

Taranto, li **20 MAG 2002**

Prot. n° : Dir/1779/2002

Al Sig.
Ferrante Giuseppe
SEDE
e p.c. Al Dirigente Amm.vo
Al Responsabile
Area Esercizio
Al Responsabile
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Scadenza del termine. Cessazione del contratto

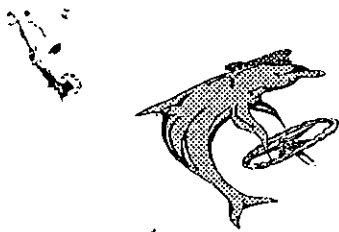
Atteso che con il contratto di lavoro a termine sottoscritto il giorno 1° marzo 2002 Lei è stato assunto in sostituzione dell'Ing. Gabriele Passeretti, assente per malattia; preso atto che il 30 aprile u.s. è terminato il periodo di malattia dell'Ing. Gabriele Passeretti e, pertanto, è venuta a cessare la causale della sua sostituzione, si comunica che in data odierna cessa il contratto di lavoro a tempo determinato con Lei stipulato.

Dal 1° maggio, e fino alla data odierna, Le saranno corrisposte le maggiorazioni previste dall'art. 5 del D. Leg.vo 368/2001.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di
Taranto: 00146330733

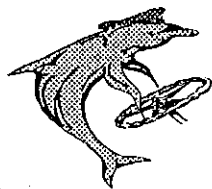
CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazione n° 3/2001;
- b) il Sig. Ferrante Giuseppe, nato a Taranto il 13/05/2934 (c.f. FRRGPP34E13LO49X) ed ivi residente alla Via Lago Ampollino, n° 40;

è stipulato il presente contratto di lavoro a termine, in applicazione dell'art. 7, punto A, dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 27/11/2000, secondo i termini di seguito indicati:

- Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla assenza per malattia del Responsabile dell'Area Esercizio, Ing. Gabriele Passeretti, avrà durata corrispondente al periodo di assenza per malattia dell'Ing. Passeretti e, comunque, non superiore a sei mesi a decorrere dal 1° marzo 2002;
- in applicazione della nuova classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di Responsabile dell'Area Esercizio, parametro 250;
- i compiti attribuiti al Sig. Ferrante Giuseppe sono quelli di "operare, con ampi margini di discrezionalità ed autonomia, sulla base delle direttive ricevute dalla Direzione" per la gestione e la funzionalità dell'Area Esercizio del ruolo organico dell'AMAT;



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di
Taranto: 00146330733

- il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	942,53
C.A.U.	EURO	22,38
indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	554,80
T.D.R.	EURO	73,78

- l'orario di lavoro settimanale sarà pari a 39 (trentanove) ore, con diritto alle ferie e alle festività soppresse, in applicazione degli accordi di settore vigenti;
- il presente rapporto di lavoro sarà regolato dalla specifica normativa del contratto a termine, dalle leggi e dal R.D. n° 148/1931, solo in quanto esplicitamente previsto, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili;

Taranto, li **01 MAR. 2002**

Il Sig. Giuseppe Ferrante

Il Presidente

(Enzo Manco)

Si comunica, in applicazione delle disposizioni vigenti, che il suo numero
matricola è: 1335

Taranto, li **01 MAR. 2002**





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

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733



Taranto 1 - MAR. 2002

Prot. Pr. 691/2002

Spett.le I.NAIL
Ufficio datori di lavoro
Via Salinella zona Bestat
TARANTO

74100

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

Si invia, in allegato alla presente nota, modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro del nominativo sotto indicato, con decorrenza 01 marzo 2002.

Con l'occasione si porgono distinti saluti

Ferrante Giuseppe

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

IN.A.I.L.
ARRIVATA II

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

0 1 0 3 2 0 0 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
7 1 0 4 0 6 7 1 8 1

COD. FISC. LAVORATORE
F R R G P P 3 4 E 1 3 L 0 4 9 X

DATA INIZIO RISCHIO
0 1 / 0 3 / 2 0 0 2
DATA FINE RISCHIO
/ /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

Posizione Assicurativa Ditta C.C.
/ /

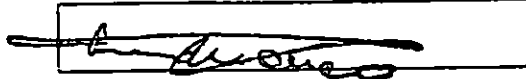
COD. FISC. LAVORATORE
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA INIZIO RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /
DATA FINE RISCHIO
/ / / / / / / / / / / / / / / /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata SUAIL)

0 1 / 0 3 / 2 0 0 2

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA





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

Codice Fiscale , partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n°: Pr/ 1835/2002

Taranto 23 MAG. 2002

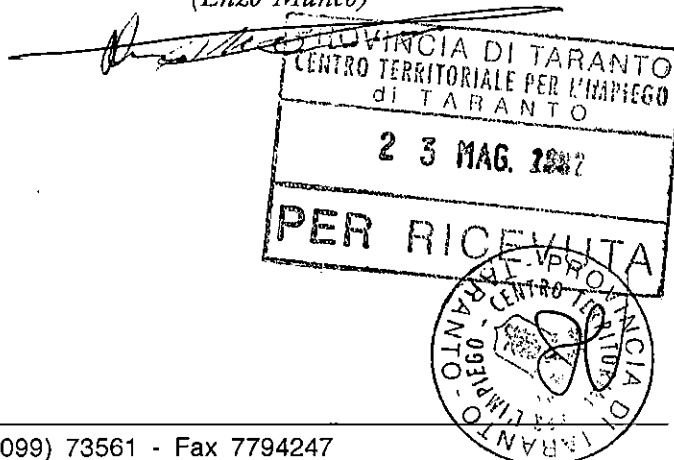
Spett./le PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per
l'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO : Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett./le Centro che il Sig. Ferrante Giuseppe Francesco nato a Taranto il 13/05/1934 ed ivi residente alla via Lago Ampollino n° 40, con codice fiscale FRRGPP34E13LO49X, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 20/05/2002, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)





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

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n° Pr/ **1780/2002**
20.MAY/2002 11 34

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

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Taranto **20 MAG. 2002**

74100

Spett.le I.NAIL
Ufficio datori di lavoro
Via Salinella zona Bestat
TARANTO

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

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro relativamente al nominativo sotto-elencato, con decorrenza 20/05/2002, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti

Ferrante Giuseppe

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 4 0 6 7 1 C.C. 8 1

COD. FISC. LAVORATORE

F R R G P P 3 4 E 1 3 L 0 4 9 X

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

20 / 05 / 2002

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

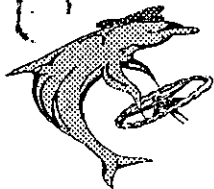
DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

20 / 05 / 2002

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Enzo MANCO

SEDE PROCESSIONALE ESTERMINATO
20132002 14-34
ARRIVATA IL
N. A. I. L.



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

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di
Taranto: 00146330733

ORDINE DI SERVIZIO N° 13/2002

Si comunica che, in applicazione dell'art. 7, lett. A, punto 1) dell'A.N. 27/11/2000, in sostituzione del Responsabile dell'Area Esercizio, Ing. Gabriele Passeretti, attualmente assente per malattia, è stato assunto con contratto a termine corrispondente al periodo di assenza dell'Ing. Passeretti a decorrere dal 1° marzo 2002, il Sig. Ferrante Giuseppe, cui é attribuito il profilo professionale di Responsabile Area Esercizio, parametro 250.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Marichecchia)

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



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

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

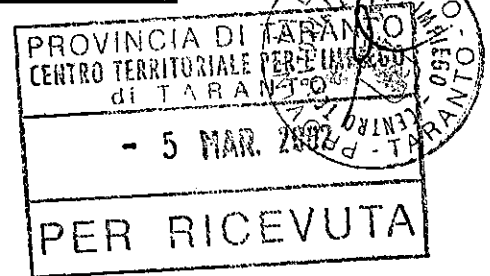
Prot. Pr/...303/2002...

Taranto

- 5 MAR. 2002



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



OGGETTO : comunicazione

In allegato si trasmette n° 1 comunicazione per l'assunzione di un lavoratore con contratto a tempo determinato, della durata non superiore a mesi 6, a decorrere dal 01/03/2002.

A corredo delle suddetta comunicazione si allega, altresì, la seguente documentazione:

n° 1 mod. C/Ass

n° 1 mod. C/1

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



PROVINCIA MODULO C/ASS CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO di TARANTO
- 5 MAR. 2002
PER RICEVUTA

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTOComunicazione di assunzione effettuata in data 01/03/2002DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

codice istat (Ateco 91)

☐C.F. 00146330733sede legale in TARANTOvia C.BATTISTI N.657tel. 099/7356111 fax. 7794247luogo di svolgimento del lavoro TARANTOvia C.BATTISTI N.657tel. 099/7356111 fax.

LAVORATORE

cognome FERRANTEnome Giuseppe

C.F.

F R R G P P 3 4 E 1 3 L O 4 9 X

sesso

☒ M☐ Fnato a TARANTOil 13/05/1934residente in TARANTOvia LAGO AMPOLLINO N.40cittadinanza ITALIANAtitolo di studio LICENZA MEDIA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTOdal 19/02/2002iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1336**Tipologia contrattuale**

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒durata 180 gg.

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐orario medio settimanale (3) h.39Qualifica di assunzione Complessa Resp. Unità Tecn. CCNL applicato 27/11/2000 Parametro 250ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG.

- (1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);
- (2) Riempire il relativo quadro sul retro;
- (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;
- (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di del
visita medica del (5) titolo di studio
durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

- ☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi
☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi
☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi
livello di inquadramento: iniziale finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento
dichiarazione di conformità del

- ☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.
☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☒ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data 5 MAR. 2002

timbro e firma

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista.

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO

VIA SALENTO, 3/A - TEL 099/7350745 - CTI-TARANTO@LIBERO.IT

Taranto, li 19-02-2002

Mod. C/1

CF: FRRGPP34E13L049X

1. Dati anagrafici lavoratore -----
cognome e nome ...: FERRANTE GIUSEPPE
data di nascita ..: 13-05-1934 sesso M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: VIA LAGO AMPOLLINO 40 74100
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: VIA LAGO AMPOLLINO 40 74100
assolto obbl.scolastico? S soggetto obbl.formativo? N

7. Iscrizione -----
numero personale : 0
flag e classe ...: I ISCRITTO ORDINARIO 1A DISOCC. CON ESP
Dlgs 181:

8. Qualifiche -----
cod: 330000 TECNICI INTERMEDI DI UFFICIO grado 04 INTERMEDIO/QUA

S. Liste -----

L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tipo anzian.	revisioni periodiche
19-02-2002	2570	03 19-02-2002 /	1014.0

NON SI EFFETTUA PIU' ALCUNA REVISIONE DEL MOD. C/1

-I lavoratori avviati con un contratto non superiore alle 20 ore settimanali possono chiedere l'iscrizione alle liste di Collocamento.

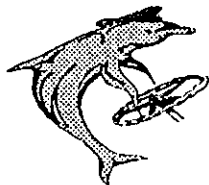
RESPONSABILE DEL C.T.I.
DOTT. SAVERIO CREAZZO



LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

O1: Iscrizione al collocamento ordinario; A1: Iscrizione al collocamento agricolo; R1: Iscrizione liste ex art. 16 - l. 56/87; I1: Presentazione autocertificazione ex D. Lgs. 181/00.

N.B.: L'anzianità d'iscrizione al collocamento è quella indicata in corrispondenza dell'ultimo movimento "O1".



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di
Taranto: 00146330733

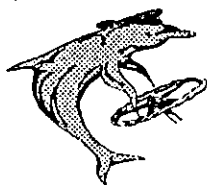
CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazione n° 3/2001;
- b) il Sig. Ferrante Giuseppe, nato a Taranto il 13/05/2934 (c.f. FRRGPP34E13LO49X) ed ivi residente alla Via Lago Ampollino, n° 40;

è stipulato il presente contratto di lavoro a termine, in applicazione dell'art. 7, punto A, dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 27/11/2000, secondo i termini di seguito indicati:

- Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla assenza per malattia del Responsabile dell'Area Esercizio, Ing. Gabriele Passeretti, avrà durata corrispondente al periodo di assenza per malattia dell'Ing. Passeretti e, comunque, non superiore a sei mesi a decorrere dal 1° marzo 2002;
- in applicazione della nuova classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di Responsabile dell'Area Esercizio, parametro 250;
- i compiti attribuiti al Sig. Ferrante Giuseppe sono quelli di "operare, con ampi margini di discrezionalità ed autonomia, sulla base delle direttive ricevute dalla Direzione" per la gestione e la funzionalità dell'Area Esercizio del ruolo organico dell'AMAT;



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di
Taranto: 00146330733

- il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	942,53
C.A.U.	EURO	22,38
indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	554,80
T.D.R.	EURO	73,78

- l'orario di lavoro settimanale sarà pari a 39 (trentanove) ore, con diritto alle ferie e alle festività soppresse, in applicazione degli accordi di settore vigenti;
- il presente rapporto di lavoro sarà regolato dalla specifica normativa del contratto a termine, dalle leggi e dal R.D. n° 148/1931, solo in quanto esplicitamente previsto, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili;

Taranto, li **01 MAR. 2002**

Il Sig. Giuseppe Ferrante

Il Presidente

(Enzo Manco)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 4 MAR. 2002

Prot. n° : Dir/.....

706/2002

74100

Al Sig.
Ferrante Giuseppe
Via Lago Ampollino, 4
TARANTO

OGGETTO: Assunzione a termine

In esecuzione del contratto a termine sottoscritto in data odierna, così come previsto dall'art. 9/bis, comma 3°, della L. n° 608 del 28 novembre 1996, e successive modifiche ed integrazioni, si comunica quanto segue:

- il suo numero nel libro matricola aziendale é :1336
- i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n° 7803355359, INAIL n° 71040671.

L'Ufficio Personale e Retribuzioni provvederà ad acquisire il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della L. n. 675/97.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Mathecchia)