

Corrispondenza interna prot.n.° AP/345

Taranto .li **02 APR. 1998**

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di lire (vedi elenco), quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89 e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

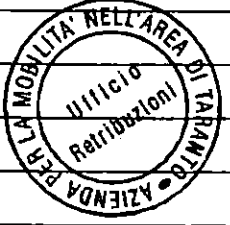
Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns tesoriere " Monte dei Paschi di Siena" con sede in V/le M. Grecia.

Distinti saluti

F/to IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Matr.	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
112503	CARALLO	NICOLA	28/07/31	CRLNCL31L28A350X	85.327	
112636	CARBONE	GIUSEPPE	01/10/45	CRBGPP45R01L049B	44.853	
112769	CARDELLICCHIO	ANGELO	17/06/34	CRDNGL34H17L049V	94.330	
112902	CARDELLICCHIO	ANTONIO	03/07/42	CRDNTN42L03L049Y	82.875	
113035	CARDETTA	GIUSEPPE	07/04/40	CRDGPP40D07L049T	34.771	
113301	CARDONE	FRANCESCO	28/02/30	CRDFNC30B28E645Q	137.399	
114099	CARRIERI	GIUSEPPE	04/04/31	CRRGPP31D04L049L	36.683	
114365	CARRIERI	NICOLA	24/09/32	CRRNCL32P24L049P	31.757	
113833	CARRIERI	ANGELO	02/06/39	CRRNGL39H02L049O	57.729	
114498	CARRIERI	PASQUALE	18/05/45	CRRPQL45E18B808O	29.881	
115163	CARUCCI	GIUSEPPE	01/04/45	CRCGPP45D01L049F	67.759	
115429	CASO	GIOVANNI	08/03/42	CSAGNN42C08L049F	119.177	
115961	CASTELLANO	UMBERTO	07/01/30	CSTMRT30A07D863G	45.238	
115562	CASTELLANO	ANTONIO	28/09/31	CSTNTN31P28H882S	146.509	
115695	CASTELLANO	PIETRO	01/12/40	CSTPTR40T01L049N	29.514	
115894	CASTELLANO	ROSARIO	07/04/56	CSTRSR56D07L049H	35.031	
116227	CASTRIGNANO	MARIO	03/12/34	CSTMRA34T03L049W	38.059	
117025	CAUSIO	LUIGI	20/03/41	CSALGU41C20C978H	11.662	
117158	CAVALLO	ANTONIO	05/06/41	CVLNTN41H05L049R	133.464	
117823	CAZZATO	FERNANDO	08/09/42	CZZFNN42P08L419K	29.344	
155994	CAZZATO	GIOVANNA	29/01/39	CZZGNN39A69L049R	17.891	
118222	CELINI	PIETRO	04/04/34	CLNPTR34D04CM24B	62.387	
118621	CERBINO	GIUSEPPE	26/01/25	CRBGPP25A26H590A	27.260	
119020	CHIAPPARINO	LUIGI	22/02/29	CHPLGU29B22L049P	49.312	
119153	CHIAROLLA	COSIMO	15/09/42	CHRCSM42P15D171G	37.022	
119818	CIANCARUSO	GIUSEPPE	13/05/30	CNCGPP30E13L049E	83.406	
192303	COCCIOLI	CARMELA	02/08/35	COCCML35M42L049P	19.339	
120483	COLELLA	FRANCESCO	21/08/44	CLLFNC44M21L049N	25.733	
120749	COLETTA	PATRIZIO	16/03/43	CLTPRZ43C16C134V	60.256	
120882	COMEGNA	ROMOLO	08/08/28	CMGRML28M08L049J	28.618	
121414	CONTE	COSIMO	10/05/33	CNTCSM33E10L049M	41.290	
121547	CONTE	GIUSEPPE	16/03/40	CNTGPP40C16L049T	77.078	
121680	CONTE	ORAZIO	21/02/44	CNTRZO44B21L049I	109.749	
121813	CONVERSANO	ALDO	25/04/30	CNVLDA30D25L049I	23.901	
122212	CONVERTINI	BONAVENTURA	22/09/28	CNVBVN28P22L049I	85.080	
122877	COPPOLA	AURELIO	23/07/28	CPPRLA28L23L049D	47.959	



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 02 APR. 1998

Prot. n° : Dir./AP/335

Egr. Sig.

COMEGNA ROMOLO

V LE DEI FIORI PL, 1

74020 LAMA

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di £ 28.618, quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89, e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns. Tesoriere "Monte dei Paschi di Siena", con sede in Viale Magna Grecia

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Mod. 23-1 (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

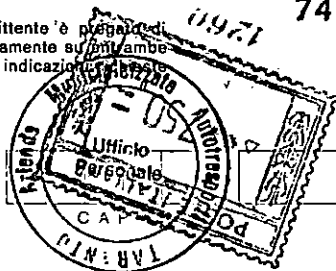
BEA

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente sull'ambro
le facciate le indicazioni relative



CONTI DI CREDITO



S GLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

3357

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il **25 GEN. 1994** dall'Ufficio di

indirizzato a **Signor COMEGNA Romolo**
Via Circumvallazione dei Fiori pal.I 74020 LAMA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il **28/1/94**

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma **Comegna Romo**

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Taranto, 24 GEN. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

N. di protocollo 148/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'EX AGENTE
SIG. COMEGNA ROMCLO

Via Circumvallazione dei Fiori pal.I
74020 L A M A

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 435.283, A SUC TEMPO PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI INNANZI, DELLA QUALE LA S.V. HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 138.746 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 574.029.

LA RESTITUZIONE DEL PREDETTO IMPORTO DOVRA' AVVENIRE MEDIANTE IL VERSAMENTO DI N. 5 RATE CON SCADENZE MENSILI A PARTIRE DAL MESE DI FEBBRAIO 1994, O IN UNICA SOLUZIONE, UTILIZZANDO GLI ALLEGATI BOLLETTINI DI CONTO CORRENTE POSTALE ALL'UOPO COMPILATI.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 367.966, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 13,390%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 49.270.

LA S.V. POTRA' RECUPERARE LA PREDETTA IMPOSTA INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART.16, 6° COMMA, DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I° GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

SI RACCOMANDA ALLA S.V. DI OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA NEI TERMINI INDICATI, ONDE EVITARE A QUESTA AZIENDA DI RICORRERE, IN CASO DI INADEMPIENZA, ALLE VIE LEGALI PER IL RECUPERO DEL PROPRIO CREDITO.

A. M. A. T.
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO



27 APR. 1991

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 837 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,

N. di protocollo 419/UP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
COMEGNA Romolo
Viale dei Fiori pal.i
Circonvallazione per Lama
74020 L A M A

RACCOMANDATA

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente,
modd. " 101 " relativo agli emolumenti per ce
piti nell'anno 1990.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
AL CAPO UFFICIO

Albano Gioia



19 APR. 1990

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 282/VP/10 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

Al Signor
COMEGNA Romolo
Circonvallazione per Lama
Viale dei Fiori pal.I

74020 L A M A

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio mod. " 101 " .-

Vi inviamo, compiegato, alla presente, il
mod. " 101 " relativo agli emolumenti dell'an
no 1989.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE

IL CAPO UFFICIO

Altano

 A. M. A. T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO		COMPETENZE DI FINE RAPPORTO DI LAVORO			
		DIPENDENTE COMEGNA Romolo		MATRICOLA 120882	
		QUALIFICA BIGLIETTAIO	LIV. 0 18	DATA ASSUNZIONE 2 6 0 4 6 5	DATA LICENZIAMENTO 0 8 0 8 8 8

ANTICIPAZIONE EROGATA L. _____ Delibera C. A. N° _____ del _____	STATO DI SERVIZIO ANNI 23 + MESI 4 = ANNI 23,3333 ASPETTATIVA PRIVATA ANNI --- + MESI --- = ANNI --- EFFETTIVI DI SERVIZIO ANNI 23,3333 + (A) --- PERIODO DI ANZIANITA' CONVENZIONALE ANNI --- = --- TOTALE 23,3333 (B)
--	--

ACCANTONAMENTO PROGRESSIVO AL 31/12/1987 RIVALUTAZIONE INDICE ISTAT 3,180616 % RIFERITA AL MESE DI LUGLIO 1988 ACCANTONAMENTO DELL'ANNO TOTALE T.F.R. ACCANTONATO ANTICIPAZIONE LORDA PERCEPITA NELL'ANNO ---- TOTALE T.F.R. MATURATO ALLA DATA DELLA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	L 28.058.176 L 892.423 L 1.369.096 L 30.339.695 L ----- L 30.339.695
--	---

DETERMINAZIONE DELL'ALiquOTA				DETERMINAZIONE DELL'IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA	
IMPORTO COMPETENZE	ANNI DI LAVORO (E DODICESIMI)	VALORE MEDIO	REDDITO DI RIFERIMENTO (C)		
30.339.695	23,3333	1300275	x 12 - 15.603.300	IMPORTO T.F.R.	30.339.695
L 6.000.000	al 12	% = L 720.000	+	Riduzione: (L. 500.000 per ogni anno di servizio)	
L 5.000.000	al 22	% = L 1.100.000	+	L 500.000 x 23,3333	L 11.666.650
L 4.603.300	al 27	% = L 1.242.891	+	IMPONIBILE	L 18.673.045
L _____	al _____	% = L _____	+	ALiquOTA %	19,63
L _____	al _____	% = L _____	+	IMPOSTA	3.665.519
L _____	al _____	% = L _____	+	IMPOSTA ASSOLTA SU ANTICIPAZIONE	-----
L _____	al _____	% = L _____	=		3.665.519

L 3.062.891 (D) (D) L 3.062.891 x 100: (C) L 15.603.300 = ALiquOTA 19,63 %	TOTALE T.F.R. AL NETTO DELL'I.R.P.E.F. L 26.674.176 ANTICIPAZIONE USUFRUITA L ----- NETTO A PAGARE L 26.674.176
--	---

Si dichiara che gli importi indicati, relativi ai conteggi per trattamento di fine rapporto di lavoro del dipendente sopra intestato, sono spettanti ai sensi della legislazione vigente.

4/11/1988
 Taranto, _____

per copia conforme all'originale
 SEGRETARIA GENERALE
 Il Segretario Superiore
 (FRANCESCO)

Capo Ufficio Ristrutturazione
 Direttore



N. **348** del Registro**A. M. A. T.****Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto****DELIBERAZIONE ORIGINALE DELLA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE****OGGETTO****Preso atto liquidazione indennità di fine rapporto in favore del dipendente sig. CONEGNA ROMOLO.-**

L'anno millenovecentottant**otto** il giorno **12 (dodici)**
 del mese di **Novembre**, alle ore **08.30** in TARANTO e nella
 sede dell'Azienda;
 si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, la Commissione Amministratrice
 nelle persone dei Signori:

1. **Luigi PIGNATELLI** PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe MESTO	3. Alberto MESSINESE
4. Pietro LEONE (a.g.)	5. Emanuele VOZZA
6. Ezio VODOPIA (a.g.)	7. Edwige GRIFONI POLIDORI (a.g.)

MEMBRI SUPPLEMENTI

8. Giovanni SEMERARO (a.g.)	9. Cosimo IRPINIA (con diritto a voto).-
------------------------------------	---

Assiste il Direttore dell'Azienda Dott. Ing. **Silvano CAVALIERE**

Svolge le funzioni di Segretario della Commissione il Sig. **Francesco FERRANTE**

Il Presidente constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- **VISTA** la nota dell'Ufficio Personale n.513 del 4/8/1988 con la quale viene comunicato che l'agente CONEGNA ROMOLO, nato l'8/8/1928 ed assunto il 26/4/1965, ha risolto il suo rapporto di lavoro per raggiunti limiti di età;

- PRESO atto che all'agente di cui sopra compete, ai sensi della Legge 29/5/1982, n.297, un'indennità lorda per T.F.R. di £.30.339.695.--(trentamillionitrecentotrentanovemilaseicentonovantacinque) così come si evince dal prospetto redatto dall'Ufficio Retribuzioni che viene allegato al presente provvedimento come parte integrale e sostanziale;
- PRESO ATTO, altresì, che la ritenuta fiscale determinata a norma della Legge 26/9/1985, n.482 ammonta a £.3.665.519.-- (tremilioniseicentosessantacinquemilacinquecentodiciannove);
- CHE, pertanto, allo stesso agente compete una indennità netta di £.26.674.176.-- (ventiseimilioniseicentosettantaquattromilacentosettantasei).
- A VOTI unanimi;

D E L I B E R A

- di prendere atto della indennità dovuta per T.F.R. all'ex agente COMEGNA ROMOLO nella misura di £.30.339.695.--(trentamillionitrecentotrentanovemilaseicentonovantacinque) al lordo della ritenuta fiscale, così come si evince dal prospetto redatto dall'Ufficio Retribuzioni che viene allegato al presente provvedimento come parte integrale e sostanziale;
- di autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento della predetta indennità con imputazione della spesa al bilancio di previsione economico dell'esercizio 1988 alla voce "SPESE DEL PERSONALE".-

IL SEGRETARIO
F/TO SIG.FRANCESCO FERRANTE

Visto: IL PRESIDENTE
F/TO ING.LUIGI PIGNATELLI

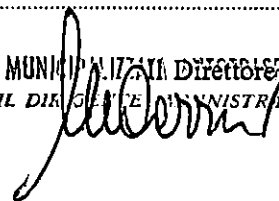
p.c.c.: **IL SEGRETARIO**
Della Commissione Amministrativa
(Ferrante Francesco)
f

Comunicata all'Amministrazione Comunale il18/11/1988.-.....

Approvata con deliberazione del Consiglio Comunale n. **della Giunta Municipale nella seduta del 16/12/1988.-**
XX

Resa esecutiva, il
//////////

AZIENDA MUNICIPALE PORTI TARANTO,
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO





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

AMMINISTRAZIONE

P. T.

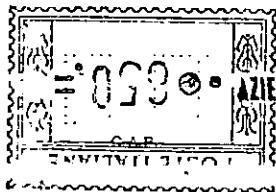
AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A: **Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici**
TARANTO

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

VIA

CONTI DI CREDITO



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE
LOCALITÀ

SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 11/11/88

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE.

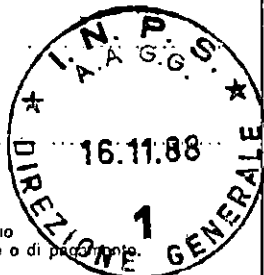
indirizzat. a SPETT.LE I.N.P.S. Direzione Generale Servi-
zio Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Reparto
5° - Via Ciro il Grande, 21 - E U R - 00144 ROMA

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





10 NOV. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 2048/88 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
Reparto 5° -

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

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio documentazione per riconoscimento pensione vecchiaia
ex agente COMEGNA Romolo nato il 8/8/1928.-

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente
e debitamente compilati, i sottoelencati documen
ti per il riconoscimento della pensione all'ex
agente in oggetto.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
DIRETTORE

- 1)- Mod. ETO2/P(ET36);
- 2)- stato di famiglia per uso assegni;
- 3)- dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di
imposta artt.15-16 D.P.R. 29/9/1973 e successive modifi
che ed integrazioni.-

AG/

ME/

Fondo di previdenza per addetti
ai pubblici servizi di trasporto

DOMANDA DI PENSIONE

Quadro 1)

Il sottoscritt. COME GNA Romolo
(cognome e nome)
nat. il 8/8/1928 a Taranto (Prov. Taranto)
abitante a LAMA (Prov. TA) - C.A.P. 74020
in viale Dei Fiori pal. "I" Circumvallazione per LAMA
— ex agente dell'Azienda VENETIANI dal servizio il 8/8/1988
— superstita dell'ex agente esonerato nat. il decedut. il
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI VECCHIAIA.
(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 OBBLIGATORIA 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:

- a) 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);
- b) accreditamento sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- c) accreditamento sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- *d) pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

I sottoscritt. O CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:
Ufficio Postale Locale di LAMA 74020 L A M A

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

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

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

Data 10 NOV. 1988

Firma Comegna Romolo

Quadro 3)

VIDIMAZIONE DELLE FIRME (1)

(Sol 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 vidimazione 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 COMEGNA Romolo nato il 8/8/1928
a Taranto (Prov. di TA) rivestente all'atto della cessazione dal servizio la
qualifica di Bigliettaio ed inquadrato nella classe e categoria economica LIV.8°
Ad personam

Quadro 8bis)		STATO DI SERVIZIO	
Assunto in servizio nella categoria	avventizi il	Qualifica all'atto dell'assunzione	<u>Bigliettaio</u>
	ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il	
	di ruolo il <u>26/4/1965</u>	Passato nella categoria di ruolo il <u>26/4/1965</u>	
Iscritto al fondo di previdenza il <u>26/4/1965</u>		Ultimo giorno lavorativo effettivo <u>8/8/1988</u>	
Esonerato il <u>8/8/1988</u> (data di cessazione del rapporto di lavoro)		per <u>Raggiunti limiti di età.-</u>	

Quadro 9) Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio					
Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
<u>26/4/65</u>	<u>Bigliettaio</u>	<u>9 C</u>			
<u>1/7/71</u>	<u>Bigliettaio sc.</u>	<u>8b Ca</u>			
<u>1/5/72</u>	<u>Tratt.econ.cl.</u>	<u>8*</u>			
<u>1/1/78</u>	<u>Bigliettaio</u>	<u>LIV.8° ad personam.-</u>			

Legge 1/2/1978 n.30

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: 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 8-1-1931, 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 al	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	

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 all'intera paga
dal al		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		

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

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	
1-1-19 85	31-12-19 85	15.946.233	2.528.218	2.788.130	---	623.419	21.886.000
		363.750		194.922		8.328	567.000 (A)
1-1-19 86	31-12-19 86	16.942.995	2.712.838	2.807.161	---	1.016.006	23.479.000
		450.000		414.001		-1	864.000 (B)
1-1-19 87	31-12-19 87	18.517.258	2.910.890	2.845.057	---	1.586.795	25.860.000
1-1-19 88	31/8/1988	13.251.668	2.036.115	2.181.084	---	1.158.133	18.627.000

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 85 (2)	19 86 (3)	19 87 (4)	19 88 (5)		
C. A. U.						
1 (compr. ind. man. denaro)	718.559	2.155.678	2.155.678	1.437.118	6.467.033	2.155.678
2 ind. sost. di mensa	23.641	77.063	87.416	65.797	253.917	96.320
3 ind. agente unico	---	---	---	---	---	---
4 ind. maggior. notturna	---	---	---	---	---	---
5 ind. prestaz. domenicali	---	---	---	---	---	---
6 ind. prestaz. effettiva	74.670	271.890	282.150	192.090	820.800	288.420
7 ind. premio produttività	83.971	194.922 302.530	414.001 319.813	493.049	1.808.286	742.155
8 ind. esazione multe	---	---	---	---	---	---
9 A) - ARRETRATI PER TITOLI DIVERSI AFFERENTI L'ANNO 1986 CORRISPOSTI NEL 1987 E 1988;						
10 B) - ARRETRATI AFFERENTI L'ANNO 1987 CORRISPOSTI NEL 1988 PER APPLICAZIONE CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE						
11 (Protocollo di Intesa 20/2/1988 Delibera C.A. n. 242 del 28/7/1988) -						
12						
13 In totale	900.841	3.002.083	3.259.058	2.188.054	9.350.036	3.282.573
14 Limite del 40% del totale degli elementi accessori dei 36 mesi antecedenti la data di esonero					3.740.014	

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 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 dal 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 1/9/1987 al 31/8/1988 zona Livello 8° ~~XXXXXX~~ Ad personam

qualifica Ex B101 (letale scelto):

— L. 537.887 x 4 mesi

— L. 568.487 x 8 mesi

— L. x mesi

2) Aumenti periodici di anzianità:

Numero aumenti periodici (tot. 30 %) dal 1/9/87 al 31/8/1988

Numero aumenti periodici (tot. 4 %) dal x al

— L. 161.366 x 4 mesi

— L. 170.546 x 8 mesi

— L. x mesi

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

— punti n. L. 745.921 x 2 mesi

— punti n. L. 766.454 x 6 mesi

— punti n. L. 788.042 x 4 mesi

— punti n. L. x mesi

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):

Tratt.sost. x scatti paga e premio produttività (£.119.192 x 4 mesi) -

£.127.549 x 8 mesi Rinnovo Contr. Int. Aziendale

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. 1.584.899 x 4 + L. 1.654.624 x 8 . . . L.

14^a L. 1.564.366 x 12 + L. 1.654.624 x 12 . . . L.

L. x + L. x . . . 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.

Totale retribuzione pensionabile L.

RISERVATO ALL'IN.P.S.	RISERVATO ALL'AZIENDA
	6.699.444
	2.009.832
	9.242.734
	1.497.160
	19.449.170
	1.631.383
	1.624.538
	3.282.573
	25.987.664

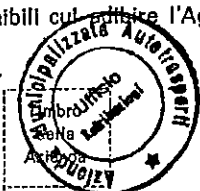
(1) La tredicesima e le altre mensilità eccedenti la 12^a vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esse vanno determinate praticamente assumendo:

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.

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

180 NOV. 1988



AZIENDA MUNICIPALE DI TARANTO
UFFICIO PERSONALE DELL'AZIENDA
UFFICIO LEGALE RAPPRESENTANTE

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

00144 R O M A

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SUI REDDITI 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 COMEGNA Romolo, codice fiscale CN6RML28H08L049U
nato a Taranto il 8/8/1928, stato civile coniugato,
titolare della pensione n. _____, cat. _____, a norma dell'art. 2 del D.L.
del 5 Marzo 1986, n. 57, dichiara sotto la propria responsabilità di
(indicare SI O NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la
ulteriore informazione richiesta):

- 1) ☒ avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;
- 2) ☒ 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 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;
- 3) ☐ avere diritto, IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova/ovvero celibe/nubile), alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;
- 4) ☐ 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 dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabile al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;
- 5) ☐ 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 dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO" PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE).

(*)- Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non possegga redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= 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.-

- 6) ☒ 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 maggiori diversi da quelli di cui ai numeri 4 e 5, figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;
- 7) ☒ avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art. 16, lettera e) del D.P.R. 597/1973, nel testo modificato dall'art. 3 della legge 28 febbraio 1983, n. 53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;
- 8) ☒ 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 pensioni 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.-

10 NOV. 1988

Data _____

Firma : Pomogna Rinaldo

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.-

COMUNE DI

COMUNE DI TARANTO

PROVINCIA DI

1^a CIRCOSCRIZIONE S. VITO «LAMA CAPELLI»

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38
Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente è iscritta la famiglia:

CF. COMEGNA Romolo 1928

di Antonio e Buscicchio Maria Michela

n. Taranto 8/8/1928 (n. 257 P.I.)

cpt. Albano Rosa a Taranto 9/3/1929

atto n. 202 P.II S.A. FF. 1/272

residente dalla nascita

fattorino biglietto

Circonvallazione dei Fiori 251/1 Lama

Mz. ALBANO Rosa 1938

di Francesco e Palmisano Maria Michela

n. Taranto 15/5/1938 (n. 1217 P.I.)

cpt. Comegna Romolo a Taranto 4/8/1959

atto n. 202 P.II S.A. FF. 4/272

residente dalla nascita

casalinga - pens. inv. civ.

Circonvallazione dei Fiori 251/1 Lama

26 SET. 1988

DATA

IL COMPILATORE



UFFICIALE DI ANAGRAFE



Mod. 23-I (per interni) (1976) - C. 038400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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



CONTI DI CREDITO

VIA

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

SIGLA PROV.

C. A. P.

Comegna Romolo

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

8589

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

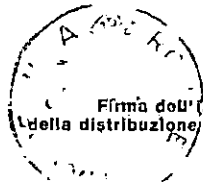
spedita il 16/8/1988

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE.

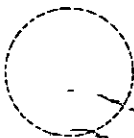
indirizzat. a Spett.le I.N.P.S.-Direzione Generale Servizio
Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto
Uff. 3°-Sez. II Via Ciro il Grande, 21-EUR- 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il



Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

[Handwritten signature]



Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o pagamento





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **16 AGO. 1988**

N. di protocollo 1558/88 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 ex agente COMEGNA Romolo nato
il 8/8/1928.- .-

Compiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. COMEGNA Romolo nato il 8/8/1928.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE

URGENTE

AG/

ME/

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

La (1)

comunica che a decorrere dal 8/agosto/1988

l'agente COMEGNA Romolo

nato a Taranto il 8/8/1928

domiciliato in LAMA via Circumvallazione dei Fiori
palazzina I

~~è stato trasferito all'Azienda~~

è cessato dal servizio per Raggiunti limiti di età.

(3) ~~ha cessato l'iscrizione obbligatoria al Fondo per passaggio in categoria~~

~~di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

data 16 AGO. 1988

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DELL'AZIENDA
REPARTO DI AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

(1) Denominazione dell'Azienda.

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

(3) Depennare le voci non ricorrenti.



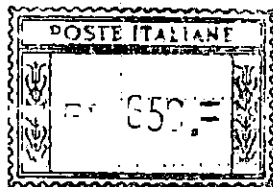
Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:



Azienda Municipalizzata Autogestiti Pubblici

TARANTO
CONTI IN CREDITO

VIA

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

COME CINA
Romolo

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOGESTITI PUBBLICI
TARANTO

UFFICIO PERSONALE

C.A.P.

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

deila: del: N. *8428* di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. *al* *12/8/88*

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di *TA/CE. P*

indirizzat. a **SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO**

Via Lucania, 78

74100 T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il *13/8/88*

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

10 AGO. 1988

RACCOMANDATA A.R.

522/UP/88

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 78

74100

T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collo-
camento che l'agente Sig. COMEGNA Romolo, nato il 8/8/
1928, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azien-
da a decorrere dal giorno 8/agosto/1988, per raggiunti
limiti di età.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto.
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/

ME/

AGENTE COMEGNA Romolo

nato il 8/8/1928 a Taranto

assunto il 26/4/1965 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Bigliettaio dal 26/4/1965 cl. 2 cat. C

Bigliettaio sc. 1/2/1971 , 8h Ca

^RT att.econo. , 1/5/1971 , 8 , D

Bigliettaio , 1-1-78 , livello 8° A.P.

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **4 AGO. 1988**

N. di protocollo 513/UP/88 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. COMEGNA Romolo
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: QUIESCENZA.-

Comunico alla S.V. che a norma delle disposizioni di Legge, il Vs/rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 8/agosto/1988.-

Si precisa che la predetta data è da intendersi come ultimo giorno alle dipendenze di questa Azienda.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

- (*)- Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Dirigente Reparto Mov.to
Al Funzionario Superiore Mov.to
Al Funzionario Superiore Segreteria
Al Funzionario Principale Uff. Sinistri
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Cassa
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
Al Dopolavoro Aziendale AMAT

S E D E

AG/

[Handwritten mark]



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto **8 MAG 1989**

N. di protocollo 1188/07/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
COMEGNA Romolo
Circunvañlazione per Lama
Viale dei Fiori palazz.i
74020 L A M A

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio modelli 101 - 102.-

Vi inviamo, compiegato alla presente,
i modelli "101-102" relativi all'anno 1988.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO UFFICIO PERSONALE

periodo dal 1-9-86 al 31-12-86 lettera prot. n° h91UP/87LIVELLO MEDIA IPEP 0,11110

FAP - 8,08

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-aa/14-aa (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza computo :6	forzale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINAR
gennaio														
febbraio														
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre		30						10	//					
ottobre		30						11	//					
novembre		30						12	//					
dicembre		30						12	//					
31-12-86	X	30					X	X	X	X	X	X	X	X
TOTALE GG. PRESENZA		150	X		X	X	X	45	X	X	X	X	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	//	985		//	//	//	//	183	//	//	//	//	//	//
TOTALE COMPETENZE	//	138750	//	//	//	//	//	8.235	//	//	//	//	//	//
Allegato E.T.1	(1)	(3)	(3)			(10)		(12)	(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

corrisposti con le competenze di

-- OTT. 1987

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. // x € // = € // (col. 15 - ETS)RISARCIMENTO PER SVOLTAZIONE MONETARIA // = € // (vedi allegato)INTERESSI LEGALI 5% // = € // (vedi allegato)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti

Servizio Personale

Il Funzionario Esattore

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO) AGENTE CONFEUNA RONDOLO SETTORE 5

periodo dal 1-1-98 al 31-8-98 lettera prot. n° 1991/UP/87

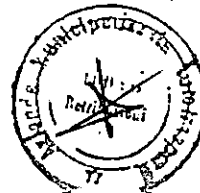
RICOSTRUTTA MEDIA IRPEF

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	STRADORDINAR
gennaio		26						14	7			1		
febbraio		30						11	//			//		
marzo		30						16	//			//		
aprile		28						15	//			2		
maggio		30+1						11	//			//		
giugno		30						13	//			//		
luglio		30						11	//			//		
agosto		30						14	//			//		
settembre														
ottobre														
novembre														
dicembre														
13-ma/14-ma	X	30					X	X	X	X	X	X	X	X
TOTALE GG. PRESENZA	X	265	X	X	X	X	X	106	72	X	X	6	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	//	925		//	//	//	//	183	199	//	//	925	//	//
TOTALE COMPETENZE	//	265125	//	//	//	//	//	19.398	1.693	//	//	5.550	//	//
coefficiente S.T.S.	(7)	(3)	(3)	(10)			(12)	(10)	(10)	(14)	(15)	(7)	(8)	(10)

Differenza su ferie non godute: gg. // x € // = (col. 15 - ET9)

Indicamento per svalutazione notetaria // = (vedi allegato)

Indicazioni legali // = (vedi allegato)



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Locali
Servizio Personale
Il Funzionario Subordinato

corrisposti con le competenze di - - OTT. 1987

1

1

74100 Taranto, - 6 AGO 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

N. di protocollo 491/OP/87 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

Per opportuna conoscenza, Vi comunichiamo che ai sottoelencati agenti devono essere accreditati n. 2(due) scatti paga al 5% ciascuno ai fini dell'applicazione dell'ultimo comma punto 2 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.

- MELEDANDRI	Mario	11/8/1981
- ZIZZARI	Angelo	26/10/1982
- ANCONA	Pietro	12/6/1984
- SIMONETTI	Angelo	4/9/1984
- I Z Z O	Ugo	31/10/1984
- MONTANARO	Giovanni	15/12/1984
- BRAMO	Michele	19/4/1985
- MAGGI	Giuseppe	11/2/1986
- SEMERARO	Antonino	20/2/1986
- ANTERMITE	Giovanni	5/4/1986
- POZZESSERE	Pasquale	12/4/1986
- D'ANDRIA	Italo	29/4/1986
- DI MUCCIO	Giovanni	11/6/1986
- BUONOMO	Antonio	12/7/1986
- COPPOLA	Aurelio	23/7/1986
- RONGO	Antonio	30/7/1986
- BATTISTA	Paolo	3/8/1986
- COMEGNA	Romolo	8/8/1986
- LOMBARDI	Angelo	27/9/1986
- CONVERTINI	Bonaventura	22/9/1986
- ALFEO	Antonio	15/11/1986
- MASTROPIETRO	Angelo	29/11/1986
- DE PADOVA	Francesco	5/12/1986

- FISCHETTI
- CUPRI
- D'IPPOLITO
- GILBERTO
- MAGRI
- DI PONZIO
- QUARINTO
- QUAGLIARELLA
- BAGNARDI
- CHIAPPARINO
- ALBANESE
- CASTRIGNANO
- CRAFA
- BEVILACQUA
- PICCOLI
- PUPINO
- I Z Z O
- MARINO
- PIGNATALE
- SECONDO
- VERNAGLIONE
- ALBANO

Vitantonio	13/12/1986
Cataldo	18/12/1986
Vincenzo	7/1/1987
Giuseppe	14/1/1987
Vincenzo	21/1/1987
Santo	1/2/1987
Gaetano	1/2/1987
F.sco Saverio	5/2/1987
Corrado	16/2/1987
Luigi	22/2/1987
Francesco	1/3/1987
Angelo	11/3/1987
Dante	3/4/1987
Alberto	21/4/1987
Giorgio	25/4/1987
Gregorio	3/5/1987
Lorenzo	24/5/1987
Salvatore	26/5/1987
Antonio	5/6/1987
Umberto	16/7/1987
Pietro	16/7/1987
Gaetano	3/8/1987

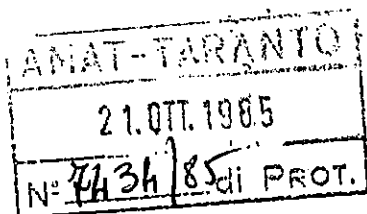
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore



SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E



Il sottoscritto COMEGNA Romolo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 21/10/1985 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via le Magna Grecia 106 TA
- a via CIRCUMVALLAZIONE PER LAMA-VIALE DEI FIORI PALAZZINA " I " LAMA.

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 21/10/1985

L'AGENTE

Comegna Romolo

R. Albano Cr.

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della S.S. Annunziata

Numero Codice Fiscale e
Partita IVA: 90003900736

74100 Caranto

18/4

N. 414

Div.

Caranto 16/7/85

Risposta a nota n.

22.000.1985

del

5936/85 di PROT.

OGGETTO: Visita Med. Coll. per il Sig. Comegna Romolo dip. AMAT.

V E R B A L E

Il giorno 15/4/85 alle ore 9,30, presso il Servizio di Med. Legale sito in Via Bruno, Osp. Civ. SS. Annunziata, Ta, si è riunita la Comm.ne Med. Collegiale, per esprimere un parere sulle attuali capacità lavorative del Sig. Comegna Romolo dip. dell'AMAT.

La Comm.ne risulta così composta:

- | | | |
|-------------------|-----------------------|------|
| - Dr. F. Carano | Med. Funzionario USL. | TA/5 |
| - Dr. N. Lezza | Med. Otolatra | " " |
| - Dr. I. Ricapito | Aiuto Med. Legale | " " |

La Comm.ne medica, ha ritenuto opportuno sottoporre il Dip. a consulenza otolatra.

Dalla documentazione clinica agli atti, dalla visita medica eseguita e dalla consulenza effettuata, la Comm.ne Med. è pervenuta alla seguente diagnosi: "Otite catarrale cronica bilaterale con perforazione. Gonartrosi sinistra. Cataratte occhio sx.

La Comm.ne Med. Collegiale ritiene il dip. comegna Romolo, non idoneo alle mansioni di bigliettaio. Può attendere alle mansioni di cui ai punti: a-b-g-h.

Dr. F. Carano

Dr. I. Ricapito

Dr. N. Lezza

409



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, **13 APR. 1985**

All'agente
Sig. COMEGNA Romolo

N. di protocollo 277/UP/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Visita medica di inidoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 22/4/85 alle ore 9,30, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

All'uopo comunichiamo che, a norma delle vigenti disposizioni di legge, al momento della visita la S.V. potrà farsi assistere dal proprio medico di fiducia a sue spese.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Caplini

91



L. A. N. M. I. C.
LIBERA ASSOC. NAZIONALE
MUTILATI E INVALIDI CIVILI
DIREZIONE PROVINCIALE
TARANTO - C. Umberto 147 - Tel. 28002
(Ente Morale - Decreto d. l. 5.3.51 N° 273 GU
N° 99 del 2/5/51 e D. P. R. - 2/6/1963 GU
22/7/63 N° 195)

Taranto, li 23 Ottobre 1972,

Prct.n. 558

Oggetto: Attestato.

SI A T T E S T A

che il Sig. COMEGNA Romolo, nato a. Taranto
(Prov. Taranto) il. 8/8/1928, residente a. Taranto
Via. Viale Magna Grecia n° 106, iscritto a questa Libera
Associazione Nazionale Mutilati ed Invalidi Civili é stato sottoposto
a visita medica il. 26/5/1966, dalla Commissione Sanitaria. Grado di
invalidità: =45%.=

LA SEGRETERIA



COPIA CONFORME
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore
(Enzo MANCO)



15 DIC. 1984

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

All'Ufficio
del Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n.5
74100 T A R A N T O

N. di protocollo 963/11/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO : visita medica di inidoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente COMEGNA Romolo di anni 56 con la qualifica di Bigliettaio.-

Nel precisare che il predetto agente ha inoltrato domanda per essere utilizzato in mansioni diverse da quelle della propria qualifica, si chiede che lo stesso venga sottoposto a visita allo scopo di accertare :

- 1)- se le condizioni di salute non sono compatibili con le mansioni della propria qualifica ;
- 2)- se tale inidoneità è definitiva o temporanea ;
- 3)- nel caso di inidoneità temporanea se e quando debba tornare a visita.

Qualora il predetto agente non sia idoneo alle mansioni della propria qualifica, si prega di indicare quali mansioni fra quelle elencate di seguito possono essere svolte :

- a)- usciere ;
- b)- portiere ;
- c)- centralinista telefonico ;
- d)- conducente non di linea ;
- e)- bigliettaio ;
- f)- manovale ;
- g)- distributore di magazzino ;
- h)- distributore allo spaccio ;
- i)- conducente di autoveicoli (autista di Direzione o di magazzino).

In allegate si riportano le specifiche relative sia alla qualifica attualmente ricoperta dall'agente e quelle riferite alle qualifiche riservate agli inidonei.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

L09

AG/

ME/

ENTE OSPEDALIERO "A. DI SUMMA,, - BRINDISI

(D. P. R. N. 1244 DEL 12-12-1969 - G. U. N. 86 DEL 6-4-1970)

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

DIVISIONE MEDICINA DEL LAVORO

IL PRIMARIO INC.

Dott. Giovanni Poto

AMAT-TARANTO
12 OTT 1983
N° 5802/83 GI PROT.

72100 BRINDISI, 29.9.1983

OGGETTO: giudizio di idoneità lavorativa di Comegna Romolo, di anni 55, in
viato il 24.9.1983.

Spett.le

A.M.A.T.

Via G. Battisti, 657

74100 TARANTO

L'operaio lamenta ipoacusia da 7 - 8 anni circa. Da piccolo ha sofferto di una forma di cataratta all'occhio sinistro^o osteomielite (?) ginocchio destro e per tale affezione è stato operato a 12 anni.

L'esame clinico è caratterizzato da una ipoacusia bilaterale, verosimilmente post-otitica, occhio destro spento e accorciamento dell'arto dx. di circa 7 cm.

Diagnosi: Ipoacusia bilaterale con perforazione timpanica post-otitica. Accorciamento arto inferiore dx. VISUS spento occhio destro.

Visita ORL:

Es. otoscopico A.D.: perforazione, a margini netti, della M.T. a livello del quadrante antero-inferiore. Presenza di numerosi depositi calcarei, specie a livello del quadrante antero-superiore. La restante parte della M.T. è di aspetto cicatriziale. Anulus conservato. Assenza di secrezioni patologiche.

AS: Perforazione, a margini netti, della M.T. che interessa il quadrante antero-inferiore. La restante parte della M.T. si presenta notevolmente opaca e con numerosi depositi calcarei. Anulus conservato. Assenza di secrezioni patologiche.

Es. rinoscopico ant.: septo in asse. Mucose lievemente congeste. Assenza di secrezioni patologiche. Turbinati nella norma. Capacità respiratoria nella norma.

Nulla di particolare rilievo agli altri organi di competenza.

Conclusione: è idoneo alle mansioni di usciere, guardiania cartelle, portiere e telefonista sui normali turni eccezione fatto per l'ultimo turno dalle ore 24.00 alle 6.00.

Distinti saluti.
Dr. Giovanni Poto

All. n. 1

409

UNITA' SANITARIA LOCALE BR/4
OSPEDALE GENERALE REGIONALE «A. DI SUMMA»
BRINDISI

DIVISIONE OTORINOLARINGOIATRIA

IL PRIMARIO

Prof. Dott. Giovanni Pennetta

72100 BRINDISI

TEL. 2042 - TEL. INT. 406 - 428

24/9/83

Cornegus Romolo

AMAT

Es. otoscopico: AS:
 Perforazione, a margini netti,
 della M.T. a livello del quadrante
 antero-inferiore. Presenza di numerosi
 depositi colesterici, specie a livello del quadrante
 antero-superiore. La restante parte
 della M.T. è di aspetto e condizionale.
 Anulus conservato. Assenza di secrezioni
 patologiche.

AS:

Perforazione, a margini netti, della M.T.
 che interessa il quadrante antero-inferiore.
 La restante parte della M.T. si presenta
 notevolmente opacizzata e con numerosi
 depositi colesterici. Anulus conservato.
 Assenza di secrezioni patologiche.

Es. rinoscopico ant.: Setto in orn. Mucosa lievemente congesta.
 Assenza di secrezioni patologiche.
 Turbinati nella norma. Capacità
 respiratoria nella norma.

Nulla di particolare rilievo agli altri organi
 di competenza.



dr. Poto

AMAT-TAKANTO
112011983
N:5825/83 DI PROT.

AR Division of Enquiry
 ↳
 ↳

Comptroller General of Accounts

of Customs and Excise, which is in

connection with the above, and

in view of the fact that the above is

being referred to

TA. 12.10.83

Comptroller General of Accounts
 Rm
 7

18 OCT. 1983

Refer to consignment a mano il

per ricevuta

Comptroller General of Accounts



22 SET. 1983

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 2142/83 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Egr. Prof. POTO
Primario Istituto di
Medicina del Lavoro
c/o Ospedale "DI SUMMA"
72100 BRINDISI

Raccomandata a mano

OGGETTO : richiesta visita medica di controllo agente
dipendente.-

Come da accordi intercorsi con questa Azien
da, Vi inviamo l'agente Sig. COMEGNA Romolo
che dovrà essere sottoposto a visita medica di con
trollo, onde appurare, se lo stesso, è idoneo a
svolgere le mansioni di usciere, guardiana delle
cartelle, telefonista e portiere nella seguente
turnazione stabilita dall'Azienda :

- 1° turno dalle ore 6,00 alle ore 12,00;
- 2° turno dalle ore 12,00 alle ore 18,00;
- 3° turno dalle ore 18,00 alle ore 24,00;
- 4° turno dalle ore 24,00 alle ore 06,00.

All'uopo alleghiamo, in fotocopia, il certi
ficato di inidoneità riferito all'agente in parola.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Specifica delle mansioni di usciere - guardiana delle cartelle -
telefonista - portiere (turnista)

- il lavoratore addetto alle mansioni di usciere attende a compiti di capacità semplici, quali il controllo degli ingressi agli uffici; incaricato a commissioni esterne ed allo scambio delle pratiche dai vari uffici;
- il lavoratore addetto alle cartelliere del reparto Officina, ha il compito di sorvegliare la effettiva marcatura delle cartelle da parte del personale e che queste non vengano manomesse;
- il lavoratore addetto al centralino telefonico della Direzione dell'Azienda ha il compito di rispondere alle varie telefonate ed a sua volta di smistarle ai singoli uffici. Entrambi i lavoratori oltre i compiti suddetti provvedono a ritirare i certificati medici di tutto il personale e di rilasciare la ricevuta.

L'orario di lavoro del cartelliere si svolge in tre turni di 6 ore ciascuno con inizio alle ore 6,00 e termina alle ore 24,00; mentre il telefonista svolge orario di lavoro in due turni di 6 ore ciascuno con inizio dalle ore 7,30 fino alle ore 19,30.

Le suddette mansioni vengono svolte in un locale di nuova costruzione ubicato al piano terra all'interno della Azienda. Lo stesso è provvisto di ampie finestre e relative porte a chiusura ermetica; è inoltre dotato di apparecchi di ventilazione per i mesi caldi e di riscaldamento per i mesi freddi.

- il lavoratore addetto alla portineria, svolge le mansioni di apertura e chiusura dei cancelli dell'Azienda. Inoltre è addetto al controllo dell'uscita e dell'entrata degli agenti, appartenenti al reparto Officina. Il turno di lavoro è predisposto a rotazione per l'intero arco delle 24 ore.-



AMAT-TARANTO / AMAT-TARANTO REGIONALE / AMAT-TARANTO

AMAT-TARANTO

17. NOV. 1981

N° 5566/81 di PROT.

Spett.le

A.M.A.F.

Via C. Battisti, 657

T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 27.10.1981

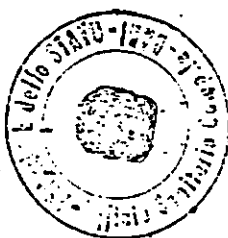
Classif. BA.USC.1.2/ 3154 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif.

del

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipendente
Sig.COMEGNA Romolo.

Per quanto in atto riscontrato, lo stesso deve essere
considerato inidoneo in via definitiva alle mansioni della
qualifica, può essere idoneo a mansioni sedentarie in genere.



IL CAPO UFFICIO SANITARIO

(Dr. Leonardo Gusciana)

hly

FP.VG.2029

1660

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

Prot. n. 35935

Taranto, li 6/8/82

Sig. Rosale COKECIA

Viale Magna Grecia, 106

TARANTO

OGGETTO: Legge 2.4.1968. n. 482 e 30.3.1971, n. 118
Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S. V. ai sensi dell'art. 19 della Legge 2.4.68, n. 482, ~~non~~ potrà chiedere l'iscrizione nel ruolo dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S. V. dovrà produrre al predetto Ufficio, Zona BESTAT - Taranto, la seguente documentazione:

- 1) - l'unita dichiarazione medica;
- 2) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di Collocamento della Provincia;
- 3) - certificato di disoccupazione;
- 4) - stato di famiglia.

Nel caso la S. V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione nella seduta del 3/8/82, a norma dell'articolo 9 della Legge 30.3.71, n. 118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso dovrà essere inoltrato alla: **COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE DI BARI.**

Il Segretario  Commissione

lib 51

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

Si certifica che l'invalido Romolo CONEGIA

nato a Taranto il 8/8/928 e residente

a Taranto in viale Magna Grecia, 106

sottoposto a visita da questa Commissione in data 26/5/82 è risultato affetto

da esiti di osteomielite ginocchio sin. con accorciamento dell'arto di circa 7 cm - perdita del visus in OS -

otite cronica perforata bilaterale con ipoacusia percettiva (pratica definita il 3/8/82)

con una percentuale del -68%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

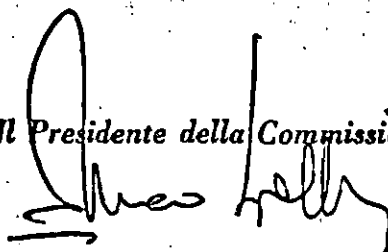
La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 6/8/982

Il Presidente della Commissione



Q

NOTIFICATION

Notice Notice
conducted at 11:00
Horned Company in the
M. C. Case, 7-106
to Mr. Brown
January 20-8-82

14/dicembre/1981

2011/0P/81

All'agente
Sig. COMEGNA Romolo
e.p.c. (*)

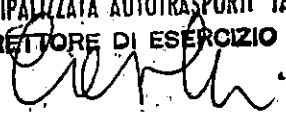
SEDE

OGGETTO: comunicazione.-

A seguito del giudizio di inidoneità alle mansioni di bigliettaio espresso dall'Ispettorato Sanitario dello FF.SS. di Bari, Vi comuniciamo che -in linea di transizione- a far tempo dal 20/dicembre/1981, sarete adibito alle mansioni di usciere di Direzione, fermo restando l'orario di lavoro di 6 ore e 30'.

Pertanto, siete invitato a presentarVi dal Funzionario Superiore al Personale, per ricevere le opportune disposizioni.
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
N. DIRETTORE DI ESERCIZIO



(*)- Al Dirigente Reparto Amministrativo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Capo Ufficio Turni
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

AG/

ME/



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO



AMAT-TARANTO
17.NOV.1981
N° 5566/81 di PROT.

Spett.le
A.M.A.F.

Via C.Battisti,657

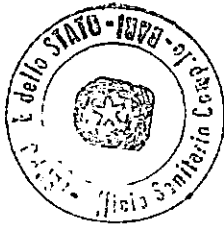
T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I	
Bari, 27.10.1981	
Classif.	BA.USC.1.2/ 8154 /6.A
(da citare nella risposta)	
Rif.	
del	()

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipendente
Sig.COMEGNA Romolo.

Per quanto in atto riscontrato, lo stesso deve essere
considerato inidoneo in via definitiva alle mansioni della
qualifica, può essere idoneo a mansioni sedentarie in genere.



IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

26 OTT. 1981

N. 2348/81 di Prot.

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO

70100

B.A.R.I.

1

Raccomandata a mano

REPARTO MALATTIA

OGGETTO: visita medica di controllo agente Sig. COMEGNA Romolo.-

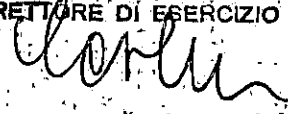
Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita medica di controllo il ns/agente, bigliettaio, Sig. COMEGNA Romolo il quale ha chiesto a questa Direzione di Esercizio di essere esonerato, per motivi di salute dalle attuali mansioni di bigliettaio, chiedendo di essere adibito a posto sedentario.

Pertanto, inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni. Qualora il lavoratore in parola dovesse risultare inidoneo, Vogliate specificare il periodo della inidoneità e le mansioni che potrà svolgere.

All'uopo alleghiamo certificato medico presentato dallo agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

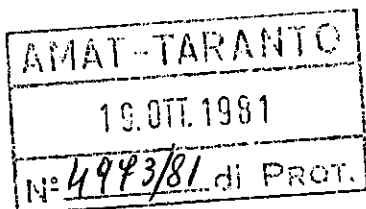


N.B. = Specifica delle mansioni di bigliettaio:

il bigliettaio è addetto alla vendita dei biglietti ed al rilascio di abbonamenti sull'autobus adibito a trasporto di persone nel centro urbano. Espleta turni di lavoro di 6h e 30' nel l'arco di tempo che va dalle ore 4,30 alle ore 24,50. Il suddetto turno di lavoro può essere effettuato per intero o frazionato.

RG/





SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto COMEGNA Romolo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Bigliettaio, con la presente chiede alla S.V. di essere sottoposto a visita medica di controllo presso l'Ispettorato Sanitario di Bari, in quanto lo stesso non è nelle condizioni di salute di espletare le proprie mansioni di bigliettaio in quanto è affetto da "Notevole spondia bilaterale visus in O.S.-atrofia e accorciamento di 7 cm. dell'arto inferiore e artrosi cervicale e lombosacrale".-

Lo scrivente pertanto chiede di essere adibito a posto sedentario confacente alle proprie condizioni salute.

In attesa di sollecito e quanto prima riscontro, con la presente coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Taranto, 18/ottobre/1981

Con osservanza

All/to n.1 certificato medico.

Comegna Romolo

Dott. GIUSEPPE BOSCO
Medico Chirurgo
TARANTO
Via Salinella, 49 (BESTAT)
Tel. 32.29.55
Riceve ore 8-9 - 18-20

15-10-81

Per il H. Congressi Romolo
effettuato da: Ugovaldi Spada -
2^a Bildewitz - D. Jay Spada
in OS - A. Profa. e con-
currence di L. e. del
P. ando rafferme 2^a e
altri, e con- e
l'oubetier, 4 2.
e con- e l'oponero
fermamente del be.
D. L. e D. L. in del
L. e con D. e. e.

Per il H. Congressi Romolo

Ugovaldi Spada



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

74100 Taranto, 13/dicembre/1979.

All'agente.....

Sig. COMECNA Romolo.....

N. di protocollo 1964/DP/19. Rip.
Risposta a N. del
Allegati n. 1
RAGCOMANDATA

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 Bigliettaio scelto-
classe 8bis-Ca;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica
di Bigliettaio livello 8^a-ad personam
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.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

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	25	30		25	1	30		
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	36250	12000	=	4450	16	=	400 =	=
TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE	TOTALE
E. 48250			E. 4466		E. 5820	E.	E.	E.
CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE	CODICE
n° 161			n° 164		n° 165	n° 163	n° 166	

APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

ORIGINAL ARTICLES

CLINICAL OBSERVATIONS

SYMPTOMS

DIAGNOSIS

TREATMENT

PROGNOSIS

CONCLUSIONS

REFERENCES

DISCUSSION

REMARKS

NOTES

EXAMINATIONS

RESULTS

COMMENTS

REMARKS

NOTES

EXAMINATIONS

RESULTS

COMMENTS

REMARKS

NOTES

EXAMINATIONS

RESULTS

COMMENTS

REMARKS

NOTES

EXAMINATIONS

RESULTS

COMMENTS

REMARKS

NOTES

EXAMINATIONS

RESULTS

COMMENTS

REMARKS

NOTES

EXAMINATIONS

RESULTS

COMMENTS

REMARKS

NOTES

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. 5

120882

AGENTE: CONTEGNA ROMOLO

Scatti n. 6 = Percent. 30 %

Aliquota media IRPEF 15,99 %

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	<u>1h 15m</u>	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	<u>169,5 x</u>	<u>1h6 x</u>	<u>3 x</u>	<u>152 x</u>	<u>30 x</u>	<u>h. 5 x</u>	<u>h. 5 x</u>
Differenze £.	<u>500 =</u>	<u>85 =</u>	<u>8 =</u>	<u>92 =</u>	<u>500 =</u>	<u>500 =</u>	<u>66 =</u>

12h10 + 2h 297
8h.750 £. 12.43h £. 13.98h 15000 2.250
169 173 174 177 171 175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979



UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto,

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AMAT-TARANTO
1 MAR 1979
N° 1466/78 di PROT.

S E D E

16 MAR 1979

Il sottoscritto Agente *Cornegna Rinaldo*

..... chiede che gli vengano accodate per il 1979
n° *10* delle rimanenti ferie del 1978.

In fede

FIRMA

409
Taranto *13-3-79*

Cornegna Rinaldo

AMAT-TARANTO
13 MAR 1979
NO 1403/79 di PROT.

UP
R
SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

S E D E

Il sottoscritto COMEGNA Romolo, in riferimento alla Vs/del 5/3/79, prot.381/UP/79, dichiara di rinunciare alla nomina di collettore agli incassi, per motivi di salute.

Tanto dovevo, con la presente colgo l'occasione di inviare distinti saluti.

L'AGENTE

Comegna Romolo

Taranto, 13/3/1979.



AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

VIA



1260

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTO
UFFICIO PERSONALE

C.A.P.

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☐ Raccomandata

☐ Vaglia

spedit il

☐ Assicurata

☐ Pacco

dall'Ufficio di

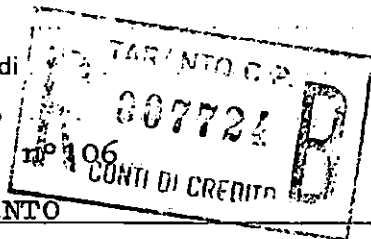
indirizzata a

Sig. COMEGNA Romolo

V/le M.Grecia,

74100

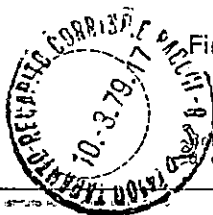
TARANTO



Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell' indicato
della distribuzione o del pagamento

A handwritten signature in black ink.



Firma

A handwritten signature in black ink that reads "Di Furro".

dell'Ufficio
distribuzione o di pagamento.



74100 Taranto, 5/marzo/1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

A ll'agente

Sig. COMEGNA Romolo

N. di protocollo 381/UP/79 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n.

S. E. D. E.

OGGETTO: Comunicazione.-

RACCOMANDATA A.R.

Comunico alla S.V., che la Commissione per la riqualificazione degli agenti bigliattai, ha incluso il Vs/nominativo nella rosa di coloro che andranno ad essere comparati per la copertura dei posti da collettore agli incassi.

Pertanto, Vi invitiamo formalmente a comunicare per iscritto, a questa Direzione di Esercizio, entro cinque giorni dal ricevimento della presente, la Vs/disponibilità a ricoprire tale qualifica nella eventualità che risultiate prescelto a svolgere tali mansioni.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



N. 1399

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ COMEGNA Romolo
di anni 50 proposto a ⁽²⁾ Capo linea Rev.

ha statura m. 1, _____; perimetro toracico cm. _____; Kg. _____; ed è ⁽³⁾

Presenta deficit visivo.

auditivo.

AMAT-TARANTO

22 DIC 1978

Possiede:

N° 6740/78 di PROT.

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acuità visiva { ad occhio nudo 5/10
a rifraz. corretta 10/10
Con lente di 2,25 sf

SPENTO

Campo visivo _____

Senso cromatico _____ Normale

Percepisce la voce a fine dell'orecchio destro a m. _____ e del sinistro a m. _____

> la voce di conversazione > > a m. 2 > > a m. 1

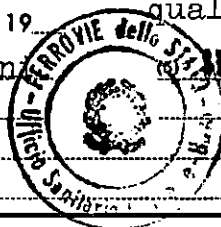
In conseguenza si giudica che NON E' ⁽⁴⁾ idoneo { al posto cui è destinato.

per quanto su esposto. Non è idoneo anche per la

A Bari 13/12/78 19 _____ qualifica di BIGLIETTAIO

Da utilizzare in mansioni AL MEDICO AIUTO
SEDENTARIE. (Dott. Oscar Clemente)

(5)



(1) Cognome e nome del visitato.

(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.

(3) Dotato di sana costituzione fisica, 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.

Agente Comegus Ramelo

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	18650	13436	28
FEBBRAIO		14143	22
MARZO		14143	15
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
14/ ma		87922 x	x
		26143 -	-
		£. 112065	£. 11024
		Cod. 43	Cod. 47

12186

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

RESEARCH REPORT

NO. 1000

BY

DR. J. H. GOLDSTEIN

AND

DR. R. M. MAYER

CHICAGO, ILLINOIS

1955

CHICAGO, ILLINOIS

1955

CHICAGO, ILLINOIS

1955

CHICAGO, ILLINOIS

1955

CHICAGO, ILLINOIS

CHICAGO, ILLINOIS



Taranto, li 27 OTT. 1977

OSPEDALE PRINCIPALE M. M.

Medaglia d'Oro "Giulio Venticinque,,

TARANTO

Ufficio Direzione

A L.A.M.ATT. TARANTO

Prot. N. 1/427/77/F1

VERBALE DI VISITA MEDICO COLLEGIALE N°427/77/F1
ACCERTAMENTI SANITARI

D'ordine di questa Direzione ed a richiesta: Di codesto ente
con fg. n° 1292/77 in data 13.9.1977, è stato sottoposto
ambulatoriamente a visita medica per accertare la sua idoneità.

Sig. COMEGNA Romolo-classe 1928-

Dopo gli accertamenti sanitari del caso, è stata posta la seguente

DIAGNOSI: ~~"GRAVE ARTROSI DEL GINOCCHIO SX. CON ACCORCIAMENTO DELL'ARTO DI~~
~~5 CM. IN SOGGETTO CON SCOLIOSI DORSO LOMABRE DI MODESTO GRADO~~
~~E LIEVI NOTE DI ARTROSI CERVICO-DORSO LOMABRE; AORTOSCLEROSI;~~
~~ESITI PERFORATIVI DI OTITE MEDIA SX. CON IPOACUSIA BILATERALE~~
~~CATARATTA TOTALE IN OS."~~

G.M.L. : ~~"IDONEO QUALE BIGLIETTAIO DA ANDIRSI AI SOLI SERVIZI DIURNI PER~~
~~6(SEI) MESI ."~~

Taranto li 6.10.1977

IL CAP. DI FREG. (MD) Spe
(Giovanni DE VICENTIS)

IL CAP. DI FREG. (MD) Spe
PRESIDENTE
(Giovanni GIGANTE)

IL CAP. DI FREG. (MD) Cpl
(Amedeo SCHINARDI)

26/ottobre/1977

859/UP/77

11'agente

Sig. COMEGNA Romolo

e,p.c. Dirigente Settore Movimento

S E D E

Comunicazione.-

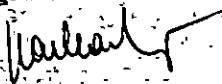
A seguito del giudizio di visita medica di idoneità cui siete stato sottoposto presso l'Ospedale Principale M.M. di Taranto, dove risulta che siete stato riconosciuto idoneo quale bigliettaio per i soli turni di lavoro diurni per un periodo di n.6(sei) mesi.

Pertanto, Vi comunichiamo che a datare dal giorno 27/ottobre/1977 e per la durata di n.6(sei) mesi sarete adibito a turni di lavoro diurni.

Il Dirigente cui questa è anche diretta è pregato a voler prendere cortese visione della presente comunicazione e disporre in tal senso.

Distinti saluti.

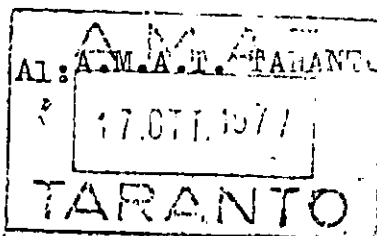
AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



ME/PFE.

OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
M.O. "Giulio Venticinque"
Segreteria Direzione
= TARANTO =

14.011.11
74100 Taranto, 21



Ufficio: Direzione

Ind.Tel.: Marispedal Taranto

Prot.n.: 1/ 7400 /F/1

N. 5004/77 di Prot.

ARGOMENTO: Esito visita medica collegiale.-
Sig: COMEGNA Romolo-classe 1928-

RACCOMANDATA

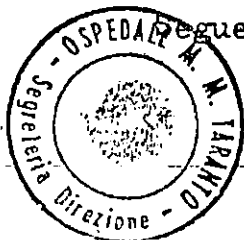
Riferimento Vs. fg. n.º 1292/77 in data
13.9.1977.

Nominato in argomento sottoposto ambu-
torialmente a visita medica collegiale presso
questo Ospedale Principale M.M. di Taranto:

- DIAGNOSI: "GRAVE ARTROSI DEL GINOCCHIO SX
ACCORCIAMENTO DELL'ARTO DI 5 CM.
SOGGETTO CON SCOLIOSI DORSO
DI MODERATO GRADO E LIEVI NET-
TOSI CERVICO-DORSO-LOMBARE
ROSSI ESIST. PREFORATIVI DI CA-
SA CON IPOACUSIA BILATERALE
TOTALE IN OS."

- G. M. L.: "IDONEO QUALE BIGLIETTAIO DA POSTI
AI SOLI SERVIZI DIURNI PER 6 (SEI) ANNI."

Segue Verbale di visita medica collegiale.



IL DIRETTORE
(C.V. (MD) Spe Francesco MERCINELLI

turno ambulatoriale

13/settembre/1977

N. 1292/77 di Prot.

SPETT.LE DIREZIONE
OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
" Giulio Venticinque "
T A R A N T O

→ c.p.c. All'agente Sig. COMEGNA Romolo

S E D E

Visita di controllo- agente COMEGNA Romolo.-

L'agente in oggetto ha avanzato richiesta di essere esonerato dal turno di lavoro notturno, per ragioni di salute.

Pertanto inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alla suddetta richiesta.

Qualora il suddetto lavoratore dovesse risultare inidoneo al turno di lavoro notturno, Vogliate specificare il periodo della inidoneità.

Distinti saluti.

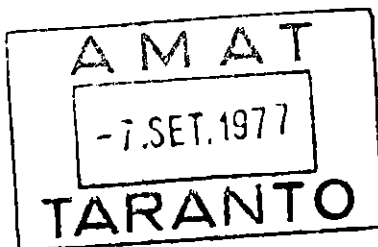
AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

Barbanente

Specifica delle mansioni di bigliettaio:

il bigliettaio è addetto alla vendita di biglietti o rilascio di abbonamenti sull'autobus adibito a trasporto di persone nel centro urbano. Espleta turni di lavoro di 6 ore o 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 4,30 alle ore 0,30. Il suddetto turno di lavoro può essere effettuato per intero o frazionato.

M. M. E.



ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

4245 di Prot. S E D E

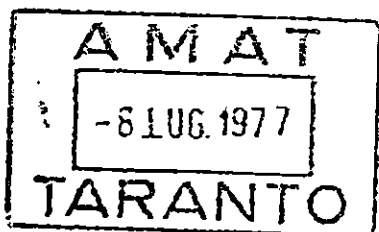
Il sottoscritto COMEGNA Romolo dipendente di questa Azienda con la qualifica di bigliettaio scelto con la presente chiede di essere sottoposto a visita medica presso l'Ospedale Militare per essere esonerato dal turno di lavoro serale poichè affetto da seri disturbi alla vista tanto da minare il normale svolgimento delle mansioni a lui affidate.

In attesa di sollecito riscontro alla presente, colgo l'occasione per porgere distinti ossequi.

Taranto, 5/settembre/1977

L'AGENTE

Comegna Romolo



N. 3358/17 di Prot.

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

S E D E

Il sottoscritto COMEGNA Romolo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di bigliettaio anziano, con la presente informa, questa Spett./le Direzione di Esercizio, che a partire dal giorno 1/luglio/1977 e fino al giorno 15/settembre/1977, ha trasferito il proprio domicilio da V.le Magna Grecia n.106 a Via Della Quercia n.2 Montedarena - Pulsano.

Taranto, 7/7/1977.

L'agente.

Comegna Romolo

V
M

Comegna Romolo

pp. 111 x £ 10.222,97 = £ 1119.142
ritenuta previdenziale 32.484

Imponibile IRPEF £ 386.658
ritenuta IRPEF 50.965

netto a pagare

335.693.

anticipo

200.000

a pagare

135.693

Comegna Romolo



✓

AGENTE

Differenza retribuzione dalla classe

ARRETRATI DAL

Riconoscimento periodo di malattia da

Differenze	GG. PAGA	GG. COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FEST.	INFR.	NAZ.
6.776		3.447		8.038			
Gennaio	41	41		41			
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
Luglio							
Agosto							
Settembre							
Ottobre							
Novembre							
Dicembre							
13/ma							
	X	X	X	X	X	X	X
	-	-	-	-	-	-	-
L. 277.816	L. 141.327	L. 83.558					
Arr. paga	Arr. comp.	2° rigo			3° rigo		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'Ufficio Amministrativo

OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
M.O. "Giulio Venticinque"
Segreteria Direzione

= TARANTO =

74100 Taranto, li

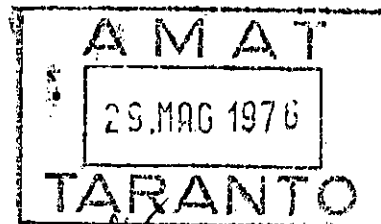
26 MAG. 1976

Al: A.M.A.T. - 74100 Taranto

Ufficio: Direzione

Ind.Tel.: Marispedal Taranto

Prot.n.: 1/110/F1/76



ARGOMENTO: Visita medica collegiale.

Sig. COMEGNA Romolo - cl. 1928.-

N. 2309/16 di Prot.

R A C C O M A N D A T A

Riferimento foglio n° 426/76 in data 7 aprile 1976.-

1. - Si trasmette, in allegato, il Verbale di visita medica collegiale n. 110/76 (in doppio) relativo al _____ nominato in argomento, sottoposto ambulatoriamente ad accertamenti sanitari presso questo Marispedal.
2. - Si allega inoltre, per il pagamento, la parcella (in doppio)) relativa alla suddetta visita medica collegiale, con preghiera di:
 - effettuare il pagamento a mezzo assegno bancario girato allo scrivente;
 - indicare nella causale del versamento gli estremi del presente foglio.-



IL DIRETTORE
(C.V.(MD) Spe Antonio PIZZARDI)

SA

OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
M.O. "Giulio Venticinque"
Segreteria Direzione
= TARANTO =

74100 Taranto, 11² 6 MAG 1976

Al: A.M.A.T. - 74100 Taranto

Ufficio: Direzione
Ind.Tel.: Marispedal Taranto
Prot.n.: 1/110/F1/76

e, per conoscenza:

UFFICIO AMMINISTRATIVO INTERNO

PARCELLA DI PAGAMENTO RELATIVA ALLA VISITA MEDICA COLLEGIALE
N° 110/76 - Sig. COMEGNA Romolo - cl. 1928 .-

- VISITA MEDICA COLLEGIALE (n.3 Ufficiali Medici),.....£. 10.000

- ESAME DEL SANGUE. (AZOTEMIA-GLICEMIA-COLESTEROLEMIA).....£. 2.300

- ESAME DELL'URINA.....£. 400

- ESAME RADIOLOGICO (N° 2 PEL. 18X24-N° 1 PEL.15X40.....£. 3.600

N° 1 PEL. 13X18- N° 1 PEL. 30X40

N° 1 PEL. 35X35)

- ALTRI ESAMI SPECIALISTICI (AUDIOMETRIA) (E.C.G.).....£. 4.000

T O T A L E.....£. 20.300

(SONO LIRE VENTIMILATRECENTO.....)

All'atto del pagamento della presente parcella si prega vo-
ler indicare gli estremi della stessa.-



IL DIRETTORE
(C.V.(MD) Spe Antonio PIZZARDI)



Taranto, li

26 MAG. 1976

OSPEDALE PRINCIPALE M. M.

Medaglia d'Oro "Giulio Venticinque"
TARANTO

A Azienda Municipalizzata Autotrasporti

Publici

74100 Taranto

Ufficio ~~Certificazioni e Rassegne~~ Direzione

Prot. N. ~~7~~ 1/110/F1/76

VERBALE DI VISITA MEDICA COLLEGIALE N° 110/76

ACCERTAMENTI SANITARI

D'ordine di questa Direzione ed a richiesta: di codesta Azienda
con foglio n° 426/76 in data 7 aprile 1976, è stato sottoposto
ambulatoriamente a visita medica per accertare la sua idoneità.

Sig. COMEGNA Romolo - cl. 1928.-

Dopo gli accertamenti sanitari del caso, è stata posta la seguente

DIAGNOSI: "ESITI NON INVALIDANTI DI ARTROTEOMIA GINOCCHIO SN. SEDE DI
ARTROSI DI DISCRETO GRADO-ESITI DI OTITE MEDIA PURULENTA CON
IPOACUSIA BILATERALE-BLOCCO INCOMPLETO BRANCA DX.-CATARATTA
TOTALE IN OS.-NON INFERMITA' PLEURO POLMONARI IN ATTO-LIEVI.
G. M. L.: NOTE DI ARTROSI VERTEBRALE".-

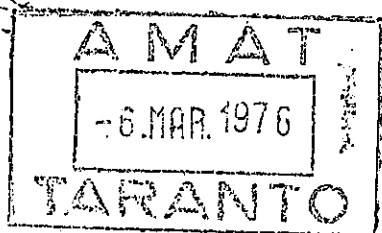
"IDONEO QUALE BIGLIETTATO".-

Taranto, li 12 aprile 1976

IL CAP. FREG. (MD) Spe
(F. Paolo ORLANDO)

IL CAP. VASC. (MD) Spe
PRESIDENTE
(Francesco MERCINELLI)

IL CAP. CORV. (MD) Cpl.
(Amedeo SCHINARDI)



N. 1054/76 di Prot.

SPETT/LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T. = S E D E

Il sottoscritto COMEGNA Romolo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di bigliettaio, chiede cortesemente, a questa Spett/le Direzione di Esercizio, di essere sottoposto a visita medica di idoneità alla qualifica che riveste, tenendo presente di essere invalido civile.

Sperando in un sollecito riscontro della presente, porge distinti saluti.

Taranto, 5 marzo 1976.

Comegna Romolo

Sp. Taranto
per favore far pervenire la richiesta
all'ente per cui sono intestata
a visita -

20/3/76

[Signature]

[Signature]

4.
OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
M.O. "Giulio Venticinque"
Segreteria Direzione
= TARANTO =

48
74100 Taranto 16 APR. 1976
Al: Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici

74100 Taranto

Ufficio: Direzione

Ind. Tel.: Marispedal Taranto

Prot.n. : 1/ 2535 /F1

N. 1725/76 di Prot.

ARGOMENTO: Sig. COMEGNA Romolo - cl. 1928.-

Esito visita medica collegiale.-

RACCOMANDATA

Riferimento foglio n° 426/76 in data 7
aprile 1976.-

Nominato in argomento sottoposto ambu-
latoriamente a visita medica collegiale pres-
so questo Ospedale Principale M.M.:

- DIAGNOSI: "ESITI NON INVALIDANTI DI ARTROTONIA
GINOCCHIO SN. SEDE DI ARTROSI DI DI-
SCRETO GRADO - ESITI DI OTITE MEDIA PURULENTE CON IPOACUSIA
BILATERALE - BLOCCO INCOMPLETO DX. - CATARATTA TOTALE IN OS.
CON VISUS ~~10/10~~ 10/10 IN OD. E 0 IN OS. - NON INFER-
MITA' PLEUROPOLMONARI INVALIDANTI IN ATTO-LIEVI NORE DI AR-
TROSI VERTEBRALE".- G.M.L. : IDONEO QUALE BIGLIETTATO.-

Segue Verbale di visita medica collegiale.-



IL DIRETTORE
(C.V. (MD) Antonio PIZZARDI)

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "Antonio Pizzardi", written over the typed name.



24 aprile 1976

442/UP/K6

ll'agente



Sig.COMEGNA Romolo

e, p.c.A1 Dirigente Settore Movimento

S E D E

Comunicazione.

A seguito di visita medica di controllo, a cui siete stato sottoposto in data 14/4/1976, presso l'Ospedale Principale M.M. di Taranto, Vi comunichiamo che siete risultato idoneo alle mansioni di bigliettaio, com'è certificato dalla allegata copia fotostatica.

Distinti saluti.

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

ME/G

7 aprile 1976

SPETT.LE DIREZIONE
OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
" Giulia Venticinque "
TARANTO

N. 426/76 di Prot.

s.p.c. All'Agente Signor
CONEGNA Romolo
S E D E

Visita medica di idoneità.- CONEGNA Romolo.-

L'agente in oggetto ha avanzato richiesta di essere esonerato, per ragioni di salute, dalle attuali mansioni di bigliettaio.

Pertanto, inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

Qualora il suddetto lavoratore dovesse risultare inidoneo, Vegliate specificare il periodo della inidoneità.

All'uso alleghiamo la certificazione sanitaria dell'agente in questione.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO

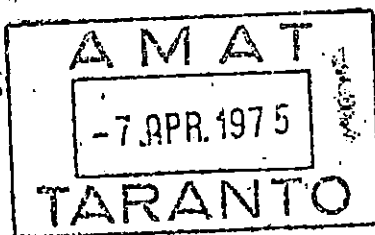
IL DIRETTORE DI E. S. S. I. O.
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

N.B. Specifica delle mansioni di bigliettaio:
il bigliettaio è addetto alla vendita di biglietti e rilascio di abbonamenti sull'autobus adibite a trasporto di persone nel centro urbano. Espleta turni di lavoro di 6 ore e 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 04,30 alle ore 00,30. Il suddetto turno di lavoro può essere effettuato per intero e frazionato.-

MEFFE.

4 aprile 1975

R.M.K.



N. 1674/75 di Prot.

e p.e.
data copia
Q

~~SEGRETO~~

Al Sig. Direttore d'Esercizio
A.N.A.T.
Via Collebasso Deposito A.M.A.T.
Taranto

Al Sig. Presidente del Consiglio
di Amministrazione A.M.A.T.
Via Collebasso - Deposito A.M.A.T.
T A R A N T O

Al Sig. Presidente della Cassa di
Soccorso A.M.A.T.
Corso Umberto, 136
T A R A N T O

Nel nome, vece ed interesse del Sig. *Romolo Conzua*
elettivamente domiciliato presso il mio studio, in questa via Berardi
n.29, faccio presente quanto segue.-

Ritenendosi non idoneo al servizio attivo movi-
mento, per infermità contratta a causa di servizio, il mio assistito eb-
be a chiedere alla propria Amministrazione di essere sottoposto a visi-
ta medica di controllo.- A tanto provvedeva la S.V. facendo sottoporre
lo stesso a visita medica presso la Sezione sanitaria delle Ferrovie del
lo Stato di Foggia in data 8/2/75

In data 27/2/75 la S.V. omettendo di comunicare
all'interessato l'esito della visita, concedeva all'lo stesso un periodo
di mesi 6 di riposo a casa con decorrenza immediata, mentre in data
23.3.75 invitava il mio assistito a recarsi presso la Cassa di Soccorso
A.M.A.T. per la "...regolarizzazione e disciplina del periodo di riposo
concesso dall'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie dello Stato di Foggia"
facendo presente che altrimenti la Cassa non avrebbe potuto provvedere
al sussidio per il periodo di riposo concesso.-

In proposito mi permetto fare osservare come sia
assolutamente inutile che il mio assistito si presenti alla Cassa di Soc-
corso in quanto la stessa non può sussidiare il periodo di riposo concess
so dalla S.V. atteso che ai sensi dell'art. 16 dello Statuto il sussidio
può essere concesso solo sulla Base di certificati rilasciati dai medici
della Cassa medesima.-

o/o

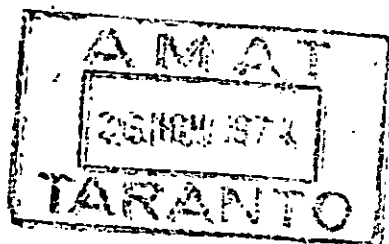
Ad ogni buon conto l'invalidità riscontrata dall'Ispettore
to Saniatrio d-1 Foggia non rientra comunque tra le ipotesi contempla
te dall'art. 9 dello Statuto della Cassa talché quest'ultima sarebbe in
ogni caso incompetente a concedere sussidi per il periodo di riposo
concesso.-

Poiché, invece, il mio assistito, dalla visita medica ef
fettuata dall'Ispettoarto, è risultato non idoneo al servizio di movi
mento, chiedo che lo stesso venga dichiarato inabile a detto servizio.

Distinti saluti.

Cornegna Romolo

[Handwritten signature]



Taranto 26 Novembre 1974

Spett.le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

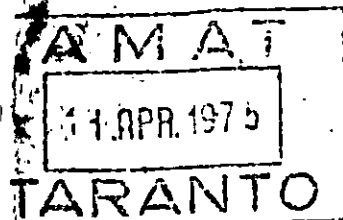
A. M. A. T. TARANTO

Io sottoscritto COMEGNA Romolo dipendente di questa Azienda in qualità di bigliettaio scelto, essendo invalido civile riconosciuto a tutti gli effetti di legge con tessera n° 685819 - chiede alla S.V. di essere agevolato nei turni di uscita per motivi di salute e chiede inoltre, di essere sottoposto a visita collegiale.

In attesa di cortese riscontro, porgo distinti saluti.

Comegna Romolo

*4/12
P.z. 2
Sip. A. A. A. A. A.
S. A. A. A. A.
S. A. A. A. A.*



RACCOMANDATA-ESPRESSO

9/4.1975

All'Agente Sig. Comegna Romolo

Viale Magna Grecia n.106 - Taranto -

c. p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.

N. 1786/75 di Prot.

139/75

S E D E

Comunicazione.

In riferimento alla comunicazione inviataVi dalla
Direzione di Esercizio il 21/3/75, poichè a tutt'og-
gi non Vi siete presentato, Vi invitiamo a favorire,
urgentemente, presso l'ambulatorio di questa Cassa di
Soccorso per i debiti controlli e la regolarizzazione
della Vs. posizione.

Distinti saluti.

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

16/4/75



A M A T

11 APR 1975

74100 Taranto, li 9 Aprile 1975

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

TARANTO

Spett./le Direzione di Esercizio

dell'A.M.A.T.

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. 1735/75 di Prot.

N. di protocollo 134/75

Risposta a N. del

S E D E

OGGETTO: Sussidio di malattia.

Al fine di poter determinare il sussidio di malattia a norma dell'art.3 dell'Accordo Nazionale 29/10/63, Vi invitiamo a comunicarci i tempi e i compensi dovuti per lavoro straordinario con carattere di normalità.

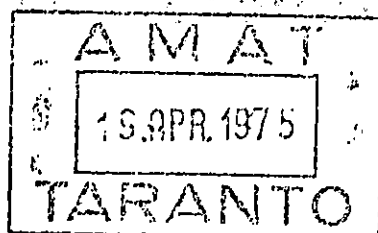
Distinti saluti.

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

hp. Rucal
Vigo Palermo fu
la risposta -

15/4/75
data 20/4/75
D

STUDIO LEGALE
Dott. Proco. LUIGI CECINATO
VIA BERARDI, 29 - ☎ 21403
74100 TARANTO
*



cf. fasc. per w.e.A. cf. funzione 4

17 aprile 1975

Raccomandata

N. 1873/75 di Prot.

Al Sig. Presidente della Cassa
di Soccorso A.M.A.T.
C.so Umberto n.136

T A R A N T O

e p.c.

Al Sig. Presidente del Consiglio
di Amministrazione A.M.A.T.
Via Collebasso - Deposito A.M.A.T.

T A R A N T O

Con riferimento alla Sua del 9.4.1975 inviata ai
sigg.ri: Danese Aldo, Maggi Giuseppe, Quagliarella Nicola, Saracino
Giuseppe, Troccoli Oronzo, Comegna Romolo, Saracino Cataldo, Paccia-
na Giuseppe, Caputo Vincenzo, con invito a presentarsi presso l'am-
bulatorio della Cassa di Soccorso per i debiti controlli e la regola-
rizzazione della loro posizione, non posso che confermare la mia del
4 u.s., a Lei inviata per conoscenza, atteso che tale pretesa è in pa-
lesse contrasto con gli artt.9 e 16 dello Statuto della Cassa.-

Distinti saluti.

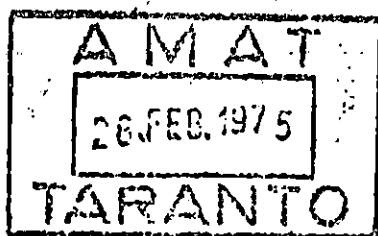
A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Prof. CECINATO'.

*2 u.s.
con i precedenti.
bo
21/4/75*

FONO N° 2. =

del 28/2/975

ore 10.40



DA CASSA DI SOCCORSO A.M.A.T.

AT DIREZIONE DI ESERCIZIO

S E D E

N. 1030 / 75
di Prot.

RISCONTRO VOSTRE PROT. N° 104 U.P./75 DEL 27/2/75
COMUNICHIAMO CHE QUESTA CASSA NON CORRISPONDERA' SUSSIDIO
MALATTIA NON POTENDO DIRETTORE DI ESERCIZIO DISPORRE IN
TAL SENSO .

F/to Il Presidente
Il COMITATO della CASSA SOCCORSO

Trasmette: SALVATI

Riceve: NESSINESE

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "M. Nessinese", written over the printed name "NESSINESE".

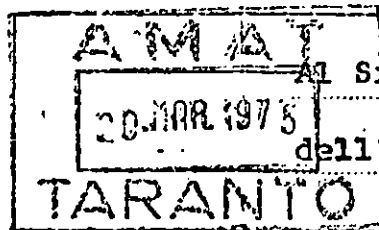


74100 Taranto, Li 18 Marzo 1975

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 130 - Tel. 23868



Al Sig. Direttore di Esercizio

dell'A.M.A.T.

N. di protocollo 110/75

Risposta a N. 118.U.P. 75 28/2/75

N. 146/47 Prot.

SEDE

OGGETTO: Regularizzazione del periodo di malattia di n. 12 Agenti.

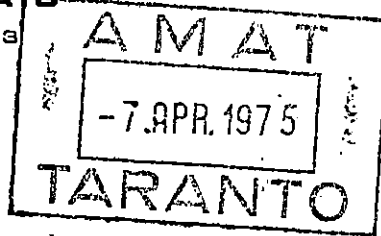
In riscontro alla Vs. del 28/2/75 prot. N° 118.U.P. 75, Vi comunichiamo che sino ad oggi nessuno degli agenti, che peraltro con la stessa su richiamata non risultano all'uopo invitati, si è presentato per regularizzare la propria posizione nei confronti della Cassa di Soccorso. Pertanto facciamo rilevare ancora una volta che in mancanza delle formalità stabilite, questa Cassa non può provvedere in merito.

Distinti saluti.

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

*Sup. Parte
Sup. Persone ed
Partita. Il tutto gli intercedi
alla cassa hanno la
responsabilità di fornire la
13/75*

STUDIO LEGALE
Dott. Proc. LUIGI CECINATO
VIA BERARDI, 29 - ☎ 21403
74100 TARANTO



4.4 aprile 1975

R.M.A.

*Richiesta del Sindaco
di 5/4/75*

N. 1674/75 di Prot.
e p.e.

~~SEMPRE~~

Al Sig. Direttore d'Esercizio
A.M.A.T.
Via Collebasso Deposito A.M.A.T.
Taranto

Al Sig. Presidente del Consiglio
di Amministrazione A.M.A.T.
Via Collebasso - Deposito A.M.A.T.
T A R A N T O

Al Sig. Presidente della Cassa di
Soccorso A.M.A.T.
Corso Umberto, 136
T A R A N T O

Nel nome, voce ed interesse del Sig. *Paolo Buija*
elettivamente domiciliato presso il mio studio, in questa via Berardi
n. 29, faccio presente quanto segue.-

Ritenendosi non idoneo al servizio attivo novi-
mento, per infermità contratta a causa di servizio, il mio assistito eb-
be a chiedere alla prorpria Amministrazione di essere sottoposto a visi-
ta medica di controllo.- A tanto provvedeva la S.V. facendo sottoporre
lo stesso a visita medica presso la Sezione sanitaria delle Ferrovie del
lo Stato di Foggia in data 8/2/75

In data 27/6/75 la S.V. onettendo di comunicare
all'interessato l'esito della visita, concedeva all-o stesso un periodo
di mesi 6 di riposo a casa con decorrenza immediata, mentre in data
25.3.75 invitava il mio assistito a recarsi presso la Cassa di Soccorso
A.M.A.T. per la "...regolarizzazione e disciplina del periodo di riposo
concesso dall'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie dello Stato di Foggia.
facendo presente che altrimenti la Cassa non avrebbe potuto provvedere
al sussidio per il periodo di riposo concesso.-

In proposito mi permetto fare osservare come sia
assolutamente inutile che il mio assistito si presenti alla Cassa di Soc-
corso in quanto la stessa non può sussidiare il periodo di riposo conces-
so dalla S.V. atteso che ai sensi dell'art. 16 dello Statuto il sussidio
può essere concesso solo sulla Base di certificati rilasciati dai medici
della Cassa medesima.-

•/•

1009

o/o

Ad ogni buon conto l'invalidità riscontrata dall'Ispettore
to Saniatrico d-i Foggia non rientra comunque tra le ipotesi contempla-
te dall'art. 9 dello Statuto della Cassa talché quest'ultima sarebbe in
ogni caso incompetente a concedere sussidi per il periodo di riposo
concesso.-

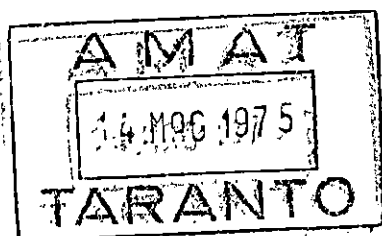
Poiché, invece, il mio assistito, dalla visita medica ef-
fettuata dall'Ispettoarto, è risultato non idoneo al servizio di movi-
mento, chiedo che lo stesso venga dichiarato inabile a detto servizio

Distinti saluti.

Cornegian Romulo *Luigi Cornegian*

D. 2/1 E
Fert

Taranto, 12 Maggio 1975



N. 2162/75 di Prot.

e, p.c.

Al Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

Spett/le DIREZIONE SANITARIA

CASSA SOCCORSO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto Comegna Romolo, dipendente di Codesta Azienda con la qualifica di bigliettaio, a causa del precario stato di salute, evidenziato dagli allegati referti radiologici e specialistici, chiede alla S.V. di essere adibito a turni di servizio antimeridiani oppure frazionati.

In attesa che la suddetta richiesta venga benevolmente accettata, ringrazia ed invia distinti saluti.

Con osservanza.

Comegna Romolo

*cop. al Sig. Funari
data copie f.
F*

409

*atti
di*

Dott. CATALDO COCCIOLI

Medico Chirurgo
Specialista Oculista
Ass. Ospedale Civile

Ab. Corso Umberto, 54 - Tel. 93.693
Via Morituro 7100 - TARANTO - Taranto

15.4.75

Si sottopone alla
Domenica Romolo
in O.P. la Sdr. Lm
Minghese per Cataratte
Tobale in O.P. la
Lm infettiva e
fredda. Pre -
Alma

4

Dott. NICODEMO LEZZA

Specialista Clinica Otorinolaringologica

Patologia Cervico-Facciale

Audiometria Infantile

TARANTO

Via Plinio, 51 - Tel. 75759

15-6-85

Ho visto che
adesso il parente come
Raimondo affetto da grave
ipacusia da tipo per il
sottile per accentuato
e si
le si lascia per
gli un consento delle
leggi -

Dott. NICODEMO LEZZA

Specialista Malattie del Rasoio

TARANTO

Via Plinio, 51 - Tel. 75759

STUDIO DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

CORSO ITALIA, 304 - TELEFONO 30992

TARANTO

Es. Rad. N. 75/501

Comegna Romolo
AMAT

Rx torace:

segni radiologici di enfisema secondario a processo broncopatico ostruttivo cronico bilaterale. Cuore con modico ingrandimento del ventricolo Sx.

Rx rachide cervico-dorso-lombare in doppia proiezione:
segni radiologici di cervico-discartrosi posteriore di minima entità. Lieve deviazione scoliotica Dxconvessa del tratto intermedio del rachide dorsale, segni di spondilosi diffusa di discreta entità. L'esame radiografico del rachide lombare mostra alterazioni analoghe a quelle rilevate a carico del tratto dorsale, ed inoltre presenta qualche immagine da ernia intraspongiosa più evidente delle quali sembra apprezzabile a livello della limitante inferiore di L1.

Rx bacino con anche:

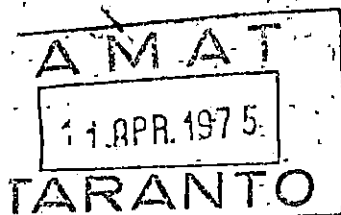
segni radiologici di coxartrosi bilaterale di media entità. Alterazioni analoghe si rilevano a livello delle sincondrosi sacro-iliache.

Impegn. N. (Convenzioni Mutualistiche)

15 4 1975

Doc. SCAPATI CARMELO

Primario Radiologo



RACCOMANDATA-ESPRESSO

9.4.1975

All'Agente Sig. Comegna Romolo

Viale Magna Grecia n.106 - Taranto -

e, p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.

139/75

S E D E

Comunicazione.

In riferimento alla comunicazione inviataVi dalla
Direzione di Esercizio il 21/3/75, poichè a tutt'og-
gi non Vi siete presentato, Vi invitiamo a favorire,
urgentemente, presso l'ambulatorio di questa Cassa di
Soccorso per i debiti controlli e la regolarizzazione
della Vs. posizione.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco M'RO)

16/4/75

21/Marzo/1975

LL'Agente

Sig. COMEGNA Romolo

Viale M.Grecia, 106 TARANTO

c.p.c. CASSA di SOCCORSO A.M.A.T.
S E D E

Comunicazione.-

RACCOMANDATA-ESPRESSO

Facciamo seguito alla ns/ del 27/2/1975 prot. n. 108/UP/75 per invitarVi, ancora una volta, a recarVi con ogni urgenza alla CASSA di SOCCORSO A.M.A.T. per la necessaria regolarizzazione e disciplina del periodo di riposo concessoVi dall'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie dello Stato di FOGGIA.-

Ci corre obbligo precisare che se non osserverete quanto sopra prescritto la stessa Cassa di Soccorso non potrà provvedere a sussidiarVi il periodo di riposo in questione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE F.L.S. CROCE
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

Barbanente

1409

MEPV.

A.M.A.T.

Taranto 22/Marzo/1975

FOSTA RACCOLTA DATA ESERCIZIO

Sig. SARACINO Cataldo TARANTO
Sig. TODARO Mario TARANTO
Sig. TROCCOLI Oronzo TARANTO
Sig. MELE Salvatore TARANTO
Sig. DANESE Aldo TARANTO
Sig. COMEGNA Romolo TARANTO
Sig. PACCIANA Giuseppe TARANTO
Sig. MAGGI Giuseppe TARANTO
Sig. QUACLIARELLA Nicola TARANTO
Sig. CAPUTO Vincenzo TARANTO
Sig. CARDELLICCHIO Antonio TARANTO
Sig. SARACINO Giuseppe TARANTO

=====

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL SEGRETARIO

409

28/febbraio/1975.

LLA SPETT.LE

CASSA DI SOCCORSO A.M.A.T.

S E D E

Regularizzazione del periodo di malattia di n. 12 Agenti..

A seguito di visita medica di controllo presso la Sezione sanitaria delle Ferrovie dello Stato di FOGGIA, i sottosegnati agenti sono stati dichiarati abbisognovoli di un periodo di riposo a casa.

Pertanto, allo scopo di disciplinare il periodo di riposo-equivalente a periodo di malattia da sussidiare- inviamo copia dei certificati medici rilasciati dalla summenzionata Sezione Sanitaria..

Distinti saluti.

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

SARACINO Cataldo
SARACINO Giuseppe
TODARO Mario
TROCCOLI Oronzo
MELE Salvatore
PACCIANA Giuseppe
DANESE Aldo
COMEGNA Romolo
MAGGI Giuseppe
QUAGLIARELLA Nicola
CAPUTO Vincenzo
CARDELLICCHIO Antonio

ME/AV.

27/Febbraio/1975

LL'Agente

Sig. COMEGNA Romolo

e.p.c. (*)

S E D E

Visita medica di controllo.-

A seguito di visita medica di controllo del 8/2/1975 presso la Sezione Sanitaria delle Ferrovie dello Stato di Foggia, la S.V. è stata dichiarata abbinognevole di mesi 6 di riposo a casa.

Pertanto con decorrenza immediata la S.V. osserverà il suddetto riposo usufruendo del sussidio di malattia. A termine di detto periodo la S.V. sarà sottoposta ad ulteriore controllo medico.

La presente è inviata per conoscenza alla Cassa di Soccorso per la necessaria assistenza medica durante il ripetuto periodo di riposo.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA / UTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



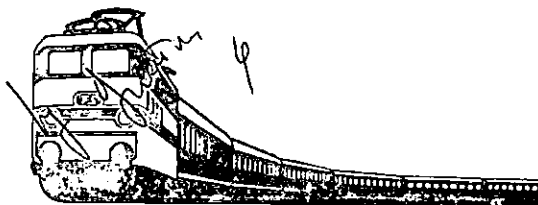
(*) - Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.

Al Reparto Movimento

Al Direttore Amm/vo

S E D E

N. 1022/15 di Prot.



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

25 FEB. 1975

TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

TARANTO

COMPARTIMENTO DI BARI

SEZIONE SANITARIA DI FOGGIA

Foggia, 18/2

1975

Classif. SS. 2/1481/37 c

(da citare nella risposta)

Rif. 66/UP/75

del 8/2/75

()

Oggetto: Visita medica di controllo

Il Signor Comegna Romolo, qui sottoposto a visita medica di controllo, presenta cecità monoculare, ipoacusia, rigidità al ginocchio sn. e glicosuria.

Si consigliano mesi 6 di riposo, salvo ulteriori accertamenti.



IL CAPO DELLA SEZIONE SANITARIA

IL 1° DIRIGENTE

(Dr. Mario Mele)

hp. denu
25/2/75
le

108

8/febbraio/1975.

L MINISTERO DEI TRASPORTI

ISPETTORATO SANITARIO

Edificio stazione centrale

F O G G I A

66/08/75
Visita medica di controllo.-

L'agente Sig. COMEGNA Romolo ha avanzato richiesta di essere esonerato, per ragione di salute, dalle attuali mansioni di Bigliettaio.

Pertanto inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

Qualora lo stesso risultasse inidoneo, vogliate specificare il periodo della inidoneità.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE DEI TRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI DISTRETTO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

ME/PV.

Dott. ELIO PAVONE
Specialista Ortopedia e Traumatologia
Assistente Div. di Ortopedia e Traumatologia
Ospedale Civile

74100 TARANTO

Corso Italia, 375/a - Tel. 38.897

Sig. Francesco Conquar

Accorciamento di cm 6 dell'arto
inferiore sinistro per causa di ip-
sometria congenita e di raddoppio delle
femorallari -

Il Sig. Conquar presenta inoltre
una congiunzione delle vertebre
della lombare ed anteriori dell'osso
sacrale, in unica massa, del fronte
Olio. m.

Le emiplegie adatte alla sua
attività, sono in tale quantità
tipo A e Tenefix medica -
Le emiplegie adatte alla sua attività
Taranto 11 dicembre 1984

Elio Pavone

409

N. 765

AGENTE

Camegna Romolo

scatti N. 3

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:	488	209	129	16	151	677	981
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . . .	29,5	30,5	44,5	14,5	86,5	8	=
Febbraio . . .	30	28	48	25,5	14	=	=
Marzo . . .	28	29	47	11,5	23	=	=
Aprile . . .	30	30	52	18,5	15,5	1	=
Maggio . . .	30	31	60	15	18	1	1
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	147,5 x	148,5 x	251,5 x	79 x	97 x	4 x	1 x
	=	=	=	=	=	=	=
			32.444 + 1264		14.647 + 2708 + 981		
	L. 71.980	L. 31.036	L. 33.708		L. 18.336		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

* DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 5,5 x L. 677 (paga + comp. acc.) L. 3.723
(compensi)

Corrisposti con le competenze di

N. 165

AGENTE -Cometone Romolo

scatti N. 3

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 :		gg. paga		gg. comp. acc.		fer. nott.		fest. infr. naz.		
Gennaio	0,5	0,5								
Febbraio										
Marzo	0,5	0,5								
Aprile										
Maggio										
Giugno										
14/ma										
	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
L. 488	L. 209	L. 328	L. 328 810			L. 328 756				
(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)	(3° rigo)							

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. × L. (paga + comp. acc.) L.
(compensi)

Corrisposti con le competenze di _____



L.A.N.M.I.C.
LIBERA ASSOC. NAZIONALE
MUTILATI E INVALIDI CIVILI
DIREZIONE PROVINCIALE
TARANTO - C. Umberto I 47 - Tel. 28002
(Ente Morale - Decreto del 5.3.51 N° 273 GU
N° 99 del 2/5/51 e D. P. R. - 2/6/1963 GU
22/7/63 N° 195)

Taranto, lì 23 Ottobre 1972.

Prot.n. 158

Oggetto: Attestato.

SI A T T E S T A

che il Sig..... COMEGNA Romolo, nato a Taranto
(Prov..... Taranto) il 8/8/1928, residente a Taranto
Via Viale Magna Grecia n° 106, iscritto a questa Libera
Associazione Nazionale Mutilati ed Invalidi Civili é stato sottoposto
a visita medica il 26/5/1966, dalla Commissione Sanitaria. Grado di
invalidità: 45%.=

LA SEGRETERIA



12/6/1972

245 VP-42
LL'Agente

Sig. CONEGNA Romolo

o.p.c. (°)

S D D E

Trattamento economico Categoria Superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 7 anni di bigliettotaio, a norma dell'Accordo Aziendale del 27 gennaio 1971, con decorrenza dall'1/5/1972 Le verrà corrisposta la paga base della classe 8°.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI - TARANTO
1° Direttore di Esercizio

-(°) - All'Ufficio Amm.vo
Al Reparto Movimento

S D D E

M. Pfc.



Control for the completion of
GIU 1972

over 33 days

5 2969

over 33 days

5 1694

over 33 days

5 2489

over 33 days

5 10410

1967	838	59
1968	838	59
1969	838	59
1970	838	59
1971	838	59
1972	838	59
1973	838	59
1974	838	59
1975	838	59
1976	838	59
1977	838	59
1978	838	59
1979	838	59
1980	838	59
1981	838	59
1982	838	59
1983	838	59
1984	838	59
1985	838	59
1986	838	59
1987	838	59
1988	838	59
1989	838	59
1990	838	59
1991	838	59
1992	838	59
1993	838	59
1994	838	59
1995	838	59
1996	838	59
1997	838	59
1998	838	59
1999	838	59
2000	838	59
2001	838	59
2002	838	59
2003	838	59
2004	838	59
2005	838	59
2006	838	59
2007	838	59
2008	838	59
2009	838	59
2010	838	59
2011	838	59
2012	838	59
2013	838	59
2014	838	59
2015	838	59
2016	838	59
2017	838	59
2018	838	59
2019	838	59
2020	838	59
2021	838	59
2022	838	59
2023	838	59
2024	838	59
2025	838	59
2026	838	59
2027	838	59
2028	838	59
2029	838	59
2030	838	59
2031	838	59
2032	838	59
2033	838	59
2034	838	59
2035	838	59
2036	838	59
2037	838	59
2038	838	59
2039	838	59
2040	838	59
2041	838	59
2042	838	59
2043	838	59
2044	838	59
2045	838	59
2046	838	59
2047	838	59
2048	838	59
2049	838	59
2050	838	59
2051	838	59
2052	838	59
2053	838	59
2054	838	59
2055	838	59
2056	838	59
2057	838	59
2058	838	59
2059	838	59
2060	838	59
2061	838	59
2062	838	59
2063	838	59
2064	838	59
2065	838	59
2066	838	59
2067	838	59
2068	838	59
2069	838	59
2070	838	59
2071	838	59
2072	838	59
2073	838	59
2074	838	59
2075	838	59
2076	838	59
2077	838	59
2078	838	59
2079	838	59
2080	838	59
2081	838	59
2082	838	59
2083	838	59
2084	838	59
2085	838	59
2086	838	59
2087	838	59
2088	838	59
2089	838	59
2090	838	59
2091	838	59
2092	838	59
2093	838	59
2094	838	59
2095	838	59
2096	838	59
2097	838	59
2098	838	59
2099	838	59
2100	838	59

1967	838	59
1968	838	59
1969	838	59
1970	838	59
1971	838	59
1972	838	59
1973	838	59
1974	838	59
1975	838	59
1976	838	59
1977	838	59
1978	838	59
1979	838	59
1980	838	59
1981	838	59
1982	838	59
1983	838	59
1984	838	59
1985	838	59
1986	838	59
1987	838	59
1988	838	59
1989	838	59
1990	838	59
1991	838	59
1992	838	59
1993	838	59
1994	838	59
1995	838	59
1996	838	59
1997	838	59
1998	838	59
1999	838	59
2000	838	59
2001	838	59
2002	838	59
2003	838	59
2004	838	59
2005	838	59
2006	838	59
2007	838	59
2008	838	59
2009	838	59
2010	838	59
2011	838	59
2012	838	59
2013	838	59
2014	838	59
2015	838	59
2016	838	59
2017	838	59
2018	838	59
2019	838	59
2020	838	59
2021	838	59
2022	838	59
2023	838	59
2024	838	59
2025	838	59
2026	838	59
2027	838	59
2028	838	59
2029	838	59
2030	838	59
2031	838	59
2032	838	59
2033	838	59
2034	838	59
2035	838	59
2036	838	59
2037	838	59
2038	838	59
2039	838	59
2040	838	59
2041	838	59
2042	838	59
2043	838	59
2044	838	59
2045	838	59
2046	838	59
2047	838	59
2048	838	59
2049	838	59
2050	838	59
2051	838	59
2052	838	59
2053	838	59
2054	838	59
2055	838	59
2056	838	59
2057	838	59
2058	838	59
2059	838	59
2060	838	59
2061	838	59
2062	838	59
2063	838	59
2064	838	59
2065	838	59
2066	838	59
2067	838	59
2068	838	59
2069	838	59
2070	838	59
2071	838	59
2072	838	59
2073	838	59
2074	838	59
2075	838	59
2076	838	59
2077	838	59
2078	838	59
2079	838	59
2080	838	59
2081	838	59
2082	838	59
2083	838	59
2084	838	59
2085	838	59
2086	838	59
2087	838	59
2088	838	59
2089	838	59
2090	838	59
2091	838	59
2092	838	59
2093	838	59
2094	838	59
2095	838	59
2096	838	59
2097	838	59
2098	838	59
2099	838	59
2100	838	59

over 33 days

over 33 days

over 33 days

PERIODO 1.5.972 - 31.5.972

Scat. n. 3

ARRIVATI = Arrivamenti arrivati alla
(tratt. economico alla data 8-5-972)

Domagala (Cavale)

DIFFERENCE

Comune Roseto

ARRETRATI a seguito della promozione a biplattato se. su ammor-
mento dello stato di avanzamento maturato il 1/7/1971

Periodo dal 1/7/1971 al 30/11/1971

		19	22	3	103	113
	L	Feb.	Mar.	Apr.	Mai.	Giun.
Genio	3.090	63	=	9		
Aprile	3.090	62,5	=	10	1	
Settembre	3.090	17,5	=	18		
Ottobre	3.090	11	=	9		
Novembre	3.090	10,5	=	19	1	1
Ratei 13 ^a e 14 ^a	3.090					
	<u>18.540</u>	<u>224,5</u>	<u>=</u>	<u>65</u>	<u>2</u>	<u>1</u>
		x		x		

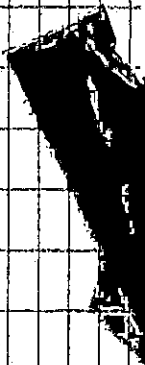
I) arretr. fissa 18.540

II) " pr. ev. 250 11.518 ✓

III) " arbitrat. 349

30 DIC 1971





21



Taranto, li 26 giugno 1971

Egr. Sig. Comegna Rinaldo
Via Regina Elena 106 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 consequenziale.

Distinti saluti.

P. IL SINDACO

Giuseppe Panzani

RELATA D. 10

Copia del presente è stato notificato

odierna al Sig. Comegna Rinaldo
nel domicilio in Via Regina Elena 106

co. anni 10 Di Pietro Paolo Portu
Taranto, 1/7/71 IL NOTIFICATORE

Il Mest. Di Pietro Paolo Portu (giovanni)

il Ric. Di Pietro Paolo Portu

Di Pietro Paolo Portu

Handwritten text at the top of the page, possibly a header or title.

Main body of handwritten text, consisting of several paragraphs. The handwriting is cursive and somewhat faded.

Handwritten text at the bottom of the page, including a signature and possibly a date or reference.

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, nonché 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 2-7-71.

Comegra Romolo

Signor COLEGRA ROMOLO

Via M. GRECIA n. 106 Tel. 28155.

T A R A N T O

✓

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research. It also provides a brief overview of the methodology used in the study.

2. The second part of the report is a detailed description of the study area. It includes information about the location of the study area, the population of the study area, and the characteristics of the study area. It also discusses the data sources used in the study.

3. The third part of the report is a detailed description of the study results. It includes information about the findings of the study, the conclusions drawn from the findings, and the implications of the findings. It also discusses the limitations of the study and the need for further research.

4. The fourth part of the report is a conclusion and recommendations section. It summarizes the main findings of the study and provides recommendations for future research and policy. It also discusses the overall impact of the study and the need for further research.

5. The fifth part of the report is a bibliography section. It lists the references used in the study, including books, articles, and other sources. It also includes a list of the authors of the study and a list of the institutions involved in the study.

6. The sixth part of the report is an appendix section. It includes additional information related to the study, such as maps, tables, and figures. It also includes a list of the authors of the study and a list of the institutions involved in the study.

409

prot. n.° 120-I-67

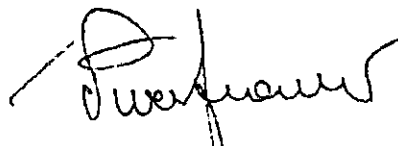
17/4/1967

All'Agente Sig. COMEGNA Romolo

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-TAPANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Taranto, lì 8/11/66

S.T.A.T.

109.

N. 981-1-66 di Prot.

All'Agente Sig. CONEGNA ROMOLO

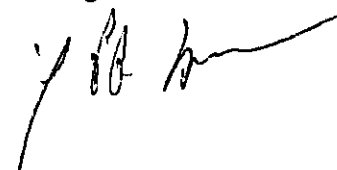
S E D E

Da un riscontro effettuato sul carico dei biglietti a Voi affidati nei mesi di Giugno - Luglio e Agosto e tenuto conto dei biglietti da Voi versati nello scorso mese di Settembre abbiamo rilevato che mancano dei biglietti per un importo complessivo di L. 1.220.-.

Vi comunichiamo quindi che dalle Vs/. competenze del corrente mese di Ottobre ^{NOV.} andremo a trattenere la suddetta somma.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOCBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dott. Ing. Sergio ALBANESE)



90-1-66

26/9/1966

409

Al Signor COMEGNA ROMOLO

S E D E

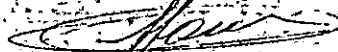
Sono lieto comunicarVi che con delibera commissariale del 23 settembre u.s. è stata accolta la Vs/. domanda di ammissione a socio di questa Cooperativa.

Pertanto appena possibile Vi sarà consegnato il pacchetto delle azioni sociali ammontanti a L. 250.000. = (duecentocinquantamila).

Sono certo che d'ora in poi continuerete a prestare la Vs/. opera con maggiore attaccamento e volontà, per le migliori fortune dell'Azienda.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
Il Commissario Governativo
(Dr. Otello TOMANO)



e. p.

409

22/9/1966

N. 77 J-66 di Prot.

All'Agente Sig. **COMEGNA Romolo**

S. E. D. E.

Malgrado l'ordine di servizio n° 63/66 del 19/9/66 di
cesse chiaramente che sarebbero stati presi provvedimenti nei
confronti degli inadempienti, Vi siete astenuto dal compilare
sulla cedola la colonna del totale viaggiatori.

Per quanto sopra Vi diffido ad ottemperare a quanto ho
raccomandato con l'ordine di servizio sopramenzionato, avver-
tendovi che se dovessi ancora notare negligenza nella compila-
zione della cedola considererò il fatto come rifiuto d'obbedien-
za.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dott. Ing. Sergio ALBANESE)

(°) - UFFICIO PERSONALE
S. E. D. E.

Spett.le Società "a.r.l."

S.T.A.T. =

TARANTO

Il sottoscritto.....COMEGNA.....Romolo.....nato a.....Taranto.....il.....8/8/1929
e residente in Taranto.....Via Andronico⁴⁰.....A seguito dell'assunzione in
prova da parte di codesta Spett.le Società Cooperativa, in qualità
di.....bigliettaio.....in data.....24/4/1965....., versa alla stessa Società la somma
infruttifera di £. 525.000 (Cinquecentoventimila^{cinque}), a titolo cauzio-
nale per eventuali danni che lo scrivente potesse arrecare al patri-
monio dell'azienda.-

Il sottoscritto, preso atto che l'azienda ove presta la sua
opera, è a carattere cooperativistico, si obbliga e sottoscrive sin-
da ora la sua domanda di ammissione a socio della S.T.A.T. Soc.Coop.
a.r.l. domanda che sarà vagliata, a insindacabile giudizio, dal
Consiglio di Amministrazione subito dopo il compimento dell'anno
in prova.-

La tassa di ammissione a socio è quella che il Consiglio di
Amministrazione ha fissato per l'anno sociale in cui si è verifica-
ta la assunzione in servizio.-

Pertanto, all'atto dell'accettazione della domanda di ammissio-
ne a socio la predetta somma di £. 525.000 (lire Cinquecentoventimi-
la^{cinque}), versata a titolo cauzionale, sarà incamerata definitivamente
dalla Società per i seguenti titoli:

- a) £. 275.000 quale tassa di ammissione.-
- b) £. 250.000 a saldo delle azioni sottoscritte.-

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano
la Soc.Cooperativa della S.T.A.T. e dichiara di accettarle e di os-
servarle in rispetto della legge.-

Comegna Romolo



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione di TA

UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI TA

Alla Ditta Soc. TRANV. AUT. TARANTO

N° 49

Indirizzo TA

AW I. N. A. I. L. - I. N. A. M. - I. N. P. S.

Sede di TA

Con riferimento alla richiesta ^{numerica} N. del 23-4-1965
^{nominativa}
si avviano i sottoannotati lavoratori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	Num. libretto di lavoro	Qualifica (1)
1	PICINALE Auto-mio	26530	manovale
2°	CONTEGA Romeo	4800	Bigliettaria

alle condizioni CONTRATT. VIC.

TA, li 23-4-1965 IL COLLOCATORE

(timbro)

(1) Per gli apprendisti indicare anche il mestiere di apprendimento.

Attività economica dell'azienda

20458

Roma - Istituto Poligrafico dello Stato P. V.



409 / Società Cramvie ed Autobus - Taranto
Cooperativa a responsabilità limitata

TELEFONI: Direzione 27105
Deposito 27020
Uff. Abbonamenti 29983
CASELLA POSTALE N. 52

Taranto, 24 Aprile 1965

Via C. Battisti, 657

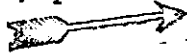
22/4/65 di Prot.

Al signor COMEGNA Romolo

Via Andronico, 40

T A R A N T O

e, p.c.



AL CAPO SERVIZIO

AL CAPO MOVIMENTO

S E D E

Ho il piacere di comunicarVi che a partire dal 26 Aprile 1965 sarete assunto in questa Azienda come agente in prova con la qualifica di "bigliettaio", categoria C - classe 9^a.-

Distinti saluti.-

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Giuseppe FERRANTE)

409
SPETTABILE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

della S.T.A.T.

T A R A N T O

Via Cesare Battisti 657

Io sottoscritto COMEGNA ROMOLO

nato a Taranto il 8. 8. 1928 residente a

Taranto in via Livio Andronico 40
rivolgo rispet-

toza domanda per essere assunto in qualità di fatto-
rino presso codesta Spett.le Società Tranvie ed Au-
tobus - Taranto.

Dichiaro di avere tutti i requisiti atti ad completa-
re la qualifica in parola e sono a disposizione per
esibirli, non appena l'Azienda me ne farà richiesta.

M'impegno inoltre ad avanzare domanda di ammissione
a socio e quindi a versare la somma di L. 525.000 -
(diquecentoventicinquemila) al momento della mia
assunzione presso codesta Cooperativa.

Sicuro che questa mia domanda sarà benevolmente esa-
minata e nella speranza di buoni risultati, colgo la
occasione per porgere i miei distinti ossequi.

Taranto, 11 10.11.1964-

Comegna Romolo

24 Aprile 1965

Al Signor COMEGNA Romolo

Via Andronico, 40

T A R A N T O

e. p.c.

AL CAPO SERVIZIO

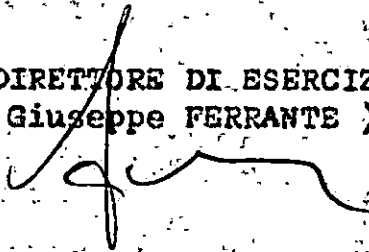
AL CAPO MOVIMENTO

S E D E

Ho il piacere di comunicarVi che a partire dal 26 Aprile 1965 sarete assunto in questa Azienda come agente in prova con la qualifica di "bigliettaio" categoria C - classe 9^a.-

Distinti saluti.-

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Giuseppe FERRANTE)

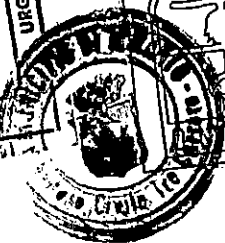


19018-409

COMUNE DI TARANTO

UFFICIO STATO CIVILE

Sezione Tre Carrare



Si certifica che nel giorno otto
del mese di Agosto dell' anno 1928
giusta atto N. 257
parte M. è nato in Taranto - Tre Carrare (1) _____

Comegna Romano

Acciò consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955
n. 1064 in carta libera ad uso amministrativo, e, comunque per gli
usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

10 NOV 1964

Taranto, li _____

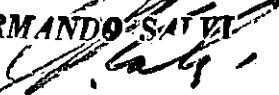
L' Impiegato Incaricato





L'Ufficiale dello Stato Civile

ARMANDO SAVI



(1) Solo cognome e nome.



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

COMEGNA Romolo

1925

n.Taranto 8/8/1928 (n.257 P.I)
cgt.Albano Rosa a Taranto 29/8/1959
atto n.202 P.II S.A
residente dalla nascita
fattorino bigliettaio
Via Andronico 40

FF.40272

è residente in questo Comune.

Acciò consti rilascia il presente.

L'Ufficiale di Anagrafe

Taranto, li

27 FEB 1964 8780

1938

COMMUNIST PARTY

THE COMMUNIST PARTY OF THE UNITED STATES OF AMERICA
IS A PARTY OF THE PEOPLE
AND IS NOT A PARTY OF THE GOVERNMENT
IT IS A PARTY OF THE PEOPLE
AND IS NOT A PARTY OF THE GOVERNMENT
IT IS A PARTY OF THE PEOPLE
AND IS NOT A PARTY OF THE GOVERNMENT

1938



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Marche p



Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

N. Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

COMEGNA Romolo

1928

n.Taranto 8/8/1928 (n.257 P.I)
cgt.Albano Rosa a Taranto 29/8/1959
atto n.202 P.II S.A FF.40272
residente dalla nascita
fattorino bigliettaio
Via Andronico 40

è cittadino italiano.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L'Ufficiale di Anagrafe

Taranto li

20 GIU. 66 4618



109



COMUNE DI TARANTO

V Ripartizione - Ufficio Certificati

6111

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni:

CERTIFICA

che I Signor

Bonfiglio

Romolo

nat 0 a

Quaranta

il

8-8-1928

qui residente dal

10 marzo

è persona di buona condotta civile, morale.

Acciò consti, si rilascia il presente in carta semplice ad uso

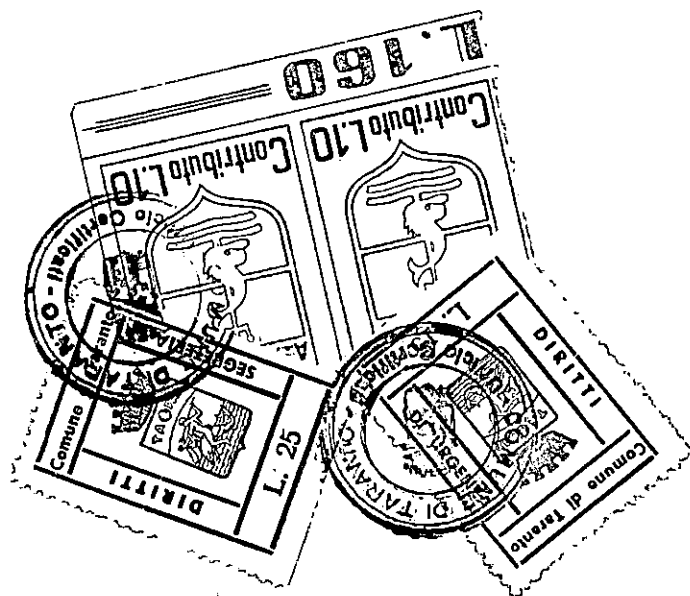
amministrativo, e, comunque
per gli usi per i quali la legge
non prescrive il bollo.

Taranto, li 24 GIUG 1966

IL REDATTORE



IL SINDACO



109

PROCURA DELLA REPUBBLICA
TARANTO

N. 91375 Reg.

ESATTE L. 100

Il Segretario

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato

Generale

Procura della Repubblica presso il Tribunale di
Taranto.

Al nome

Comegna Romolo

nato il

8.8.1928

in

TARANTO

Provincia di Taranto

sulla richiesta di esso

Comegna

per uso

lavoro

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale
risulta:

NULLA

TARANTO

12 NOV 1964

IL SEGRETARIO DI 1° GR.
(Antonio LASATTA)



[Handwritten signature]

REPUBBLICA ITALIANA

Direzione delle Scuole Elementari di Taranto

VIII° CIRCOLO

CERTIFICATO

Dai registri esistenti presso quest'Ufficio risulta che il nominato COMEGNA

Romolo (dati omissi ai sensi della legge 31-10-1955 n. 1064 art. 4)

nato a Taranto il 8 agosto 1929 nell'anno scolastico 1942/43

frequentò la classe terza di queste pubbliche Scuole Elementari e negli esami

finali fu respinto ~~consegna~~ ===

Si rilascia a richiesta dell'interessato per ~~uso di~~ gli usi consentiti dalla

Legge.-

Taranto, 11 ottobre 1961



IL DIRETTORE DIDATTICO
(Dott. Antonio D'ELIA)

A. D'Elia

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

[illegible]

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov. di **TARANTO**
ISCRIZIONE

[illegible]

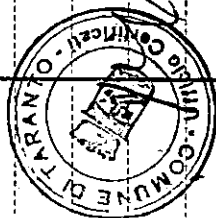
VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the page.

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi <i>Albano Rosa</i>	Relazione di parentela <i>fig.</i>	Data di nascita <i>15-5-1938</i>	Qualifica professionale <i>Di Sindaco</i>	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso <i>[Signature]</i>
---	---------------------------------------	-------------------------------------	--	--



DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per
fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni
(art 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto di professione
si accerta che esso è idoneo ~~inidoneo~~ pei seguenti motivi (Diagnosi)
.....
.....
.....

Timbro

FIRMA DEL SANITARIO

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella la-
vorazione cui è addetto

Data L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti
(art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530
e D.M. 20 marzo 1929 e art 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig.

che è occupato nel lavoro di

presso

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per
essere addetto ai lavori di

Data della visita

Comune di

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto..... ha raggiunto il grado
di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934
n. 653) avendo

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di

in data

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il
grado di istruzione prescritto concesso dall

in data

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi
esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO

IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

55749
LIBRETTO di LAVORO N. 48000

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Bessera Mutilato 60556
Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a *Cornegna Romolo*

nato a *Taranto* (.....) il *8-8-1928*

Residente a *Taranto* dal *Marsica*

Via *Andronico* N. *40*

Istruzione *si leggere e scrivere*

Lingue estere conosciute

E' stato all'Estero?

Servizio Militare - Esito di leva *informato* Arma, Corpo

Specialità *Eserciti* Grado

Combattente Decorato

Mutilato o invalido Orfano di guerra

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto

IL TITOLARE

IL SINDACO

Cornegna Romolo



Timbro e bollo