 433 del 2/11/1983 -

N o m i n a t i v o	Provvedimento della C.A.	Atto di quietanza	I M P O R T O ¹ anticipazione	periodo di calcolo	Svalutazione monetaria		Interessi legali 5 %			T O T A L E ¹⁺²⁺³ Importo da recuperare
					Coefficiente	Importo ²	mesi	coeffic.	Importo ³	
D'Ambrosio Antonio	n° 128 - 30/11/80	3/6/80	10.000.000	1-6-80/31-12-83	0,6635	6.635.000	43	0,1494	1.494.000	18.426.000
Scialpi Pietro	n° 220 - 2/7/80	11/8/80	10.000.000	1-8-80/31-12-83	0,6044	6.044.000	41	0,1408	1.408.000	17.455.000
Brauo Michele	n° 322 - 22/10/80	7/11/80	6.000.000	1-11-80/31-12-83	0,5421	3.252.600	38	0,1583	949.800	10.202.400
Stanisei Giovanni	n° 102 - 25/2/81	9-4-81	5.000.000	1-4-81/31-12-83	0,4426	2.363.000	33	0,1345	684.500	8.050.500

9 GEN. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Quirino Quirino

Data, **31 AGO. 1983**COMUNICAZIONE INTERNAAL *Sig. Gilberto Giuseffe - Capo Ufficio Retribuzioni.*SEDE

Per opportuna conoscenza, Vi comuniciamo che a decorrere dal giorno 30/8/1983, all'agente SCIALPI Pietro, avendo raggiunto il 58° anno di età, devono essere attribuiti in. 2 (due) reati faga nella misura del 5% ciascuno. Ciò in applicazione dell'ultimo comma del punto 2 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Servizio Personale

Il Funzionario Superiore

Firma



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (11.5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 1 AGO. 1983

All'Agente

Sig. SCIALPI PIETRO

e, p.c. Reparto MOVIMENTO

S E D E

N. di protocollo 1251/UP/83 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

In riscontro alla Vs. del 25/5/83 Vi comuniciamo
che, in linea del tutto eccezionale, Vi è stato conces=
so di usufruire di n°10(dieci) giorni di ferie in ac=
conto alla spettanza dell'anno 1984.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
~~Il Funzionario Supplente~~

109

10-10
SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AMAT-TARANTO
25. MAG 1983
N° <u>3145/83</u> di PROT.

S E D E

Il sottoscritto SCIALPI Pietro, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Controllore Movimento e Traffico, con la presente chiede cortesemente alla S.V. l'anticipazione di n.10 giorni di ferie in acconto all'anno 1984, avendo esaurito la spettanza del corrente anno a causa di malattia della propria consorte che in un prossimo futuro sarà costretto a sottoporre a terapia specialistica fuori Taranto.

Sperando in un positivo accoglimento della presente istanza, ringrazia sentitamente e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 25/maggio/1983

Con Osservanza

gg-10

Scialpi P.

A. M. A. T.

14 MAG. 1983

Data,

COMUNICAZIONE INTERNA

ALLA cortese attenzione del DIRIGENTE AL MOVIMENTO

Sig. FERRANTE GIUSEPPE

SEDE

Si fa presente alla S.V. che a tutto il g. 11/5/83,

l'agente SCIALPI PIETRO ha usufruito di g. 11 di ferie dalla spettanza dell'anno 83 che é di g. 9.

Pertanto ha già usufruito di g. 2 di ferie dalla spettanza dell'anno 984.

Tanto per opportuna conoscenza.

Ho esaminato tutto
il Dirigente Ferrante
Firma
Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto
Ufficio Presenza
F. Ferrante



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 25 SET. 1982

N. di protocollo 1707/VP/82 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente
Sig. SCIALPI Pietro
Controllore Mov.to e Traffico

S E D E

OGGETTO : invito.-

La S.V. è invitata a presentarsi, unitamente ai Rappresentanti Sindacali, che Vi assisteranno, alle ore 9,00 del giorno 28 c.m. negli Uffici del Reparto Movimento per essere sentita dalla Commissione preposta per il reclamo prodotto dalla S.V. ai sensi del quint'ultimo comma dell'art.9 del vigente Regolamento Assunzioni e Promozioni.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

~~Applicazione Legge n. 30 dell'1-2-1978~~

AGENTE SCIALPI PIETRO scatti n. 13 = _____ %

Differenze retributive dalla ^{livello} classe 6 al livello 5

ARRETRATI dal 1-1-81 al 30-6-81

Aliquota media IRPEF _____ %

MESE	GG. PRESENZA			STRAORDINARIO				MALATTIA		
	Paga	Ratei 13 e 14	Compet. accessorie	Feriale	Notturmo	Festivo	Festività	Paga	Comp. access.	Straordinario
Gennaio										
Febbraio										
Maggio										
Aprile	12		12	"	"	7				
Maggio										
Giugno										
14.ma										
Luglio										
Agosto										
Settembre										
Ottobre										
Novembre										
13.ma										
Dicembre										
TOTALI	12 x	x	12 x	" x	" x	7 x	x	x	x	x
DIFFERENZE	956 =	=	287 =	26h =	2h =	289 =	=	=	=	=
L	11.472		3.666							
				+		+				
				L //		L 2.023				

Corrisposti con le competenze del mese di

- MAG. 1981

7 MAG. 1981



SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

AMAT-TARANTO	
04. MAG 1981	
N° 2471	di PROT.

= A. M. A. T. =

S E D E

Penha
15

Il sottoscritto SCIALPI PIETRO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 4- maggio-81 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Mazzini 241- Taranto
- a ~~via~~ Contrada " FELICIOLLA " - Via Taranto - 10° traversa a sinistra - STAZIONE

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 4/5/81

L'AGENTE

Scialpi Pietro

Arretrati dal 1-12-80 al 31-12-80

	GIORNATE PRESENZA		STRACORDINARIO				GIORNATE MALATTIA				
DIFFERENZE	1.115	217	266	22	266						
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	STRAORD.		
Gennaio											
Febbraio											
Marzo											
Aprile											
Maggio											
Giugno											
14/ma											
Luglio											
Agosto											
Settembre											
Ottobre											
Novembre											
Dicembre	h	h	7	2	9						
13/ma											
	h	x	h	x	7	x	2	x	9	x	x
			1.708	hh							
	L. h. 60	L. 868	L. 1.752	L. 239h			L.	L.	L.		
	Cod. 45	Cod. 45	Cod. 47	Cod. 48			Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI GEN. 1981.

L'Ufficio ~~R~~tribuzioni

Taranto,

12 GEN 1981



AGENTE

Sciapi Pietro

Scatt. anz.

Differenza retribuzione dalla classe _____ alla classe _____

Arretrati dal 1-5-80 al 31-5-80

Diff. da Contr. a Capo Nov. e Traff. (Comunic. del 4-7-80)

DIFFERENZE	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	STRAORD.
	1.115	275	254	23	277				
Gennaio									
Febbraio									
Marzo									
Aprile									
Maggio	11	11	25	12	26,5				
Giugno									
14/ma									
Luglio									
Agosto									
Settembre									
Ottobre									
Novembre									
Dicembre									
13/ma									
	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	11	11	25	12	26,5				
			6.350	276					
	L. 12.265	L. 3025	L. 6.626	L. 7.341					
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47	Cod. 48	Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

Luglio/80

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto,

14/7/80

A. M. A. T.

sette

2

AGENTE

Scalfi Pietro

Scatti anz. //

Differenza retribuzione dalla classe // alla classe //

Arretrati dal

1-1-980

al

31-1-980

GIORNATE PRESENZA

STRAORDINARIO

GIORNATE MALATTIA

DIFFERENZE

1.115 275 254 93 277

PAGA

COMP. ACC.

FERIALE

NOTT.

FESTIVO

INFR.

PAGA

COMP. ACC.

STRAORD.

29

29

24

14

34 1/2

Gennaio

~~Febbraio~~

Marzo

Aprile

Maggio

Giugno

14/ma

Luglio

Agosto

Settembre

Ottobre

Novembre

Dicembre

13/ma

X

X

X

X

X

X

X

X

X

8096 322

L. 32.335

L. 7.975

L. 8.118

L. 9.556

L.

L.

L.

Cod. 43

Cod. 45

Cod. 47

Cod. 48

Cod. 44

Cod. 46

Cod. 49

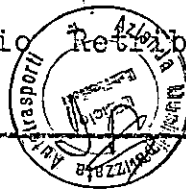
CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

FEB 1980 5/80

23 FEB 1980

Taranto,

L'Ufficio Retribuzioni





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente

sig. SCIALPI Pietro

N. di protocollo 1964/UP/78

Risposta a N. del

Allegati n.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n. 30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Controllore
classe 7^a-D1;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Controllore Movimento e Traff. livello 6^a
a datare dal 1/1/1978.

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente, ai sensi dell'art. 10 del R.D. 8/1/1931, n. 148, qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.-

Distinti saluti.

18 GEN. 1980

[Handwritten signature]

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Handwritten signature]

ZA *[Handwritten mark]*

[Handwritten mark]

AGENTE SCIALPI PIETROmatricola n° 188446sett. n° 2

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categ.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	19	28		22	14,50	6	1	
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	193 =	18 =	240 x	x	x
	24.550	11.200	//	1.246	261			
						=	400 =	=
	TOTALE £. <u>38.750</u>			TOTALE £. <u>1.507</u>		TOTALE £. <u>1.260</u>	TOTALE £. <u>400</u>	TOTALE £. <u>//</u>
	CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
	n° <u>161</u>			n° <u>164</u>		n° <u>165</u>	n° <u>163</u>	n° <u>166</u>

= - APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978

Settore n. 2

AGENTE: Scialfi Pietro
Scatti n. 12 = Percent. 50 %
Aliquota media IRPEF 17,37 %

1 88446

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	<u>Malattia</u>	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	<u>183 x</u>	<u>86 x</u>	<u>62 x</u>	<u>39,5 x</u>	<u>30 x</u>	<u>14 x</u>	<u>14 x</u>
Differenze £.	<u>833 =</u>	<u>153 =</u>	<u>11 =</u>	<u>167 =</u>	<u>833 =</u>	<u>833 =</u>	<u>159 =</u>

135.779
169

13.158 + 868
£. 14.026
173

£. 6.596
174

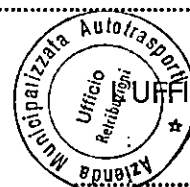
24.990
177

11.662
171

2.226
175

6 - GEN. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI



UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto,

Agente

Scialpi Pietro

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI £. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

DIFFERENZE :

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	14.143	=
FEBBRAIO		
MARZO	14.143	0,5
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ma		
	88.629 X	X
	26.143 -	-
	£. 144.772	£. //
	Cod. 43	Cod. 47

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

COGNOME E NOME	Riconoscimento Giuridico.-	Riconoscimento Economico.-
<u>SETTORE N. 1</u>		
CAVALLO Antonio	20/5/1975	1/6/1976
COTARDO Giuseppe	1/1/1975	31/6/1974
FOLGORI Pietro	1/1/1975	29/7/1976
MASTRANGELO Angelo	1/2/1972	1/2/1972
MANCO Barsanofrio	1/12/1974	23/10/1974
PALMIERI Lorenzo	2/10/1974	16/2/1976
PERRUNI Armando	17/10/1974	3/8/1976
SALENTINO Silvio	1/2/1972	1/2/1972
SARACINO Giuseppe	1/8/1973	6/3/1976
SEMERARO Antonino	21/4/1975	21/4/1975
STOLFI Michele	1/6/1976	17/8/1976
TODARO Mario	1/6/1976	3/8/1976
<u>SETTORE N. 2</u>		
FORNARO Salvatore	1/8/1973 - 21/3/75 alla c. 731	1/8/1975 alla c. 731
SCIALPI Pietro	1/8/1973 - 21/3/75	2/8/1975
VERNAGLIONE Pietro	1/8/1973 - 21/3/75	2/8/1975
<u>SETTORE N. 6</u>		
ARENA Piero	1/11/1973	1/11/1973
MANCO Pietro	1/4/1974	1/4/1974
MANTUA Luigi	1/11/1973	1/11/1973
VISCONTI Michele	1/1/1975	1/1/1975.-



10 luglio 1976

812/09/76

11'agente

Sig. SCIALPI Pietro

e, p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico a categoria superiore.

Comunico alla S.V. che ai sensi della nota a verbale dell'Accordo Aziendale del 16/6/1971, a decorrere dall'1/8 1975, Le é stato riconosciuto il trattamento economico della classe 6^a.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



(*)-Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

109



12, maggio/1976

604/08/76

LL. Agente



Sig. SCIALPI Pietro

e.p.o. (*)

S E D E

Riconoscimento della qualifica di Controllore.-

Vista la delibera n. 104 del 27/aprile 1976 della Commissione Amministrativo di questa Azienda, comunico alla S.V. che a decorrere dall'1/agosto/1973 è inquadrata nella classe 7^a catog. DI con la qualifica di Controllore.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE IZZA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Servizio Personale
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

ME/PTE.



SCUOLA MEDIA STATALE "G. MARCONI,,

Via Minnici, 5

74100 TARANTO

Tel. 27.568

N. di protocollo li 19

Risposta al foglio N. *109* Al

del

Allegati N.

OGGETTO:

VISTI GLI ATTI DI UFFICIO

si di c h i a r a \

che il Sig. SCIALPI Pietro, nato in Taranto
il 30.8/1925, ha sostenuto nel corrente anno
scòlastico 1974/75 unica sessione gli esami
di licenza media, in qualità di candidato pri-
vatista.

Si rilascia a richiesta dell'interessato, per
uso A.M.A.T.

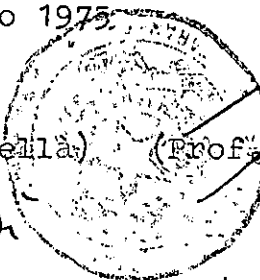
Taranto 1 Luglio 1975

IL SEGRETARIO

Maurizio Raschella

IL PRESIDE

(Prof. Nataldo Morelli)





CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 241/75

Risposta a N. _____ del _____

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

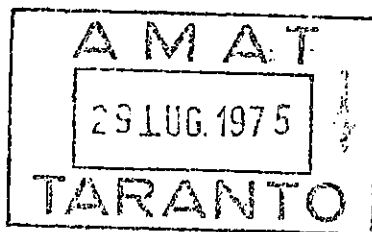
74100 Taranto, li 28 Luglio 1975

All'Agente Scialpi Pietro

e. p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A.M.A.T.

Al Capo Servizio Amministrativo dell' A.M.A.T.

Al Dirigente Ufficio Movimento AMAT
LORO SEDI



N. 241/75 di Prot.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 8,50 del giorno 23/7/75
presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone,
quest' ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo
alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 23/7/75
al 31/7/75.-.

Distinti saluti.

28/7/75
5

109

6

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

12/Giugno/1975

392.08.45

LL'Agente

Sig. SCIALPI Pietro

e.p.c. (*)

S E D E

Permesso retribuito per motivi scolastici.-

Si riscontra la richiesta del 10/6/75, per comunicareVi che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970, n. 300-Statuto dei Lavoratori- a partire dal giorno 19/6/75, Vi verrà concesso un permesso retribuito di n.10(dieci) giorni per motivi scolastici.

Pertanto al rientro in servizio siete invitato a produrre a questa Direzione un certificato di avvenuto esame.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AZIENDA AUTOTRASPORTI TARANTO
DIRETTORE GENERALE
(DE. Ing. Pietro BARBANTE)

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
All'Ufficio Amm/va

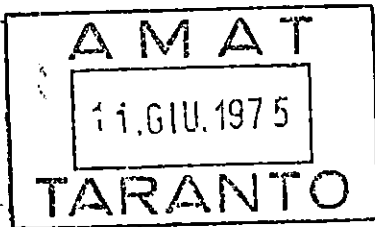
S E D E

ME/FE.

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E DE

Io sottoscritto SCIALPI Pietro dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista chiede alla S.V. a norma dell'art.10 della legge 20/5/1975, n.300 un permesso retribuito per motivi scolastici in quanto lo stesso deve sostenere gli esami di licenza Media Inferiore come da certificato rilasciato dalla Scuola ~~xxxxxx~~ attestante quanto dichiarato.

In attesa di un Vs/riscontro distintamente ossequio.



N. Scialpi
di Prot.

Scialpi Pietro

Taranto, 10/Giugno/1975.

MOTIVI DEL PROVVEDIMENTO

1 -	corresponsione quota Integrativa per nascita figlio.	
2 -	matrimonio contratto successivamente alla data di infortunio o di manifestazione della malattia professionale.	
3 -	accertato stato di inabilità del figlio indicato nel «Prospetto quote Integrativa».	
4 -	figlio studente di scuola media.	
5 -	figlio studente universitario.	
6 -	morte del familiare.	
7 -	raggiungimento del 18° anno di età del figlio.	
8 -	raggiungimento del 21° anno di età del figlio studente di scuola media.	
9 -	raggiungimento del 26° anno di età del figlio studente universitario.	
10 -	Interruzione o termine studi del figlio.	
11 -	cessazione stato di vigenza a carico del figlio.	
12 -	recupero dell'attitudine al lavoro del figlio già inabile.	
13 -	pegioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.	rendita
14 -	miglioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.	riduzione
15 -	liquidazione assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.).	Integrazione
16 -	revoca assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.).	variazione
17 -	sospensione dell'assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.) a norma dell'art. 76 o 218 T.U.	

AVVERTENZE

— Ogni cambiamento di indirizzo ed ogni eventuale variazione del numero dei componenti il nucleo familiare a carico dovranno essere subito comunicati alla Sede cui a suo tempo è stato denunciato l'infortunio o la malattia professionale.

— Se il reddituario ha moglie e figli per i quali sono corrisposte quote Integrative della rendita, entro il mese di di ogni anno, egli dovrà far pervenire i certificati di esistenza in vita di tali congiunti o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

Inoltre, per ogni figlio studente di età superiore agli anni 18, il reddituario dovrà presentare, entro il mese di novembre di ciascun anno:

1. - certificato di frequenza dell'Istituto di Istruzione ovvero del corso universitario;
2. - attestato dell'I.N.P.S. o del datore di lavoro, comprovante la corresponsione degli assegni familiari o delle quote aggiuntive di famiglia ovvero atto notorio, o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, da cui risulti che il figlio è a carico del genitore e non svolge lavoro retribuito.

In mancanza dei suindicati documenti sarà sospeso il pagamento della rispettiva quota Integrativa della rendita.

— Ai sensi degli articoli 83, 137 e 146 del Testo Unico emanato con D. P. R. 30 giugno 1965, n. 1124, la misura della rendita di inabilità può essere riveduta, su domanda del titolare della rendita o per disposizione dell'Istituto assicuratore, in caso di diminuzione o di aumento dell'attitudine al lavoro ed in genere in seguito a modificazioni delle condizioni fisiche del titolare della rendita, purché, quando si tratti di peggioramento, questo sia derivato dall'infortunio o dalla malattia professionale che ha dato luogo alla liquidazione della rendita. La rendita può anche essere soppressa nel caso di recupero dell'attitudine al lavoro nei limiti del minimo indennizzabile.

La domanda di revisione deve essere presentata all'Istituto assicuratore e deve essere corredata da un certificato medico dal quale risulti che si è verificato un aggravamento nelle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale o risulti anche la nuova misura di riduzione dell'attitudine al lavoro.

L'Istituto assicuratore, entro novanta giorni dalla ricezione della domanda, deve pronunciarsi in ordine alla domanda medesima.

Il titolare della rendita non può rifiutarsi di sottostare alle visite di controllo che siano disposte, ai fini dei citati articoli, dall'Istituto assicuratore. In caso di rifiuto l'Istituto assicuratore può disporre la sospensione del pagamento di tutta la rendita o di parte di essa.

Nel primi quattro anni dalla data di costituzione della rendita di inabilità per infortunio la prima revisione può essere richiesta o disposta solo dopo trascorso un anno dalla data dell'infortunio e almeno sei mesi da quella della costituzione della rendita; ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore di un anno dalla precedente.

Trascorso il quarto anno dalla data di costituzione della rendita, la revisione può essere richiesta o disposta solo due volte, la prima alla fine di un triennio e la seconda alla fine del successivo triennio.

In caso di revisione la misura della rendita di inabilità viene stabilita in base alle tabelle in vigore al momento della revisione stessa.

La prima revisione della misura della rendita di inabilità da malattia professionale può essere richiesta o disposta dopo che siano trascorsi sei mesi dalla data di cessazione del periodo di inabilità temporanea, ovvero, qualora non sussista tale inabilità, dopo che sia trascorso un anno dalla data di manifestazione della malattia professionale. Ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore ad un anno dalla precedente, mentre l'ultima può aversi soltanto per modificazioni avvenute entro il termine di quindici anni dalla costituzione della rendita.

La relativa domanda dev'essere proposta, a pena di decadenza, non oltre un anno dalla scadenza del termine di quindici anni di cui al comma precedente.

Per le rendite di inabilità da silicosi o da asbestosi le revisioni possono essere richieste o disposte anche oltre il termine di quindici anni previsto per le altre malattie professionali.

— Nelle controversie in sede amministrativa per il conseguimento delle prestazioni, l'assicurato potrà farsi rappresentare da uno degli Istituti di patronato o di assistenza sociale disciplinati dal D. L. 29 luglio 1947, n. 804.

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 13 del mese di dicembre 74 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) SCIALPI Pietro Via Mazzini, 241+Taranto-

il giorno 11 del mese di dicembre 74 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro
dell'Ufficio

PF/

109



Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

AGENTE

Scielpi Pietro

scatti N. 9

ARRETRATI

(Accordo Nazionale del 12 maggio 1973 in vigore dal 1 gennaio 1973)

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

Aumento dell'8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	704	903	167	81	195	904	1268
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	noct.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . . .	26	27	37	=	=	1	=
Febbraio . . .	28	27	60	=	=	=	=
Marzo . . .	15	16	33	=	6,5	1	=
Aprile . . .	11	11	=	=	=	=	1
Maggio . . .	9	10	6,5	=	=	1	=
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	90 x	91 x	126,5 x	= x	6,5 x	3 x	1 x
	=	=	=	=	=	=	=
			22.796	=	1268	2721	1268
	L. 62.260	L. 18.172	L. 22.796		L. 5.257		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 4 x L. 2 (paga + comp. acc.) L. (compensi)

Corrisposti con le competenze di

N. 227

AGENTE

Scielfi Pietro

scatti N.

9

ARRETRATI

(Accordo Nazionale del 12 maggio 1973 in vigore dal 1 gennaio 1973)

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

Aumento dell'8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	704	903	308 giorni				
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	noct.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . . .	2,5	2,5					
Febbraio . . .	0,5	0,5					
Marzo . . .	18	18					
Aprile . . .	18	18					
Maggio . . .	18	18					
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	53 x	53 x	53 x	x	x	x	x
	=	=	=	=	=	=	=
					Impossibile		
	L. 37.312	L. 10.759	L. 16.377		L. 373.164		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 1 x L. 11 (paga + comp. acc.) L. 1
 (compensi)

Corrisposti con le competenze di

Provincia di TARANTO

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 11 del mese di ottobre 19 73 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) SCIALPI Pietro Via Mazzini 84 - Taranto

il giorno 9 del mese di ottobre 19 73 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

.

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia



CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

N. di protocollo ... 276/73

74100 Taranto, li 4.6.1973
Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

All'Agente SCIALPI PIETRO
e, p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio
dell'A.M.A.T.
Al Capo Servizio Amministrativo
dell'A.M.A.T.

L O R O S E D I

Vi comunichiamo che il Comitato di questa Cassa di Soccorso, nella
riunione del 28.5.1973, ha rigettato il Vs. reclamo del 18.5.1973.-

Distinti saluti.

Sig. Mancuso

Il Comitato
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

19/Maggio/1973

LL'Agente

Sig. SCIALPI Pietro

e, p.c. Reparto Movimento

S E D E

Provvedimento disciplinare.-

Facciamo seguito alla lettera inviataVi dalla
Cassa di Soccorso il giorno 15/Maggio/1973, per comu-
nicarVi che siete incorso nell'art. 42 comma 7 al R.
D.L. 8/1/1931, n. 148.-

Pertanto, V'infliggiamo n. 1 giorno di sospensio
ne dal servizio e dalla paga.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

MEPFE.



Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. 2009/73 di Prot.

74100 Taranto, li 15.5.1973

All' Agente SCIALPI PIETRO
e, p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio
dell'A.M.A.T.

Al Capo Servizio Amministrativo
dell'A.M.A.T.

N. di protocollo 238/73

Risposta a N. del

L O R O S E D I

OGGETTO: Visita di controllo domiciliare.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 12.30
del giorno 14.5.73 presso la Vs. abitazione dal medico fiscale
Dr. Vincenzo Matacchira, quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo
Nazionale 29 Ottobre 1963 relativo alle Casse di Soccorso, per
i giorni 14 - 15 - 16 - 17 e 18 c. m. non Vi sarà corrisposto
il sussidio di malattia.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

Leggiamo e conferiamo

*Sp. Allaneo &
fu: prove documentarie. Rileggersi
giunti f. cart.*

Scialpi Pietro

ARRETRATI per maturazione di scatto paggi al 2,50% (acc. mensuale
dal 25/2/1972)
dal 1/1/1972 al 25/2/1972

DIFFERENZE

Scatto

18

2

22

38

FER.

NOTT.

FEST.

INFR.

NAR.

primi

2958

6

✓

✓

febbraio

2958

✓

✓

✓

6 x

✓ x

✓ x

✓ x

✓ x

18 =

✓

✓

✓

108

✓

✓

Cont. APR 1972

5916

20

108

20

✓

acc. paggi

Esig. pr. di 108

Esig. pr. di 108

13/1/1972

Le Spett.le

I.N.A.I.L.

Sede Provinciale

T A R A N T O

48/12
Accertamenti sanitari.

Si prega codesto Spett.le Istituto di voler sottoporre
a nuovi accertamenti sanitari l'agente Sig. SCIALPI Pietro
il quale accusa postumi di infortunio occorsogli il 19/11/71.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

~~MINISTRO~~



Data 30 NOVEMBRE 1971

SEDE di TARANTO GEST. IND. ORD. INFORTUNI N: D/ 9049 ANNO 19. 71.

OGGETTO: Costituzione, variazione e cessazione di rendita per inabilità permanente.

17.05.1973

INF

Rendita per

MPPX

N. 48273 del 11 / 71

TARANTO

N. 112/73 di Prot.

SCIALPI/PIETRO

V.G. MAZZINI 241

74100 TARANTO

(ITA)

Si comunica che si è dato corso, per effetto delle disposizioni contenute nel Testo Unico approvato con DPR 30-6-1965 n. 1124, al provvedimento di cui al punto 1 della presente lettera.

- 1 - Costituzione della rendita in Suo favore, sulla base del grado di inabilità permanente valutato a seguito degli accertamenti medici esperiti pari a L. 55 per ogni mille lire di retribuzione prevista dalla Tabella allegata n. 7 al Testo Unico citato.
- 2 - Ai sensi degli artt. 80 - 132 - 212 del DPR. suddetto, dal viene a cessare la precedente rendita n. D/ Sede Gestione
- 3 - Aggiornamento della rendita di cui all'oggetto, per il motivo indicato al n. dell'elenco a tergo riportato.

PROSPETTO LIQUIDAZIONE RENDITA DI INABILITA'

Decorrenza	Retr. origin.	E/C	Retr. assunt. liquid. rend.	Percentuale di inabil.	Aliquota	N.O.	Rend. base annua	Importo ann. Quota Integr.	A.P.C.	Tot. rendita annua lorda	Importo rata (a)	Rat.
1/ 1/72	4780344	E	1740000	11	55	1	95700	4785		100485	16750	BIM

Saldo al 10 1972
A favore Redd.rio
A favore INAIL
81230

Acconti pagati
Importo
Decorrenza
70000 1/72-10/72

Netto al 10/ 1972
A favore Redd.rio (b)
A favore INAIL (c)
11230

PROSPETTO QUOTE INTEGRATIVE

Nº ordn.	COGNOME e NOME	GRADO parentela	DATA nascita	Studente M/U	Inabile	DATA cessazione	DATA ripristino
1	CAPUTI/RAFFAELA	MOGLIE	3/ 3/29				

Distinti saluti.

V. Avvertenze a tergo.

NOTE (a) - L'importo della rata, a norma della legge 16 giugno 1960, n. 614, è al lordo del contributo a favore dell'ANMIL (L. 50 mensili).

(b) - Il pagamento della somma risultante a Suo credito verrà effettuato insieme alla rata di rendita in corso.

(c) - La somma risultante a Suo debito verrà recuperata mediante ritenuta da effettuarsi sulle rate di rendita, nella misura di L. fino alla rata del mese di , salvo regolazioni particolari.

N.B. Si avverte che: 1 - Per gli Infortuni e le malattie professionali nell'industria, la legge fissa come limiti massimo e minimo di retribuzione annua per la liquidazione della rendita, rispettivamente gli importi di L. 1265000 e di L. 680000. Per effetto del D.M. 18-11-71 pubblicato sulla G.U. n. 325 del 24-12-71 detti limiti sono elevati rispettivamente a L. 1740000 e L. 940000.

2 - Per gli Infortuni e le malattie professionali nell'agricoltura, la retribuzione annua di legge è di L. per lavoratori di età inferiore ai 16 anni e di L. per gli altri. Per effetto del D.M. pubblicato sulla G.U. n. del , la retribuzione ammonta rispettivamente a L.

L.

IL DIRETTORE COMPARTIMENTALE RESPONSABILE
IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. G. B. Dapelo)

MOTIVI DEL PROVVEDIMENTO

- | | |
|------|--|
| 1 - | corresponsione quote integrative per nascita figlio. |
| 2 - | matrimonio contratto successivamente alla data di infortunio o di manifestazione della malattia professionale. |
| 3 - | accertato stato di inabilità del figlio indicato nel « Prospetto quote integrative ». |
| 4 - | ripristino » » » figlio studente di scuola media. |
| 5 - | » » » figlio studente universitario. |
| 6 - | cessazione » » » morte del familiare. |
| 7 - | » » » raggiungimento del 18° anno di età del figlio. |
| 8 - | » » » raggiungimento del 21° anno di età del figlio studente. |
| 9 - | » » » raggiungimento del 26° anno di età del figlio studente. |
| 10 - | » » » interruzione o termine studi del figlio. |
| 11 - | » » » cessazione stato di vivenza a carico del figlio. |
| 12 - | » » » recupero dell'attitudine al lavoro del figlio già inabile. |
| 13 - | aumento rendita » » » peggioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione. |
| 14 - | riduzione » » » miglioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione. |
| 15 - | integrazione » » » liquidazione assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.). |
| 16 - | variazione » » » revoca assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.). |
| 17 - | sospensione dell'assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.) a norma dell'art. 76 (218 T.U. |

AVVERTENZE

- Ogni cambiamento di indirizzo ed ogni eventuale variazione del numero dei componenti del nucleo familiare a carico dovranno essere subito comunicati a questo Istituto.
- Se il reddituario ha moglie e figli per i quali sono corrisposti quote integrative della rendita, entro il mese di di ogni anno, egli dovrà far pervenire i certificati di esistenza in vita di tali congiunti o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15. Inoltre, per i figli studenti di età superiore agli anni 18, il reddituario dovrà presentare, entro il mese di novembre di ciascun anno:
 1. - certificato di frequenza dell'Istituto di Istruzione ovvero del corso universitario;
 2. - situazione di famiglia nella quale il figlio del reddituario sia indicato come studente o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.
- In mancanza dei suddetti documenti sarà sospeso il pagamento della quota integrativa della rendita.
- Ai sensi degli articoli 83 e 137 del Testo Unico emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, la misura della rendita di inabilità può essere riveduta, su domanda del titolare della rendita o per disposizione dell'Istituto assicuratore, in caso di diminuzione o di aumento dell'attitudine al lavoro ed in genere in seguito a modificazioni delle condizioni fisiche del titolare della rendita, purché, quando si tratti di peggioramento, questo sia derivato dall'infortunio o dalla malattia professionale che ha dato luogo alla liquidazione della rendita. La rendita può anche essere soppressa nel caso di recupero dell'attitudine al lavoro nei limiti del minimo indennizzabile.
- La domanda di revisione deve essere presentata all'Istituto assicuratore e deve essere corredata da un certificato medico dal quale risulti che si è verificato un aggravamento nelle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale e risulti anche la nuova misura di riduzione dell'attitudine al lavoro.
- L'Istituto assicuratore, entro novanta giorni dalla ricezione della domanda, deve pronunciarsi in ordine alla domanda medesima.
- Il titolare della rendita non può rifiutarsi di sottostare alle visite di controllo che siano disposte, ai fini dei citati articoli, dall'Istituto assicuratore. In caso di rifiuto l'Istituto assicuratore può disporre la sospensione del pagamento di tutta la rendita o di parte di essa.
- Nel primi quattro anni dalla data di costituzione della rendita per infortunio la prima revisione può essere richiesta o disposta solo dopo trascorso un anno dalla data dell'infortunio o almeno sei mesi da quella della costituzione della rendita; ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore di un anno dalla precedente.
- Trascorso il quarto anno dalla data di costituzione della rendita, la revisione può essere richiesta o disposta solo due volte, la prima alla fine di un triennio e la seconda alla fine del successivo triennio.
- In caso di revisione la misura della rendita di inabilità è quella stabilita dalle tabelle in vigore al momento della revisione stessa.
- La prima revisione della misura della rendita di inabilità da malattia professionale può essere richiesta o disposta dopo che siano trascorsi sei mesi dalla data di cessazione del periodo di inabilità temporanea, ovvero, qualora non sussista tale inabilità, dopo che sia trascorso un anno dalla data di manifestazione della malattia professionale. Ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore ad un anno dalla precedente, mentre l'ultima può avervi soltanto per modificazioni avvenute entro il termine di quindici anni dalla costituzione della rendita.
- La relativa domanda dev'essere proposta, a pena di decadenza, non oltre un anno dalla scadenza del termine di quindici anni di cui al comma precedente.
- Nella controversia in sede amministrativa per il conseguimento delle prestazioni, l'assicurato potrà farsi rappresentare da uno degli Istituti di patronato o di assistenza sociale disciplinati dal D.L. 29 luglio 1947, n. 804.

944

COMUNE DI TARANTO

Taranto, li 26 giugno 1971

Egr. Sig. Scialpi Pietro
Via Mazzini, 241 TARANTO

Come Le è noto, col 30 giugno 1971, cessa la concessione provvisoria a suo tempo data alla STAT (Società Tramvie ed Autobus Taranto) del servizio dei trasporti urbani in Taranto ed inizia il giorno successivo la gestione del servizio medesimo da parte della Azienda Municipalizzata (AMAT).

La stessa, in ossequio alla volontà espressa dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 188 del 23.6.1969, intende provvedere alle proprie esigenze per quanto concerne il personale mediante l'utilizzazione del personale della S.T.A.T. nei limiti e con le modalità indicate nel piano tecnico-finanziario e nel regolamento di quella Azienda stessa e negli altri provvedimenti a suo tempo adottati in materia; e, pertanto, poichè risulta che Ella, alla data prevista dalla succitata deliberazione n. 188 del 23.6.1969 (14.4.1969) era in servizio presso la S.T.A.T. potrà assolvere lo stesso servizio alle dipendenze dell'A.M.A.T., con decorrenza dal 1° luglio 1971 col trattamento giuridico ed economico relativo spettante secondo le norme vigenti e nei limiti ed alle condizioni previsti dai provvedimenti comunali su menzionati.

Ove Ella ritenga di accettare tale assunzione, in pendenza dei formali provvedimenti da parte dei competenti organi, potrà senz'altro assumere servizio alle dipendenze della suddetta A.M.A.T. con la data su citata, all'uopo presentandosi sul posto di lavoro.

La presente viene inviata anche all'A.M.A.T. per ogni effetto conseguenziale.

Distinti saluti.

RELATA D NOTIFICA P. IL SINDACO

Copia del presente è stato notificato in data 27.6.71
ed è stata consegnata al Sig. Scialpi Pietro
nel suo domicilio in Via Mazzini 241
consegnandolo a mani proprie
Taranto, li 30.6.71

Il Messo Notificatore

Dichiaro di accettare la nomina a dipendente della Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - A.M.A.T. con decorrenza dal 1° Luglio 1971, alle condizioni tutte di cui alla nota del Sindaco di Taranto 26 giugno 1971, già in mio possesso, con riferimento agli atti deliberativi del Comune di Taranto richiamati nella suddetta nota, nonchè alla precisazione contenuta nel comunicato dell'Amministrazione Comunale del 2 luglio 1971.

Pertanto, mi dichiaro sin da ora a disposizione di codesta Amministrazione.

In fede.

Taranto, li 5. 7. 1971.

Scialpi Pietro

signor SCIALPI PIETRO

Via MAZZINI n. 241 Tel. _____.

T A R A N T O



15 SET. 1971

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

UFFICIO

SEZIONE

N. 137/89855

RACCOMANDATA A.R.

All. n. 1

Roma,

VIALE DELL'AGRICOLTURA - EUR
C. A. P. 00100

Risposta alla lettera del

N°

Reporto

OGGETTO

Legge 28 marzo 1968, n. 376

M. Sig. Scialpi Pietro

Via Marconi, 141

74100 Bonanto

e, p. c.:

STAT

Bonanto

La S.V. per ottenere il riconoscimento, ai fini della pensione a carico del Fondo di previdenza del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, del periodo di lavoro prestato

dal 13-12-52 al 31-8-54 dal al
dal " " " "

dovrà versare, in applicazione della legge 28 marzo 1968, n. 376, la somma di £. 964.435 così calcolata

- riserva matematica relativa alla maggior quota di pensione che verrà acquisita, a carico del Fondo, per effetto del riconoscimento di cui trattasi £. 383.317 meno
- riserva matematica relativa alla pensione supplementare adeguata corrispondente ai contributi versati nell'assicurazione obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia ed i superstiti per il suddetto periodo. £. 118.881
somma dovuta £. 264.435

Il versamento della predetta somma dovrà essere effettuato a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale n. 1/7570.

ful/

./.

Nella risposta indicare: Servizio, Ufficio, Sezione, numero e data della presente.

2)

Ai sensi dell'art.6, comma 9, della legge 28 marzo 1968, n.376 la S.V. ha facoltà di effettuare il versamento, a pena di decadenza, nel termine perentorio di un anno dalla data in cui sarà recapitata alla S.V. medesima la presente lettera, raccomandata, con avviso di ricevimento.

IL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO

Taranto

SERVIZIO SANITARIO

N. 000493

N. 2 MAR.

N. FATTURA

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ SCIALPI Pietro
di anni 47 proposto a ⁽²⁾ Autista di linea
ha statura m. 1,71, perimetro toracico cm. 92, ed è ⁽³⁾

Accusa "Emeralopia" -

Schermografia toracica: Segni di pleurite a sinistra e visus appena sufficiente

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Aculezza visiva { ad occhio nudo 2/10 2/10
o rifraz. corretta 7/10 7/10
Con lente di + 3 + 3

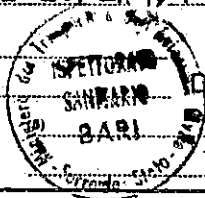
Campo visivo NormaleSenso cromatico NormaleEsame urina: Negativo

Percepisce la voce alona dall'orecchio destro a m. 8 e dal 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.

SOLO PER SERVIZIO DIURNO E FRA UN ANNO DOVR& ESSERE
A Bari, li 26/2/1971 QUI RIVISITATO.-

(5)



(5)

Dr. DECIO DE PAOLIS
ISPETTORE CAPO

(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, scervo da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.

(4) "E" o "non E".

(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.

25/2/1971

168/71

Al Ministero dei Trasporti FF.S.

Ispettorato Sanitario

Corso Italia, 23

B A R I

Gli agenti in calce segnati hanno avanzato domanda per essere adibiti a posti sedentari.

Portanto inviamo gli stessi a visita medica - senza esame psicotecnico - onde appurare se sono ancora idonei a svolgere le mansioni di autista di linea.

Nel caso che gli stessi risultassero inidonei, vogliate specificare il periodo della inidoneità o le mansioni cui questo dovrebbero essere adibiti in special modo riferite alle mansioni di bigliettaio.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

SCIALPI Pietro

SCAFA Sergio

~~CABRERI Angelo~~

SCIALPI Egidio



000183 21 GEN. 71
PRET. N. ... FATTURA
UFF. ... e p.c.

Al Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO
DELLA S.T.A.T.

COMMISSIONE INTERNA

S.T.A.T.

S E D E

Il sottoscritto SCIALPI Pietro dipendente di questa
Azienda con la qualifica di autista anziano, chiede alla S.V.
il trasferimento in officina.

Fa presente di essere stato nel suddetto reparto
dal 1952, Data di assunzione, sino al 1961 con la qualifica
di Operaio di 1^a Cl. e con mansioni di motorista.

Il trasferimento sul movimento avvenne per esigenza
di servizio.-

In attesa di cortese riscontro distintamente
ossequia.-

Taranto 20 Genn. 1971.-

Scialpi Pietro

LA Hi

000162 20 GEN. 71

PRAT. N°	N°	FATTURA
UFF.		

Taranto, lì 19/1/1971

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO DELLA STAT
e,p.c. ALLA COMMISSIONE INTERNA

S E D E

Il sottoscritto SCIALPI Pietro alle dipendenze di code
sta Società sin dal 1952 con la presente istanza chiede cor-
tesemente di essere adibito al servizio di linea (Taranto-
S.Vito-Lama-Talsano) a causa di malattia e come si evince dal
le tre visite mediche collegiali.

Sicuro di tanto ottenere, ringrazia e ossequia.

Scialpi Pietro

VAH

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta S.T.A.T. con sede in TARANTO

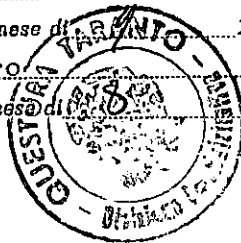
ha presentato al sottoscritto il giorno 2 del mese di APRILE 1929 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) SCIALPI Pietro

il giorno 31 del mese di APRILE 1929 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro
dell'Ufficio



Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

6/2/1968

N. 79/68 di Prot.

Egr. Sig. PRESIDENTE DELL'OSPEDALE
"SS. ANNUNZIATA" DI TARANTO.

T A R A N T O

Gli agenti di cui all'unito elenco frequentemente ed insistentemente rivolgono pressanti richieste a questa Direzione per essere adibiti a servizi di linea comportanti il minor possibile di affaticamento o a turni di servizio che non li esponga all'umidità o a luci artificiali indipendenza di denunciati stati di malattia che questa Azienda non ha potuto, ad oggi, accertare in modo tale da esser tranquilla di non praticare condizioni di favore rispetto alla stragrande maggioranza dei soci.

Pertanto, si rivolge vivissima preghiera alla S.V. di disporre nei confronti dei suddetti una rigorosa e completa indagine sull'effettivo stato fisico dei suddetti a mezzo di apposito collegio medico.

Per ogni utile orientamento si indica a fianco di ciascun socio lo stato di malattia denunciato ed il tipo di servizio richiesto perchè il collegio medico si pronunci in proposito, o esprima l'eventuale idoneità a qualsiasi turno.

Si resta in attesa delle indicazioni del giorno-ora e dei nominativi che in ciascuna giornata potranno essere sottoposti ai richiesti accertamenti, formulando, se necessario, apposito programma da inviare alla scrivente per disporre le necessarie disponibilità del suddetto personale.

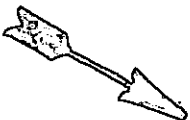
In attesa si ringrazia e distintamente si ossequia.

Il Commissario
(Dr. Otello OTTOMANO)

[Firma]



COGNOME		E	NOME	MALATTIA		TURNI DI SERVIZIO
1.	ELIA		GIOVAN BATTISTA	-	ARTROSI CERVICOLOMBOSACRALE	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
2.	GREGO		COSIMO	-	CONGIUNTIVITE-SCOTOMA O.S.-	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
3.	VALENTINI		ANTONIO	-	FOTOFONIA	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
4.	HANCO		PIETRO	-	COLITE CRONICA	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
5.	ANTONANTE		VITO	-	SPONDILIOARTROSI	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI E CONTINUI;
6.	HANCO		VITTORIO	-	BRONCHITE ASMATICA-LOMBOARTRITE	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
7.	PACCIANA		COSIMO	-	ERNIA DEL DISCO	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI E CONTINUI;
8.	SCIAPPI		PIETRO	-	IPERMETROPIA OO DI 4,50 DIOTRIE	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
9.	PICUNO		COSIMO	-	AMPUTAZIONE GAMBA A LIVELLO TERZO	MEDIO SUPERIORE. CICATRICE PARZIALE MENTE ADERENTE, ALQUANTO SENSIBILE DEAMBULAZIONE CON PROTESI, DIFFI- COLTOSA. L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI;
10.	FORMARO		SALVATORE	-	MODICA ACCENTUAZIONE A DIABOLO DEL- LE PRIME VERTEBRE LOMBARI, CON AC- CENNO ALLA OSTEOFITOSI MARGINALE.	L'AGENTE CHIEDE L'ESCLUSIONE DAI TURNI SERALI.



500. Ospedale Civile della S.S. Annunziata

N 000540

5-APP.68

74100 Taranto

PR. 1

3111

Direz. Sanitaria

Taranto, 6/4/1968

Risposta a nota n.

del

OGGETTO: Referti relativi ai Sigg. Greco Cosimo, Scialpi Pietro, Fornaro Sal
Picuno Cosimo, Manco Pietro, Manco Vittorio.

Alla Direzione Della STAT

T A R A N T O

In risposta alla lettera del 6/2/68 prot. 79/68 si tra
no i referti relativi alle visite eseguite agli agenti in oggetto:

Per l'agente Greco Cosimo il Prof. L. Fornaro si é così espresso: "Il Sig. Gre
simo accusa in OO fotofobia. Visitatolo, presenta in OO lieve astigmatismo
trofico con visus corretto=10/10. Nulla di obiettivabile in OO a carico deg
si, segmento anteriore, mezzi diottrici e fondo. N.B. La fotofobia accusata é
soggettivo che, nel caso specifico, non é legata ad alcuna lesione od altera
oculare obiettivabile. F.to Il Primario Oculista Prof. Luigi Fornaro.

Per l'agente Scialpi Pietro il Prof. L. Fornaro si é così espresso: "Il Sig. S
Pietro accusa in OO fotofobia. Visitatolo, presenta nulla di obiettivabile i
carico degli annessi, segmento anteriore, mezzi diottrici e fondo OO. Visus r
10/10. N.B. La fotofobia accusata é un dato soggettivo, che nel caso in esame
legata ad alcuna lesione od alterazione oculare obiettivabile" F.to Prof. For

Per l'agente Fornaro Salvatore il Prof. A. San Martino si é così espresso: "I
Fornaro Salvatore presenta una spondiloartrosi (anchilopoietica con sacrali
ne della 5 L. bilaterale). La manifestazione riveste un carattere ingravesce
é suscettibile di peggioramento nel tempo. Il paziente ha eseguito indagine
grafica. Giudizio: esonero dai turni serale". F.to Prof. A. San Martino.

Per l'agente Picuno Cosimo il Prof. A. San Martino si é così espresso: "Il Si
no presenta moncone di amputazione gamba non gravabile con esuberanza di
li. Esonero turni serali". F.to Prof. A. San Martino.

Per l'agente Elia Giovan Battista il Prof. A. San Martino si é così espress
Elia Giovan Battista si é presentato, ma ha rifiutato di fare i Rx." F.to P
San Martino.

modificare
qualifica

Ospedale Civile della S.S. Annunziata

74100 Taranto

N. 3111 *Direz. Sanitaria*

Taranto, 6/4/1968

Risposta a nota n.

del

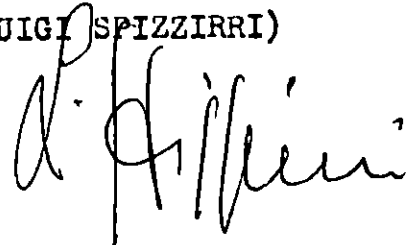
OGGETTO:

Per l'agente Manco Pietro il Prof. A. Marinosci si è così espresso: "Riferi storia a tipo di enterocolite cronica con periodiche riacutizzazioni. Si nosce pertanto la necessità del ricovero in ambiente specialistico (il pz è in attesa di ricovero nell'Istituto di Patologia Medica dell'Università Bari). Sulla base dei risultati degli esami che saranno eseguiti sarà possibile esprimere un giudizio sulle capacità lavorative del soggetto. Sin da ora tiene che il giudizio debba essere espresso, non da un singolo Sanitario, un Collegio Medico". F.to Prof. A. Marinosci.

Per l'agente Manco Vittorio il Prof. A. Marinosci si è così espresso: "Conc diagnostiche (limitatamente alla competenza internistica): Asma bronchiale gica. Si riconosce la necessità di una limitazione dell'attività lavorativa in senso della esclusione dai turni serali, almeno limitatamente ai periodi in cui si ha una riacutizzazione della sindrome asmatica (primavera ed autunno). Il paziente accusa inoltre un dolore al rachide lombare con rigidità di questo della colonna; il problema non è di competenza internistica, e pertanto pone la visita specialistica ortopedica". F.to Prof. A. Marinosci.

Si rende noto che i seguenti agenti: Valentini Antonio, De Vito, Pacciana Cosimo non si sono presentati alla visita medico-fiscale.

IL DIRETTORE SANITARIO
(DR. LUIGI SPIZZIRRI)





Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

DIREZIONE GENERALE

**SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO**

UFFICIO 3° SEZIONE 2

N. 137/89855

RACCOMANDATA R.R.

All. n. 1

Roma, 14 SET. 1968

VIALE DELL'AGRICOLTURA - EUR

Risposta alla lettera del

N°

Reparto

OGGETTO
Riconoscimento previdenziale art. 6
legge 28 marzo 1968, n. 376

Al. Sig. Sciolpi Pietro
Via Marconi, 241
Bari

Per poter prendere in esame la domanda di riconoscimento previdenziale presentata dalla S.V. a norma dell'art. 6 della legge 28 marzo 1968, n. 376, è necessario che la S.V. medesima:

- 1) invii fotocopia di un documento (libretto di lavoro, lettera di assunzione e di licenziamento, stato di servizio) dal quale risulti che la S.V. ha prestato la propria opera alle dipendenze:

dall
dell

dal
dal

al
al

- 2) restituisca l'unito modello E.T.02/P (E.T.36) debitamente compilato dall'Azienda presso la quale la S.V. presta attualmente servizio secondo le disposizioni impartite con la lettera-circolare n. 13.6910 del 18 giugno 1968 inviata a tutte le aziende esercenti pubblici servizi di trasporto. *con l'osservanza dei criteri in vigore per le proposte di pensionamento.*

I documenti sopraindicati dovranno pervenire a questo Istituto - Direzione Generale, Servizio Previdenza Marinara e Previdenza Adetti ai Pubblici Servizi di Trasporto, Ufficio III - 00144 Roma - EUR - non oltre il termine del 13. 4. 69 posto, a pena di decadenza dal 3° comma del citato art. 6 della legge 376, per la presentazione della domanda di riscatto e della relativa documentazione.

IL DIRETTORE GENERALE

/pl

Nella riga indicata Servizio Ufficio Sezione numero e data della presente

25/3/1968

N^o 10¹
N 62-0268 di Prot.

All'Agente Sig. SCIALPI Pietro
e.p.c. (*)

S E D E

Vi comunico che a decorrere dal 1° Febbraio c.a. Vi
verrà corrisposto l'assegno di autista anziano.

- (*) - ALL'UFFICIO AMM.VO
- AL REPARTO MOVIMENTO.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
[Signature]

c/v

E. N. P. I.

ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

109
SEDE DI TARANTO

109
74100

Taranto,

12 LUG. 1967

Via Diego Peluso, 117 - Tel. 26320

Prot. N.

954r

Spett.le

Direzione STAT

Taranto

SOL. 1000000000	
Pr.	N. 001476
13 LUG 67	
PRAT. OFF.	ERS. - SP. FATTURA

Visita oculistica

Si trasmette in allegato il referto oculistico dell'agente Scialpi Pietro.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

(Dott. Ing. G. ppe DE MARZO)

*Si mellasse
in turno spezzato*
Heur

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

di Taranto

Data 10/7/1967

~~Campione di~~ N.

del Sig. SCIALPI Pietro

per visita oculistica

inviato da S T A T

RISULTATO DELL'ESAME

Visus naturale: 1/10 OD OD = 10/10
corretto
1/10 OS OS = 10/10

Senso cromatico: normale

Diagnosi: Ipermetropia 00 di 4,50 diottrie

G.M. Idoneo al servizio con uso di occhiali correttivi con raccomandazione di evitare l'impiego dell'agente nelle ore che richiedono l'uso prolungato di luci artificiali per la facile astenopia causata dalla ipermetropia.

~~ANALISTA~~

L'OCULISTA

108

prot. n.° 120-I-67

17/4/1967

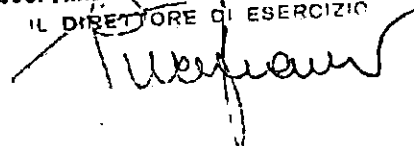
All'Agente Sig. SCIALPI Pietro

S E D E

Da una verifica effettuata per l'anno 1966 in ordine ai riposi usufruiti nello stesso anno, è risultato che avete goduto in più n° 1 riposi.

Pertanto dalle ferie del corrente anno verranno sottratte le suddette giornate.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

TELEFONI: Direzione - Deposito 34101 (3 linee)
Ufficio Abbonamenti 29983

CASELLA POSTALE N. 68 - C. C. I. A. N. 19107

PROT. N. _____
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. _____

Taranto, L-5-1966
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO: Qualifica dell'agente
Sergio J. Albano

ALL'UFFICIO PERSONALE
S E D E

Con la presente comunicazione si convalida la qualifica
di Artista 2. linea dell'agente in oggetto con decor-
renza 9-8-1961.....-

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Sergio ALBANESE)

[Signature]

PROT. N. 399/1165
(da citare nella risposta)

109

Taranto, 21 settembre 1965
Via Cesare Battisti, 68

Vs. rif. N.

OGGETTO:

Al Signor SCIALPI Pietro

S E D E

Vi comunichiamo che il Consiglio di Amministrazione, nella seduta consiliare del 18/9 u.s., ha accolto la Vostra domanda di ammissione a Socio della Cooperativa in base agli articoli 8-10- e II dell'atto modificativo dello statuto del 9/7/1965, omologato dal Tribunale di Taranto il 30/7/1965.-

E' inteso che dalle Vostre competenze, a partire dal corrente mese di Settembre, l'ufficio contabilità tratterà £. 1.000.= per la tassa d'iscrizione (una volta sola) e £. 5.000.= mensili, di cui £. 2.500.= per quota sociale e £. 2.500.= per sovrapprezzo, fino allo scomputo delle quote sociali per l'ammontare complessive di esse, come stabilito dall'art. 8 dello statuto sociale.-

Distinti saluti.-

Soc. Tramvie ed Autobus - Taranto
Coop. a Responsabilità Limitata
IL PRESIDENTE



P.S. - La seconda copia dev'essere restituita al Segretario del Consiglio di Amministrazione Signor SALVATI Antonio, per accettazione.-



ACG
1684
61
M
Taranto, li _____

Spett.le CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
DELLA S.T.A.T. = TARANTO
T A R A N T O

Io sottoscritto Seialfi Pietro dipendente
dal 13-12-952 chiedo di essere cortesemente ammesso a
socio di codesta Cooperativa a norma dello Statuto Sociale.-

All'uopo allego alla presente un assegno circolare di lire
1.000.= (mille) quale tassa di iscrizione.-

Con osservanza.

Mecolucci

Seialfi Pietro

109
T A R A N T O

T A R A N T O

S.T.A.T. = TARANTO

TRASPORTI URBANI

SI

Capolinea Deposito STAT.

65

giugno

30

I432

=

I

m.

SCIALPI

40

Pietro

autista

di Gregorio

Mazzini, 24I-TA.

Mentre scendeva dall'autobus scivolava
urtando la spalla sinistra contro lo spigolo del predellino mentre la gam-
ba urtava al suolo.-

Contusione emitorace SN e ginocchio SN.

no

no

no

no

DIECI

sig. SCHIAVONE Giuseppe - presso S.T.A.T. -

2/7/1965

SOC. TRAMVIE E AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Giuseppe Ferrante)

TARANTO

TARANTO

S.T.A.T.

2

luglio

65

-C.Battisti, 657

30/6/65

I

SCIALPI Pietro

Taranto

109
Provincia di **TARANTO**

Giuseppe Ferrante
Comune di **TARANTO**

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve riempire e rimettere alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta **S.T.A.T.** con sede in **C. Battisti, 657**

ha presentato al sottoscritto il giorno **3** del mese di **luglio** 19 **65** denuncia di un infortunio avvenuto il giorno **30/6/65** del mese di **19** nel Comune di **Taranto** e per il quale sono rimasti lesi N. **I** operai (nomi) **SCIALPI Pietro**

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



*Parte che l'Autorità di pubblica sicurezza deve staccare e rimettere
alla persona che presenta la denuncia*

Provincia di TarantoComune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve riempire e rimettere alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta S.T.A.T.con sede in Tarantoha presentato al sottoscritto il giorno 28 del mese di sett. bre 19 64 denuncia di un infortunio avvenuto il giorno 22/9/64 del mese di = 19 = nel Comune di Taranto e per il quale sono rimastilesi N. I operai (nomi) SCIALPI Pietro.

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



26/9/64

*Parte che l'Autorità di pubblica sicurezza deve staccare e rimettere
alla persona che presenta la denuncia*

S.T.A.T. = TARANTO
Via Cesare Battisti, 657
TRASPORTI URBANI

SCIALPI
di Gregorio
Taranto

Pietro
di MERCEDE SGOBBA
30/8/1925

CAPUTO Raffaella

2

13/12/1952

65

autista

Taranto

Mazzini, 241

no

22/9/1964

8.30

22/9/1964

8.30

22/9/1964

8.40

tramite l'infortunato

Taranto

Faro S.Vito

: Nel mentre scendeva
dalla porta posteriore, al capolinea Faro, scivolava, urtando il fianco
sinistro contro lo spigolo della stessa.

sig. DI MAURO Giovanni - bigliettaio S.T.A.T. -

si

si

18 Luglio 1963

109

All'Agente SCIALPI Pietro

S E D E

e,p.c. (1)

Mi riferisco alla Vs/ del 9 luglio u.s. per comunicarVi che a decorrere dal giorno 12 c.m. Vi concedo altri due mesi di aspettativa per motivi privati.-

IL DIRETTORE di ESERCIZIO

(Giuseppe FERRANTE)

(1) All'Ufficio Movimento

All'Ufficio Amministrativo

S E D E



18 Luglio 1963

All'Agente SCIALPI Pietro

S E D E

e.p.c. (1)

Mi riferisco alla Vs/ del 9 luglio u.s. per comunicarVi che a decorrere dal giorno 12 c.m. Vi concedo altri due mesi di aspettativa per motivi privati.-

IL DIRETTORE di ESERCIZIO
(Giuseppe FERRANTE)

- (1) All'Ufficio Movimento
All'Ufficio Amministrativo

S E D E

Coranto 9-7-63 -

Al Sig. Direttore della S.T.A.T. Coranto

Lo scrivente Scialpi Pietro avanza nuova
cortese domanda a Vostra signoria perché

Voglia concedergli ancora mesi due di

aspettativa per motivi privati a decorrere

dal 12-7-63 -

Certo di tanto ottenere con deferenza
si sottoscrive.

Scialpi Pietro

Sig. Mone

Ch.

14 maggio 1963

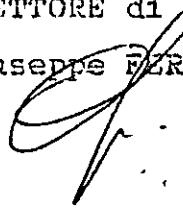
e,p.c. All'Agente SCIALPI Pietro
" All'Ufficio Amministrativo
All'Ufficio Movimento

S E D E

Mi riferisco alla Vs/ del 13 maggio u.s. per comunicarvi che con decorrenza dall'11 maggio c.m. vi sono stati concessi n.2 mesi di aspettativa per motivi privati.

Distinti saluti.-

IL DIRETTORE di ESERCIZIO
(Giuseppe FERRANTE)

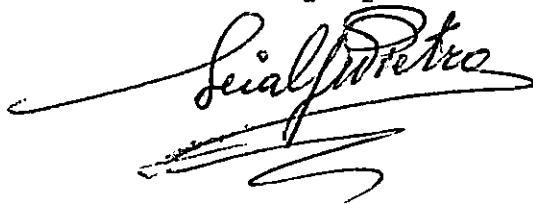


Taranto 13 Maggio 1963

Spett. Sig. Direttore

Prego voler concedermi due mesi di aspettativa per
motivi personali in decorrenza dal giorno 11 Maggio 63
ringrazio anticipatamente distinti saluti

Scialpi Pietro

A handwritten signature in black ink, reading "Scialpi Pietro". The signature is written in a cursive style with a long horizontal stroke extending to the left and a smaller flourish below the name.

3 Febbraio 1961

Al Sig. SCIALPI Pietro

e p.c. All'Ufficio Personale

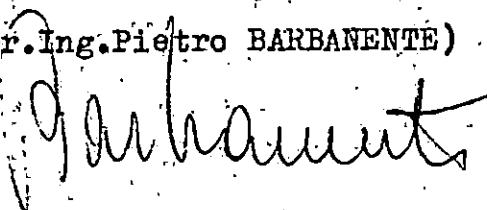
All'Ufficio Movimento

S E D E

Con riferimento alla Vostra del 19/1/61, Vi comunichiamo che, ai sensi dell'Art. 18 dell'Allegato A al R.D. 8/1/931 n. 148, a far tempo dal 6 c.m., passerete al reparto movimento con la qualifica di ff. autista di linea.-

Distinti saluti.

IL DIRETTORE d'ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



*Parte che l'Autorità di pubblica sicurezza deve staccare e rimettere
alla persona che presenta la denuncia*

Provincia di PaComune di Te

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve riempire e rimettere alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta

Antebis

con sede in

Teha presentato al sottoscritto il giorno 21 del mese di

19

denuncia di un infortunio avvenuto il giorno

del mese di

19

nel Comune di

e per il quale sono rimasti

lesi N.

23

operai (nomi)

1

ScarpScarp

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Il Commissario

*Parte che l'Autorità di pubblica sicurezza deve staccare e rimettere
alla persona che presenta la denuncia.*

Provincia di

Comune di TA

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve riempire e rimettere alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta con sede in

ha presentato al sottoscritto il giorno 19 del mese di 5 1961 denuncia di un infortunio avvenuto il giorno14 del mese di 5 1961 nel Comune di TA e per il quale sono rimastilesi N. 1 operai (nomi) Scatena

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

L. Scatena
IL COMMISSARIO DI P.S.

Vk

25 Luglio 1959

Sig. SCIALPI PIETRO

T A R A N T O

Vi comunico che con la data del 1° luglio c.a. siete passato da operaio di 2^a classe ad operaio di 1^a classe.-

Distinti saluti.-

IL REGGENTE LA DIREZIONE DI
ESERCIZIO

E. Ferrari



Provincia di TarantoComune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve riempire e rimettere alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta Soc. Trans. Mob. 7 B con sede in Tarantoha presentato al sottoscritto il giorno 8 del mese di 8 19 07 denuncia di un infortunio avvenuto il giornodel mese di 19 nel Comune di Taranto e per il quale sono rimastilesi N. 1 operai (nomi) Scarpa F. L. e L. Enjoni

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



*Parte che l'Autorità di pubblica sicurezza deve staccare e rimettere
alla persona che presenta la denuncia*

IO SOTTOSCRITTO *Scialpi Pietro* .DICHIARO DI AVER RICEVUTO
IL LIBRETTO PERSONALE N° . . *96/23* . . .CON ACCREDITATE N° *1* TESSERE

Taranto 30/9/56

Scialpi Pietro . . .



y. 3

SERVIZIO SANITARIO

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ SCIALPI Pietro di Gregorio
di anni 29 proposto a ⁽²⁾ autista
ha statura m. 1,70; perimetro toracico cm. _____; ed è ⁽³⁾ _____

presenta deficienza visiva

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva { ad occhio nudo 5/10 5/10
a rifrazione corretta _____

Stato di rifrazione

Campo visivo Normale

Senso Cromatico..... Normale

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dal sinistro a m. 8
 » la voce di conversazione » » a m. = » » a m. =

In conseguenza si giudica che **NON E'**⁽⁴⁾ idoneo a. posto cui è destinato.
a continuare il suo servizio.

A Taranto 10 agosto 1954.

{5}

(5)



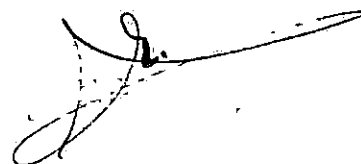
(5) L'Ispettore Principale
(Dott. Decio De Paolis)

- (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, scevro 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.

14 settembre 1954

Avendo con buon esito superato il periodo di prova
Vi comunichiamo che con decorrenza 1° settembre c.a. siete
stato iscritto ai Fondi Speciali di Previdenza Sociale - ROMA.

IL REGG. TE LA DIREZ. DI ESERCIZIO
(Gaita Clemente)

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Gaita Clemente', written in a cursive style with a long horizontal stroke extending to the right.

Sig. SCIALPI PIETRO
T A R A N T O

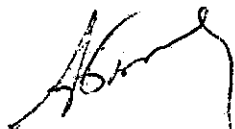
10 luglio 1941

Si riferisce alla domanda del Voi pervenuta
a questo ufficio per l'eventuale nomina in qualità
di assistente, l'invito a presentarsi al nostro ufficio
in via Roma 12 il giorno 2 p.m. alle ore 10.00 per
compilare una prova scritta e una prova orale di studio.

La legge di Stato sopra citata, in vigore,
e suo regolamento, sono stati pubblicati negli
ordini, e sono stati pubblicati nella Gazzetta Ufficiale
del Regno (Gazzetta Ufficiale del Regno) numero 171
del 1937, e si raccomanda la qualità di personale qualificato
per un periodo esecuzionale di mesi due.

Leale deve la qualità di quello di questa lista
di persone che hanno lavorato in servizio al governo
della Repubblica.

Il Direttore
(Firma)



La suddetta assunzione è subordinata al riconoscimento, da
parte del medico di fiducia dell'Azienda, dell'idoneità
fisica necessaria per l'adempimento delle funzioni relati-
ve alla qualifica di assistente.

Sig.

SCIALPI PIFERO
T A R A N T O

25 luglio 1952

Con riferimento alla domanda da Voi avanzata a questa

Pietro Scialpi

12 gennaio 1954

Abbiamo il piacere di comunicarVi che a far tempo dal 1° gennaio corrente anno siete stato promosso operaio di 2°.

Il trattamento economico è quello riservato alla categoria dalle vigenti disposizioni di legge e contratti collettivi. =

Sicuri che la promozione Vi servirà di sprone ad operare sempre meglio, Vi saluto distintamente. =

IL REGG.te LA DIREZ. DI ESERC.
(Gaita Clemente)

Gaita

Sig. SCIALPI PIETRO

T A R A N T O

I. N. A. C. M.

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Sez. Territoriale di

TALLONCINO PER L'AZIENDA

(da recapitarsi all'azienda a cura dell'assistito)

1
L'ASSISTITO

cognome

data

nome

paternità

2
è incapace al lavoro dal

3
Può riprendere il lavoro con il giorno

FIRMA DEL MEDICO CURANTE

10 Dicembre 1952

Sig. SCIALPI PIETRO di Gregorio

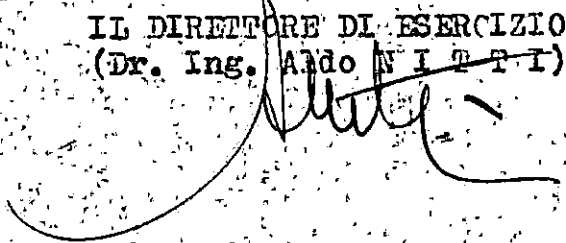
T a r a n t o

Vi comunico che la Vs/ domanda di assunzione è stata accolta.=

Pertanto dovrete prestare servizio presso questa Azienda con la qualifica di manovale pulitore in sostituzione di altro ammalato e sino a quando questi (Ragno Antonio), riprenderà servizio.=

Vogliate perciò, munito dei prescritti documenti, presentarvi in Direzione entro e non oltre il 14 corr.=

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Aldo NITTI)



*Scialpi Pietro
manovale pulitore*

9 LUGLIO 1953

S I C E R T I F I C A

che il sig.:

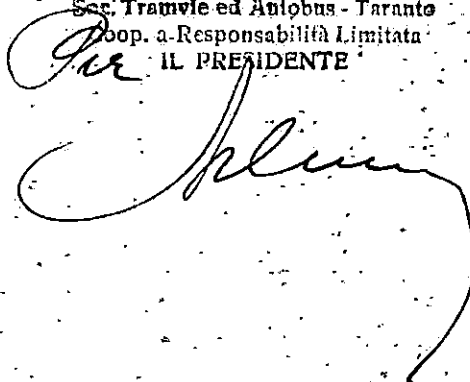
SCIALPI Pietro di Gregorio

ha prestato servizio presso questa Azienda dal 13 dicembre 1952 a tutto il 2 maggio 1953.=

Dal 3 maggio c.a. a tutt'oggi è ammalato.=

Si rilascia il presente in carta libera per gli usi consentiti di Legge.=

Soc. Tramvie ed Autobus - Taranto
Coop. a Responsabilità Limitata
IL PRESIDENTE



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione di

Ufficio di Collocamento di

N. 56

Alla Ditta

J. T. A. T.

All' I. N. P. S. / Sede di

Con riferimento alla richiesta

numerica
nominativa

n.

del

26.10.53

195 si rilascia il presente CERTIFICATO di AVVIAMENTO
AL LAVORO per i sottototati lavoratori:

N. Iscriz.	Cognome e Nome	Paternità	N. libretto lavoro	Qualifica	Titoli preferenziali
17720	Leali	Pietro di	Gregorio	456	Autista

alle condizioni

Reg. Contr. No.

74 n. 31.10. 1953



La Ditta è tenuta a comunicare subito all'Ufficio di Collocamento i motivi della
eventuale mancata assunzione di tutti o di una parte dei lavoratori

N. 56

All' Ufficio di Collocamento di

Si conferma che l'assunzione dei lavoratori di cui ai numeri

è avvenuta a datare dal 195 alle condizioni previste

dalle vigenti disposizioni.

n.

195

LA DITTA

Da staccare ed in-
viare all'Ufficio di
Collocamento.

Dott. MARIO AMODIO

Medico Chirurgo

TARANTO

Via Giovinazzi, 93 - Telef. 2643

30. 7. 53

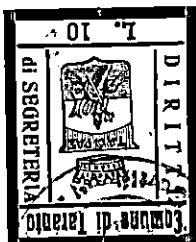
Scialpi Pietro d.
Gregorio e allievo
da pleurite esudativa
findata in via di guarigione.
Pertanto non può
lavorare ancora.
Ha bisogno almeno
di 20 giorni di
riposo assoluto a
partire da oggi.
Il medico

Arrolamento cent.

N. del Reg. *70442*



COMUNE DI TARANTO



UFFICIO CERTIFICATI

Certificato di Cittadinanza Italiana

IL SINDACO

Visto l'art. 52 N. 15 della legge Comunale e Provinciale (T. U. 3-3-934 N. 383);

Visti gli atti d'ufficio e sulle informazioni assunte:

CERTIFICA

che

Scialpi Pietro

di

Figliuolo

e di

Sgobbo Mercedes

nati

a *Taranto*

il *30. 8. 1925*

qui residente dal

la nascita

è cittadino italiano

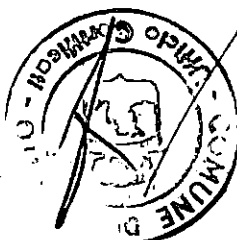
Si rilascia il presente ad uso *libero*

Taranto, il *28 OTT. 1953*

194

IL REDATTORE

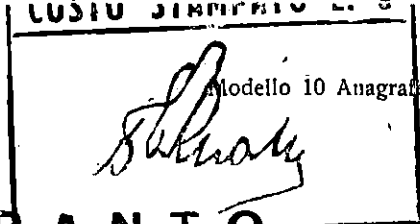
[Signature]



IL SINDACO

[Signature]

30c
15
Prezzo dello stampato L. 5



COMUNE DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

IL SINDACO

sulle risultanze del Registro di Popolazione

CERTIFICA

che il Sig.

Lialpi Pietro

di

Preporio

e di

Spobba Mercedes

nato a

Taranto

il

30 - 8 - 1915

è qui residente. *marito*

Si rilascia il présente certificato in carta libera ed esente da bollo da servire ad uso

Taranto, li

28 - 10 - 1953

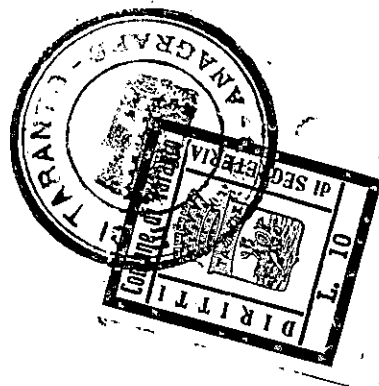
L'impiegato, Redattore

[Signature]



IL SINDACO

[Signature]



Lire 5



All' Ill. mo Signor
Procuratore presso il Tribunale
TARANTO

30693 **MUNICIPIO DI TARANTO** 19

UFFICIO CENTRALE DELLO STATO CIVILE

Richiesta di Certificato Penale

Al nome di (Cognome e Nome)

Scialoja Pietro

(di o fu)

Gregorio

(di o fu)

Agobba Mercedes

nat il

30.8.

19*22* in

Taranto

Circondario (o Stato) di

Taranto

si richiede il certificato (generale, penale e di capacità civile)

per (motivo della richiesta)

lavoro

Taranto,

11 dicembre

195*2*

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO

TRIBUNALE DI TARANTO

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale, al nome dell'individuo suindicato, risulta

NULLA

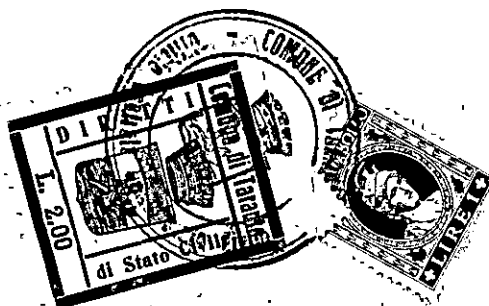
11 DIC. 1952

TARANTO

IL SEGRETARIO



Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicare per ciascuna: 1. la data; 2. il Magistrato che ha pronunciato e la sua pronuncia; 3. il dispositivo o il provvedimento; 4. per le decisioni penali il titolo del reato con le circostanze aggravanti e diminuanti e indicando se tentato o mancato e se continuato; 5. gli articoli di legge applicati ovvero NULLA



VISTO

Per la legalizzazione della firma
del Segretario Sig. Disconti Umberto

Taranto, H 11 DIC. 1952



IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
IL SOST. PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
(La Bua Nicolò)

La Bua Nicolò

SCUOLA MEDIA STATALE G. MARCONI
TARANTO - Via Minniti, 5

SI CERTIFICA

che i Sig. SCIALPI Pietro Vittorio

nat^o a TARANTO Prov. il 30.8/1925

ha conseguito nell'anno scolastico 1974 - 1975 presso questa Scuola la

Licenza di Scuola Media

riportando il seguente giudizio complessivo ⁽¹⁾

" SUFFICIENTE "

Prova di Latino ⁽¹⁾ ===
(FACOLTATIVA)

Lingua straniera " TEDESCO "

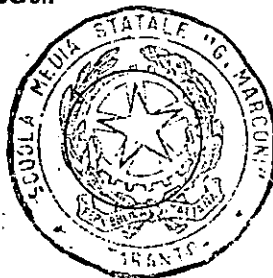
Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato per uso
lavoro.

Taranto, li 2 Luglio 1975

N. 289 reg. certificati.

IL SEGRETARIO

(Maurizio Raschellà)



IL PRESIDE

(Prof. Cataldo Morelli)

(1) ottimo - distinto - buono - sufficiente.



SCUOLA MEDIA STATALE "G. MARCONI,,

Via Minniti, 5

74100 TARANTO

Tel. 27.568

N. di protocollo

li 19

Risposta al foglio N.

del

Al

Allegati N.

OGGETTO:

Certificato n° 11

Visti gli atti di ufficio
si c e r t i f i c a

che il Sig. SCIALPI Pietro nato a Taranto il
30.8.1925 ha presentato domanda di partecipa-
zione agli esami di licenza media che avranno
luogo in questa scuola dal 19-6-1975 al 27-6-
1975.-

Taranto, 10 giugno 1975

IL SEGRETARIO

(Maurizio Raschella)



IL PRESIDE

(Prof. Eataldo Morelli)

Data 28.11.1974

SEDE di TARANTO GEST. IND. D.D. INFORTUNI N. D/ 9045 ANNO 1971

AMAT-

OGGETTO: Costituzione, variazione e cessazione di rendita per inabilità permanente.

Rendita per INF N. 18273 del 11/1/71
X.M.P.

SCIALPI/ESTRO	AMAT-7A
V. C. MAZZI	-5.0TT.1974
74100 TARANTO	TARANTO

Si comunica che si è dato corso, per effetto delle disposizioni contenute nel Testo Unico approvato con DPR 30-6-1965 n. 1124, al provvedimento di cui al punto 3 della presente lettera.

- 1 - Costituzione della rendita in Suo favore, sulla base del grado di inabilità permanente valutato a seguito degli accertamenti medici esperiti pari a L. per ogni mille lire di retribuzione prevista dalla Tabella allegato n. 7 al Testo Unico citato.
- 2 - Ai sensi degli artt. 80-132-212 del DPR. suddetto, dal viene a cessare la precedente rendita n. D/ Sede Gestione
- 3 - Aggiornamento della rendita di cui all'oggetto, per il motivo indicato al n. 13 dell'elenco a tergo riportato.

PROSPETTO LIQUIDAZIONE RENDITA DI INABILITÀ

Decorrenza	Retr. origin.	E/C	Retr. assunt. liquid. rend.	Percentuale di inabil.	Aliquota	N.O.	Rend. base annua	Importo ann. Quote integr.	A.P.C.	Tot. rendita annua lorda	Importo rata (a)	Rat.
1/ 9/73	4780344	E	1740000	14	71	1	123540	6177		129717	21620	BI

Saldo al 01/10/74
A favore Redd.rio
A favore INAIL
24300

Acconti pagati
Importo
Decorrenza

Netto al 01/10/74
A favore Redd.rio (b)
A favore INAIL (c)
24300

PROSPETTO QUOTE INTEGRATIVE

N° ordin.	COGNOME e NOME	GRADO parentela	DATA nascita	Studente M/U	Inabile	DATA cessazione	DATA ripristino
1	CAPUTI/RAFFAELA	NOGLIE	3/ 3/29				

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE

V. Avvertenze a tergo.

NOTE (a) - L'importo della rata, a norma della legge 16 giugno 1960, n. 614, è al lordo del contributo a favore dell'ANMIL (L. 50 mensili).

(b) - Il pagamento della somma risultante a Suo credito verrà effettuato insieme alla rata di rendita in corso.

(c) - La somma risultante a Suo debito verrà recuperata mediante ritenuta da effettuarsi sulle rate di rendita, nella misura di L. fino alla rata del mese di , salvo regolazioni particolari.

N.B. Si avverte che: 1 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'industria, la legge fissa come limiti massimo e minimo di retribuzione annua per la liquidazione della rendita, rispettivamente gli importi di L. 1245000 e di L. 630000. Per effetto del D.M. 13-11-71 pubblicato sulla G.U. n. 325 del 21-12-71 detti limiti sono elevati rispettivamente a L. 1740000 e L. 940000.

2 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'agricoltura, la retribuzione annua di legge è di L. per lavoratori di età inferiore ai 16 anni e di L. per gli altri. Per effetto del D.M. pubblicato sulla G.U. n. del , la retribuzione ammonta rispettivamente a L.

MOTIVI DEL PROVVEDIMENTO

- | | | |
|------|--|---|
| 1 - | corresponsione quota integrativa per nascita figlio. | |
| 2 - | » | » matrimonio contratto successivamente alla data di infortunio o di manifestazione della malattia professionale. |
| 3 - | » | » accertato stato di inabilità del figlio indicato nel «Prospetto quote integrative». |
| 4 - | » | » figlio studente di scuola media. |
| 5 - | » | » figlio studente universitario. |
| 6 - | cessazione | » morte del familiare. |
| 7 - | » | » raggiungimento del 18° anno di età del figlio. |
| 8 - | » | » raggiungimento del 21° anno di età del figlio studente di scuola media. |
| 9 - | » | » raggiungimento del 26° anno di età del figlio studente universitario. |
| 10 - | » | » interruzione o termine studi del figlio. |
| 11 - | » | » cessazione stato di vivenza a carico del figlio. |
| 12 - | » | » recupero dell'attitudine al lavoro del figlio già inabile. |
| 13 - | aumento | » peggioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione. |
| 14 - | riduzione | » miglioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione. |
| 15 - | integrazione | » liquidazione assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.). |
| 16 - | variazione | » revoca assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.). |
| 17 - | » | » sospensione dell'assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.) a norma dell'art. 76 o 218 T.U. |

A V V E R T E N Z E

— Ogni cambiamento di indirizzo ed ogni eventuale variazione del numero dei componenti il nucleo familiare a carico dovranno essere subito comunicati alla Sede cui a suo tempo è stato denunciato l'infortunio o la malattia professionale.

— Se il reddituario ha moglie e figli per i quali sono corrisposte quote integrative della rendita, entro il mese di di ogni anno, egli dovrà far pervenire i certificati di esistenza in vita di tali congiunti o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

Inoltre, per ogni figlio studente di età superiore agli anni 18, il reddituario dovrà presentare, entro il mese di novembre di ciascun anno:

1. - certificato di frequenza dell'Istituto di istruzione ovvero del corso universitario;
2. - attestato dell'I.N.P.S. o del datore di lavoro, comprovante la corresponsione degli assegni familiari o delle quote aggiuntive di famiglia ovvero atto notorio, o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, da cui risulti che il figlio è a carico del genitore e non svolge lavoro retribuito.

In mancanza dei suindicati documenti sarà sospeso il pagamento della rispettiva quota integrativa della rendita.

— Ai sensi degli articoli 83, 137 o 146 del Testo Unico emanato con D. P. R. 30 giugno 1965, n. 1124, la misura della rendita di inabilità può essere riveduta, su domanda del titolare della rendita o per disposizione dell'Istituto assicuratore, in caso di diminuzione o di aumento dell'attitudine al lavoro ed in genere in seguito a modificazioni delle condizioni fisiche del titolare della rendita, purché, quando si tratti di peggioramento, questo sia derivato dall'infortunio o dalla malattia professionale che ha dato luogo alla liquidazione della rendita. La rendita può anche essere soppressa nel caso di recupero dell'attitudine al lavoro nei limiti del minimo indennizzabile.

La domanda di revisione deve essere presentata all'Istituto assicuratore o deve essere corredata da un certificato medico dal quale risulti che si è verificato un aggravamento nelle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale e risulti anche la nuova misura di riduzione dell'attitudine al lavoro.

L'Istituto assicuratore, entro novanta giorni dalla ricezione della domanda, deve pronunciarsi in ordine alla domanda medesima.

Il titolare della rendita non può rifiutarsi di sottostare alle visite di controllo che siano disposte, ai fini dei citati articoli, dall'Istituto assicuratore. In caso di rifiuto l'Istituto assicuratore può disporre la sospensione del pagamento di tutta la rendita o di parte di essa.

Nei primi quattro anni dalla data di costituzione della rendita di inabilità per infortunio la prima revisione può essere richiesta o disposta solo dopo trascorso un anno dalla data dell'infortunio e almeno sei mesi da quella della costituzione della rendita; ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore di un anno dalla precedente.

Trascorso il quarto anno dalla data di costituzione della rendita, la revisione può essere richiesta o disposta solo due volte, la prima alla fine di un triennio e la seconda alla fine del successivo triennio.

In caso di revisione la misura della rendita di inabilità viene stabilita in base alle tabelle in vigore al momento della revisione stessa.

La prima revisione della misura della rendita di inabilità da malattia professionale può essere richiesta o disposta dopo che siano trascorsi sei mesi dalla data di cessazione del periodo di inabilità temporanea, ovvero, qualora non sussista tale inabilità, dopo che sia trascorso un anno dalla data di manifestazione della malattia professionale. Ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore ad un anno dalla precedente, mentre l'ultima può aver luogo soltanto per modificazioni avvenute entro il termine di quindici anni dalla costituzione della rendita.

La relativa domanda dev'essere proposta, a pena di decadenza, non oltre un anno dalla scadenza del termine di quindici anni di cui al comma precedente.

Per le rendite di inabilità da silicosi o da asbestosi le revisioni possono essere richieste o disposte anche oltre il termine di quindici anni previsto per le altre malattie professionali.

— Nella controversia in sede amministrativa per il conseguimento delle prestazioni, l'assicurato potrà farsi rappresentare da uno degli istituti di patronato e di assistenza sociale disciplinati dal D. L. 29 luglio 1947, n. 804.

REPUBBLICA ITALIANA

MARINA MILITARE

CORPO DEGLI EQUIPAGGI DELLA MARINA MILITARE

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (1) Dp.n° 3102606 del 21/4/947 di Mq.Roma

Si rilascia il presente foglio di congedo illimitato a 11a R.N.I.

SCIALPI Pietro iscritto al N. 46266 della matricola militare,
appartenente alla leva chiamata nell'anno 1945

Taranto, addì 16 Dicembre 1953

In caso di richiamo alle armi deve rispondere con la classe di leva 1925

Visto al Compartimento Marittimo

TARANTO

IL COMANDANTE DEL PORTO
T. COLONNELLO DI PORTO
COMANDANTE

G. Colita

Firma del militare

IL CAPO SEZIONE LEVA E MOB.

CAPITANO DI PORTO

DAVIDE MARTELLOTTA

Marcello



(1) Indicare se per termine di ferma o di rafferma, od esonero dal S. A. P. perchè collocato a riposo o altri motivi.

Stato Civile	Figlio di <u>Gregorio</u> <u>Mercede</u>		e di <u>SGOBBA</u> <u>30/8/1925</u> nato il a <u>Taranto</u> circondario di <u>Taranto</u>			
Contrassegni personali	Statura m. <u>1, 69</u> Colorito <u>roseo</u> Capelli: colore <u>castani</u> forma <u>ond.</u> Dentatura <u>sana</u> Occhi <u>cast.</u> Segni particolari <u>//</u>					
Specia'ità del Corpo Grado d'istruzione	Se sa { leggere <u>si</u> scrivere <u>si</u>					
Arruo'lamento e variazioni di congedamento	Arruolato ⁽¹⁾ di <u>leva</u> in prima categoria, addì, <u>20/8/43</u> Non avviato alle armi perché eccedente ai bisogni della Marina M.e perciò considerato in congedo illimitato. (Dp.n° <u>3102606</u> del <u>21/4/47</u> di Mq. Roma)					
Compartimento marittimo a cui è assegnato o aggregato	<u>T A R A N T O</u>					
Intervento alle chiamate per causa di guerra o per istruzione od altro.	Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il <u>=====</u> <u>=====</u> Rinvio in congedo illimitato il <u>=====</u>  IL CAPO SEZIONE LEVA E MOB. CAPITANO DI PORTO (L. S.) <u>(David MARTELLONIA)</u> Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il <u>=====</u> Rinvio in congedo illimitato il <u>=====</u> IL <u>=====</u> (L. S.) <u>=====</u>					
Campagne, ferite, azioni di merite e decorazioni						
Navigazione	IN PACE			IN GUERRA		
	ANNI	MESI	GIORNI	ANNI	MESI	GIORNI
	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>

(1) Di leva o volontario.

FOGLIO DI VIA IN OCCASIONE DI RICHIAMO SOTTO LE ARMI

*Il titolare del presente si reca sotto le armi a
ove dovrà giungere il tenendo il seguente itinerario:*

*Ha ricevuto per indennità di viaggio L. ed è stato provveduto di
N. richieste di trasporto per
....., addì*

FIRMA

Spazio riservato per le iscrizioni relative al viaggio di ritorno e per le altre successive chiamate

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO ILLIMITATO

NORME GENERALI

OBBLIGO DI SERVIZIO MILITARE

1. — I Sottufficiali ed i S. Capi e comuni in congedo illimitato od in pensione sono iscritti nei ruoli della forza in congedo del C. E. M. M. ed hanno obblighi di servizio Militare Marittimo:

a) *Sottufficiali provvisori di pensione vitalizia o di impiego civile di Stato:* fino al compimento del 65° anno di età.

b) *Sottufficiali sia volontari che di leva in congedo:* fino al compimento del 55° anno di età.

c) *S. Capi e Comuni sia volontari che di leva in congedo:* fino al 31 dicembre dell'anno in cui compiono il 39° anno di età, dopo di che vengono trasferiti di autorità nei ruoli della forza in congedo dell'Esercito italiano per seguire la sorte della loro classe di nascita.

Il militare in congedo illimitato deve serbare una condotta patriottica e dignitosa per non rendersi indegno di rivestire l'onorata divisa.

Deve per ciò che riguarda i suoi obblighi militari, obbedienza a qualunque ordine gli pervenga dall'Autorità militare, di porto o dal Sindaco.

I Sottufficiali pensionati o che occupino un impiego presso le Amministrazioni governative, provinciali, comunali o degli Enti autarchici hanno l'obbligo di possedere, fino al 7° anno incluso dalla data di congedamento, la piccola divisa di panno (invernale) per poterla indossare in caso di richiamo alle armi.

2. — Se durante il congedo illimitato, per malattia o per sopraggiunta imperfezione fisica, il congedato si dovesse ritenere temporaneamente o definitivamente inabile al servizio militare, dovrà darne comunicazione all'Autorità del luogo (Capitaneria, Ufficio o Delegazione di porto, Comando di Carabinieri o Sindaco per la temporanea esenzione dai richiami o per essere riformato).

Tale comunicazione potrà essere fatta anche a mezzo di una delle cartoline in esenzione di tassa, direttamente alla Capitaneria di ascrizione, allegate a pag. 41 del libretto personale.

3. — Il militare in congedo, per ottenere duplicati di dichiarazione di congedo o estratti matricolari, dovrà rivolgersi alla Capitaneria di porto di ascrizione, sottostando al pagamento delle relative tasse di bollo.

4. — Il congedato dovrà custodire con cura il foglio di congedo illimitato ed esibirlo ogni qualvolta ne venga richiesto dalle Autorità militari o civili o dagli Agenti della forza pubblica.

Alle domande d'impiego dovrà preferibilmente unire una copia del foglio di congedo anziché valersi dell'originale, perchè di questo non potrà essere rilasciato dalla Direzione Generale del C. E. M. M. che un solo duplicato.

OBBLIGO DI PRESENTARSI ALLE AUTORITA' E DI DENUNCIARE OGNI CAMBIAMENTO DI RESIDENZA

5. — Ogni congedato, entro i primi otto giorni dell'arrivo nel paese di sua residenza, deve presentarsi all'Autorità di porto, se esiste (Capitaneria, Ufficio o Delegazione), o in mancanza di questa all'Autorità comunale per far vistare sul presente libretto la dichiarazione di congedo e dare il suo esatto recapito.

6. — Il militare in congedo che cambia residenza è obbligato, pena forte ammenda (che va da L. 100 a L. 300 per i S. Capi e Comuni e da L. 200 a L. 600 per i sottufficiali) di notificare alla Capitaneria di ascrizione i cambiamenti della propria residenza.

La notificazione di cui sopra deve esser fatta direttamente o per mezzo di persona da loro delegata, non più tardi di 15 giorni dall'avvenuto trasferimento per tramite dell'Autorità portuaria del luogo od, in mancanza di essa, dal Sindaco del Comune, che si abbandona, ovvero di quello in cui il militare ha trasferito la sua residenza, esibendo il libretto personale per l'apposizione della seguente dichiarazione:

«Ha dichiarato di aver trasferito la sua residenza da a addì

A coloro che manchino del libretto personale le Autorità di cui sopra rilasceranno analoga dichiarazione sul foglio di congedo ovvero sul foglio a parte.

Il militare in congedo, potrà però comunicare direttamente alla Capitaneria di ascrizione, il cambiamento di residenza, a mezzo di una delle cartoline in esenzione di tassa allegate a pag. 41 del libretto personale.

ESPATRIO — IMBARCO SU NAVI DI BANDIERA ESTERA

7. — Il congedato è libero di espatriare. L'Autorità che soprintende all'espatrio degli emigranti notifica alla Capitaneria di porto competente le generalità ed il luogo dove il congedato è diretto.

8. — Il congedato che intende imbarcare su navi di bandiera estera, deve, a norma delle vigenti leggi, ottenere apposito nulla osta della durata di due anni, che, per delegazione del Ministero della Marina, verrà rilasciato dall'Autorità portuaria del Compartimento presso il quale è iscritto.

Quando il congedato si trovi già all'estero, il nulla osta per l'imbarco su navi estere sarà rilasciato dall'Autorità Consolare di sua residenza o del luogo d'imbarco, oppure da quella del paese più prossimo ove esiste rappresentanza consolare nazionale.

Nella domanda scritta, o verbale, che il congedato dovrà presentare, indicherà a qual Compartimento Marittimo appartenga, affinché l'Autorità consolare possa fare la relativa notifica al Comandante del porto competente entro 15 giorni dalla data di rilascio dei documenti predetti.

9. — Il congedato, che chiede il nulla osta per l'imbarco su navi di bandiera estera deve indicare all'Autorità competente a rilasciare tali documenti, come è detto al paragrafo precedente, di domicilio, residenza o recapito della famiglia.

10. — Il congedato, arrivato in paese estero, deve presentarsi all'Autorità Consolare del Governo Italiano per comunicare le indicazioni relative alla sua residenza, e, occorrendo, per richiedere la rinnovazione del permesso d'imbarco su navi estere.

Ove nella località di sbarco non esista rappresentante consolare nazionale, il congedato è tenuto a fornire le suddette indicazioni o direttamente alla Capitaneria di porto alla quale è iscritto, oppure al rappresentante del governo italiano nel paese più prossimo a quella di residenza.

11. — Alle prime ed alle successive scadenze del permesso d'imbarco su navi di bandiera estera, il congedato, che, trovandosi all'estero, voglia imbarcare, oppure continuare l'imbarco su navi di

bandiera estera, deve informare l'Autorità consolare del luogo, e, in mancanza di essa, quella della località più prossima alla sua residenza.

Quando nel paese estero non esiste Autorità consolare nazionale, il congedato deve informare direttamente di ciò il Comandante del porto del Compartimento al quale è iscritto.

12. — Il congedato che, dopo ottenuto il permesso d'imbarco su nave di bandiera estera, rinuncia comunque a valersene, è tenuto, entro sei mesi dalla data di emissione di tale documento ad informare l'Autorità dalla quale gli fu rilasciato.

13. — Il nulla osta d'imbarco su nave di bandiera estera, nonchè la domanda relativa, sono esenti di bollo di diritto di cancelleria, tanto all'atto della prima emissione, quando per le successive rinnovazioni.

14. — Il congedato che rientra in patria per rimanervi, è tenuto a presentarsi all'Autorità portuaria del luogo, od al Sindaco, come è detto al paragrafo n. 5.

15. — Il militare in congedo, potrà comunicare direttamente alla Capitaneria di ascrizione, a mezzo di una delle cartoline in esenzione di tassa (allegate a pag. 41 del libretto personale) la data di imbarco su navi estere o quella di espatrio.

DOVERI IN CASO DI RICHIAMO ALLE ARMI

16. — I militari del Corpo Equipaggi Marittimi in congedo illimitato possono essere richiamati sotto le armi in totalità o per compartimenti ovvero per classi o per contingenti di classi, come pure per semplici specialità di più classi tanto per rassegna quanto per istruzione loro o per mobilitazione od eventualità, quando il Governo lo giudichi opportuno.

Le chiamate di rassegna, ordinate a scopo di controllo, avranno luogo normalmente di giorno di domenica.

I congedati chiamati per rassegna si presenteranno all'Autorità di porto se esiste nella località, o al Sindaco del Comune di loro residenza. Essi saranno rilasciati in congedo lo stesso giorno di presentazione e non avranno diritto di alcun assegno od indennità.

Non presentandosi, senza giustificato motivo, saranno puniti con una ammenda da L. 100 a L. 300 se S. Capi o Comuni e da L. 200 a L. 600 se Sottufficiali.

17. — Le chiamate sono effettuate:

a) mediante pubblicazione di appositi manifesti;

b) mediante la pubblicazione dei manifesti e la contemporanea consegna degli ordini individuali di presentazione (precetti personali);

c) mediante il solo recapito agli interessati dei suddetti precetti personali.

18. — Nel caso di chiamata con pubblici manifesti o precetti personali, il militare in congedo dovrà presentarsi all'Autorità di porto del luogo di residenza, ovvero al Sindaco, se dimorante in Comune interno, portando seco il libretto personale.

I militari in congedo residenti in Comuni interni ed iscritti alle mobilitazioni speciali nominative, devono presentarsi ai locali Comandi dei Carabinieri anziché al Sindaco.

La pubblicazione del manifesto basta per la notificazione della chiamata alle armi; perciò il militare dovrà presentarsi ancorchè non riceva il precetto personale e non potrà giustificare la sua mancata presentazione per il solo motivo di non aver ricevuto il precetto.

19. — Nel caso di chiamata col solo precetto personale, il militare in congedo riceverà personalmente l'ordine di presentazione.

Se egli sarà irreperibile per non aver notificato alle Autorità del luogo ove risiede, come è detto al paragrafo 6°, ogni cambiamento di domicilio anche temporaneo, può essere denunciato disertore.

20. — Il richiamato che per causa di malattia od altri legittimi impedimenti non possa rispondere alla chiamata, dovrà subito giustificare la sua mancanza presentando validi documenti (certificato medico autenticato dal Sindaco, attestazioni legali, ecc.).

Non appena sia cessata tale causa, il richiamato dovrà presentarsi all'Autorità di Porto, o al Sindaco, od ai Carabinieri, come è detto nel paragrafo 18°.

21. — Il militare in congedo illimitato residente all'estero, o imbarcato su nave straniera, dovrà, in caso di chiamata presentarsi all'Autorità consolare del luogo o del primo porto di approdo per far risultare la regolarità della sua posizione.

22. — Se il nemico avesse invaso il territorio in cui ha residenza il richiamato, questi dovrà presentarsi all'Autorità di porto o Comunale del luogo più vicino per essere avviato sotto le armi.

DISPOSIZIONI PENALI

23. — Il militare in congedo che falsificherà in qualunque modo la dichiarazione di congedo o qualsiasi altro documento matricolare, sarà soggetto alle sanzioni stabilite negli articoli 482 e seguenti del Codice penale.

24. — Il militare in congedo che, senza giustificato motivo, alle chiamate di controllo oppure ometta di notificare i cambiamenti della propria residenza, di cui ai precedenti paragrafi 7°, 8° e 16°, è punito a mente dell'art. 4 della legge 27 marzo 1930, n. 460, con una ammenda di L. 300 a L. 600 se sottufficiale, e da L. 100 a L. 300 se S. Capo o Comune.

Quando per le condizioni economiche dei contravventori le ammende stesse possano presumersi inefficaci anche se applicate al massimo, il giudice ha facoltà di aumentarle al doppio.

25. — In caso di non eseguito pagamento entro due mesi dal giorno dell'intimazione del precetto o di insolubilità del condannato, l'ammenda è convertibile in carcere militare col ragguaglio di un giorno per ogni 30 lire, senza tener conto della frazione di L. 30 della somma non pagata.

Il condannato può sempre far cessare la pena sostituita pagando l'ammenda, dedotta la parte corrispondente al carcere militare sofferto col ragguaglio stabilito dal precedente comma.

Al carcere militare può essere sostituita la prestazione di un'opera determinata a servizi dell'Amministrazione militare, e due giorni di lavoro sono ragguagliati ad un giorno di carcere militare.

Il reato rimane estinto, qualora il contravventore paghi prima del procedimento penale, e non oltre un mese dalla data di notificazione del processo verbale di accertamento, una somma equivalente alla metà del massimo dell'ammenda.

La cognizione delle contravvenzioni di cui sopra è deferita ai Tribunali militari marittimi, i quali provvedono con decreto penale, secondo le norme stabilite dal R. Decreto-legge 5 ottobre 1920, n. 1417.