

LIQUIDAZIONE T.F.R.

MEDAGLIA	COGNOME	NOME	
106896	BERNI	Mauro	CODICE
	DATA DIMISSIONI	11.03.2007	331
	TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	AUTOMATICO	332
	ANTICIPAZIONE T.F.R.		330
	ACCONTO TFR CASSA		321
	RITENUTA CASSA SOCCORSO		445
	MASSA VESTIARIO	19,85	500 ✓
	A.N.D.S.A.I. PRESTITO		50
	MONTE DEI PASCHI DI SIENA		53
	CESSIONE V°		52
	DELEGAZIONE		69
	RITENUTA PIGNORAMENTO 1/5 TFR		70 ✓
	TREDICESIMA	9	69 ✓
	QUATTORDICESIMA	3	103 ✓
	RECUPERO FERIE C/RIPOSI		445
	DETRAZIONE GG. FERIE		444
	FERIE RESIDUE RETRIBUITE C.A.	10,5	32 ✓
	DETRAZ. GG. 13/14 MAL. INFOR.		829
	CIRCOLO AZIENDALE		
	IND.IMP.ACC.AZ.11/86 ANNO CORR.		410
	ZURIGO ASSICURAZIONE		560
	CARICO FIDUCIARIO BIGLIETTI		490
	RE. SV. SINISTRA	45,56	426 ✓
		150	480 ✓
		42,54	103 ✓

A. M. A. T.

Scheda FERIE

106.996 *BERNI Carlo*

Assunto _____ Anzianità convenz. _____

DESCRIZIONE		Anno	Anno	Anno	Anno	Anno
differenza anno preced.		21,50				
SPETTANZA DELL'ANNO - art. 50 c. 23-7-76		20,00				
SPETTANZA EXTRA	acc. A7 19-11-70 - 26-2-72					
	acc. Festività sopresse					
TOTALE FERIE SPETTANTI		41,50				

M E S E	Godute	Godute	Godute	Godute	Godute
GENNAIO	5				
FEBBRAIO	7				
MARZO	1				
<u>NON GODUTE</u>					
APRILE					
MAGGIO	1				
GIUGNO					
LUGLIO	14				
AUGOSTO	1				
SETTEMBRE <i>CONGUAGLIO 17</i>	2				
OTTOBRE <i>SETTEMBRE 17</i>	1				
NOVEMBRE					
DICEMBRE					
TOTALE FERIE GODUTE	30				
DIFF. A RIPORTARE	11,5				

ANNOTAZIONI

AGENTE : 106996 BERNI

MARIO

Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.
SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
29/05/2007	00,28	05/06/2007	00,25	12/06/2007	00,30	19/06/2007	-00,15
30/05/2007	-00,15	06/06/2007	-00,07	13/06/2007	00,00	20/06/2007	00,00
31/05/2007	00,00	07/06/2007	00,27	14/06/2007	RIP	21/06/2007	00,00
01/06/2007	00,00	08/06/2007	RIP	15/06/2007	00,15	22/06/2007	00,13
02/06/2007	RIP	09/06/2007	-00,15	16/06/2007	00,21	23/06/2007	-00,10
03/06/2007	FER	10/06/2007	-00,15	17/06/2007	-00,10	24/06/2007	00,00
04/06/2007	00,00	11/06/2007	-00,05	18/06/2007	00,30	25/06/2007	00,15
Totale ore:	0,13	Totale ore:	0,10	Totale ore:	1,26	Totale ore:	0,03
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	00

SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
26/06/2007	RIP	03/07/2007	00,00	10/07/2007	00,30	17/07/2007	FER
27/06/2007	00,20	04/07/2007	-00,15	11/07/2007	-00,30	18/07/2007	FER
28/06/2007	00,15	05/07/2007	00,25	12/07/2007	00,00	19/07/2007	FER
29/06/2007	-00,25	06/07/2007	00,25	13/07/2007	00,00	20/07/2007	FER
30/06/2007	00,00	07/07/2007	-00,10	14/07/2007	00,00	21/07/2007	FER
01/07/2007	00,00	08/07/2007	RIP	15/07/2007	RIP	22/07/2007	RIP
02/07/2007	RIP	09/07/2007	00,15	16/07/2007	FER	23/07/2007	FER
Totale ore:	0,10	Totale ore:	0,40	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	02	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01

SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
24/07/2007	FER	31/07/2007	FER	07/08/2007	-00,30	14/08/2007	-00,30
25/07/2007	FER	01/08/2007	FER	08/08/2007	-00,15	15/08/2007	RIP
26/07/2007	FER	02/08/2007	00,30	09/08/2007	RIP	16/08/2007	-00,30
27/07/2007	FER	03/08/2007	RIP	10/08/2007	-00,20	17/08/2007	00,00
28/07/2007	RIP	04/08/2007	-00,15	11/08/2007	-00,15	18/08/2007	-00,10
29/07/2007	FER	05/08/2007	00,00	12/08/2007	00,00	19/08/2007	-00,20
30/07/2007	FER	06/08/2007	00,00	13/08/2007	-00,20	20/08/2007	00,45
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,15	Totale ore:	-1,40	Totale ore:	-0,45
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01

SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
21/08/2007	RIP	28/08/2007	00,25	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
22/08/2007	00,00	29/08/2007	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
23/08/2007	-00,30	30/08/2007	SOS	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
24/08/2007	-00,30	31/08/2007	SOS	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
25/08/2007	00,10	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
26/08/2007	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
27/08/2007	RIP	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
Totale ore:	-0,50	Totale ore:	0,25	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	02	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00

SETTIMANA 17	
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
Totale ore:	0,00
Totale riposi:	00

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	0,07	Totale riposi goduti :	14	Riposi nulli :	1
Riposi eccedenti :	2,00	Conguaglio periodo :	-12,53	Conguaglio totale:	-12,88

La colonna Ore/Rip. è relativa alle ore di straordinario strutturale, cioè le ore nel turno eccedenti quelle da contratto. Nel conguaglio totale positivo la cifra dopo la virgola è espressa in centesimi. Il conguaglio negativo è preceduto da ==> .

Agente in ferie

Prot. n°:

Taranto, li 24/09/2007

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNITA'
UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

106996

Dovendo procedere alla chiusura della contabilità del dipendente BERNI Mario, a far data dal 19/09/2007, si prega comunicarci il carico fiduciario dei biglietti.

IL COORDINATORE UFFICIO' PERSONALE
E RETRIBUZIONI
(Enrico PICCHI)

TA 25/9/07

Il carico fiduciario di biglietti da € 1,50 di BERNI MARIO
è di 4: 100 —

A.M.A.T. S.p.a.
L'ECONOMO

Taranto, li 24 OTT. 2007

Prot. n°: 19412 /UAG

cello

Egr. Avv.to Barberio Roberto
Corso Italia, 254
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., e della scrittura privata di incarico professionale convenzionato del 12/04/2005, le conferisco l'incarico di rappresentare l'Amat S.p.A., nel ricorso ex art.28 L.300/70 fissato per il giorno 07/11/2007 promosso dall'ex dipendente Mario Berni rappresentato dall'avv.to Luigi Cecinato.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

ai
Giuseppe

P.A.
24/10/07
Giuseppe

Avv. Luigi Cecinato
Avv. Fabrizio Cecinato
Via Plinio n. 95 - 74100 Taranto
Tel. e Fax: 099/334818

chell

ORIGINAL

12751/07

ON.LE TRIBUNALE DI TARANTO

Giudice del Lavoro

Ricorso ex art. 700 c.p.c.

Il sig. BERNI Mario (C.F.: BRNMRA61S293) residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Plinio n. 95, presso lo studio degli avv.ti Luigi e Fabrizio Cecinato, dai quali è rappresentato e difeso, anche disgiuntamente, giusta mandato a margine del presente atto, espone quanto segue.

FATTO

Il ricorrente è dipendente dell'AMAT (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto) s.p.a. con la qualifica di agente.

Il giorno 28.8.2007 alle ore 22,45 il ricorrente alla guida dell'autobus aziendale n. 519 percorreva la via esterna per Talsano, quando giunto all'incrocio con via Querce, uno scooter con due giovani a bordo, privi di casco, sbucava improvvisamente da via Querce, senza rispettare il segnale di dare la precedenza, a velocità sostenuta ed a fari spenti, andando ad urtare la parte anteriore sinistra dell'autobus, senza che il ricorrente potesse evitare il violento impatto.

Poiché i due giovani parevano in gravi condizioni, il ricorrente chiamava immediatamente i medici del 118 ed i Carabinieri di Leporano.

Purtroppo i soccorsi, per quanto tempestivi, risultavano inutili, in quanto il guidatore dello scooter decedeva subito dopo durante il trasporto in Ospedale, mentre la ragazza trasportata, decedeva alcuni giorni dopo.

I Carabinieri intervenuti sul luogo del sinistro effettuavano i rilevamenti di rito, che si protravevano per oltre un'ora e mezza.

Avv. Luigi Cecinato
Avv. Fabrizio Cecinato

Vi nomino e costituisco mio procuratore e difensore nel presente giudizio, conferendovi tutte le facoltà di legge, delegandovi a sottoscrivere il presente ricorso.

Da Voi previamente informato, ai sensi dell'Art. 10 della L. n. 675/96, Vi autorizzo, quale titolare del trattamento dei miei dati personali, ad utilizzare gli stessi nel presente giudizio o per l'eventuale componimento bonario della presente lite, e comunicare gli stessi ai Vostri collaboratori ed eventuali sostituti ed ai Vostri dipendenti ed a diffondere detti dati nei limiti pertinenti all'incarico conferito Vi. Fleggo domicilio presso il Vostro Studio in Taranto, alla Via Plinio n.95.

Luigi, 28/08/2007

[Signature]

E. Cecinato

[Signature]

19316
19 OTT. 2007
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
DIRETTORE MOVIMENTO
UFF. AFFARI GEN. / P. / SINISTRI
UFF. ACQUISTI / CONTRATTI
UFF. CONTABILITA' / BILANCIO
UFF. INFORMATICA
UFF. PERSONALE / RETRIBUZIONI
UFF. TECNICO
UFF. PRODOTTI / TRAFFICO
UFF. RAGIONERIA / ECONOMATO
UFF. AMM. GEN. / ALTRI

Deposita in cancelleria

19 OTT. 2007

IL CANCELLIERE

Durante la fase dei rilevamenti, un automobilista di passaggio, suo conoscente, avendo notato che il ricorrente era visibilmente sconvolto per l'accaduto, andò a procurargli una bevanda alcolica per rianimarlo.

Poiché in presenza di un sinistro mortale scatta l'obbligatorietà del controllo del tasso alcolico nei confronti dei guidatori, i Carabinieri alle ore 00,30 accompagnarono il ricorrente presso gli Uffici della Polizia Stradale di Taranto, dove lo stesso venne sottoposto alle ore 00,40 ad un primo test con un apparecchio etilometro, rilevando un tasso alcolemico pari a 0,75 g/l ed alle ore 00,53 ad un secondo test, rilevando un tasso pari a 0,67 g/l.

Delle suddette operazioni veniva redatto il relativo verbale.

Con nota del 29.8.2007 il Direttore dell'Azienda, essendo venuto a conoscenza del sinistro, faceva presente al ricorrente che *"... qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo ..."*.

Con telegramma del 30.8.2007 il Direttore generale dell'AMAT comunicava al ricorrente *"... la sospensione preventiva dal servizio ex art. 46 del R.D. 148 del 1931 All. A) per effetto della condotta di guida tenuta dalla S.V. in occasione del sinistro avvenuto alle ore 22,45 del 28.8.2007, che configura l'applicazione del punto 12 dell'art. 45 del già citato R.D. ..."*.

Con lettera n. 15551 di prot. del 31.8.2007 il Direttore Generale dell'AMAT contestava al ricorrente l'addebito di *"... guida in stato di ubriachezza tenuta in data 28.8.2007 in occasione del sinistro avvenuto in pari data alle ore 22,45, in Leporano, in via Esterna Talsano, angolo via Querce, mentre era alla guida del bus aziendale n. 519, mancanza prevista al punto 12) dell'art. 45 del R.D. 148/31, All. A) ..."*, invitandolo a far pervenire entro 5 giorni le proprie giustificazioni.

In data 6.9.2007 il ricorrente presentava le discolpe, facendo presente che non sussistevano i presupposti per contestare la presunta violazione dell'art. 45, punto 12, All. A) al R.D.

148/1931, in quanto:

1) il primo comma dell'art. 379 D.P.R. 16.12.1992 n. 495 (Regolamento di esecuzione al C.d.S.) prevede espressamente che un soggetto viene ritenuto in stato di ebbrezza quando la concentrazione alcolemica corrisponda o superi 0,8 grammi per litro (g/l), mentre il valore riscontrato nel ricorrente era risultato inferiore (0,75 g/l);

2) il secondo comma del summenzionato art. 379 del Regolamento prevede che la concentrazione alcolica deve "... risultare da almeno due determinazioni concordanti effettuate ad un intervallo di tempo di cinque minuti ...", mentre i due test a cui il ricorrente era stato sottoposto avevano fornito dati contrastanti, per cui era ragionevole supporre o che l'apparecchio usato non era efficiente, o che il procedimento usato per il rilevamento non risultava corretto.

3) in ogni caso, l'accertamento della concentrazione alcolemica era stato effettuato alle ore 00:40, a distanza di quasi due ore dal verificarsi del sinistro (ore 22,45), per cui i test non erano assolutamente idonei a provare la presunta guida in stato di ebbrezza, in quanto influenzati da quanto accaduto successivamente al verificarsi del sinistro.

4) la riprova della circostanza che il ricorrente non guidava in stato di ubriachezza, v'era l'ulteriore circostanza che non era stato sottoposto al test nell'immediatezza, in quanto i Carabinieri non avevano notato alcuna alterazione del suo stato psicofisico, ma avevano effettuato gli accertamenti solo perché a ciò tenuti obbligatoriamente in presenza di un sinistro mortale.

In presenza di tali circostanze, il ricorrente chiedeva l'archiviazione del procedimento disciplinare ed in subordine la sospensione dello stesso, in attesa della definizione del procedimento penale.

Inopinatamente il Direttore Generale dell'AMAT, con nota n. 16881/DG del 19.9.2007, ricevuta il 21.9.2007, comminava al ricorrente il provvedimento disciplinare della destituzione dal servizio, sulla base della seguente motivazione: "... considerato che il punto 12) dell'art.

15 del R.D. 148/31, All. A), indica come elemento che comporta il provvedimento di destituzione dal ser-

...solo stato di "ubriachezza" e non quello di "ebbrezza", come la S.V. intenderebbe sostenere con le motivazioni presentate in data 12.9.2007 ...".

Il suddetto provvedimento di destituzione si appalesa illegittimo e gravemente lesivo dei diritti del ricorrente, il quale si vede, pertanto, costretto a rivolgersi alla Giustizia di Codesto On.le Tribunale, al fine di ottenere la reintegrazione nel posto di lavoro, alla stregua dei seguenti motivi di

DIRITTO

1) Violazione e falsa applicazione del combinato disposto di cui agli artt. 45 e 54 del Regolamento allegato al R.D. n. 148/1931, con conseguente nullità del provvedimento di destituzione, per incompetenza assoluta.

L'art. 54 del Regolamento prevede espressamente che "... le punizioni per le mancanze di cui agli artt. 43, 44 e 45 sono inflitte con deliberazione del Consiglio di disciplina costituito presso ciascuna azienda ...".

Poiché, nella specie, il Direttore aveva contestato al ricorrente una presunta violazione dell'art. 45 (guida in stato di ubriachezza), è evidente che l'organo competente ad infliggere la relativa sanzione disciplinare era unicamente il Consiglio di disciplina.

Poiché il ricorrente non è stato sottoposto al procedimento disciplinare innanzi al suddetto organo, è evidentemente nulla la sanzione inflitta dal Direttore dell'Azienda, essendo lo stesso privo di qualsiasi potere in ordine all'applicazione di tale tipo di sanzione.

*** ** ***

2) Ulteriore profilo di nullità della sanzione disciplinare.

In subordine e per mero tutorismo difensivo, anche a voler ritenere che rientri nelle competenze del Direttore dell'Azienda il potere di infliggere la sanzione disciplinare

della destituzione, in ogni caso il relativo provvedimento risulta nullo, in quanto viziato da erroneità dei presupposti di fatto.

Il Direttore dell'AMAT, infatti, è pervenuto alla determinazione di infliggere la sanzione disciplinare della destituzione, sul presupposto che il ricorrente fosse incorso nella violazione dell'art. 45, punto 12), All. A) al R.D. 148/1931, per aver guidato in stato di ubriachezza un autobus dell'Azienda.

V'è, però, che tale circostanza deve ancora essere accertata ed il compito di effettuare tale accertamento è di esclusiva competenza del Giudice Penale, a cui il verbale dei Carabinieri è stato trasmesso.

Solo a seguito di una eventuale sentenza penale di condanna passata in giudicato per guida in stato di ubriachezza, il Direttore sarebbe legittimato ad iniziare il relativo procedimento disciplinare, trasmettendo gli atti al Consiglio di disciplina, a mente dell'art. 56 del Regolamento.

Nelle more della definizione del procedimento penale, il Direttore dell'Azienda ha soltanto la possibilità, a mente dell'art. 46 del medesimo Regolamento, di sospendere cautelamente dal servizio il dipendente che sia stato sottoposto a procedimento penale per uno dei reati che danno luogo alla destituzione: e tale potere è stato esercitato dal Direttore con il provvedimento adottato in data 30.8.2007.

Nullo, pertanto, si appalesa il provvedimento di destituzione impugnato, in assenza del previo accertamento dei fatti da parte dell'Autorità Giudiziaria.

*** ** ***

3) In ulteriore subordine, anche a voler - per assurdo - ammettere la possibilità di infliggere un provvedimento sanzionatorio prima della conclusione del procedimento penale volto ad accertare la sussistenza del fatto-reato contestato, nondimeno il provvedimento impugnato risulta affetto da insanabile nullità, perché adottato in assenza di giusta causa.

Nelle giustificazioni presentate dal ricorrente, infatti, erano state evidenziate una serie di circostanze, da cui si poteva agevolmente evincere l'assoluta inidoneità degli accertamenti effettuati dai Carabinieri a far ritenere che lo stesso guidava l'autobus aziendale in stato di ubriachezza.

Ma tali circostanze non sono state per nulla prese in considerazione dal Direttore, che ha ritenuto di infliggere al ricorrente la sanzione disciplinare della destituzione, basandosi su un solo elemento (verbale del CC.), assolutamente inidoneo a provare la presunta mancanza disciplinare contestata.

Ove il Direttore avesse correttamente valutato le giustificazioni presentate dal ricorrente, avrebbe certamente orientato diversamente la propria decisione.

*** ** ***

Alla luce di quanto innanzi esposto, risulta evidente la nullità, o quanto meno l'illegittimità, del provvedimento di destituzione disposta in danno del ricorrente, per cui lo stesso intende promuovere un giudizio innanzi al Tribunale di Taranto, volto ad ottenere il suo annullamento e la reintegra nel posto di lavoro.

Poiché i tempi necessari per la definizione del giudizio di merito sono notoriamente lunghi, il ricorrente si vede costretto ad invocare l'adozione di un provvedimento cautelare urgente ex art. 700 c.p.c., idoneo ad assicurare provvisoriamente gli effetti della sentenza di merito.

Poiché, nella specie, si verte in tema di licenziamento, in considerazione dell'evidente *fumus* da cui è assistita la pretesa che il ricorrente intende azionare, ed in considerazione del grave pregiudizio che deriva dalla perdita del posto di lavoro, atteso che la retribuzione rappresenta - sia pure nella misura ridotta in conseguenza della sospensione cautelare dal servizio - l'unica risorsa economica del ricorrente, gli effetti della

sentenza di merito possono essere assicurati mediante la reintegra nel posto di lavoro.

*** ** ***

Quanto innanzi premesso, il ricorrente nelle more dell'instaurando giudizio di merito,

chiede

che l'On.le Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, ricorrendo i presupposti di cui all'art. 700 c.p.c., voglia disporre la reintegrazione del ricorrente nel posto di lavoro.

Con vittoria di spese e competenze di giudizio.

La presente controversia è esente dal versamento del contributo unificato, vertendo in materia di lavoro.

Si allegano:

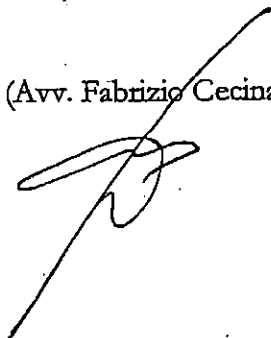
- 1) Lettera del Direttore dell'AMAT del 19.9.2007, di destituzione dal servizio;
- 2) Lettera del Direttore dell'AMAT del 31.8.2007, di contestazione addebiti;
- 3) Giustificazioni prodotte dal ricorrente in data 6.9.2007;
- 4) Telegramma del Direttore del 30.8.2007 di sospensione dal servizio;
- 5) Verbale dei CC. del 29.8.2007.

Taranto, 28 settembre 2007.

(Avv. Luigi Cecinato)



(Avv. Fabrizio Cecinato)



TRIBUNALE DI TARANTO

Sezione lavoro

IL GIUDICE

Letto il ricorso che precede;

Visto l'art. 700 c.p.c.,

fi s s a

l'udienza di discussione per il giorno 7/11/2007 ore di rito, ordinando alle parti di comparire personalmente.

Dispone che il ricorso ed il presente decreto siano notificati ^{a parte Br. D. C.} ~~al Ministero dell'Interno,~~

a cura della ricorrente, entro ~~giorni dalla data odierna.~~ ^{almeno 10 giorni prima}

^{dalla data, fissata.}
Taranto, li 5/10/2007

(IL CANCELLIERE)

(IL GIUDICE)

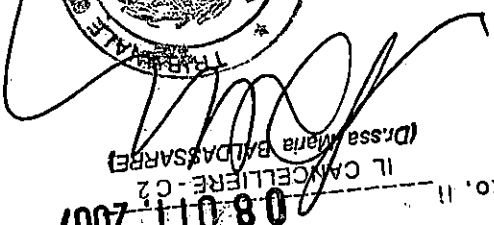
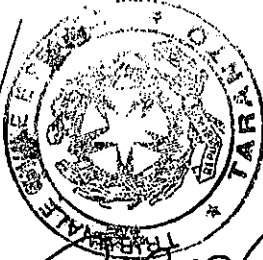
IL CANCELLIERE - C2
(D.ssa Maria BALDASSARRE)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Taranto, 11 08-011-2007

IL CANCELLIERE - C.2

(D.ssa Maria BALDASSARRE)



L'anno 2007, addì del mese di ottobre, a richiesta degli Avv.ti Luigi e Fabrizio Cecinato nella qualità, io sottoscritto assistente UNEP presso la Corte d'Appello di Lecce, Sez. distaccata di Taranto, ho notificato copia della suesteso ricorso con pedissequo decreto di fissazione di udienza, all'AMAT spa, in persona del legale rappresentante p.t., con sede in Taranto, alla via Cesare Battisti n. 657, quivi recandomi e consegnando copia a mani di

A mani dell'impiantista/funzionario
Sig. Spencer Bruno
addetto al servizio di ricevimento della
ricezione degli atti.

LL 19 OTT. 2007

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATA TARANTO
L'UFFICIALE CAPODIZIARIO C.I.
Dott. Francesco SCIALPI

AGENZIA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - RIEPILOGO CONGUAGLIO 17 SETTIMANE - CICLO : 1

AGENTE : 106996

BERNI

MARIO

Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.
SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
29/05/2007	00,28	05/06/2007	00,25	12/06/2007	00,30	19/06/2007	-00,15
30/05/2007	-00,15	06/06/2007	-00,07	13/06/2007	00,00	20/06/2007	00,00
31/05/2007	00,00	07/06/2007	00,27	14/06/2007	RIP	21/06/2007	00,00
01/06/2007	00,00	08/06/2007	RIP	15/06/2007	00,15	22/06/2007	00,13
02/06/2007	RIP	09/06/2007	-00,15	16/06/2007	00,21	23/06/2007	-00,10
03/06/2007	FER	10/06/2007	-00,15	17/06/2007	-00,10	24/06/2007	00,00
04/06/2007	00,00	11/06/2007	-00,05	18/06/2007	00,30	25/06/2007	00,15
Totale ore:	0,13	Totale ore:	0,10	Totale ore:	1,26	Totale ore:	0,03
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	00
SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
26/06/2007	RIP	03/07/2007	00,00	10/07/2007	00,30	17/07/2007	FER
27/06/2007	00,20	04/07/2007	-00,15	11/07/2007	-00,30	18/07/2007	FER
28/06/2007	00,15	05/07/2007	00,25	12/07/2007	00,00	19/07/2007	FER
29/06/2007	-00,25	06/07/2007	00,25	13/07/2007	00,00	20/07/2007	FER
30/06/2007	00,00	07/07/2007	-00,10	14/07/2007	00,00	21/07/2007	FER
01/07/2007	00,00	08/07/2007	RIP	15/07/2007	RIP	22/07/2007	RIP
02/07/2007	RIP	09/07/2007	00,15	16/07/2007	FER	23/07/2007	FER
Totale ore:	0,10	Totale ore:	0,40	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	02	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
24/07/2007	FER	31/07/2007	FER	07/08/2007	-00,30	14/08/2007	-00,30
25/07/2007	FER	01/08/2007	FER	08/08/2007	-00,15	15/08/2007	RIP
26/07/2007	FER	02/08/2007	00,30	09/08/2007	RIP	16/08/2007	-00,30
27/07/2007	FER	03/08/2007	RIP	10/08/2007	-00,20	17/08/2007	00,00
28/07/2007	RIP	04/08/2007	-00,15	11/08/2007	-00,15	18/08/2007	-00,10
29/07/2007	FER	05/08/2007	00,00	12/08/2007	00,00	19/08/2007	-00,20
30/07/2007	FER	06/08/2007	00,00	13/08/2007	-00,20	20/08/2007	00,45
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,15	Totale ore:	-1,40	Totale ore:	-0,45
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
21/08/2007	RIP	28/08/2007	00,25	04/09/2007	SOS	11/09/2007	SOS
22/08/2007	00,00	29/08/2007	00,00	05/09/2007	SOS	12/09/2007	SOS
23/08/2007	-00,30	30/08/2007	SOS	06/09/2007	SOS	13/09/2007	SOS
24/08/2007	-00,30	31/08/2007	SOS	07/09/2007	SOS	14/09/2007	SOS
25/08/2007	00,10	01/09/2007	SOS	08/09/2007	SOS	15/09/2007	SOS
26/08/2007	00,00	02/09/2007	SOS	09/09/2007	SOS	16/09/2007	SOS
27/08/2007	RIP	03/09/2007	SOS	10/09/2007	SOS	17/09/2007	SOS
Totale ore:	-0,50	Totale ore:	0,25	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	02	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00
SETTIMANA 17							
18/09/2007	SOS						
19/09/2007	SOS						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
Totale ore:	0,00						
Totale riposi:	00						

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	0,07	Totale riposi goduti :	14	Riposi nulli :	4
Riposi eccedenti :	2,00	Conguaglio periodo :	-12,53	Conguaglio totale:	-12,88

La colonna Ore/Rip. è relativa alle ore di straordinario strutturale, cioè le ore nel turno eccedenti quelle da contratto. Nel conguaglio totale positivo la cifra dopo la virgola è espressa in centesimi. Il conguaglio negativo è preceduto da ==> .

Al Presidente Consiglio di Amministrazione
AL Direttore Generale
AMAT - Taranto

Oggetto: richiesta di reintegro in servizio.

Il sottoscritto BERNI Mario, in relazione al provvedimento di destituzione assunto da codesta Azienda nei miei confronti, chiede di essere riammesso in servizio con mansione diversa da quella di guida, accettando anche un eventuale declassamento, in attesa che si definisca l'iter del ricorso legale la cui udienza è prevista per il giorno 7 novembre p.v..

Si confida in un positivo accoglimento della presente istanza invitandoVi a valutarla, oltre che in termini tecnico-procedurale, anche e soprattutto sotto l'aspetto umano.

Distinti saluti

Taranto, 03/11/2007

abell

Mario BERNI
Mario Berni

20063
Prot. N. 05 NOV. 2007

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

5/11

entelle

Spet.le

Direzione Generale A.M.A.T.
Presidenza A.M.A.T.

Io sottoscritto Berni Mario, Destituito in data 19/10/2007, con la presente, chiedo di essere reintegrato in servizio e di svolgere mansioni anche diverse da quelle del profilo di appartenenza.

Distinti saluti.

19686

Prot. N. 26 OTT. 2007

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

29/10

TARANTO-LI
26/10/2007

in fede
(Mario Berni)

[Signature]

SCHEDA MATRICOLARE

Agente: **BERNI MARIO**

Matricola: **1311**

- Luogo di nascita: **Taranto**
- Data di nascita: **29.11.1971**
- Residenza: Via Crispi n. 3/1 - 74100 Taranto
- Codice Fiscale: **BRN MRA 71S29 L049B**
- Titolo di studio: **DIPLoma DI GEOMETRA**
- Data di assunzione: 12.07.2002 a seguito di riammissione in servizio con prosecuzione del contratto di formazione e lavoro stipulato il 24/10/2000 e risolto in data 08/03/2001 per accertata inidoneità ex D.M. n° 88/99. Dal 23/05/2004 il contratto di formazione e lavoro è stato trasformato in contratto a tempo indeterminato.

Cessazione Rapporto: destituzione dal servizio in data **19/09/2007** in applicazione di quanto disposto al punto 12) dell'art. 45 del R.D. 148/31, All. A).

Idoneità psico-fisica

- conseguita in data 17/10/2001 presso il Dipartimento di Prevenzione Servizio Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL TA/1, ai sensi del D.M. n° 88/99, preliminarmente alla sua riammissione in servizio;
- confermata in data 07/11/2006 presso il Dipartimento di Prevenzione Servizio Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL TA/1, a seguito di visita di revisione ex D.M. n° 88/99.

Storico delle Qualifiche:

- dal 12.07.2002 Operatore di esercizio CFL
- dal 23.05.2004 Operatore di esercizio parametro 140

Procedimenti disciplinari: A carico dell'agente non sono stati adottati provvedimenti disciplinari.

Malattie:

- | | | |
|-------------|-----|------------|
| • anno 2002 | gg. | 19 |
| • anno 2003 | gg. | 132 |
| • anno 2004 | gg. | 35 |
| • anno 2005 | gg. | 40 |
| • anno 2006 | gg. | 59 |
| • anno 2007 | gg. | 41 |

Infortuni:

- dall'anno 2002 all'anno 2004 non vi sono infortuni registrati;
- anno 2005 gg. **12**
- anno 2006 gg. **43**

Ferie: il lavoratore dal 16 luglio us. fino al 31 luglio ha fruito di 15 giorni di ferie estive programmate.

Taranto, lì 04/10/2007

Il DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°:

Taranto, li 24/09/2007

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNITA'
UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Dovendo procedere alla chiusura della contabilità del dipendente BERNI Mario, a far data dal 19/09/2007, si prega comunicarci il carico fiduciario dei biglietti.



IL COORDINATORE UFFICIO' PERSONALE
E RETRIBUZIONI
(*Enrico PICCHI*)

Prot. n°:

Taranto, lì 24/09/2007

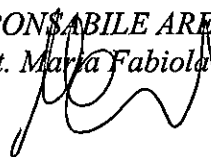
COMUNICAZIONE INTERNA

AL RESPONSABILE UNITA'
INFORMATICA

S E D E

Dovendo procedere alla chiusura della contabilità relativa al dipendente 106996 BERNI Mario a far data dal 19/09/2007, si prega trasmettere il prospetto del conguaglio strutturale riferito al periodo di cessazione attività.

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



su 15.30

Prot. n° 17044 UP

Taranto, li 20 SET. 2007

SPETT.LE
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che l'agente.:

BERNI Mario, nato a Taranto il 29/11/1971, ivi residente in Via Crispi n. 3/1, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: BRN MRA 71S29 L049B; ha cessato il rapporto di lavoro a tempo indeterminato con questa Azienda a decorrere dal 19/09/2007, quale ultimo giorno lavorativo per destituzione dal servizio in applicazione di quanto disposto al punto 12) dell'art. art. 45 del R.D.148/31, Allegato A).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MARI CHECCHIA)

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

21 SET. 2007

PER RICEVUTA



INAILIstituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro**DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI**
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet**Codice utente:** 3249296**Data Comunicazione:** 19/09/2007**ATTESTATO**

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D.Lgs. 38/2000

Codice Ditta: 3249296 **Codice Fiscale Ditta:** 00146330733**Ragione Sociale:** A.M.A.T. S.P.A.

C.F. Lavoratore	PAT	Inizio Rischio	Fine Rischio	Operazione	Protocollo DNA
BRNMRA71S29L049R	071021230		19/09/2007	Inserimento	20070919122519165328

Prot. 16881/DG

Taranto, lì 19.9.2007

All'agente
Berni Mario
Via Crispi, 3
74100 Taranto
e p. c. Sig. Direttore Amministrativo
Sig. Direttore Tecnico
Area personale
Area esercizio

Oggetto: provvedimento di destituzione dal servizio ex art. 45 del R. D. 148/31, All. A).

La Direzione aziendale:

- a. vista la contestazione prot. 15551 del 31.8.2007 elevata in applicazione del punto 12) dell'art. 45 del R. D. 148/31 - All. A) a causa della guida in stato di ubriachezza tenuta dalla S. V. in data 28.8.2007, riscontrato in occasione del sinistro avvenuto in pari data alle ore 22:45, in Leporano, in via Esterna Talsano, angolo via Querce, mentre era alla guida del bus aziendale n. 519;
- b. viste le giustificazioni prodotte dalla S. V. con nota assunta al prot. 16389 del 12.9.2007;
- c. visto il verbale redatto dalle forze dell'Ordine in data 29.8.2007 ed i risultati emersi a seguito delle operazioni di controllo eseguite alla ore 00:40 e 00:53 del 29.8.2007, che hanno evidenziato il superamento, in entrambe le prove, del limite massimo alcolemico ammesso di 0,5 g/l, tanto da comportare il ritiro della patente di guida da parte delle forze dell'ordine;
- d. considerato che il punto 12) dell'art. 45 del R. D. 148/31, All. A) indica come elemento che comporta il provvedimento di destituzione dal servizio il solo stato di "ubriachezza" e non quello di "ebbrezza", come la S. V. intenderebbe sostenere con le giustificazioni presentate in data 12.9.2007;
- e. considerate non accoglibili le giustificazioni presentate;
- f. visto il R. D. 148/31, All. A)

COMMINA

alla S. V. il provvedimento disciplinare di destituzione dal servizio in applicazione di quanto disposto al punto 12) dell'art. 45 del già citato R. D. 148/31, All. A). Il provvedimento produrrà effetti a decorrere dalla data odierna. Esso ha carattere definitivo ed è comunque impugnabile da parte della S. V. proponendo ricorso, nei termini previsti, dinanzi al Giudice ordinario, preceduto dall'esperimento del tentativo di conciliazione ex art. 409 e seguenti cpc.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°:

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
(Sig. Cosimo RUSSO)

RAPPORTO DI SERVIZIO

IN SERVIZIO ALLA POSIZIONE PIAZZALE DALL'ORE 18.00 ALL'ORE 24.00, ALL'ORE 21.00 CIRCA, L'AGENTE BERNI MARIO IN SERVIZIO AL TURNO N° 226 DALL'ORE 17.25-23.45 L.8, COMUNICAVA TRAMITE RADIO DI ESSERE COINVOLTO IN UN INCIDENTE CON UNA VETTURA COSSUTA DA UNA DONNA E CHE LA STESSA, DOPO L'IMPATTO, SI DAVA ALLA FUGA RIUSENDO A NON FARSI LEGGERE LA TARGA. L'AGENTE BERNI MARIO IN SEQUITO ALL'INCIDENTE AVEVA UN DOLORE AL POLSO DEL BRACCIO DX PER CUI SI PORTAVA IN OSPEDALE. L'AGENTE BERNI RIFERISCE DI AVER CHIAMATO IL 113 E DI AVER ESPOSIO QUANTO AVVENUTO.

to lavorato regolarmente
in corso.

Prot. N° 12158
Del 04 LUG. 2007

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

Taranto 03-07-07

L'Addetto D' Esercizio

[Firma]

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

nato/a a

dipendente del.

BERNI MARIO

29.11.2

codice fiscale

BRUMRAFI S2P L04PR

Δπλδ σκ

SEZIONE 1

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data 1/1/1981.

Allega: copia del modulo di adesione

- ~~S~~ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

DISPONE

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

Prot. N°		26 GIU. 2007	
Del	PRESIDENTE	☐	
PP	DIRETTORE GENERALE	☐	
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DA	DIRETTORE TECNICO	☐	
DT	ESECRIZIO MOVIMENTO	☐	
UE	AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI	☐	
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☒	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒	
UT	TECNICO	☒	
MPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
MFG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	
SQ	STAFF QUALITA'	☐	

7/16/6

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

- (1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data 26/06/2007

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

(firma leggibile)



ALLA SEZIONE CIRCOSCRIZIONALE
DEL LAVORO E M.O.

DI TARANTO

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

MOD. CTRL

26 MAG. 2004

PER RICEVUTA



OGGETTO: COMUNICAZIONE DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

A	
.....sottoscritta Azienda/Ente <u>A.M.A.T. S.P.A.</u>	
Partita I.V.A.	<u>00146330133</u>
Attività economica (1)	<u>AZIENDA PER LA PULIZIA RESIDUARIA A TARANTO</u>
Sede legale, via	<u>CESSARE BATTISTI</u> n. <u>658</u>
Comune	<u>TARANTO</u> (TA)
C.A.P.	<u>74100</u> Telefono <u>099 7356211</u>
Località d'impiego del lavoratore (2)	<u>TARANTO</u>

CODICI RISERVATI ALL'UFFICIO

NACE	
COMUNE	
COMUNE IMPIEGO	

COMUNICA CHE IL RAPPORTO DI LAVORO CON IL SOTTOINDICATO LAVORATORE,
INSTAURATO IL 19-07-2002

E STATO TRASFORMATO IN DATA 23 MAGGIO 2004

COME SPECIFICATO NEL SUCCESSIVO QUADRO C)

DATA	
DATA	

B		DATI DEL LAVORATORE	
Cognome	<u>BERNI</u>	Città	<u>ITALIANA</u>
Nome	<u>PIERO</u>	Città	<u>ITALIANA</u>
Cod. Fiscale	<u>BRNRRA11529LOH9R</u>	Sesso	<u>M</u>
Nato il	<u>29.11.1971</u>	a	<u>TARANTO</u>
Residente a	<u>TARANTO</u>		
Titolo di studio	<u>LICENZA MEDIA</u>		
Assunto con la qualifica	<u>OPERATORE IN ESERCIZIO PARITARIO 126</u>		
Grado di qualificazione	<u>OPERATORE IN ESERCIZIO PARITARIO 140</u>		

CITTAD.		SESSO	
DATA NASCITA			
COMUNE NASCITA			
COMUNE RESIDENZA			
TITOLO STUDIO			
QUALIFICA			
GRADO QUALIFICA			

C		TRASFORMAZIONE (3)	
CONTRATTO PRECEDENTE		CONTRATTO NUOVO	
1 ☐ T. INDET.		1 ☒ T. INDET.	
2 ☒ T. DET.		2 ☐ T. DET.	
3 ☐ FORM. LAV.		3 ☐ FORM. LAV.	
A ☒ T. PIENO		A ☒ T. PIENO	

CONTRATTO PREC.		CONTRATTO NUOVO	
1 ☐		1 ☐	
2 ☐		2 ☐	
3 ☐		3 ☐	
A ☐		A ☐	

D	REGIME ORARIO (4)	
	NUMERO ORE SETTIMANALI NUMERO MESI	

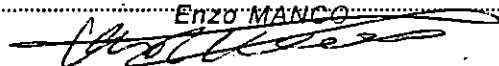
ORE SETTIMANALI	
NUMERO MESI	

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO



NOTE

- 1) Indicare, oltre al settore, la specifica attività svolta (es.: settore edilizia; attività specifica: impresa di copertura di tetti; settore metalmeccanico; attività specifica: costruzione di macchine e trattori agricoli; ecc.).
- 2) Questo spazio va riempito solo nel caso in cui il lavoratore presti la sua opera in un comune diverso da quello in cui è fissata la sede legale dell'Azienda o Ente. In tal caso indicare l'indirizzo completo della sede o stabilimento presso cui il lavoratore presta servizio.
- 3) Contrassegnare con una X le caselle corrispondenti alle ipotesi che ricorrono.

9112
Prot. n.:/UP

Taranto, lì 24 MAG. 2007

Al dipendente
Berni Mario
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 24 aprile 2007 Decadenza dal beneficio dell'indennità economica

Con referto n° 3293/2007, pervenuto al protocollo az. in data 8 maggio 2007, i sanitari dell'ASL TA/1 ci hanno comunicato che, in costanza di visita fiscale effettuata in data 24 aprile 2007 su richiesta dell'Azienda, Lei è risultato assente e che il medico fiscale ha lasciato la copia del relativo referto nella cassetta delle lettere.

Secondo le istruzioni emanate dall'Inps in materia, fatte proprie da questa Azienda e riportate nell'opuscolo distribuito a tutto il personale con ordine di servizio n° 34/2006, entro 10 giorni dall'assenza alla visita fiscale Lei avrebbe dovuto presentare all'Azienda la documentazione comprovante i validi motivi per giustificare la sua assenza alla visita fiscale.

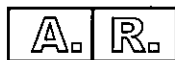
Pertanto, atteso che l'onere probatorio della sussistenza di causa di forza maggiore o di giustificati motivi è posto contrattualmente a suo carico e considerato che Lei non ha ad oggi presentato al protocollo aziendale alcuna documentazione giustificativa in merito, nella fattispecie in esame si ritiene configurabile l'ipotesi di "assenza ingiustificata alla visita fiscale di controllo", con conseguente decadenza dal beneficio economico.

Con le correnti competenze di maggio, quindi, non Le sarà corrisposta l'indennità di malattia riferita alla giornata del 24/04/2007.

Si fa presente, infine, che, benché secondo le previsioni contenute nell'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005, l'assenza alla visita fiscale durante le fasce di reperibilità integri gli estremi della mancanza disciplinare ex art. 42. comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931, l'Azienda allo stato, in via del tutto eccezionale, non darà seguito alla procedura disciplinare a suo carico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a _____

Via _____

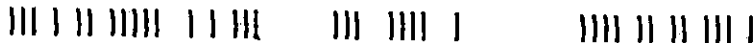
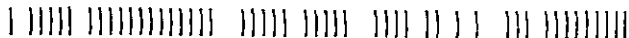


C.A.P.

**A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO**



Provincia



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	2	6	2	6	9	6	0	7	5	3	P
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

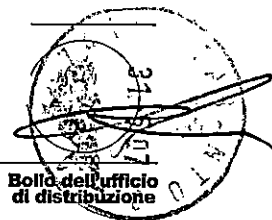
C.A.P. _____

BERNI MARIO
VIA CRISPI, 3 int. 1
74100 TARANTO TA

Alessandro Berni
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

31/5/07
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Foglio 3

REGIONE PUGLIA

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. MEDICINA LEGALE

PROGNOSI:

REFERTO MEDICO LEGALE N°

3293 - 2007

Accertamento richiesto da:

- ☐ INPS
☐ AZIENDA
☐ U.S.I.L.
☐ ENTE

DATORE DI LAVORO:

AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Sig. **BERNI MARIO**

abitante in

BORGO VIT. CRISPI**3 int.**

Nato il

☐

Visita domiciliare

☒

Accesso

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi

24/1/07

Visita ambulatoriale

alle ore

17.35

Visita dom. fest. o prefest.

A)

☐

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il

☐

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg.

da oggi.

☒

è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il

26/1/07

ore 8,30 c/o U.O. Medicina

Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento se ancora in malattia

☐

richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione
e ricevuta di copia del presente referto
e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)

☐

risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.

☒

È assente all'indirizzo sopra indicato.

☒

Lasciato invito a visita di controllo per il

26/1/07

al Sig.

☐

Familiare maggiore di anni 14.

☐

nella cassetta delle lettere

☐

sotto l'uscio

Firma per ricevuta dell'invito per
il lavoratore a visita di controllo

Il Medico

Dott. COSIMO FARNARO
(timbro e firma)
Medico Chirurgo

C)

☐

Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg.

da oggi

☐

Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio

Il Medico

(timbro e firma)

È stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro

n.

rilasciata da

il

Sesso:

età

attività lavorativa

Anamnesi:

Esame obiettivo:

Diagnosi:

Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

Terapia in corso:

Data

Il Medico

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **8054**Del **08 MAG. 2007**

- P. Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segretario Generale ☐
UAG - Affari Gen./P.R./Sanità ☐
UA - Acquisti/Contratti ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Escrizioni/Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Rentazioni ☒
UT - Tecnico ☐
UPT - Progetti Traffico ☐
URG - Rapporti/Comunicato ☐
SLQ - Staff Qualità ☐

Prot. n°: 47537 UP

Taranto, li **21 NOV. 2016**

Al Dipendente
BERNI Mario

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATCHECCHIA)



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104**

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. n. 357/lu/SISP
del 7.11.2006

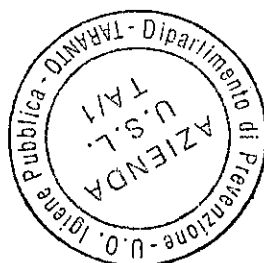
Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. BERNI MARIO

Si certifica che il Sig. **BERNI MARIO** nato a Taranto il 29.11.1971
e residente in Taranto via Crispi n.3/A, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti,
ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del
15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di
trasporto.



**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)**

**AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TAR
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr.ssa Carla MONTALEONE**

AMAT s.p.a. 1686h
PROT in arrivo n. 10 NOV 2006
Del 10 NOV 2006
P - Presidente ☒
DG - Direttore Generale ☒
DA - Direttore Amministrativo ☒
DT - Direttore Tecnico ☒
US - Segreteria Generale ☒
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☒
UA - Acquisti/Contratti ☒
UC - Contabilità/Bilancio ☒
UE - Esercizio Movimento ☒
UI - Informatica ☒
UP - Personale/Retribuzioni ☒
UT - Tecnico ☒
USP - Studi/Progetti ☒
UP-PT - Prodotti Traffico ☒
U*-RG - Ragioneria/Economato ☒
STQ - Staff Qualità ☒

B/M

BERNI MARIO

ASSENZE PER MALATTIA DAL 12/07/2002 AL 30/04/2004

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOT.
2002											2	17	19
2003	30	30	30	25		4		4	5	3	2		133
2004	3	1	1	9									14
GG. MALATTIA													166

A seguito provvedimento disciplinare il lavoratore in data 19 e 20 febbraio 2004 ha effettuato 2 giorni di sospensione. Ha presentato ricorso in C.D.A. In attesa di esito.

Prot. n. 5377/UP

Taranto, lì 23 MAR. 2007

Al dipendente

Berni Mario

SEDE

OGGETTO: Corresponsione assegno perequativo ex art. 5 dell'A.N. 18/11/2004

In applicazione della normativa contrattuale in oggetto, a decorrere dalle competenze del mese in corso Le sarà corrisposto un assegno perequativo mensile dell'importo lordo di Euro 18,00.

Per il riconoscimento del predetto assegno è richiesta la maturazione di 4 (quattro) anni di anzianità specifica calcolata ai sensi dell'art. 2 lett. C) dell'A.N. 27/11/2000, anzianità che Lei ha maturato già nel mese di maggio 2006.

All'uopo, con le correnti competenze di marzo 2007 le saranno corrisposti gli arretrati dovuti sin dal mese di giugno 2006, in quanto il riconoscimento dell'assegno spetta dal mese successivo a quello di maturazione dell'anzianità richiesta.

Tale assegno rientrerà nella sua retribuzione normale e non Le sarà più erogato al momento dell'attribuzione del parametro successivo a quello di accesso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



AREA ESERCIZIO (modello da utilizzare esclusivamente nel caso di richiesta telefonica di concessioni di ferie per motivi personali e di comunicazione in ritardo dell'assenza dal servizio) (da compilare con lettere stampatello).

Al Dirigente Tecnico - Sede

OGGETTO: rapporto di servizio relativo al giorno 18/04/06

Si comunica che l'agente BERNI NARIO comandato il giorno 18/04/06 sul turno di servizio n° 459, linea 17, con orario di servizio 1120-1730, ha comunicato l'intenzione di assentarsi dal servizio alle ore 13, chiedendo le relative ferie.

AMAT s.p.a.

Prot. in arrivo

Del 21 FEB. 2006

PI - Presidente

VP - Vice Presidente

D - Direttore Generale

DA - Direttore Amministrativo

DT - Direttore Tecnico

UC - Contratti e Rapporti

UA - Contratti Appalti

UI - Informatica

UE - Esercizio Manutenzione

UP - Personale

UAG - Aff. Gen./PR/Sinistri

US - Segreteria

UT - Tecnico

UFT - Off. Prod. Traffico

UR-RG - Off. Ragioneria

Valutata la situazione presente al momento il sottoscritto (barrare la lettera relativa al caso che ricorre):

☒ A. HA CONCESSO LE FERIE RICHIESTE, RIFERITE AI GIORNI

☒ B. NON HA CONCESSO LE FERIE RICHIESTE, RENDENDOLO NOTO ALL'AGENTE. Al mio diniego l'agente ha confermato l'intenzione di NON presentarsi in servizio. Per effetto di ciò il sottoscritto (barrare la casella relativa al caso che ricorre):

☐ NON ha potuto coprire il turno per mancanza di personale;

☐ Ha coperto il turno ricorrendo all'utilizzo di un agente di riserva;

☐ Ha coperto il turno attraverso lo svolgimento di prestazioni straordinarie da parte di altro agente.

Eventuali ulteriori comunicazioni: SOSTITUZIONE IN LINEA

Il Coordinatore/ Addetto all'esercizio

C. Mompalao

DA UTILIZZARE SOLO IN CASO DI COMUNICAZIONE DELL'ASSENZA DAL SERVIZIO

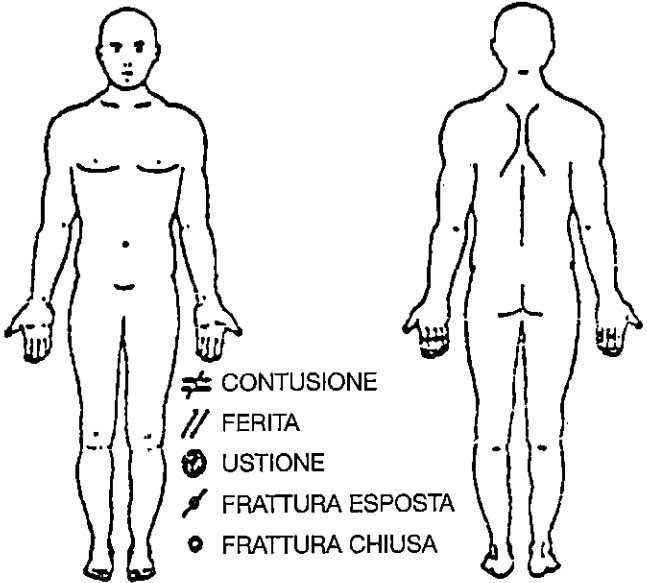
Si comunica che l'agente BERNI NARIO comandato il giorno 18/04/06 sul turno di servizio n° 459, linea 17, con orario di servizio 1120-1730, ha comunicato

l'assenza dal servizio alle ore 1300 per ragioni di INDISPONIBILITÀ (malattia, o altra causa) SOSTITUZIONE IN LINEA, GIÀ IN SERVIZIO

Taranto, il 18/04/06

Il Coordinatore/ Addetto all'esercizio

C. Mompalao

REGIONE PUGLIA AZIENDA USL TA/1		RELAZIONE MEDICA data <u>18/02/2006</u> ore <u>16.50</u>	
TIPO E LUOGO DELL'INTERVENTO ☐ Intervento domiciliare ☐ Prestazione ambulatoriale ☐ Trasporto assistito da _____ ☐ Intervento in esterno Località _____ MEDICO <u>ARMENI PIETRO</u> S E D E _____ Arrivo sul luogo dell'intervento ore _____ Posizione del paziente all'arrivo: ☐ in piedi ☐ seduto ☐ sdraiato ☐ imprigionato		MOTIVI E CIRCOSTANZE <u>ripetute di notte</u>	
CONDIZIONI CLINICHE ALL'ARRIVO DEL MEDICO			
Apparato respiratorio Indenne _____ ☐ Ostruzione _____ ☐ Inhalazione _____ ☐ Cianosi _____ ☐ Turage _____ ☐ Dispnea _____ ☐ Apnea _____ ☐ Trauma cranico _____ ☐ Infisema sottocutaneo _____ ☐		Sistema cardiovascolare Polso (batt./min.) _____ Pressione art.sa _____ E.C.G. _____ ☐ Aritmie _____ ☐ Collasso _____ ☐ Stato di shock _____ ☐ Arresto cardio-circolatorio _____ ☐ Emorragia: venosa ☐ arteriosa ☐	
Sistema nervoso centrale Indenne _____ ☐ Coscienza obnubilata _____ ☐ Agitazione _____ ☐ Convulsioni _____ ☐ Trauma cranico _____ ☐ con perdita di coscienza _____ ☐ senza perdita di coscienza _____ ☐ Coma (1-2-3-4) _____ ☐		Pupille Normali _____ ☐ Miosi _____ ☐ Midriasi _____ ☐ Riflessi fotomotori _____ ☐ Riflessi corneali _____ ☐ Deviazione dello sguardo _____ ☐ Nistagmo _____ ☐	
Altre _____ _____ _____		 ≠ CONTUSIONE // FERITA ⊙ USTIONE ✂ FRATTURA ESPOSTA ● FRATTURA CHIUSA	
PROVVEDIMENTI TERAPEUTICI			
Respiratori Ossigeno _____ ☐ Ventilazione con Ambu _____ ☐ Intubazione tracheale: _____ ☐ con ventilazione spontanea _____ ☐ con ventilazione controllata _____ ☐ Disostruzione _____ ☐		(Indicare se E. V. - L. M. e per os. - dosaggio) <u>in via di cura e gestione di infermi per una</u> <u>domestica</u> <u>Assistenza</u>	
Cardiaci M.C.E. _____ ☐ Monitoraggio _____ ☐ Defibrillazione _____ ☐ Elettrostimolazione _____ ☐		Farmaci somministrati <u>Dimenticati</u>	
Vascolari Incannulamento venoso _____ ☐ Fluidoterapia _____ ☐		ASSISTITO <u>BERNI MARIO</u>  sesso cognome e nome <u>34</u> <u>TA</u> età comune di residenza <u>VIA CAISPI 3</u> indirizzo c.a.p. <u>PAT M TA 503808J</u>  Uff. Regione estremi documento assistenza sanitaria Nazionale	
Altri Immobilizzazione _____ ☐ Emostasi temporanea _____ ☐ Drenaggio toracico _____ ☐ Sonda naso-gastrica _____ ☐ Catetere vescicale _____ ☐ Medicazione _____ ☐ Sutura _____ ☐		ESITI DELL'INTERVENTO ☐ Paziente rinvio / mantenuto a domicilio ☐ Disposto ricovero ospedaliero c/o _____ Rep. _____ Intervento sanitario _____ AZIENDA USL TA/1 SERVIZIO CONTINUITA' ASSISTENZIALE DOCT. PIETRO ARMENI servizio <u>C.R. 028801</u> <u>ARMENI PIETRO</u>	

A. M. A. T.

Data, 18/02/06

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sg. FERRANTE GIUSEPPE

SEDE

7 linea 11 montaggio 1130 1720 l'artista MARIO BERNI alle ore 1300 si faceva avere il cambio (sostituire) per indisposizione, così la colonna si fermava e si metteva in linea alle ore 1555 con l'artista MIGLIUZZI.

3 linea 11 montaggio 1638 2250 artista SAPONARA GIUSEPPE TPT presentando al turno si faceva sostituire per indisposizione la colonna veniva soppressa su indicazione del controllore DI MURO DOMENICO.

Firma

De Giorgio Paolo

AMAT s.p.a.

Prot. in arrivo n.

Del 0211 FEB 22/06

P - Presidente

VP - Vice Presidente

D - Direttore Generale

DA - Direttore Amministrativo

DT - Direttore Tecnico

UC - Contabilità/Bilancio

UA - Contratti Appalti

UI - Informatica

UE - Esercizio Movimento

UP - Personale

UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri

US - Segreteria

UT - Tecnico

UF-PT - Uff. Prod. Traffico

UF-RG - Uff. Ragioneria

AMAT s.p.a.

Prot. in arrivo n.

Del 01 MAR 2006

P - Presidente

VP - Vice Presidente

D - Direttore Generale

DA - Direttore Amministrativo

DT - Direttore Tecnico

UC - Contabilità/Bilancio

UA - Contratti Appalti

UI - Informatica

UE - Esercizio Movimento

UP - Personale

UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri

US - Segreteria

UT - Tecnico

UF-PT - Uff. Prod. Traffico

UF-RG - Uff. Ragioneria

N.	Matric.	Cognome	Nome	Data di Nascita	Data Assunz.	Assunz. convenz.	Data Finale	Giorni di Servizio	Qualifica	Data Qualifica	L i	Param
43	139292	FIORE	ALESSANDRO	17/03/1973	26/09/2000		31/05/2006	2.073	OPERAT. DI ESERCIZIO	12/07/2002		140
44	105490	BARBIERI	LUCA	25/08/1975	26/09/2000		30/04/2006	2.042	OPERAT. DI ESERCIZIO	12/07/2002		140
45	106996	BERNI	MARIO	29/11/1971	24/10/2000		31/05/2006	2.045	OPERAT. DI ESERCIZIO	23/05/2004		140
46	123402	COSTANTINO	GIOVANNI	23/10/1972	23/09/2000		31/05/2006	2.076	OPERAT. DI ESERCIZIO	12/07/2002		140
47	127902	D'ARCO	PARIDE	02/12/1969	27/09/2000		31/03/2006	2.011	OPERAT. DI ESERCIZIO	20/03/2004		140

Page 1 of 2																																				
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07
																																6	21	17		
																																16	89	28		
																			55												132	35	40	57		
																																42	31	37		
																																49	44	35		

	Prima Assunzione	Cessazione	Giorni	Nuova Assunzione	Assunzione Convenzionale
FIORE ALESSANDRO	26/09/2000	31/01/2001	128	12/07/2002	06/03/2002
BARBIERI LUCA	26/09/2000	08/03/2001	164	12/07/2002	29/01/2002
BERNI MARIO	24/10/2000	08/03/2001	136	12/07/2002	26/02/2002
COSTANTINO GIOVANNI	23/09/2000	11/01/2001	111	12/07/2002	23/03/2002
D'ARCO PARIDE	27/09/2000	04/04/2001	190	12/07/2002	03/01/2002

13/18

106996

Al Direttore
AMAT S.p.A.
Sede

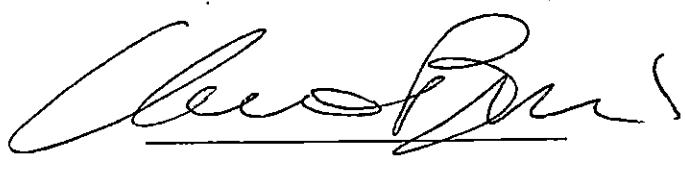
Il sottoscritto BERNI MARIO dipendente di questa Azienda, con
la presente, comunica che dal giorno 07/03/05 ha
trasferito il proprio domicilio

da via REGINA ELENA n°2

a via CRISPI n°3 interno 1

Con l'occasione invia distinti saluti

L'agente



AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 5808
Del 14 MAR. 2005
P - PRESIDENTE ☐
VP - VICE PRESIDENTE ☐
D - DIRETTORE ☐
DA - DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT - DIRIGENTE TECNICO ☐
UC - CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA - CONTRATTI APPALTI ☐
UI - INFORMATICA ☐
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP - PERSONALE ☒
UAG - AFF. GEN./P.R./SINISTRI ☐
US - SEGRETERIA ☐
UT - TECNICA ☐
UF-PT-UFF. PROD. TRAFFICO ☐
UF-RG-UFF. RAGIONERIA ☐


AREA PERSONALE	REGISTRAZIONE DOCUAL	Data di registrazione	L'operatore	Il resp. Ufficio
	Nel fascicolo personale	26-4-05	Def	
	Nel archivio informatico	26-4-05	Def	
	Nel libro matricola	26-4-05	Def	



Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto BERNI MAURO, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di Operatore d'esercizio CFL con la
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2004.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1550
del	27 GEN. 2004
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☒
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Il dipendente

Prot. n.: 1/2237/2003

Taranto, lì 12 MAG. 2003

Spett.
INPS
Area Aziende
Via Lucania
74100 TARANTO

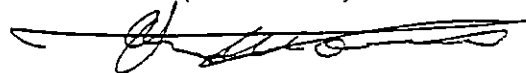
OGGETTO: Invio schede CFL attivati nel periodo novembre 1995-maggio 2001

Si inviano, in allegato alla presente n° 92 schede relative ai contratti di formazione e lavoro attivati nel periodo indicato in oggetto.

Si sottolinea, relativamente ad ogni lavoratore, la piena legittimità dell'operato aziendale in merito agli sgravi contributivi operati.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



12 MAG 2003



121140 2003

dichiarazione n.:

89

CONTRATTI DI FORMAZIONE E LAVORO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' AI SENSI DEL TESTO UNICO IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA (D.P.R. 28.11.2000 n. 445)

1. Il datore di lavoro **A.M.A.T. S.p.A.**
(denominazione dell'azienda)
CODICE FISCALE /PARTITA IVA **00146330733**
MATRICOLA INPS **7800449698** e **7803355359**
 ha stipulato un contratto di formazione e lavoro con
 **B.E.B.N.I. Mario**
(nome e cognome)
 nato/a a **T A R A N T O** in provincia di **TA** il **29/11/1971**
codice fiscale **BRNMRA71S29L049R**

2. Il rapporto di formazione e lavoro si è svolto dal **24/10/2000** al
(gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)
 nella Regione **P U G L I A**
 3. Alla data di inizio di svolgimento del rapporto di formazione e lavoro il lavoratore possedeva una laurea?

☐ SI

☒ NO

4. Alla data di inizio di svolgimento del rapporto di formazione e lavoro il lavoratore era *disoccupato* da almeno un anno?

☐ SI

☒ NO

5. Il rapporto di formazione e lavoro appartiene alla tipologia:

☒ A

☐ B

6. Il rapporto di formazione e lavoro è stato *trasformato* in rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato?

☐ SI

☒ NO

• Se sì:

• in che data?
(gg/mm/aaaa)

• la trasformazione ha comportato un *incremento netto dell'occupazione* rispetto alla media degli occupati nei sei mesi precedenti?

☐ SI

☐ NO

7. Il lavoratore è stato impiegato:
(barrare la casella corrispondente)

☒ nel Mezzogiorno

☐ in una circoscrizione del Centro- Nord con tasso
di disoccupazione superiore alla media nazionale

☐ ALTRO

8. Il datore di lavoro è un'impresa del settore commerciale o turistico con meno di 15 dipendenti alla data di inizio del rapporto di formazione e lavoro?

☒ SI

☐ NO

9. Il datore di lavoro, nel periodo novembre 1995-maggio 2001 ha fruito di agevolazioni contributive per contratti di formazione e lavoro svolti con un numero complessivo di lavoratori pari a

Il/la sottoscritto/a **ENZO MANCO**
(nome e cognome)
nato/a a **TARANTO** in provincia di **TARANTO**, datore di
lavoro/rappresentante del datore di lavoro, dichiara che i fatti sopra riportati corrispondono al
vero, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data **08 MAG. 2003.**

.....
(firma)

(La successiva dichiarazione di responsabilità deve essere sottoscritta solo se, in assenza dei requisiti inerenti il lavoratore o l'incremento dell'occupazione fissati dalla Comunità Europea, l'agevolazione contributiva sia stata fruita in misura eccedente il 25%)

Il/la sottoscritto/a
(nome e cognome)
nato/a a in provincia di , datore di
lavoro/rappresentante del datore di lavoro, dichiara che l'agevolazione eccedente la misura del 25% è stata fruita nei limiti contemplati dalla disciplina comunitaria relativa ai cosiddetti aiuti di importanza minore. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data

.....
(firma)

(Nel caso in cui venga trasmessa per posta o tramite soggetti diversi dal dichiarante, la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta alla presenza del funzionario INPS

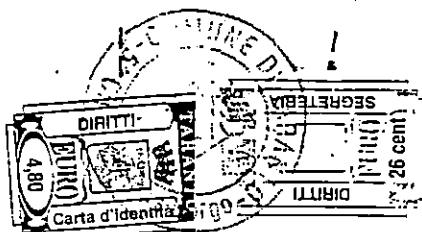
.....
(nome, cognome, qualifica, ufficio)

.....
(firma)

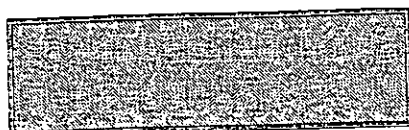
Cognome.....MANCO
 Nome.....ENZO
 nato il.....18/02/1932
 (atto n.....93 P. I.....S.....)
 a.....TARANTO.....TA.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....TARANTO
 Via.....FIOR DI PAPIRO, 8
 Stato civile.....STATO LIBERO
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,69
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....CASTANI
 Segni particolari.....NESSUNO


 Firma del titolare.....
 TARANTO.....il.....05/03/2003
 L. SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro


SCADE IL 05/03/2008



AG4588146



IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 TARANTO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AG4588146
 DI
 MANCO
 ENZO

Taranto, li **21 GEN. 2003**

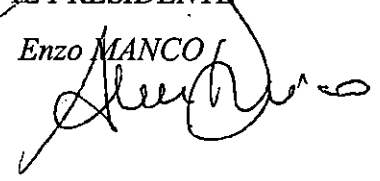
Prot. n°: DIR/.....202/03.....

SPETT.LE ISTITUTO
MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIALE MAGNA GRECIA
TARANTO

Oggetto: Autorizzazione a riscuotere lo stipendio.

Si autorizza il Sig. BERNI Aurelio, nato a Taranto il 13/03/1937 (CF. BRN RLA 37C13L049S), in qualità di padre del ns. dipendente BERNI Mario, nato a Taranto il 29/11/1971, ad incassare presso codesto Istituto lo stipendio dello stesso relativo al mese di dicembre 2002, impossibilitato a riscuotere a causa della sua deambulazione.


IL PRESIDENTE

Enzo MANCO


RAPPORTO DI CONFERMA

21-GEN-03 10:22

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 099 7706251

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'22"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1046
del	21 GEN. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Regioneria	☒

TARANTO, 20/01/2003

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

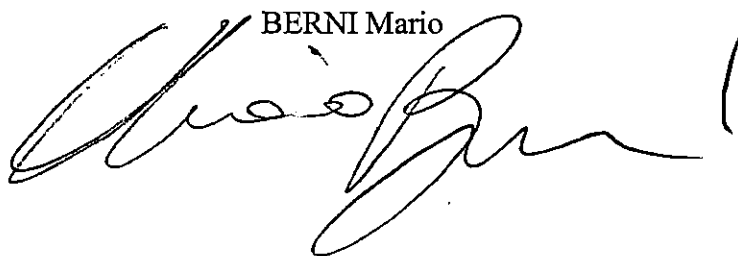
*Comunicare
al Monte
dei Paschi di
Siena -*

Oggetto: delega

Io sottoscritto BERNI Mario, Vs. dipendente con la qualifica di operatore di esercizio, essendo impossibilitato a recarmi presso la Banca Monte dei Paschi per il ritiro dello stipendio a causa di una mia deambulazione, con la presente invito la SV. concedermi la delega a favore di mio padre BERNI Aurelio nato a Taranto il 13/03/1937 CF.: BRN RLA 37C13L049S per la riscossione delle competenze dello scorso mese di dicembre di Euro 1.148,00.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento.

Nel ringraziarLa per la Sua disponibilità, porgo distinti saluti.

BERNI Mario


20 GEN. 2003

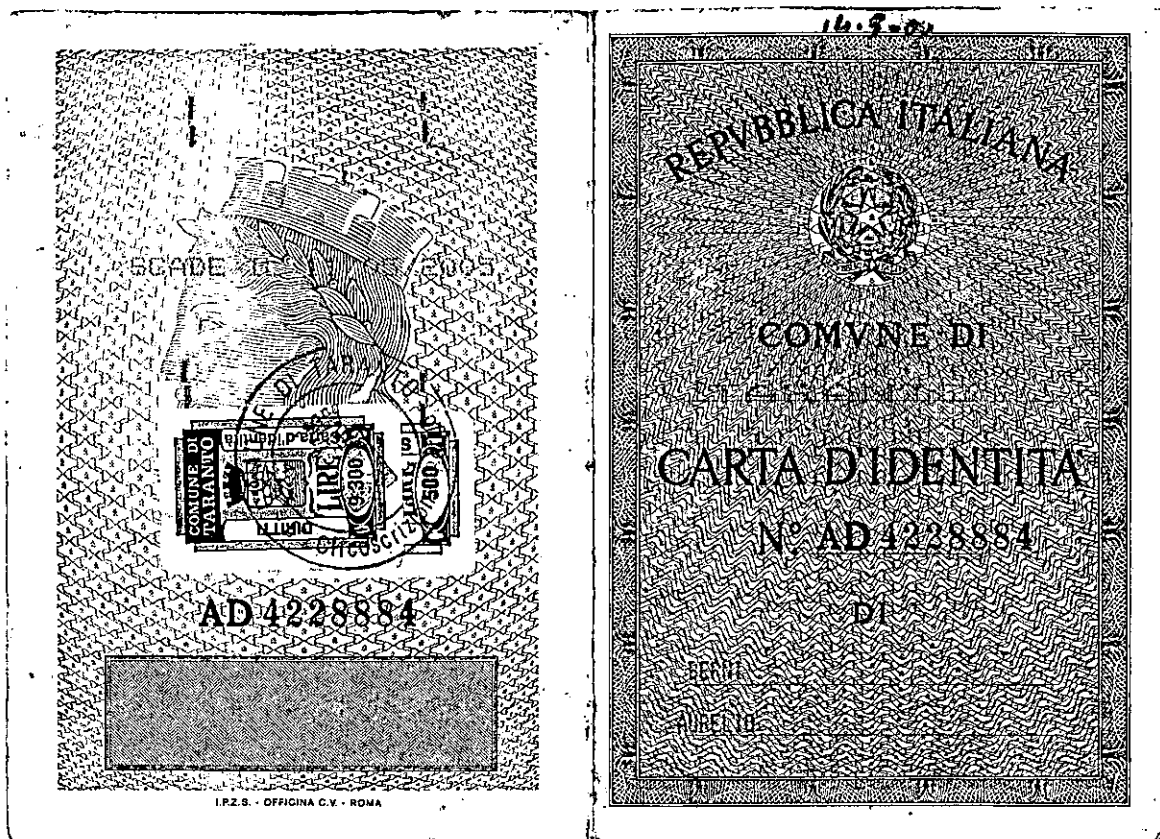

Cognome BERNI
 Nome AURELIO
 nato il 13/03/1937
 (atto n. 727)
 a TARANTO)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via REGINA ELENA, 2
 Stato civile CONIUGATO
 Professione PENSIONATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi CERVONI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare Aurelio Berni
 TARANTO 14/05/2000
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO [Signature]




REPUBBLICA
 ITALIANA
 MINISTERO
 DELLE
 FINANZE

CODICE FISCALE **BRNRLA37C13L049S**
 COGNOME **BERNI**
 NOME **AURELIO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
 PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **3/03/37**
1984 Il Ministro delle Finanze



FIRMA DEL TITOLARE

Aurelio Serini

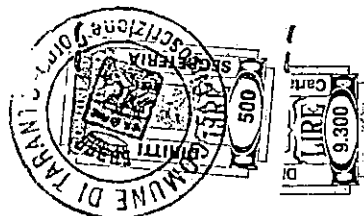
AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

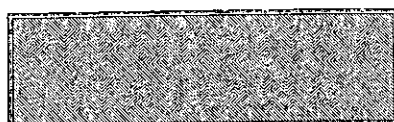
Cognome BERNI
 Nome MARIO
 nato il 29/11/1971
 (atto n. 1554 P. I S. A)
TARANTO TA
 a ITALIANA
 Cittadinanza TARANTO
 Residenza REGINA ELENA, 2
 Via
 Stato civile AUTISTA
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,74
 Statura CASTANI
 Capelli CASTANI
 Occhi NESSUNO
 Segni particolari


 Firma del titolare Mario Berni
TARANTO 17/05/2001
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO M. Aguilino


SCADE IL 17/05/2006



AE 5931784



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 TARANTO
 CARTA D'IDENTITA
 N° AE 5931784
 DI
 BERNI
 MARIO

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li **10 OTT. 2002**

Corrisp. interna prot. n° 289/AP

All'agente

Sig. Berni Mario

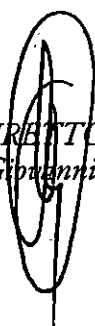
Sede

Oggetto: richiesta rimborso spese per rinnovo patente

Si riscontra la nota del 23 settembre 2002 inerente all'oggetto, per comunicare che la richiesta di rimborso non può essere accolta.

Infatti, il rimborso delle spese del rinnovo patente è previsto dalla contrattazione aziendale antecedente alla data della sua assunzione, contrattazione di cui Lei non può beneficiare, in quanto il trattamento attualmente applicabile è unicamente quello riveniente dalla contrattazione nazionale.

Distinti saluti


IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto BERNI Mario dipendente di
questa azienda, con la presente, comunica a codesta Spett/le Direzione di
Esercizio che dal giorno 23/09/02 ha trasferito il proprio
domicilio:

da via le dei SATIRI n° 4 (Marina di Pulitano)
a via REGINA ELENA n° 2 - 74100 TARANTO

Con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto li, 23/09/02

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>11336</u>	
del <u>23 SET. 2002</u>	
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Progetti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

L'AGENTE

[Handwritten signature]

Prot. az. n° 10278/UP

TARANTO

Al Sig.
Berni Mario
e p.c. Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Oggetto: Trasformazione del C.F.L.: assunzione con contratto a tempo indeterminato

Le comunico che, in forza dei poteri conferitemi dal Consiglio d'Amministrazione dell'A.M.A.T. S.p.A. con deliberazioni nn° 3/2001 e 13/2003, vista anche la scheda informativa allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale, a decorrere dal 23 maggio 2004, quale giorno successivo alla scadenza del contratto di formazione e lavoro, il suo rapporto di lavoro sarà trasformato in contratto a tempo indeterminato a tempo pieno.

Pertanto, dal 23 maggio 2004 Le sarà attribuita in via definitiva il profilo di "operatore d'esercizio", conseguente alla nuova classificazione del personale autoferrotranvieri ex A.N. del 27/11/2000, ed il relativo parametro d'ingresso (par.140).

Dalla data della trasformazione la struttura della sua retribuzione mensile, da corrispondersi per 14 mensilità, sarà così articolata:

retribuzione tabellare	EURO	592,42
ex indennità di contingenza, comprensiva dell'EDR	EURO	533,58
C.A.U.	EURO	38,59
indennità di mensa	EURO	16,53
T.D.R.	EURO	41,32

oltre le indennità attualmente vigenti, legate a effettive e/o particolari prestazioni, così come stabilite dalla contrattazione nazionale.

Nei suoi confronti non troveranno applicazione, quindi, gli accordi aziendali previgenti alla disdetta operata con deliberazione n° 45/1997.

Il suo orario di lavoro dovuto continuerà ad essere quello giornaliero medio di sei ore e trenta.

Per tutto quanto non previsto, si fa espresso rinvio alla contrattazione nazionale di settore e agli accordi aziendali vigenti a Lei applicabili.

Infine, ai fini previdenziali ed assistenziali si comunica che, essendo lei a decorrere dalla trasformazione del contratto di formazione e lavoro iscrivibile al soppresso Fondo di Previdenza per il Personale Addetto ai Pubblici Servizi di Trasporto, dalla predetta data sarà iscritto al FPLD - Gestione Contabile Separata.

Pertanto, il numero di matricola aziendale INPS, che dovrà essere indicato nelle certificazioni di malattia, sarà 7800449608.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

SCHEDA INFORMATIVA RIFERITA AL PERSONALE C.F.L.

1)
Cognome **BERNI** Nome **MARIO**
Data di assunzione **11/07/2002** Data scadenza contratto **22/05/2004**

2)
N° giorni di malattia al 30/04/2004 **166**
Periodi relativi **VEDI SCHEMA ALLEGATO**

3)
N° giorni di infortunio al 30/04/2004 **0**
Motivo dell'infortunio _____

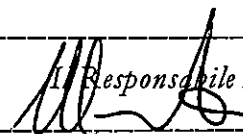
4)
N° Sinistri passivi al 30/04/2004 **1** in data **22/07/2002**, _____,
Motivi del sinistro **LIEVE STRISCIATA**

Il Responsabile Ufficio Sinistri



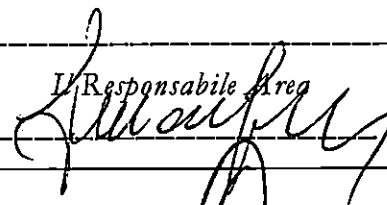
5)
Rilievi disciplinari dell'Area Personale: _____
CENSURA

Il Responsabile Area

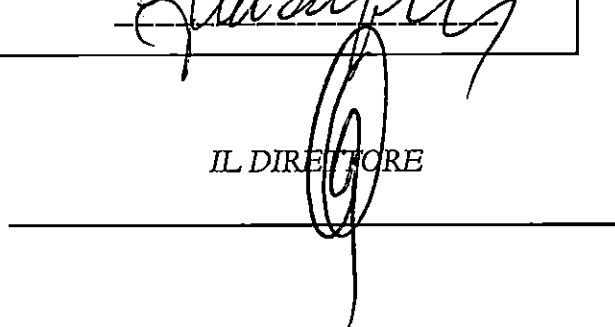


6)
Giudizio complessivo dell'Area Esercizio: _____
ELEMENTO TRANQUILLO. PUNTUALE IN SERVIZIO, EDUCATO CON I SUPERIORI E CON L'UTENZA. ATTENTO NELLA GUIDA

Il Responsabile Area



IL DIRETTORE



BERNI MARIO													
ASSENZE PER MALATTIA DAL 12/07/2002 AL 30/04/2004													
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOT.
2002											2	17	19
2003	30	30	30	25		4		4	5	3	2		133
2004	3	1	1	9									14
GG. MALATTIA													166

A seguito provvedimento disciplinare il lavoratore in data 19 e 20 febbraio 2004 ha effettuato 2 giorni di sospensione. Ha presentato ricorso in C.D.A. In attesa di esito.

Avviso di ricevimento



Raccomandata

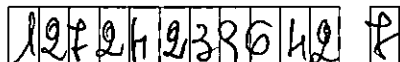


Pacco



Assicurata

Euro



Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

EGR./GENT.LE
BERNI MARIO
VIA CRISPI, 3 int. 1
74100 TARANTO TA

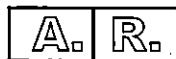
Ed 02/04 - L3


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

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire



C.A.P.

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

Località

Provincia

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Carruba, 1 - 70122 Bari

DATI TELEGRAMMA:

CTR di origine: 180

Telegramma nr. 032/NA

del 12/07/2002 ore 10:28

importo (IVA inclusa) in Lire 25946

importo (IVA inclusa) in Euro 13.40

(diritto di fonodettatura escluso)

MITTENTE:

DGSC01120100710011

12

DGS01-1-710/1

LETTERE

AMAT

VIA C BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

**COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA**

ZCZC 032/NA TF/TARANTO

70100 BARIFONO 72 12 1028 ACC. RISCHIO MITT.

Pag.01 di 01

BERNI MARIO

VIA REGINA ELENA 2

74100 TARANTO

BARBIERI LUCA

CORSO VITT EMANUELE 22 INT. 2

74029 TALSANO

INVITASI FAR PERVENIRE IN DATA ODIERNA ENTRO LE ORE 12,00
PRESSO LA DIREZIONE AMAT VOSTRO LIBRETTO DI LAVORO CON RELATIVO
MOD. C/1 PER ASSUNZIONE.
NON OTTEMPERANDO NON POTRA' PERFEZIONARSI LA VOSTRA PRATICA DI
ASSUNZIONE

LA DIREZIONE

NNNN

AVVISO ALLA CLIENTELA

Grazie per avere usato il nostro servizio telegrammi.

La informiamo che telefonando al 186 dal suo telefono fisso (o al 49186 se ha un abbonamento TIM) puo' richiedere VISURE o CERTIFICATI di una qualsiasi Camera di Commercio: i documenti le saranno recapitati all'indirizzo che indichera'.

Il servizio e' attivo dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di tutti i giorni feriali. A seconda del documento richiesto il costo del servizio varia tra le 15.000 lire e le 25.000 lire con l'addebito sulla bolletta telefonica; le spese per eventuali marche da bollo e per contrassegno saranno pagate direttamente al portalettere.

Per reclami relativi al servizio e' possibile rivolgersi al numero telefonico 160 fornendo i "Dati telegramma" stampati in alto a sinistra di questo foglio.

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Carruba, 1 - 70122 Bari

DATI TELEGRAMMA:**MITTENTE:**

CTR di origine: 180

Telegramma nr. 060/2A

del 08/07/2002 ore 11:47

importo (IVA inclusa) in Lire 64865

importo (IVA inclusa) in Euro 33.50

(diritto di fonodettatura escluso)



WYJC01120100780012

12

WYJ01-1-780/2

LETTERE

AMAT

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

**COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA**

Pag.01 di 02

ZCZC 060/2A

70100 BARIFONO 125 08 1147

D'ARCO PARIDE

VIA NITTI 38

74100 TARANTO

COSTANTINO GIOVANNI

VIA NARCISI 3

GANDOLI

74020 LEPORANO

BARBIERI LUCA

C.SO VITT. EMANUELE 22/2

74029 TALSANO

BERNI. MARIO

VIA REGINA ELENA 2

74100 TARANTO

FIORE ALESSANDRO

VIA TEATRO ALAMBRA 11

74010 STATTE

LA S.V. E' CONVOCATA PER IL GIORNO 11 P.V. ORE 10,00 PRESSO
AMAT PER DEFINIZIONE PROCEDURA RIASSUNZIONE IN SERVIZIO CON
C.F.L.

IL PRESIDENTE

ENZO MANCO

NNNN

AVVISO ALLA CLIENTELA

Grazie per avere usato il nostro servizio telegrammi.

La informiamo che telefonando al 186 dal suo telefono fisso (o al 49186 se ha un abbonamento TIM) può richiedere VISURE o CERTIFICATI di una qualsiasi Camera di Commercio: i documenti le saranno recapitati all'indirizzo che indicherà.

Il servizio è attivo dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di tutti i giorni feriali. A seconda del documento richiesto il costo del servizio varia tra le 15.000 lire e le 25.000 lire con l'addebito sulla bolletta telefonica; le spese per eventuali marche da bollo e per contrassegno saranno pagate direttamente al portalettere.

Per reclami relativi al servizio è possibile rivolgersi al numero telefonico 160 fornendo i "Dati telegramma", stampati in alto a sinistra di questo foglio.



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 12 LUG. 2002

Prot. Pr. 2830/02

12. LUG 2002 11:16

74100

SERVIZIO CLIENTI

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 nota, modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro del nominativo sotto indicati, con decorrenza 12 luglio 2002.

Con l'occasione si porgono distinti saluti

- 1 – BARBIERI Luca
- 2 – BERNI Mario
- 3 – COSTANTINO Giovanni
- 4 – D'ARCO Paride
- 5 – FIORE Alessandro

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 2 1 2 3 0 C.C. 2 0

COD. FISC. LAVORATORE

B R B L C U 7 5 M 2 5 L O 4 9 P

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 / 0 7 / 2 0 0 2

DATA FINE RISCHIO

/ /

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0 C.C. 2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D R C P R D 6 9 T O 2 L O 4 9 F

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 / 0 7 / 2 0 0 2

DATA FINE RISCHIO

/ /

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0 C.C. 2 0

COD. FISC. LAVORATORE

C S T G N N 7 2 R 1 8 L O 4 9 E

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 / 0 7 / 2 0 0 2

DATA FINE RISCHIO

/ /

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0 C.C. 2 0

COD. FISC. LAVORATORE

B R N M R A 7 1 S 2 9 L O 4 9 R

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 / 0 7 / 2 0 0 2

DATA FINE RISCHIO

/ /

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0 C.C. 2 0

COD. FISC. LAVORATORE

F R I L S N 7 3 C 1 7 L O 4 9 J

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 / 0 7 / 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

/ /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(inviare in ARL)

/ /

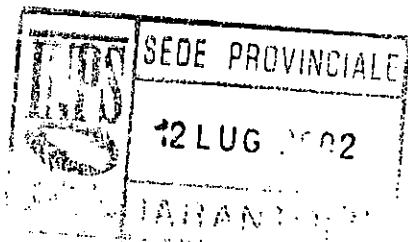
FIRMA DEL RESPONSABILE DICHIARENTE

Enzo MANCO

Taranto, li

11/07/2002

Prot. n° : Dir/... 2829/02



Spett.le
I. N. P. S.
Via Lucania
TARANTO

OGGETTO: Riammissione in servizio 5 unità (operatori d'esercizio): prosecuzione contratti di formazione e lavoro precedentemente sottoscritti

Si comunica che, in esecuzione dell'allegato atto di transazione (all. A) sottoscritto innanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto il giorno 7 giugno 2002, visto, altresì, il parere (all. B) rilasciato dalla Commissione Regionale per l'impiego presso la Regione Puglia in data 03/07/2002, con la quale la stessa ha indicato nel CCNL 2000 il quadro normativo cui fare riferimento in materia di CFL, questa Società ha riammesso in servizio a decorrere dal 12/07/2002, mediante prosecuzione dei contratti di formazione e lavoro precedentemente stipulati,

Nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita
Barbieri Luca	Taranto	25/08/1975
Berni Mario	Taranto	29/11/1971
Costantino Giovanni	Taranto	18/10/1972
D'Arco Paride	Taranto	02/12/1969
Fiore Alessandro	Taranto	17/03/1973

I predetti contratti di formazione e lavoro, tutti finalizzati all'acquisizione della figura professionale definitiva di operatore d'esercizio ex CCNL Autoferrotranvieri par. 140 (ex conducente di linea), avranno la durata di 24 mesi calcolati considerando utile il periodo già intercorso tra i contratti di formazione e lavoro precedentemente sottoscritti fino alla data del collocamento in aspettativa senza retribuzione, con ripresa e prosecuzione del periodo residuo a decorrere dalla loro riammissione in servizio fino al compimento del periodo complessivo di 24 mesi, così come previsto dall'atto transattivo di cui sopra.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichewich)

Caroline
 Chris
 Lisa
 Stan



data, per ciascuno degli interessati, riportata al par. 1) dei singoli contratti di
formazione e lavoro precedentemente sottoscritti sino alla data di
collocamento in aspettativa senza retribuzione così come rilevasi per ognuno
nell'allegato prospetto e con ripresa e prosecuzione del periodo residuo a
decorrere dalla data di riassunzione in servizio, da disporsi in esecuzione del
presente atto, sino all'esaurimento del termine di durata.

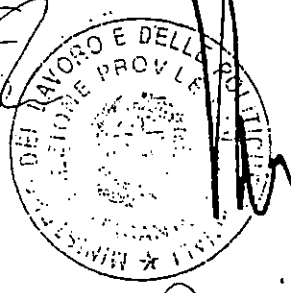
Per effetto di presenti innanzi i rapporti di
lavoro devono intendersi sospesi senza oneri per
le parti nel periodo intercorrente dalle date
rispettivamente indicate nelle colonne n.5
del prospetto allegato fino alle date di
riassunzione in servizio che, per tutti, ~~è~~
avverrà entro 30 giorni da oggi.

La presente transazione è subordinata
al positivo parere che parte della Commissione
Regionale per l'Impiego, presso Regione Puglia.
Le richieste dovranno essere inoltrate all'AMAT spe.

I lavoratori

Luca Biondi
Giovanni Giovanni
Stefano Togni
Alfredo Ferra

AMAT spe



O.S.S.

3

LA COMMISSIONE

assunzione rivendicata nell'ambito di appositi contratti di formazione lavoro
a suo tempo stipulati e risolti ai sensi del punto 3 sul presupposto della loro
inidoneità all'espletamento delle mansioni di conducente di linea;

Tanto premesso, le parti

CONVENGONO CHE

L'Amat SpA, in esecuzione di quanto in premessa e della deliberazione CdA
n.15 del 19 febbraio 2002, sia tenuta a provvedere alla riassunzione in
servizio dei signori Barbieri Luca (nato a Taranto il 25.08.75, residente a
Talsano-Taranto corso Vittorio Emanuele n.222), Berni Mario (nato a Taranto
il 29.11.1971, ivi residente alla via Regina Elena 2), Costantino Giovanni
(nato a Taranto il 18.10.1972 ed ivi residente al corso Italia n.322), D'Arco
Paride (nato a Taranto il 2.12.1969 ed ivi residente alla via Nitti n.38), Fiore
Alessandro (nato a Taranto il 17.03.1973 e residente a Statte, via Alhambra
n.11) e Serra Gabriele (nato a Taranto il 23.04.1977 e residente in Leporano,
via Ciliegi n.20); tanto mediante prosecuzione dei contratti di formazione e
lavoro già individualmente stipulati in precedenza ai sensi e per gli effetti
dell'art.3 del D.L. 30.10.84 n.726 convertito con modificazioni nella L. n.863
del 19.12.1984 e successive integrazioni, nonché dell'art.7 punto C
dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri dell'11.04.1995 e dell'art.9 lett. C
dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 25 luglio 1997 alle condizioni
specificate nei predetti contratti, integrati dalle caratteristiche del progetto e
dal programma di formazione. Il tutto per la durata 24 mesi decorrenti dalla

MINISTERO
DEI TRASPORTI
E DELLE
INFRASTRUTTURE

(1) NOME	(2) COGNOME	(3) LUOGO e DATA di NASCITA	(4) DATA INSTAURAZIONE RAPPORTO CFL	(5) Data collocamento aspettativa senza retribuzione	(6) DATA CESSAZIONE RAPPORTO CFL
Luca	Barbieri	Taranto, 25/08/1975	26/09/2000	Dal 6 dicembre 2000	08/03/2001
Mario	Berni	Taranto, 29/11/1971	24/10/2000	Dal 12 dicembre 2000	08/03/2001
Giovanni	Costantino	Taranto, 18/10/1972	23/09/2000	Dal 24 novembre 2000	10/01/2001
Paride	D'Arco	Taranto, 02/12/1969	27/09/2000	Dal 18 gennaio 2001	04/04/2001
Alessandro	Fiore	Taranto, 17/03/1973	26/09/2000	Dal 1° dicembre 2000	31/01/2001
Gabriele	Serra	Taranto, 23/04/1977	23/09/2000	Dal 30 novembre 2000	10/01/2001

Regione Puglia

ASSESSORATO ALL'UNIVERSITA'
FORMAZIONE D'ECCELLENZA-FORMAZIONE PROFESSIONALE
POLITICHE DELL'OCCUPAZIONE-COOPERAZIONE
SETTORE LAVORO E COOPERAZIONE
UFFICIO POLITICHE DEL LAVORO

7310
08 LUG. 2002

AMAT S.p.A. - Via C. Battisti 657 - 74100 Taranto

Ufficio Regionale
Ufficio Sinistri

8/7

Alla Ditta AMAT S.p.A.
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Bari, 11 3 LUG. 2002

Prot. n. 424/028 /L-FL

Oggetto: progetti di formazione-lavoro conformi all'accordo quadro dell'11.04.95

Facendo seguito alla nota dello scrivente n° 6625 del 19.04.02 e con riferimento alla documentazione trasmessa, si precisa che lo scrivente non ha alcuna competenza in merito al rilascio di relativi nullamta (n° 29 del 28.01.91).

Infatti, per l'avviamento al lavoro delle unità interessate al progetto in questione, codesta azienda dovrà porre in essere la medesima procedura utilizzata in precedenza, integrata e modificata dal rinnovo CCNL Autoferrotranvieri del 27.11.00 e relativo accordo.

IL DIRIGENTE
(Dr. Corrado Gonnella)



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/ 2836/02

Taranto, li 12/07/2002



Oggetto : Comunicazione

Spett/le
I.N.P.S.

Ufficio Riscossione Contributi
Sede Provinciale
Via Lucania
74100 Taranto

Per gli adempimenti di competenza di codesto Spett/le Istituto, si comunica che questa Azienda, in conformità all'accordo Nazionale del 27/11/2000, ha assunto con contratto di formazione e lavoro per la durata di 24 mesi e con la qualifica di Operatore d'Esercizio con parametro retributivo 140, i sottoelencati lavoratori.

Si fa, altresì, presente che delle suddette assunzioni è stata effettuata la prevista comunicazione al Centro di Coordinamento di Taranto.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Cognome Nome	Luogo Data di nascita	Codice Fiscale	Qualifica
BARBIERI Luca	Taranto 25/08/1975	BRBLCU75M25L049P	Operatore d'Esercizio
D'ARCO Paride	Taranto 02/12/1969	DRCPRD69T02L049F	Operatore d'Esercizio
COSTANTINO Giovanni	Taranto 18/10/1972	CSTGNN72R18L049E	Operatore d'Esercizio
BERNI Mario	Taranto 29/11/1971	BRNMRA71S29L049R	Operatore d'Esercizio
IORE Alessandro	Taranto 17/03/1973	FRILSN73C17L049J	Operatore d'Esercizio

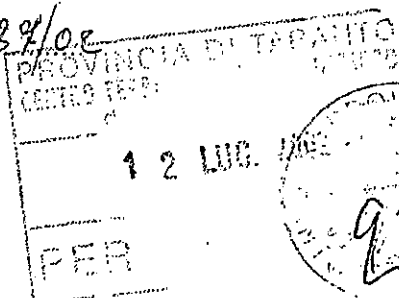


Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

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

Taranto, li **12 LUG. 2002**

Prot. Pr/ 2834/02



Spett/le PROVINCIA DI TARANTO
Centro di Coordinamento
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO : comunicazione

In allegato si trasmettono n° 5 comunicazioni per l'assunzione di altrettanti lavoratori con contratto di formazione e lavoro.

A corredo delle suddette comunicazioni si allega, altresì, la seguente documentazione:

n° 5 mod. C/Ass

n° 5 mod. C/1

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

MODULARIO
ULMO 06/99
CENTRO

2 LUG. 2002



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

Taranto

Comunicazione di assunzione effettuata in data

12/07/2002

DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.P.A.

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 010140330733

sede legale in

Taranto

via

Q. BASTISTI, 65F

tel.

1356111

fax

1794247

luogo di svolgimento del lavoro

Taranto

via

Q. BASTISTI, 65F

tel.

C.S.

fax

C.S.

LAVORATORE

cognome

BERNI

nome

MARIO

C.F.

BRNMRATF1329204PR

sessu

☒
☐

nato a

Taranto

il

29.11.71

residente in

Taranto

via

R. ELENA n. 2

cittadinanza

ITALIANA

titolo di studio

DIPLOMA S. N. SUPERIORE

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di

Taranto

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1)

1311

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☐

durata

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☒

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

Qualifica di assunzione

OPERATORE M. ESSE

CCNL applicato

NOTO SCROTTA UNIVERSI livello PAR. 140

ovvero 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 A.N. 11.04.95
dichiarazione di conformità del FEDERTRASPORTI - Cgil - Cisl - Uil - Cisa - Uil - Sina - ConfSal

- ☐ 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

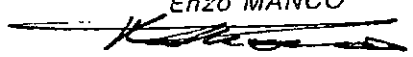
retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

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

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 24-05-2002

Mod. C/1

CF: BRNMRA71S29L049R

1. Dati anagrafici lavoratore _____
cognome e nome ...: BERNI MARIO
data di nascita ..: 29-11-1971 sesso M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: VIA REGINA ELENA 2 74100
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: VIA REGINA ELENA 2 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: A21 DISOCCUPATO

8. Qualifiche _____
cod: 312508 GEOMETRA grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS grado 14 GENERICO
cod: 411400 PERSONALE DI SEGRETERIA grado 14 GENERICO

9. Articolo 16 L. 56/87 _____
cod: 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS cl.1 anno 2001 pun. 1004.0
cod: 411400 PERSONALE DI SEGRETERIA cl.1 anno 2001 pun. 1004.0

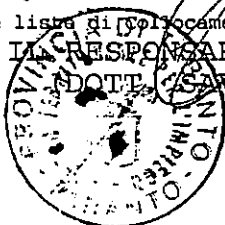
§. Liste -----
« art.16 L.56 »
L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4 num. tipo anzian.				revisioni periodiche	
16-05-1991	6083	O1	16-05-1991 /	1037.0	09-04-1996
31-12-1995		R1	16-05-1991 /		20-04-2001
19-10-2000	9871	R1	19-10-2000 15/00	1032.0	
19-10-2000	17074	O1	19-10-2000 15/00	1032.0	
20-04-2001	3274	R1	20-04-2001 1/01	1016.0	
20-04-2001	6850	O1	20-04-2001 1/01	1016.0	
20-04-2001	20292	I1	20-04-2001 /	0.0	
24-05-2002	3336	R1	20-04-2001 4/01	1004.0	
24-05-2002	6359	O1	20-04-2001 4/01	1004.0	
24-05-2002	41037	I1	20-04-2001 /	13.0	

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.

IL 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".

Carletti

Prot. n° : Dir/.....

2811/2002

Taranto, li **11 LUG. 2002**

Al Sig.
BERNI Mario
e p.c. Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Personale
Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Riammissione in servizio: prosecuzione contratto di formazione e lavoro

L'A.M.T. S.p.A. :

- vista la deliberazione CdA n.15 del 10/02/02;
- visto l'atto transattivo sottoscritto in data 07/06/02 dinanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto;
- vista la nota prot.2131 del 12/062002 inviata alla Commissione Regionale per l'impiego c/o Regione Puglia;
- vista la nota prot.7810 del 08/07/2002 inviata dalla citata Commissione Regionale per l'impiego c/o Regione Puglia.

Le comunico la riassunzione in servizio a decorrere dal 12/07/2002, mediante prosecuzione del contratto di formazione e lavoro già stipulato il 26/09/2000, così come integrato dal progetto e dal programma di formazione.

In esecuzione dell'atto transattivo di cui sopra, il contratto di formazione e lavoro avrà la durata di 24 mesi calcolati considerando utile il periodo già intercorso tra il contratto di formazione e lavoro precedentemente sottoscritto ed il suo collocamento in aspettativa senza retribuzione, con ripresa e prosecuzione del periodo residuo a decorrere dalla sua riammissione in servizio fino al compimento del periodo complessivo dei 24 mesi di formazione.

Il periodo formativo è finalizzato all'acquisizione della figura professionale di operatore d'esercizio, par. 140, ex CCNL 27/11/2000 (ex conducente di linea) e, pertanto, sarà cura del Responsabile dell'Area Esercizio far predisporre tutti gli adempimenti necessari, facendo annotare su apposita scheda individuale le ore di formazione teorica-pratica cui lei sarà sottoposto.

Il trattamento normativo ed economico a Lei spettante sarà quello di cui al CCNL Autoferrotranvieri, ed in particolare la sua retribuzione mensile, spettante per 14 mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci:

- retribuzione tabellare	EURO	523,05
- ex indennità di contingenza + EDR	EURO	523,99
- indennità sostitutiva di mensa	EURO	16,53
- trattamento distinto della retribuzione	EURO	40,93

oltre le indennità compatibili con il contratto di formazione e lavoro.

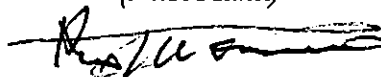
Lei conserverà il numero matricola già precedentemente comunicatole.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matidhecchia)



IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



11/07/2002



PROVINCIA DI TARANTO
12 LUG. 2002
PER DEVUTA
Prot. n° : Dir/... 2828/02



Taranto, li 11 LUG. 2002

Spett.le
Centro Territoriale
Per l'impiego
TARANTO

OGGETTO: Riammissione in servizio 5 unità (operatori d'esercizio): prosecuzione contratti di formazione e lavoro precedentemente sottoscritti

Si comunica che, in esecuzione dell'allegato atto di transazione (all. A) sottoscritto innanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto il giorno 7 giugno 2002, visto, altresì, il parere (all. B) rilasciato dalla Commissione Regionale per l'impiego presso la Regione Puglia in data 03/07/2002, con la quale la stessa ha indicato nel CCNL 2000 il quadro normativo cui fare riferimento in materia di CFL, questa Società ha riammesso in servizio a decorrere dal 12/07/2002, mediante prosecuzione dei contratti di formazione e lavoro precedentemente stipulati,

Nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita
Barbieri Luca	Taranto	25/08/1975
Berni Mario	Taranto	29/11/1971
Costantino Giovanni	Taranto	18/10/1972
D'Arco Paride	Taranto	02/12/1969
Fiore Alessandro	Taranto	17/03/1973

I predetti contratti di formazione e lavoro, tutti finalizzati all'acquisizione della figura professionale definitiva di operatore d'esercizio ex CCNL Autoferrotranvieri par. 140 (ex conducente di linea), avranno la durata di 24 mesi calcolati considerando utile il periodo già intercorso tra i contratti di formazione e lavoro precedentemente sottoscritti fino alla data del collocamento in aspettativa senza retribuzione, con ripresa e prosecuzione del periodo residuo a decorrere dalla loro riammissione in servizio fino al compimento del periodo complessivo di 24 mesi, così come previsto dall'atto transattivo di cui sopra.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichescu)

n° 622 A

2586/2002 di Pro
8 LUG. 2002

Telegrafo 186

TELEGRAMMA X 5 UNITA'

1)- D'ARCO	Paride	Via Nitti, 38	TARANTO
2)- COSTANTINO	Giovanni	Via Narcisi, 3	Gandoli LEPORANO
3)- BARBIERI	Luca	C.so Vitt.Emanuele 22/2	TALSANO
4)- B E R N I	Mario	Via R.Elena, 2	TARANTO
5)- F I O R E	Alessandro	Via Teatro Alhambra 11	STATTE

T E S T O

La S.V. è convocata per il giorno 11 p.v. alle ore 10,00 presso
A.M.A.T. x definizione procedura riassunzione in servizio con
C.F.L.

firmato IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



2

Alla Ditta AMAT S.p.A.
 Via C. Battisti 657
 74100 TARANTO

19 GIU. 2002

Prot.n.42/0185 A-PL

Oggetto: transazione sottoscritta in data 7.6.2002 dinanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto - Richiesta nulla-osta

E' pervenuta la nota di codesta Agenzia
n. 2197/2002 del 12.06.02 relativa all'oggetto.

In merito, si precisa che per fornire riscontro a quanto richiesto, necessita conoscere gli estremi dei progetti di formazione-lavoro a cui si fa riferimento (data di approvazione e numero di protocollo d'intervento).

IL DIRIGENTE
(Dr. Corrado Gonnella)

[illegible]

Personal J 25/6

Taranto, li 25 GIU. 2002

Prot. n° : Dir/...2384/02

Spett/le
Regione Puglia
Settore Lavoro e Cooperazione
Ufficio Politiche del Lavoro
Via Corigliano , 1 – Z.I.
BARI

70123

OGGETTO: transazione sottoscritta in data 7/06/2002 dinnanzi alla Commissione di conciliazione presso la Direzione provinciale del lavoro di Taranto. Richiesta nulla osta.

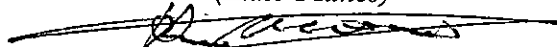
A riscontro della vs. nota del 19 giugno 2002, avente pari oggetto, si comunica che, così come previsto dal CCNL di categoria (Accordo Nazionale 11/04/1995 e CCNL 27/11/2000) il progetto in esame, di cui s'allega copia, è stato dichiarato conforme dalla ns. Associazione datoriale e dalle OO.SS. territoriali, come da note allegate.

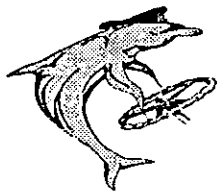
Distinti saluti



IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)





Taranto, li 11/09/1998

Prot. n° : Dir/.....*2166/98*

FAX : n. 06/68.603.555

Spett.le

FEDERTRASPORTI

Piazza Cola di Rienzo, 80/A

ROMA

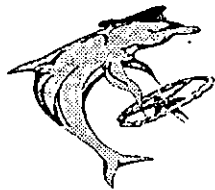
OGGETTO : C.F.L. Richiesta dichiarazione di conformità

Ai sensi dell'art. 7 dell'Accordo Nazionale dell'11 aprile 1995, si richiede a codesta Spett.le Federazione il rilascio della prescritta "dichiarazione di conformità" dell'allegato progetto di formazione e lavoro, per l'assunzione di conducenti di linea.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Taranto, li 11/09/1998

CARATTERISTICHE DEL PROGETTO

- 1) É prevista la stipulazione di un contratto formazione lavoro della durata di 24 mesi di Tipo A1 (professionalità intermedia) per l'assunzione di lavoratori da destinare alla qualifica definitiva di "conducente di linea" liv. 6° del CCNL autoferrotramvieri del 1986, successivamente al completamento del periodo di formazione di 24 mesi;
- 2) I lavoratori verranno inquadrati nel 7° livello professionale, ossia nel livello immediatamente inferiore a quello previsto contrattualmente per la relativa qualifica di destinazione (conducente di linea, liv. 6°). Agli stessi verrà riconosciuto il trattamento economico previsto specificamente dal contratto nazionale di categoria;
- 3) all'atto dell'assunzione verrà stabilito, in relazione e nei limiti delle esigenze e disponibilità aziendali, se l'orario di lavoro dovrà essere prestato a tempo pieno ovvero a tempo parziale;
- 4) la durata della formazione teorica- pratica é fissata in 80 ore, di cui 30 ore riservate alla formazione teorica e 50 ore alla formazione tecnico- pratica;
- 5) il predetto rapporto di formazione lavoro potrà essere convertito, al termine dello stesso, in rapporto a tempo indeterminato.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Taranto, li 11/09/1998

CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO

CONTENUTO DELLA FORMAZIONE DI BASE, PERSONALE VIAGGIANTE

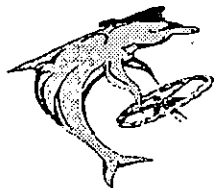
A- Formazione teorica generale **ORE 15**

- Concetto di "Pubblico Servizio" e relativi riferimenti normativi
- Gli Enti di governo territoriali: Regione, Provincia, Comune
- Generalità sulle Aziende Pubbliche
- Compiti istituzionali dell'Azienda di Trasporto
- Regolamentazione, struttura, organizzazione dell'Azienda
- Stato giuridico del personale e relativa normativa (R.D. n° 148/31)
- Nozioni generali sulla disciplina del rapporto di lavoro
- Nozioni generali sull'organizzazione del lavoro
- Nozioni generali di prevenzione ambientale ed antinfortunistica

B- Formazione teorica specifica **ORE 15**

- Caratteristiche della figura del Conducente di linea
- Aspetti comportamentali in servizio e relative responsabilità
- Obbligo della conoscenza e del rispetto dei regolamenti
- Disposizioni per la guida delle vetture in servizio
- Il Codice della strada nell'attività del Conducente di linea
- Il rapporto con l'utenza, il Regolamento di viaggio, la Carta dei Servizi
- I documenti di viaggio, validità e sistema tariffario
- Procedure di intervento in caso di incidenti attivi e passivi
- Procedure di intervento in caso di guasti, anomalie alle vetture e/o agli impianti
- Procedure di intervento in caso di fatti turbativi del servizio
- Procedura in caso di infortunio sul lavoro
- Conoscenza delle caratteristiche tecniche delle vetture del parco aziendale
- Conoscenza delle caratteristiche tecniche degli impianti di bordo

C- Formazione pratica **ORE 50**



- Esercitazione di guida delle vetture su percorsi liberi
- Esercitazione di utilizzo degli impianti di bordo
- Conoscenza dei percorsi e relative fermate
- Esercitazione assistita su corse di linea urbana e suburbana
- Impiego su corse di linea urbana e suburbana
- Esercitazione assistita su percorsi variabili per servizi speciali
- Impiego su servizi speciali

TOTALE ORE 80

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



5

Spett.le
Sezione Circoscrizionale
per l'impiego di Taranto

Dichiarazione di conformità del progetto di formazione e lavoro all'a.n. 11.4.1995

La Federtrasporti, visto il progetto presentato dall'Azienda AMAT - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto - per l'assunzione di dipendenti con contratto di formazione e lavoro per il conseguimento della qualifica di "CONDUCENTI DI LINEA", di liv. 6°, dichiara la conformità del progetto alla regolamentazione concordata tra Federtrasporti, Anac e Fenit e le OO.SS. Filt-Cgil, Fit-Cisl e Uiltrasporti autoferrotranvieri dell'11.4.1995, recepita dal Ministero del lavoro con nota del 4.8.1995 n. 2111/FL-V.

IL PRESIDENTE
Enrico Mingardi

A. M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 9457

18 SET 1998

Dirigente Ammin.vo ☐

Area Informatica ☐

Area Legale ☐

Area Personale ☒

Area Movimento ☐

Area Tecnica ☐

Ufficio Ragioneria ☐

Ufficio Prod. del Traffico ☐

Ufficio Segreteria ☐

Ufficio Contratti ☐



FEDERAZIONE NAZIONALE TRASPORTI PUBBLICI LOCALI

Tel.: +39 02 8741.11.00 • Fax: +39 02 8741.11.01 • Clienti: 800 55 55 55 • Centralino: tel. +39 02 5500.11.00 • Fax: +39 02 5500.11.01 • Press: +39 02 5500.11.02 •
 Distribuzione: +39 02 5500.11.03 • Amministrazione: tel. +39 02 5500.11.04 • Economica e finanziaria: tel. +39 02 5500.11.05 • Logistica: tel. +39 02 5500.11.06 •
 Sviluppo: tel. +39 02 5500.11.07 • Ricerca e sviluppo: tel. +39 02 5500.11.08 • www.tedetransport.it • mail:tedetransport@tedetransport.it • IT: 55005555 • p1: 0102020055

Taranto 11 Settembre 2000

Al Direttore Generale
AMAT

OGGETTO: Dichiarazione di conformità.

La scrivente OO.SS. in conformità di quanto previsto dall'art. 7 dell'A.N. 11/04/1995, con la presente, rilascia la dichiarazione di conformità al progetto di formazione lavoro, per l'assunzione di conducenti di linea.

Distinti saluti.

La Segreteria Provinciale

UGL TRASPORTI



A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2020r
11 SET. 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	

(7)

S. I. N. A. I. aderente alla CONF.S.A.L.

Sindacato Indipendente Nazionale
Addetti Intertrasporti

Confederazione dei Sindacati
Autonomi dei Lavoratori

Via Nitti n°157 - 74100 TARANTO - Tel. 4526239-

Fax 7313003

Settore Autoferrotranvieri

Prot. N. 54/98

li 16 Settembre 1998

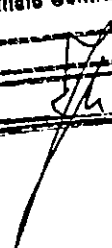
Oggetto Dichiarazione di conformità.

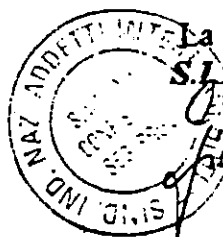
Spett.le
Direzione di Esercizio
A M A T
Via Cesare Battisti 657

In riferimento alla nota Aziendale prot. 2167/98 con
all'oggetto progetto di formazione e lavoro per l'assunzione
di conducenti di linea;

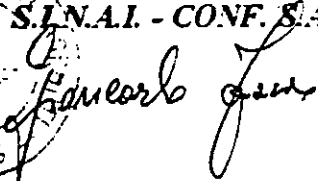
la scrivente O.S. S.I.N.A.I. in conformità di quanto
previsto all'art. 7 dell'A.N. 11/04/95, con la presente,
rilascia la propria dichiarazione di conformità al progetto
di formazione lavoro, per l'assunzione di conducenti di linea.

Distinti saluti.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arriva n° 9426
16 SET. 1998
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐




La Segreteria Provinciale
S.I.N.A.I. - CONF. S.A.L.



Taranto 11 Settembre 2000

8

Al Direttore Generale

AMAT

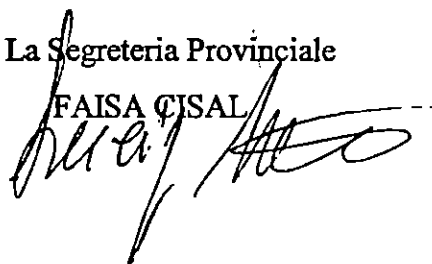
OGGETTO: Dichiarazione di conformità.

La scrivente OO.SS. in conformità di quanto previsto dall'art. 7 dell'A.N. 11/04/1995, con la presente, rilascia la dichiarazione di conformità al progetto di formazione lavoro, per l'assunzione di conducenti di linea.

Distinti saluti.

La Segreteria Provinciale

FAISA C/SAL



A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8021
11 SET. 2000	
Dirigente Amm. vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☒	

Taranto 11 Settembre 2000

Al Direttore Generale
AMAT

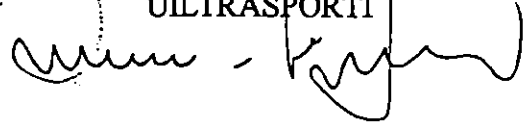
9

OGGETTO: Dichiarazione di conformità.

La scrivente OO.SS. in conformità di quanto previsto dall'art. 7 dell'A.N. 11/04/1995, con la presente, rilascia la dichiarazione di conformità al progetto di formazione lavoro, per l'assunzione di conducenti di linea.

Distinti saluti.

La Segreteria Provinciale
ULTRASPORTI



A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4990
11 SET, 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

Taranto 11 Settembre 2000

10

Al Direttore Generale
AMAT

OGGETTO: Dichiarazione di conformità.

La scrivente OO.SS. in conformità di quanto previsto dall'art. 7 dell'A.N. 11/04/1995,
con la presente, rilascia la dichiarazione di conformità al progetto di formazione lavoro, per
l'assunzione di conducenti di linea.

Distinti saluti.

La Segreteria

FILT CGIL

[Handwritten signature]
cam

A.M.A.T. - TARANTO	
11 SET. 2000	
Dirigente Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Controllo	☐

[Handwritten signature]



FEDERAZIONE
ITALIANA
TRASPORTI
PUGLIA

(11)

SEGRETERIA TERRITORIALE

TARANTO, 2.10.1998

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

OGGETTO: Progetto di formazione lavoro per l'assunzione di conducen-
ti di linea.

Facendo seguito alla Vs. comunicazione del 11/9/1998, nel
rispetto di quanto previsto dall'accordo Nazionale del 11/4/1995,
si rilascia nulla osta per l'assunzione di cui sopra.

Distinti saluti.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	10008
d. 02 OTT. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

Il Segretario Responsabile

(Michele IMPERIO)

[Handwritten signature of Michele IMPERIO]

St. Louis



assunzione rivendicata nell'ambito di appositi contratti di formazione lavoro a suo tempo stipulati e risolti ai sensi del punto 3 sul presupposto della loro inidoneità all'espletamento delle mansioni di conducente di linea;

Tanto premesso, le parti



CONVENGONO CHE

L'Amat SpA, in esecuzione di quanto in premessa e della deliberazione CdA n.15 del 19 febbraio 2002, sia tenuta a provvedere alla riassunzione in servizio dei signori Barbieri Luca (nato a Taranto il 25.08.75, residente a Talsano-Taranto corso Vittorio Emanuele n.222), Berni Mario (nato a Taranto il 29.11.1971, ivi residente alla via Regina Elena 2), Costantino Giovanni (nato a Taranto il 18.10.1972 ed ivi residente al corso Italia n.322), D'Arco Paride (nato a Taranto il 2.12.1969 ed ivi residente alla via Nitti n.38), Fiore Alessandro (nato a Taranto il 17.03.1973 e residente a Statte, via Alhambra n.11) e Serra Gabriele (nato a Taranto il 23.04.1977 e residente in Leporano, via Ciliegi n.2); tanto mediante prosecuzione dei contratti di formazione e lavoro già individualmente stipulati in precedenza ai sensi e per gli effetti dell'art.3 del D.L. 30.10.84 n.726 convertito con modificazioni nella L. n.863 del 19.12.1984 e successive integrazioni, nonché dell'art.7 punto C dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri dell'11.04.1995 e dell'art.9 lett. C dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 25 luglio 1997 alle condizioni specificate nei predetti contratti, integrati dalle caratteristiche del progetto e dal programma di formazione. Il tutto per la durata 24 mesi decorrenti dalla



data, per ciascuno degli interessati, riportata al par. 1) dei singoli contratti di
formazione e lavoro precedentemente sottoscritti sino alla data di
collocamento in aspettativa senza retribuzione così come rilevasi per ognuno
nell'allegato prospetto e con ripresa e prosecuzione del periodo residuo a
decorrere dalla data di riassunzione in servizio, da disporsi in esecuzione del
presente atto, sino all'esaurimento del termine di durata.

Per effetto di presente innanzi i rapporti di
lavoro - obbligo interdetti sopra menzionati per
le parti nel periodo intercedente delle date
rispettivamente indicate nelle colonne n. 5
del prospetto allegato fino alla data di
riassunzione in servizio che, per tutti, &
avverrà entro 30 giorni da oggi.

La presente transazione è subordinata
al positivo parere che parte delle Commissioni
Regionali per l'Impiego, presso Regione Pubblica.
La richiesta dovrà essere inoltrata all'AMAT spe.

I lavoratori

[Signature]
Luca Bohm
Giovanni Giovanni
D'Amico
Albino

AMAT spe

[Signature]



LA COMMISSIONE

O.S.
[Signature]

[Signature]
[Signature]



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



(1) NOME	(2) COGNOME	(3) LUOGO e DATA di NASCITA	(4) DATA INSTAURAZIONE RAPPORTO CFL	(5) Data collocamento aspettativa senza retribuzione	(6) DATA CESSAZIONE RAPPORTO CFL
Luca	Barbieri	Taranto, 25/08/1975	26/09/2000	Dal 6 dicembre 2000	08/03/2001
Mario	Berni	Taranto, 29/11/1971	24/10/2000	Dal 12 dicembre 2000	08/03/2001
Giovanni	Costantino	Taranto, 18/10/1972	23/09/2000	Dal 24 novembre 2000	10/01/2001
Paride	D'Arco	Taranto, 02/12/1969	27/09/2000	Dal 18 gennaio 2001	04/04/2001
Alessandro	Fiore	Taranto, 17/03/1973	26/09/2000	Dal 1° dicembre 2000	31/01/2001
Gabriele	Serra	Taranto, 23/04/1977	23/09/2000	Dal 30 novembre 2000	10/01/2001

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amati@amati.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330233
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 • Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Taranto, li **21 GIU. 2002**

Prot. n. 2312/2002

AL SIG.

B E R N I Mario

Via R.Elena, 2

74100 TARANTO

Si comunica che, in applicazione degli Accordi del 05/06/2002 e dell'11 giugno 2002, approvati dal Consiglio d'Amministrazione con deliberazione n.49 adottata nella seduta del 12 giugno 2002, e' stato erogato il "Premio di Risultato" relativo all'anno 2000.

L'importo del premio e' stato calcolato con le modalita', le condizioni e i criteri di cui all'art. 3 dell'Accordo Azienda/OO.SS del 15/11/2000.

La somma a Lei spettante, al netto delle ritenute di legge, può essere incassata presso il nostro Tesoriere Monte dei Paschi di Siena, sito in Viale Magna Grecia.

Distinti saluti.

con firma
Il Presidente

(Enzo MANCO)



Addì 21/01/2002 2002 dinanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, sono personalmente comparse le seguenti parti:

da un lato i signori **D'Arco Paride, Costantino Giovanni, Barbieri Luca, Serra Gabriele, Berni Mario e Fiore Alessandro** e dall'altro la soc. **AMAT SpA** (con sede in Taranto, via Cesare Battisti 657) in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro-tempore sig. Enzo Manco, a mezzo dell'ing. Giovanni Matichecchia, munito dei poteri rivenientigli dall'allegata lettera di delega 2021/ 2002 a firma del Presidente;

Premesso che

(i) in ordine all'assunzione dei predetti signori in qualità di conducenti di linea mediante CFL, dopo alterne risultanze, l'accertamento del requisito, in capo ad essi, dell'idoneità fisica e psico-attitudinale ex D.M. n.88 del 23.2.99 così come modificato ed integrato dal DM n.19 del 15.01.2001 è culminato nel giudizio positivo della ASL di Taranto comunicato con note del 17.12.2001;

(ii) al cospetto di un accertamento siffatto, espressamente compiuto ai sensi e per gli effetti dell'art.2 del Decreto del Ministero dei Trasporti n.88 del 23 febbraio 1999 come modificato ed integrato dal D.M. n.19 del 15 gennaio 2001, non sussistono i presupposti affinché l'Amat SpA, persistendo la necessità aziendale di adeguare l'organico dei conducenti in ragione delle vacanze di posto sin qui generatesi, possa ulteriormente negare ai richiedenti

16
P. Barbieri
D. Barbieri
for
21/01/2002

l'assunzione rivendicata nell'ambito di appositi contratti di formazione lavoro a suo tempo stipulati e risolti ai sensi del punto 3 sul presupposto della loro inidoneità all'espletamento delle mansioni di conducente di linea;

Tanto premesso, le parti

CONVENGONO CHE

L'Amat SpA, in esecuzione di quanto in premessa e della deliberazione CdA n.15 del 19 febbraio 2002, sia tenuta a provvedere alla riassunzione in servizio dei signori Barbieri Luca (nato a Taranto il 25.08.75, residente a Talsano-Taranto corso Vittorio Emanuele n.222), Berni Mario (nato a Taranto il 29.11.1971, ivi residente alla via Regina Elena 2), Costantino Giovanni (nato a Taranto il 18.10.1972 ed ivi residente al corso Italia n.322), D'Arco Paride (nato a Taranto il 2.12.1969 ed ivi residente alla via Nitti n.38), Fiore Alessandro (nato a Taranto il 17.03.1973 e residente a Statte, via Alhambra, n.11) e Serra Gabriele (nato a Taranto il 23.04.1977 e residente in Leporano, via Ciliegi n.2); tanto mediante prosecuzione dei contratti di formazione e lavoro già individualmente stipulati in precedenza ai sensi e per gli effetti dell'art.3 del D.L. 30.10.84 n.726 convertito con modificazioni nella L. n.863 del 19.12.1984 e successive integrazioni, nonché dell'art.7 punto C dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri dell'11.04.1995 e dell'art.9 lett. C dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 25 luglio 1997 alle condizioni specificate nei predetti contratti, integrati dalle caratteristiche del progetto e dal programma di formazione. Il tutto per la durata 24 mesi decorrenti dalla

data, per ciascuno degli interessati, riportata al par. 1) dei singoli contratti di formazione e lavoro precedentemente sottoscritti sino alla data di collocamento in aspettativa senza retribuzione così come rilevati per ognuno nell'allegato prospetto e con ripresa e prosecuzione del periodo residuo a decorrere dalla data di riassunzione in servizio, da disporsi in esecuzione del presente atto, sino all'esaurimento del termine di durata.

NOME	COGNOME	LUOGO e DATA di NASCITA	DATA INSTAURAZIONE RAPPORTO CFL	Data collocamento aspettativa senza retribuzione	DATA CESSAZIONE RAPPORTO CFL
Luca	Barbieri	Taranto, 25/08/1975	26/09/2000	Dal 6 dicembre 2000	08/03/2001
Mario	Berni	Taranto, 29/11/1971	24/10/2000	Dal 12 dicembre 2000	08/03/2001
Giovanni	Costantino	Taranto, 18/10/1972	23/09/2000	Dal 24 novembre 2000	10/01/2001
Paride	D'Arco	Taranto, 02/12/1969	27/09/2000	Dal 18 gennaio 2001	04/04/2001
Alessandro	Fiore	Taranto, 17/03/1973	26/09/2000	Dal 1° dicembre 2000	31/01/2001
Gabriele	Serra	Taranto, 23/04/1977	23/09/2000	Dal 30 novembre 2000	10/01/2001

Taranto, li 12/giugno/2002

Prot. n° : Pres./.....2931/2002

Alla Commissione Regionale
per l'Impiego
c/o Regione Puglia (ex CIAP I)
Via Corigliano, 1 - z.i.

70123.

B A R I

OGGETTO : Transazione sottoscritta in data 7/6/2002 dinanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto – Richiesta nulla-osta.

Premesso:

- con deliberazione n° 135 del 15/9/2000 il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT ha approvato la graduatoria finale di merito relativa ad una selezione pubblica per l'assunzione di conducenti di linea mediante CFL;
- in relazione alle esigenze aziendali in tempi successivi si è proceduto alla stipulazione di 60 contratti di formazione e lavoro, fra i quali quelli con i sigg. **D'Arco Paride**, nato a Taranto il 2/12/1969, ivi residente alla via Nitti, 38, **Costantino Giovanni**, nato a Taranto il 18/10/1972 residente in Gandoli-Leporano alla via Narcisi, 3, **Barbieri Luca** nato a Taranto il 25/8/1975 residente in Talsano al corso Emanuele, 22/2, **Serra Gabriele**, nato a Taranto il 23/4/1977 residente in Leporano alla via Cillegi, 2, **Berni Mario**, nato a Taranto il 29/11/1971 ivi residente alla via Regina Elena, 2, **Fiore Alessandro**, nato a Taranto il 17/3/1973 residente in Statte alla via Teatro Alhambra, 11;
- stante la necessità di assicurare la regolarità dell'esercizio l'Azienda ha proceduto alla stipulazione dei contratti pur in assenza dell'accertamento sanitario e del possesso dei requisiti psico-fisici previsto dall'art. 10 del R.D. 148/31, all. A).

Il contratto, però, prevedeva una clausola risolutiva connessa ad eventuale successivo esito negativo dell'accertamento sanitario che l'Azienda avrebbe comunque acquisito;

- a seguito di sopravvenuto parere medico di inidoneità allo svolgimento delle mansioni di conducente l'AMAT SpA ha prima collocato in "aspettativa non retribuita" le sei unità e, successivamente, ha provveduto alla cessazione del

rapporto CFL (in allegato si riportano per ognuno delle sei unità: cognome e nome, luogo e data di nascita, data di instaurazione del rapporto CFL, data di collocamento in aspettativa senza retribuzione, data di cessazione del rapporto);

- un successivo parere sanitario della ASL TA/1, comunicato con nota del 17/12/2001, si è espresso per la "idoneità" psico-fisica allo svolgimento delle mansioni di conducente delle stesse unità e, quindi, al fine di dirimere il contenzioso nel mentre instauratosi ad iniziativa delle sei unità, in data 30/5/2002 con nota n° 1943 l'AMAT SpA ha chiesto alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto la convocazione delle parti per esperire il tentativo di conciliazione finalizzato al definitivo superamento della situazione di contrasto già descritta attraverso la riammissione in servizio delle sei unità sulla base del contratto già sottoscritto, della durata di 24 mesi decorrenti dalla data di instaurazione del rapporto. Consegue che il periodo intercorrente fra la data di collocamento in aspettativa senza retribuzione delle singole unità e quella futura di riammissione in servizio **NON** sarà considerato utilmente ai fini del raggiungimento dei 24 mesi di durata del rapporto inizialmente prevista;
- che in data **7/6/2002** dinanzi alla Commissione di conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto è stata sottoscritta tra le parti (escluso il sig. Serra Gabriele, assente) un atto di conciliazione col quale l'AMAT SpA si è impegnata alla **riammissione in servizio dei ricorrenti entro i 30 giorni successivi**, alle condizioni già espresse, atto che è comunque subordinato all'acquisizione preventiva del nulla-osta di codesta spett/le Commissione.

Tanto premesso, l'AMAT SpA

C H I E D E

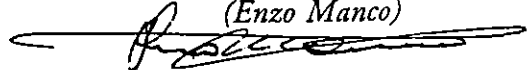
che venga autorizzata in via definitiva la transazione sottoscritta in data 7/6/2002 dinanzi alla Commissione di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto fra l'AMAT SpA ed i ricorrenti sopra citati.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



(1) (2) (3) (4) (5) (6)

NOME	COGNOME	LUOGO e DATA di NASCITA	DATA INSTAURAZIONE RAPPORTO CFL	Data collocamento aspettativa senza retribuzione	DATA CESSAZIONE RAPPORTO CFL
Luca	Barbieri	Taranto, 25/08/1975	26/09/2000	Dal 6 dicembre 2000	08/03/2001
Mario	Berni	Taranto, 29/11/1971	24/10/2000	Dal 12 dicembre 2000	08/03/2001
Giovanni	Costantino	Taranto, 18/10/1972	23/09/2000	Dal 24 novembre 2000	10/01/2001
Paride	D'Arco	Taranto, 02/12/1969	27/09/2000	Dal 18 gennaio 2001	04/04/2001
Alessandro	Fiore	Taranto, 17/03/1973	26/09/2000	Dal 1° dicembre 2000	31/01/2001
Gabriele	Serra	Taranto, 23/04/1977	23/09/2000	Dal 30 novembre 2000	10/01/2001

RACCOMANDATA A. R.



**MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Besta: n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

31 MAG. 2002

Si prega di chiudere nella risposta l'inter-
vista e i numeri di protocollo

Prot. 96

ALLA DITTA AMAT SPA (FAX)

OGGETTO:

VIA C. BATTISTI 657 TARANTO

CONVOCAZIONE

Al Lavoratore D'ARCO PARIDE + 5 (FAX)

per il globo **07 giugno 2002**

per le ore: 9.30 col seguito

C/O A M A T S P A
VIA C. BATTISTI 657 TARANTO

Alle ASSIZIONI SINDACALI:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, dinanzi all'apposita Commissione di cui all'art.410 C.p.C. allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da:

A M A T S P A

su richiesta: **A M A T S P A**

ed avente per oggetto:

VEDI ISTANZA ALLEGATA

**VEDI ISTANZA ALLEGATA
LAWV. D'ARCO FARIDE, COSTANTINO GIOVANNI, BARBIERI LUCA, SERRA GABRIELE, BERNI MARIO,
FIORE ALESSANDRO.**

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, e transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere annullato, sempre per iscritto, dall'interessato o dal rappresentante le Associazioni in indirizzo. La mancata presentazione oltre 30 minuti, dall'orario fissato, sarà considerata assenza.

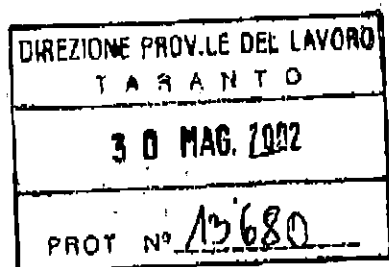
p. IL DIRETTORE
(DOTT. ANTONIO MARSEGLIA)
il Responsabile Servizio Politiche Lavoro
DOTT. ROBERTO SOLITO

Selbst an Hrn. Direktor hies. Giovanni Mall'acker's

4-6-2002

Taranto, li 30/maggio/2002

Prot. n° : Pres. 1943/2002



Alla Commissione di conciliazione
presso Direzione Provinciale
del Lavoro
Piazzale BESTAT (Piazza Dante)

74100

T A R A N T O

OGGETTO: Istanza di convocazione delle parti per esperire il tentativo di conciliazione teso al superamento della situazione di contrasto.

Premesso:

- a) con deliberazione n° 135 del 15/9/2000 il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT ha approvato la graduatoria finale di merito relativa ad una selezione pubblica per l'assunzione di conducenti di linea mediante CFL (All. 1);
- b) in relazione alle esigenze aziendali in tempi successivi si è proceduto alla stipulazione di 60 contratti di formazione e lavoro, fra i quali quelli con i sigg. D'Arco Paride, nato a Taranto il 2/12/1969, ivi residente alla via Nitti, 38, Costantino Giovanni, nato a Taranto il 18/10/1972 residente in Gandoli-Leporano alla via Narcisi, 3, Barbieri Luca nato a Taranto il 25/8/1975, residente in Talsano al corso Emanuele, 22/2, Serra Gabriele, nato a Taranto il 23/4/1977 residente in Leporano alla via Cillegli, 2, Berni Mario, nato a Taranto il 29/11/1971 ivi residente alla via Regina Elena, 2, Fiore Alessandro, nato a Taranto il 17/3/1973 residente in Statte alla via Teatro Alhambra, 11 (All. 2 - contratto tipo);
- c) stante la necessità di assicurare la regolarità dell'esercizio l'Azienda ha proceduto alla stipulazione dei contratti pur in assenza dell'accertamento sanitario e del possesso dei requisiti psico-fisici previsto dall'art. 10 del R.D. 148/31, all. A).

- Il contratto, però, prevedeva una clausola risolutiva connessa ad eventuale successivo esito negativo dell'accertamento sanitario che l'Azienda avrebbe comunque acquisito;
- d) in tempi successivi è stato richiesto e conseguito l'esito dell'accertamento sanitario ex D.M. 88 del 23/2/99 per tutti. Ciò è avvenuto anche per i sei interessati sopra indicati per i quali il giudizio sanitario si è espresso per la "inidoneità" allo svolgimento della mansioni di conducente (All. 3 - tipo);
 - e) per effetto di ciò l'AMAT SpA ha collocato "in aspettativa" gli agenti in questione nelle more della proposizione di eventuale "giudizio di appello" che gli interessati avrebbero potuto richiedere tramite l'Azienda, ai sensi dell'art. 6, comma 5, del citato D.M. (All. 4 - tipo);
 - f) l'Azienda, a seguito di ricorso degli interessati, ha inoltrato la richiesta di giudizio di appello alla sede centrale delle F.S. (All. 5 - tipo);
 - g) in tempi successivi sono pervenuti i richiesti giudizi di appello, tutti espressi per la "non idoneità" (All. 6 - tipo);
 - h) l'Azienda, in conseguenza, con proprie note ha provveduto a notificare ai sei interessati la "cessazione" del rapporto di lavoro (All. 7 - tipo);
 - i) intanto, in tempi successivi, gli interessati hanno contestato le decisioni aziendali invocando il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 36 del D.L.vo 80/98 dinanzi alla Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto (sigg. Costantino Giovanni, Berni Mario, Barbieri Luca, Fiore Alessandro); un altro ha provveduto ad inoltrare proprio telegramma (D'Arco Paride) (All. 8);
 - j) nel mentre l'Azienda, temendo un pericoloso contenzioso, ha provveduto ad inoltrare alla ASL di Taranto (Ospedale Nord), struttura abilitata, richiesta di nuovo accertamento sanitario e di possesso dei requisiti psico-fisici da eseguire ai sensi del D.M. 88 del 23/2/99 così come modificato ed integrato dal D.M. n° 19 del 15/1/2001 (All. 9);
 - k) in tempi successivi la ASL di Taranto faceva pervenire due distinte note (All. 10 e 11): la prima del 17/12/2001 con cui esprimeva un giudizio di "idoneità" fisica e psico-attitudinale ex D.M. 88 del 23/2/99 e n° 19 del 15/1/2001 per i sigg. Costantino Giovanni, Barbieri Luca, Serra Gabriele, Berni Mario e D'Arco Paride; la seconda in pari data (con cui esprimeva analogo giudizio di idoneità per il sig. Fiore Alessandro).
 - l) successivamente l'Azienda con deliberazione del Consiglio n° 15 del 19/2/2002 ha deliberato la riammissione in graduatoria dei sei



interessati e la relativa assunzione perdurando la necessità aziendale di adeguare l'organico dei "conducenti", considerate le vacanze di posto nel mentre creatasi.
Tanto premesso

CHIEDE

Che codesta Commissione voglia convocare le parti dinanzi a sé per esperire il tentativo di conciliazione finalizzato al definitivo superamento della situazione di contrasto descritta in premessa.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Carruba, 1 - 70122 Bari

DATI TELEGRAMMA:

CTR di origine: 180

Telegramma nr. 053/1A

del 31/05/2002 ore 11:51

importo (IVA inclusa) in Lire 77838

importo (IVA inclusa) in Euro 40.20

(diritto di fonodettatura escluso)

MITTENTE:



DFAC01120100564012

12

DFA01-1-564/2

LETTERE

AMAT SPA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA



COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA

Pag.01 di 02

ZCZC 053/1A TF/TARANTO

70100 BARIFONO 180 31 1151

DARCO PARIDE
VIA NITTI 38
74100 TARANTO

COSTANTINO GIOVANNI
VIA NARCISI 3
GANDOLI
74020 LEPORANO

BARBIERI LUCA
CORSO EMANUELE 22/2
74029 TALSANO

SERRA GABRIELE
VIA CILIEGI 2
74020 LEPORANO

BERNI MARIO
VIA REGINA ELENA 2
74100 TARANTO

FIGLIO ALESSANDRO
VIA TEATRO ALAMBRA 11
74010 STATTE

SIGNORIA VOSTRA EST STATA CONVOCATA PER GIORNO 7 GIUGNO 2002
ORE 930 DA COMMISSIONE DI CONCILIAZIONE, PRESSO DIREZIONE
PROVINCIALE LAVORO SITA IN TARANTO PIAZZALE DANTE 27
IL PRESIDENTE ENZO MANCO

NNNN

AVVISO ALLA CLIENTELA

Grazie per avere usato il nostro servizio telegrammi.

La informiamo che telefonando al 186 dal suo telefono fisso (o al 49186 se ha un abbonamento TIM) può richiedere VISURE o CERTIFICATI di una qualsiasi Camera di Commercio: i documenti le saranno recapitati all'indirizzo che indicherà.

Il servizio è attivo dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di tutti i giorni feriali. A seconda del documento richiesto il costo del servizio varia tra le 15.000 lire e le 25.000 lire con l'addebito sulla bolletta telefonica; le spese per eventuali marche da bollo e per contrassegno saranno pagate direttamente al portalettere.

Per reclami relativi al servizio è possibile rivolgersi al numero telefonico 160 fornendo i "Dati telegramma" stampati in alto a sinistra di questo foglio.

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Carruba, 1 - 70122 Bari

DATI TELEGRAMMA:**MITTENTE:**

CTR di origine: 180

Telegramma nr. 030/MA

del 23/05/2002 ore 08:52

importo (IVA inclusa) in Lire 51001

importo (IVA inclusa) in Euro 26.34

(diritto di fonodettatura escluso)



UEOC01120100840012

12

UE001-1-840/2

LETTERE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

**COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA**

Pag.01 di 02

ZCZC 030/MA TF/TARANTO
70100 BARIFONO 114 23 0852FIORE ALESSANDRO
VIA TEATRO ALAMBRA 11
74010 STATTEBARBIERI LUCA
C.SO VITTORIO EMANUELE 22/2
74029 TALSANOD'ARCO PARIDE
VIA NITTI 38
74100 TARANTOBERNI MARIO
VIA REGINA ELENA 2
74100 TARANTOSERRA GABRIELE
VIA CILIEGI 2
74020 LEPORANOCOSTANTINO GIOVANNI
VIA NARCISI 3
GANDOLI
74020 LEPORANOLA S.V. EST INVITATA A PRESENTARSI PRESSO I NOSTRI UFFICI,
PER ASSUNZIONE CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO.
IL PRESIDENTE ENZO MANCO

NNNN

TELEGRAMMI
BATTISTI 557
CARLINO 1A
INCHIESTE

AVVISO ALLA CLIENTELA

Grazie per avere usato il nostro servizio telegrammi.

La informiamo che telefonando al 186 dal suo telefono fisso (o al 49186 se ha un abbonamento TIM) può richiedere VISURE o CERTIFICATI di una qualsiasi Camera di Commercio: i documenti le saranno recapitati all'indirizzo che indicherà.

Il servizio è attivo dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di tutti i giorni feriali. A seconda del documento richiesto il costo del servizio varia tra le 15.000 lire e le 25.000 lire con l'addebito sulla bolletta telefonica; le spese per eventuali marche da bollo e per contrassegno saranno pagate direttamente al portalettere.

Per reclami relativi al servizio è possibile rivolgersi al numero telefonico 160 fornendo i "Dati telegramma" stampati in alto a sinistra di questo foglio.

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

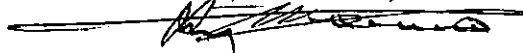
Taranto **23 MAG. 2002**

74100

Al Sig.
Berni Mario
Via R. Elena, 2
Taranto

La S.V. è invitata a presentarsi presso in nostri uffici, per assunzione C.F.L.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



A



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

Codice Fiscale/Partita Iva / N. iscrizione al Registro delle imprese di Taranto
00146330733

Taranto, li 22 MAG. 2002

Prot. n. : Dir/1833/2002

Al Signor

BERNI MARIO

OGGETTO : Invio modello CUD.-

Si trasmettono in duplice copia, allegati
alla presente, il modello CUD 2002 riferito ai
redditi 2001.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MICHECCHIA)

AVVOCATO GIOVANNI DEL VECCHIO

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Taranto, li 15/3/2001

Raccomandata a.r.

Ns.rif. 10558/L

Spett.le

AMAT S.P.A.

Via C. Battisti, 657

74100 - T A R A N T O

Formulo la presente su incarico del sig. Mario Berni, che pure sottoscrive, per impugnare il licenziamento intimatogli con lettera del 7/3/01, perchè illegittimo ed ingiustificato.

Distinti saluti.

(avv. Giovanni Del Vecchio)

(Mario Berni)

certello

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Acq. n. 3666	
19 MAR 2001	
Dirigente Amm. v. o	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
PRESIDENCE	☒

*Conte per li
interessi*

N° 15 del Registro

*in attesa successive
determinazioni del Presidente*

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

11.03.2002

Riammissione in graduatoria operatori d'esercizio.

L'anno duemiladue, il giorno 19 (diciannove) del mese di Febbraio, alle ore 09:30, in
TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di
Amministrazione nelle persone dei Signori:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| 1. Enzo MANCO | PRESIDENTE |
| 2. Domenico ABRESCIA | Vicè PRESIDENTE |
| 3. Carlo BOSCHETTI | 4. Alberto MESSINESE |
| 5. Francesco IPPOLITO (a.g.) | 6. Ugo TRONCONE (a.g.) |
| 7. Antonio CITREA | 8. Massimiliano RUSSO (a.g.) |
| 9. Antonio RANUCCI (a.g.) | |

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Cosimo Rochira

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

IL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

- Atteso che nella riunione del 13 dicembre 2001, al punto 4 (esito visita medica n° 6 conducenti di linea CFL), il CdA aveva deciso di costituire una commissione, presieduta dal consigliere Citrea e composta dai Consiglieri Boschetti, Troncone e dal Responsabile dell'Area Legale, Avv. Olimpia Cimaglia, per relazionare in merito alle precedenti deliberazioni adottate per l'assunzione di conducenti di linea con CFL;
- vista la relazione del 21 dicembre 2001, con cui la predetta Commissione, a conclusione dei lavori, ha precisato che "viste le deliberazioni nn° 36/2000, 16/2000 e 4/2001, è compatibile l'immissione in servizio di ulteriori sei unità";
- visti gli atti;
- a voti unanimi

DELIBERA

- 1) di riammettere utilmente nella graduatoria approvata con deliberazione n° 135/2000 i signori : Berni Mario, Barbieri Luca, D'Arco Paride, Costantino Giovanni, Serra Gabriele e Fiore Alessandro;
- 2) di dare il più ampio mandato al Presidente di procedere all'assunzione delle sei unità sopra citate, anche in modo graduale, in relazione alle esigenze organiche.

IL SEGRETARIO

Fto : (Cosimo Rochira)

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale,

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL PRESIDENTE

Fto : (Enzo Manco)



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

Prot. n. 513/SSSP

del 10.10.2001

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di ammissione / revisione.

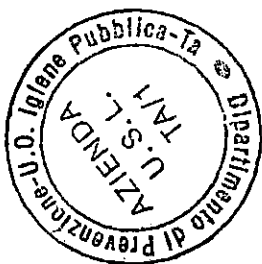
Sig. BERNI MARIO

Si certifica che il Sig. BERNI MARIO nato a Taranto il 29.11.1971 e residente a Taranto

In via Regina Elena n. 2 , sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti , ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.



IL DIRIGENTE RESPONSABILE

(Dr. C. Scarneta)



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. n. 508/Smf.SiP

del 17.10.2001

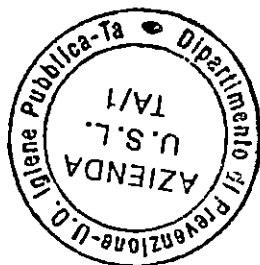
AL PRESIDENTE A.M.A.T.
SEDE

OGGETTO : VISITE MEDICHE D'ASSUNZIONE .

In riferimento a quanto richiesto da codesta Società con nota pari oggetto n. 3641/2001 dell' 11.09.2001 ,si inviano in allegato le certificazioni d' idoneità fisica e psico-attitudinale ai fini dell' ammissione per l'espellamento delle mansioni di guida ai sensi e per gli effetti dell'art 2 del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001,dei sottoelencati nominativi .

- COSTANTINO GIOVANNI,
- BARBIERI LUCA,
- SERRA GABRIELE,
- BERNI MARIO
- D'ARCO PARIDE.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
(D. C. Scarnera)



A.M.A.T. s.p.a. TARANTO	
Prov. n. <u>15728</u>	
del 17 DIC. 2001	
V. Presidente	
Cons. re	
Dirigente Amm. c	
Dirigente Tecnico	
Direttore dell'Esercizio	
Area Informatica	
Area Leg. e	
Area Personale	
Area Ambiente	
Area Tecnica	
Ufficio Regionale	
Ufficio Provinciale Taranto	
Ufficio Regionale	
Ufficio Comunale	

*Cartelle
per*



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

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

Taranto, li 20/09/2001

Trasmissione Fax: tel. 099/7786332

**Alla cortese attenzione Sig/ra Esposito
c/o Ospedale Testa:**

Barbieri Luca: BRBLCU75M25LO49P

Berni Mario: BRNMRA71S29LO49R

Costantino Giovanni: CSTGNN72R18LO49E

D'Arco Paride: DRCPRD69T02LO49F

Fiore Alessandro: FRILSN73C17LO49J

Serra Gabriele: SRRGRL77D23LO49J

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

RAPPORTO DI CONFERMA

20-SET-01 11:45

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX :

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'24"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

21 SET. 2001 L'ADDETTO ALLA PRENOTAZIONE 065T

C.U.F.

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

POL. VIA MINNITI TARANTO

MODULO DI PRENOTAZIONE

NUMERO: 546904/ 2001

DATA APPUNTAMENTO : 25/09/2001

ORA APPUNTAMENTO: 09:30

SEDE EROGANTE.....: POL. VIA MINNITI TARANTO

ASSISTITO.....: BERNI MARIO

NATO/A IL: 29/11/1971

RESIDENZA.....: TARANTO

INDIRIZZO.....: VIA REGINA ELENA 2

SESSO:M

USL DI ISCRIZIONE.....: TARANTO

CODICE ASSISTITO.....: BRNMRA71S29L049R

MEDICO DI BASE.....: LOPERGOLO MARIO

ESENZIONE TICKET.....: NON ESENTE

TEL. C.U.P.:

099 7786756

AMBULATORIO.....: OCULISTICA POL.TARANTO

TEL.: 7786708

INDIRIZZO.....: MINNITI N0152

TARANTO

UBICAZIONE.....: PIANO SEMINTEGRATO

AGENDA:OC02T1

MEDICO AMBULATORIO.....: DR CAGNAZZI

DATA RICHIESTA.....: 17/09/2001

COUPON	COD	PRESTAZIONE	Q.TA'	IMPORTO
546904	9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	1	30.225,000

[illegible]

I PAZIENTI IMPOSSIBILITATI A PRESENTARSI IN AMBULATORIO
PER LA DATA DI PRENOTAZIONE SONO PREGATI DI AVVISARE AL
PIU' PRESTO L'UFFICIO PRENOTAZIONI AL N. 099/7786708

L'ADDETTO ALLA PRENOTAZIONE
----- 065T -----



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

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

Taranto, li **11 SET. 2001**

Prot. n. : Pr/ 3641/2001

Spett.le
ASL
c/o Ospedale Testa
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: visite mediche d'assunzione

Si chiede a codesta spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione i sigg. sottoelencati, onde verificare la loro idoneità fisica e psico-attitudinale per l'espletamento delle mansioni di guida, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 dell'allegato Decreto del Ministero dei Trasporti n° 88 del 23 febbraio 1999, come modificato ed integrato dal D.M. n° 19 del 15 gennaio 2001.

In attesa di vs. cortese riscontro, s'invisano distinti saluti

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Luogo e data di nascita</u>	<u>Residenza</u>
Costantino	Giovanni	Taranto, 18-10-1972	Taranto, Corso Italia, 322
Barbieri	Luca	Taranto, 25-08-1975	Talsano, Corso V. Emanuele, 22/2
Fiore	Alessandro	Taranto, 17-03-1973	Statte, Via Alhambra, 11
Serra	Gabriele	Taranto, 23-04-1977	Leporano, Via Ciliegi, 2
Berni	Mario	Taranto, 29-11-1971	Taranto, Via Regina Elena, 2
D'Arco	Paride	Taranto, 02-12-1969	Taranto, Via Nitti, 38



11 SET. 2001

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

Taranto, li **11 SET. 2001**

Prot. n°: Pr/..... **3641/2001**

Spett.le
ASL
c/o Ospedale Testa
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: visite mediche d'assunzione

Si chiede a codesta spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione i sigg. sottoelencati, onde verificare la loro idoneità fisica e psico-attitudinale per l'espletamento delle mansioni di guida, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 dell'allegato Decreto del Ministero dei Trasporti n° 88 del 23 febbraio 1999, come modificato ed integrato dal D.M. n° 19 del 15 gennaio 2001.

In attesa di vs. cortese riscontro, s'invisano distinti saluti

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Luogo e data di nascita</u>	<u>Residenza</u>
Costantino	Giovanni	Taranto, 18-10-1972	Taranto, Corso Italia, 322
Barbieri	Luca	Taranto, 25-08-1975	Talsano, Corso V. Emanuele, 22/2
Fiore	Alessandro	Taranto, 17-03-1973	Statte, Via Alhambra, 11
Serra	Gabriele	Taranto, 23-04-1977	Leporano, Via Ciliegi, 2
Berni	Mario	Taranto, 29-11-1971	Taranto, Via Regina Elena, 2
D'Arco	Paride	Taranto, 02-12-1969	Taranto, Via Nitti, 38

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

RAPPORTO DI CONFERMA

11-SET-01 09:03

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0997786332

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'31"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K



Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo

29 MAR. 2001

Prot. 6784

Alla DITTA A M A T SPA

VIA C.BATTISTI 657 TARANTO

OGGETTO:

CONVOCAZIONE

per il giorno 02 maggio 2001

per le ore: 08/30 col seguito

Al Lavoratore **BERNI MARIO**

C/O ST LEG DEL VECCHIO
VIA POLIBIO 75 TARANTO

Alle ASS/ZIONI SINDACALI:

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	6113
02 APR. 2001	
V. Presidente	
Cons.re	
Dirigente Amm.vo	
Dirigente Tecnico	
Direttore dell'Esercizio	
Area Informatica	
Area Legale	
Area Personale	
Area Movimento	
Area Tecnica	
Ufficio Ragioneria	
Ufficio Prod. del Traffico	
Ufficio Segreteria	
Ufficio Contratti	
PRESIDENTE	

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, dinanzi all'apposita Commissione di cui all'art.410 C.p.C. allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da:

BERNI MARIO

su richiesta: **AVV GIOVANNI DEL VECCHIO**

ed avente per oggetto:

IMPUGNATIVA DI LICENZIAMENTO

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per scritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo.

D. IL DIRETTORE
(DOTT. ANTONIO MARSEGLIA)
Il Responsabile Servizio Politiche Lavoro
DOTT. ROBERTO SOUTO

per bello



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

Codice Fiscale - Partita IVA - Reg. Imprese di TA n°00146330733

Taranto, li 05/04/2001

Prot. n.: Dir/ *mm/01*

Egr. sig. Berni Mario

Via Regina Elena, 2

74100 TARANTO

certella
ml

E p.c. Direttore dell'Esercizio
Dirigente amministrativo
Capo Area Personale
SEDE

Oggetto: trattenute relative al risarcimento danni sinistro n°02/TORO/00,
carico fiduciario dei biglietti

o Il giorno 02/11/2000, il bus da Lei condotto, impegnato sulla linea 4 è stato
coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo di £ 88.000.

A completamento dell'istruttoria è emersa la Sua responsabilità nella
dinamica del sinistro stesso.

Pertanto in applicazione dell'art.38 del Regolamento All. A al R.D.
148/1931, visto l'ordine di servizio n° 30/1991, dalle competenze del mese di
febbraio 2001 è stato recuperato l'importo di £ 88.000.

Con le stesse competenze Le è stata, altresì, effettuata la trattenuta di £
150.000 corrispondenti al valore del carico fiduciario dei biglietti a Lei affidati
per la vendita a bordo degli autobus e non restituiti.

Ove dovesse restituire il carico fiduciario a Lei assegnato, la somma
trattenuta con le competenze di marzo 2001 Le sarà restituita.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Erzo Manco)

AZIENDA : 1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 DIPENDENTE : 106995 - BERNI MARIO

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
 24/10/2000 24/10/2000 8/03/2001 0 4

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR 31/12 a. p. compless. maturato		190.754
TFR 31/12 a. p. da erogare	190.754	
Rivalutazione di 190.754 X 0,845238%		1.612
Legge 297/82 Art.3 su impon.	432.000	1.080
TOTALI	1.080	192.366

TOTALE IMPORTO TFR Lire 191.286

Ammontare lordo T.F.R.	191.286	-
Rivalutazione	1.612	-
Rid. norm. 50.000 Part-time 0	50.000	+
Altre somme	0	+
Preavviso	0	+
Anticipi C.C.N.L.	0	=
Imponibile fiscale liquidazione	139.674	X
Aliquota media	18,00	% =
Imposta dovuta	25.141	-
Detr. norm. 10.000 Part-time 0	10.000	-
Imposta su anticip. / preavv. / acconti	0	=
Imposta residua	15.141	
Importo Netto T.F.R.	166.145	+
Totale detrazioni	10.000	-
Irpef su rivalutazione	177	=
Importo Netto Totale	175.966	

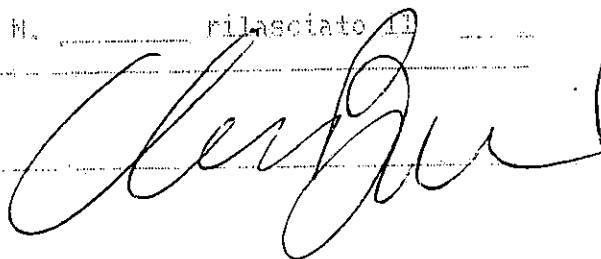
Richiamo di aver ricevuto la somma di 175.966 a saldo di quattro dovute per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a f. 4.

Richiamo inoltre di non aver piu' nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia esigenza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____

Data : 29/03/2001

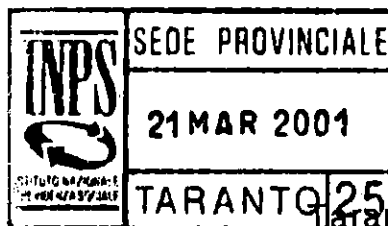
Firma :





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/.....857/2001

Taranto, li 19/03/2001

Oggetto: Comunicazione

Spett/le
I.N.P.S.
Ufficio Riscossione Contributi
Sede Provinciale
Via Leonida n° 109
74100 Taranto

Per gli adempimenti di competenza di codesto Spett/le Istituto, si comunica che, é cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda dei sottoelencati agenti.

Si fa, altresì, presente che é stata effettuata la prevista comunicazione al Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto.

Distinti saluti

Cognome Nome	Luogo data di nascita	Codice fiscale	Qualifica
Barbieri Luca	Taranto 25/08/1975	BRBLCU75M25LO49P	Conducente di Linea
Berni Mario	Taranto 29/11/1971	BRNMRA71S29LO49R	Conducente di Linea

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

CGIL CISL UIL CISAL
Segreterie Amate

Taranto, 23/03/2001

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
S E D E

Facendo seguito alla ns. comunicazione del 21/01/2001, attinente le modalità contrattuali della polizza Kasco della Zurigo Assicurazioni, con riferimento al personale che chiede le dimissioni per quiescenza, si comunica che gli agenti BARBIERI Luca e BERNI Mario non devono versare la differenza delle rate scadenti sino al 5 dicembre 2001 così come previsto dalle norme contrattuali.

Distinti saluti.

LE OO.SS.

CGIL CISL UIL CISAL

[Handwritten signatures]

A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO	
Procedimento n. 4001	
del 26 MAR. 2001	
V. Presidente	☐
Cons. re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

[Handwritten signature]

A. M. A. T.

Data,

26/3/2021

COMUNICAZIONE INTERNA

ALLEGATO alla Distribuzione

SEDE

Gruppo delle Antenne La

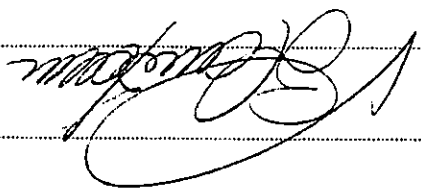
scuola di 150.000 quote

verificare biglietti all'ex equite

Bruno Meno

UFF. POL. centrale file 14

Firma



TARANTO 1.13/03/2001

Al Presidente dell' A.M.A.T.

Il sottoscritto BERNI VARIO, ex dipendente
della ex Asseco, chiede la complessione
del modello di divaricazione -
Certo la quanto bene distribuito

IN FIDE
Vano Berni

V. P.
L. V. Berni

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo 3881	
13 MAR. 2001	
Dirigente Ammin. vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐



DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DELLA INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE

Mod. DL 86/8 bis

S.A.P. TARANTO
Ufficio Prestazioni Temporee

ANNO 2000 (1)

A DATI RELATIVI ALL'AZIENDA			
Cognome e nome del titolare/legale rappresentante dell'azienda		Matricola I.N.P.S.	
MANCO Enzo		7803355359	
Indirizzo		Comune	
Via C. Battisti n° 657		Taranto	
		Prov.	

B DATI ANAGRAFICI E LAVORATIVI DEL LAVORATORE/DELLA LAVORATRICE						
Cognome e nome		Data di nascita		Codice fiscale		
BERNI Mario		29 11 1971		BRNMRA71S29L049R		
Periodo di attività svolta			Qualifica rivestita		C.F.L. Tipo di contratto	
Dal 24 10 2000 al 08 01 2001 Codice L			☐ Dirigente ☐ Quadro ☐ Impiegato ☐ Insegnante ☒ Operaio		☐ Tempo determinato ☐ Tempo indeterminato ☐ Stagionale ☐ Lav. A domicilio ☐ Part-Time orizz. ☐ Part-Time vert. ☐ Insegn./Incarico ☐ Insegn./Supplenza	
Codice cessazione attività: A assunto - L licenziato - S sospeso						

D - DIMISSIONI

D - DIMISSIONI																																				
C	DATI RELATIVI ALLE GIORNATE LAVORATE / NON LAVORATE ED ALLA RETRIBUZIONE CORRISPONDA																															Totali Mensili				
	Mese di	Specifica delle giornate effettivamente lavorate in ciascun mese (2)																															Giornate effettivamente lavorate	Retribuzione lorda per le giornate effettivamente lavorate	Giornate non lavorate ma retribuite	Retribuzione Lorda mensile
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Gennaio																																				
Febbraio																																				
Marzo																																				
Aprile																																				
Maggio																																				
Giugno																																				
Luglio																																				
Agosto																																				
Settembre																																				
Ottobre																																				
Novembre	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x		x			x	x	x		x		x	x	x		x	x	x	x							
Dicembre	x			x	x	x	x			x	x	x																								
Totale	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2		1			1	1	1		1		1	1	2	2	1	2	2	2	1	1					
																	7	HT3.118	1	540.706																
																	23	2.554.331	7	2.026.650																
																	9	608.245	2	743.141																
																				695.806																

Quota Tredicesima o Quatterdecima MENSILE L.

TOTALI:

39	2.635.944	10	3.488.711
----	-----------	----	-----------

ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATI NEGLI ANNI PRECEDENTI A QUELLO RELATIVO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE			
D	QUALIFICA		
ANNO	DAL	AL	

E DATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE E PER L'AUMENTO DELL'ASSEGNO DISPOSTO DALLA L. 451/94									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SPECIFICA MESE	N. COMPONENTI NUCLEO FAMIL.	CODICE NUCLEO FAMILIARE (6)	N. GIORNATE ANF CORRISPOSTE	IMPORTO GIORNALIERO ANF	IMPORTO MENSILE ANF	NUMERO FIGLI ESCLUSO IL 1°	IMPORTO GIORNALIERO AUMENTO ANF	IMPORTO MENSILE AUMENTO	SOMMA CORRISPOSTA (col. 4 + col. 9)
GENNAIO									
FEBBRAIO									
MARZO									
APRILE									
MAGGIO									
GIUGNO									
LUGLIO									
AGOSTO									
SETTEMBRE									
OTTOBRE									
NOVEMBRE									
DICEMBRE									
TOTALE									

F DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

IL/LA SOTTOSCRITT... CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITÀ E CORRISPONDONO A QUANTO ESPOSTO NEI LIBRI CONTABILI.
DICHIARA INOLTRE CHE LA RETRIBUZIONE CORRISPOSTA, SPECIFICATA NEL QUADRO C, NON È INFERIORE A QUELLA SPETTANTE SULLA BASE DI QUANTO PREVISTO DAL CONTRATTO NAZIONALE O PROVINCIALE DI CATEGORIA PER LA QUALIFICA INDICATA AL QUADRO B.

DATA,

14/03/01

FIRMA E TIMBRO LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

[Firma]

- INDICARE L'ANNO CUI SI RIFERISCONO I DATI RIGUARDANTI IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE;
- CONTRASSEGNARE CON UNA "X" LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE NEL MESE, SE LA SETTIMANA LAVORATIVA SI ARTICOLA SU 5 GIORNI, E SE QUESTI SONO STATI TUTTI LAVORATI, CONTRASSEGNARE 6 GIORNI;
- SOMMARE LE GIORNATE CONTRASSEGNATE;
- INDICARE LA RETRIBUZIONE LORDA MENSILE CORRISPOSTA PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE COMPRESI I RATEI DI 13° E 14° MENSILITÀ E PREMI DI PRODUZIONE RIFERITI ALLE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE, ESCLUDERE DAL CALCOLO LE SOMME EROGATE A TITOLO DI INDENNITÀ SOSTITUTIVA DI PREAVVISO, DI FERIE GODUTE E NON GODUTE, OVVERO DI INTEGRAZIONE DI PRESTAZIONI PREVIDENZIALI (malattia, maternità, infortunio, CIG, etc.). PER IL PERSONALE INSEGNANTE DELLA SCUOLA, INDICARE, CON DICHIARAZIONE A PARTE, SE HA DIRITTO O MENO ALLA RETRIBUZIONE DURANTE IL PERIODO ESTIVO.
- INDICARE IL NUMERO DI GIORNATE RETRIBUITE MA NON LAVORATE (ferie godute e non godute, malattia, maternità, infortunio, gravidanza, puerperio, CIG, e comunque verificanti per altre cause). N.B.: IN CASO DI SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ALLEGARE COPIA DELLE COMUNICAZIONI INVIATE ALL'UPLMO;
- IL CODICE (A-B-C) VA INDICATO SOLTANTO SE VIENE RICONOSCIUTO L'AUMENTO DEL LIVELLO DEL REDDITO FAMILIARE ED È RILEVABILE DAL MOD. ANF/41p (Quadro "Determinazione assegno per il nucleo familiare").

1. Cognome **BERNI**
 2. Nome **MARIO**
 3. Data e luogo di nascita
TARANTO
 8. Residenza
 Via **2. RESINA ELENA**

5. Patente N. **TA-50398022**
 4. Rilasciata dalla **M.C.T.C.**
 9. **10/03/1998**
 10. Valevole fino al **10/03/2000**

IL DIRETTORE
Den

FIRMA DEL TITOLARE
Mario Berni

Imposta di bollo
 assolta mediante
 versamento in c/c postale ai sensi
 dell'art. 7 della legge 18 ottobre
 1976, n° 825.

Categoria di veicoli per cui la patente è valida dal

A	10/05/1988
B	10/05/1988
C	10/05/1988
D	10/05/1988
E	10/05/1988
F	10/05/1988
G	10/05/1988
H	10/05/1988
I	10/05/1988
J	10/05/1988
K	10/05/1988
L	10/05/1988
M	10/05/1988
N	10/05/1988
O	10/05/1988
P	10/05/1988
Q	10/05/1988
R	10/05/1988
S	10/05/1988
T	10/05/1988
U	10/05/1988
V	10/05/1988
W	10/05/1988
X	10/05/1988
Y	10/05/1988
Z	10/05/1988

INDICAZIONI ADDIZIONALI
 COSTATO 1997
 SOST 01325

PER CAT. A NESSUNA
 PER CAT. B NESSUNA

TAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di **TARANTO**

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo **KD** n° **TA 8007114** del **09/04/1998**
 Cognome **BERNI**
 Nome **MARIO**
 Data e luogo di nascita **29/11/1971**
(TA) TARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL

Imposta di bollo assolta mediante
 versamento in c/c postale ai sensi
 dell'art. 7 della legge 18 ottobre
 1976, n° 825.

IL DIRETTORE
Den

TIMBRO
 A SECCO

DUPLICATO DEL 09/04/1998

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **BRNMRA71S29L049R**

COGNOME **BERNI** SESSO **M**
 NOME **MARIO**
 LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
 PROVINCIA **TA**
 DATA DI NASCITA **29/11/71**
 1989
 Il Ministro delle Finanze

Mario Berni



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

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

Prot. n.: Pres./.....7/12/01.....

Taranto, li 07/03/2001

Egr. sig. Berni Mario

Via Regina Elena, 2

74100 TARANTO

E p.c. Direttore dell'Esercizio

Dirigente amm.vo

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

SEDE

RACCOMANDATA/AR

OGGETTO: Inidoneità mansioni guida. Risoluzione del Contratto di Formazione Lavoro.

Siamo spiacenti di comunicare che la Direzione Sanità delle FF.SS. di Roma, alla quale Lei ha proposto appello avverso il giudizio sanitario espresso dai sanitari del Centro Medico delle FF.SS. di Bari ai sensi dell'art.6 comma 5 del DMT 23/02/1999 n°88, La ha giudicata non idoneo all'espletamento delle mansioni di conducente di linea.

Pertanto ai sensi del punto 3 del Contratto di Formazione Lavoro da Lei sottoscritto in data 23/10/2000, il rapporto di lavoro con l'AMAT cesserà a decorrere dal 08/03/2001 quale ultimo giorno lavorativo.

Lei è invitato a presentarsi c/o i nostri uffici aziendali per il ritiro del libretto di Lavoro e di una "riservata personale", inviataci in busta chiusa dalla Direzione delle Ferrovie dello Stato di Roma.

La presente vale come notifica a tutti gli effetti di legge.

Con l'augurio che Lei possa trovare altre soluzioni lavorative in tempi brevi, s'invisano distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

DIVISIONE INFRASTRUTTURA

Direzione Sanità
Medicina Legale

DIREZIONE SANITA'

12/02/2001 24582 P

DI/DS.

Spett. Le AMAT TARANTO
Servizio Personale
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO - TA

Oggetto: Comunicazione esito accertamenti sanitari.
(VMS) VIS.MED.SUP.RE DI ASSUNZIONE
All.: 2 PRATICHE SANITARIE

In esito alla nota a riferimento si comunicano i risultati degli accertamenti dei sottonotati Vs. aspiranti dipendenti.

In ottemperanza agli accordi esistenti si trasmettono, in separati plichi sigillati, le documentazioni sanitarie relative a ciascun aspirante, che dovranno essere conservate e trattate nel rispetto delle vigenti normative. In particolare, ai sensi della legge 675/95, si ricorda che potranno avere accesso ai dati soltanto soggetti autorizzati, previo consenso scritto dell'interessato.

01-02-2001 BARBIERI
01-02-2001 BERNI

LUCA
MARIO

NON IDONEO
NON IDONEO

*per favore
fax*

estell

IL RESPONSABILE

AMAT - TARANTO
2380
9 FEB. 2001
Dirigente Ammin. vn
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Regionale
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Controllo

DIREZIONE SANITA'
Via F.A. Pigafetta, 3
00154 ROMA

Spett.le A.M.A.T. TARANTO
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO - TA

Sig. BERNI MARIO

p.c. UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

BARI
.....

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

OGGETTO: ☐ visita di assunzione.
☐ visita di abilitazione.
☐ visita di idoneita'.
☐ visita di revisione.
☒ visita superiore.
☐ visita collegiale.

Si certifica che il Sig. BERNI MARIO CONDUCENTE LINEA

nato il 13-11-1921 qui visitato in data 01-02-2001

per: SUPERIORE

è stato giudicato:

☐ Idoneo

☒ non idoneo

☐ in via definitiva

☐ parzialmente idoneo

☐ temporaneamente per mesi _____

☐ proposta di utilizzazione _____

☐ da rivisitare fra _____ mesi.

Note: _____

GIUDIZIO DIAGNOSTICO solo per l'interessato _____

Roma, 06-02-2001

IL MEDICO VISITATORE

[Signature]
L'ISPETTORE MEDICO PRINCIPALE
(Dr. G. BATTISTI)

The first part of the paper
 discusses the general theory
 of the subject and the
 various methods of
 investigation. The second
 part is devoted to a
 detailed description of the
 experimental work and
 the results obtained. The
 third part contains a
 discussion of the results
 and a comparison with
 the theoretical predictions.
 The fourth part is a
 summary of the work.

DIVISIONE INFRASTRUTTURA

*Direzione Sanità
Medicina Legale*

DIREZIONE SANITA'

12/02/2001 24582 P

DI/DS.

Spett. Le AMAT TARANTO
Servizio Personale
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO - TA

Oggetto: Comunicazione esito accertamenti sanitari.
(VMS) VIS.MED.SUP.RE DI ASSUNZIONE
All.: 2 PRATICHE SANITARIE

In esito alla nota a riferimento si comunicano i risultati degli accertamenti dei sottonotati Vs. aspiranti dipendenti.

In ottemperanza agli accordi esistenti si trasmettono, in separati plichi sigillati, le documentazioni sanitarie relative a ciascun aspirante, che dovranno essere conservate e trattate nel rispetto delle vigenti normative. In particolare, ai sensi della legge 675/95, si ricorda che potranno avere accesso ai dati soltanto soggetti autorizzati, previo consenso scritto dell'interessato.

01-02-2001 BARBIERI
01-02-2001 BERNI

LUCA
MARIO

NON IDONEO
NON IDONEO

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Argvo. n. 24582	
del 13 FEB. 2001	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL RESPONSABILE

Dot.ssa M. RITA CORTESE
DIRIGENTE MEDICO



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

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

Taranto, li 08/03/2001

Prot. n°: Pr/



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 ai dipendenti sotto-elencati, con decorrenza 08/03/2001, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti

Berni Mario

Barbieri Luca

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

DATA DI PRESENTAZIONE MEDICINA
(Servizio S.M.)

08/03/2001

Firma del Responsabile della Ditta

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

DATA	PER	RECUPERO
DATA	PER	RECUPERO

COO. REG. LAVORATORI

CC	
----	--

SEGRETERIA PROVINCIALE DI TARANTO

08/03/2000

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n. 30/2000

08. MAR 2001 10 48

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

00146330733

COO. REG. DATA

TOTALE P.01

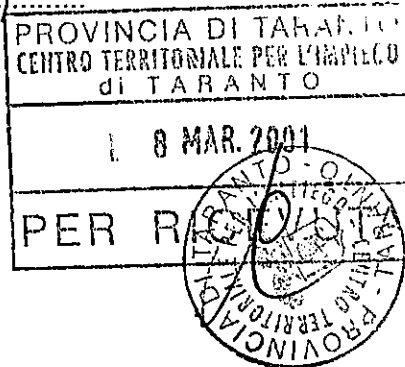


Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto S.p.A

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

Prot. n°: Pr/ 731/01

Taranto, li 08/03/2001



Spett/le PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE
PER L'IMPIEGO
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett/le Centro che l'Agente Sig. BERNI Mario , nato a Taranto il 29/11/1971 ed ivi residente alla via R. Elena 2, in possesso della qualifica di conducente di linea C.F.L. livello 7°, con codice fiscale BRNMRA71S29LO49R, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 08/03/2001, quale ultimo giorno lavorativo, per inidoneità fisica all'espletamento delle mansioni di guida.

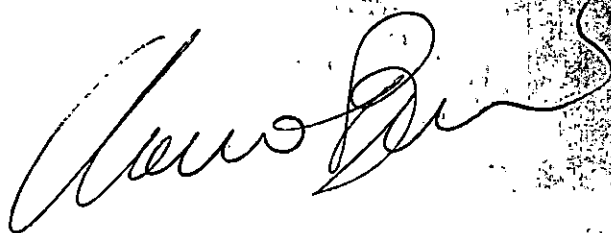
Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

Direzione Sanità

RISERVATA



DIVISIONE INFRASTRUTTURA



Via F.A. Pigafetta, 3 - 00154 Roma



DIRPOL



COMUNE DI TARANTO
12° SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO
SERVIZIO ELETTORALE

CERTIFICATO DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

I L S I N D A C O

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;
Visti gli atti d'ufficio;
Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

C E R T I F I C A

che: BERNI MARIO
nato/a il 29/11/1971 a TARANTO (TA)
Atto n. 01554 P. I S. A

GODE DEI DIRITTI POLITICI

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.

Taranto, 15/02/2001

Il Redattore



p. IL SINDACO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Isabella ACETO)



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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



A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 T A R A N T O

VIA

--

LOCALITA

--	--

SIGLA PROV

prot.n.3847/2000 BERNI

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **SPETT.LE DIREZIONE SANITA' MEDICINA**
LEGALE DELLE FERROVIE DELLO STATO Via Pigafetta
n. 3 00154 ROMA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 23-12-00
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

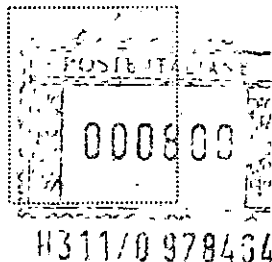
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



**Poste
Italiane SpA**

MOD. 23-I

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**



DA RESTITUIRE A:

A.M.A.T.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 T A R A N T O

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

VIA



LOCALITA



SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

Ah 95

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Agenzia di

indirizzato a **BERNI MARIO Via R. Elena, 2 74100 Taranto**

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto indicato
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



Firma

Bollo dell'Agenzia
di distribuzione o di pagamento

Prot n°: AP/08

RACCOMANDATA A.R.

Taranto, li 08/01/2001

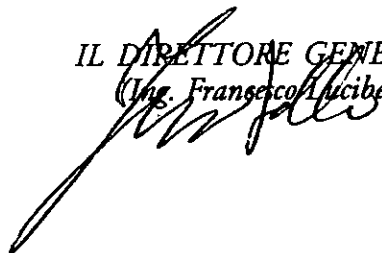
All'agente
Sig BERNI Mario
Via R. Elena n.2
74100 Taranto

OGGETTO : Visita medica superiore di assunzione. (BERNI Mario nato il 29/11/1971)

Si comunica che il giorno 01/febbraio/2001, alle ore 08.00 a digiuno, munito di documento di riconoscimento e della presente, Lei dovrà recarsi presso la Direzione Generale Sanità Medicina Legale delle Ferrovie dello Stato, via Pigafetta n° 3 Roma, per essere sottoposta a visita medica superiore di assunzione, ai sensi e per gli effetti del D.M. n° 88 del 23/02/1999.

Distinti saluti

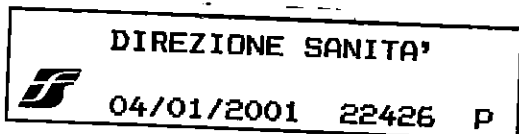
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



DIVISIONE INFRASTRUTTURA



Direzione Sanità
Medicina Legale
Selezione Psico-Attitudinale



Spett. Le A.M.A.T. TARANTO
Servizio Personale
VIA C.BATTISTI, 657
TARANTO - TA 74100

DI/DS.

*

Oggetto: VIS.MED.SUP.RE DI ASSUNZIONE

In riferimento alla nota sopraddestinata si comunica la disponibilità di questa Sede ad effettuare gli accertamenti richiesti nei confronti dei sottoelencati nominativi.

Pertanto si prega convocare i medesimi presso questa Sede Via A. PIGAFETTA, 3 Roma il giorno 01-02-2001 alle ore 8.00 muniti di credenziale e documento di riconoscimento. NON AVVIARLI SE IN POSIZIONE DI MALATTIA.

BERNI
LATERZA
BARBIERI

MARIO
DOMENICO
LUCA

*controllare
infrastruttura
M*



IL RESPONSABILE
DIRIGENTE MEDICO

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	543
del	12 GEN. 2001
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

DIVISIONE INFRASTRUTTURA

Direzione Sanità
Medicina Legale
Selezione Psico-Attitudinale

DI/DS.

Spett.Le A.M.A.T. TARANTO
Servizio Personale
VIA C.BATTISTI, 657
TARANTO - TA

74100

Oggetto: VIS.MED.SUP.RE DI ASSUNZIONE

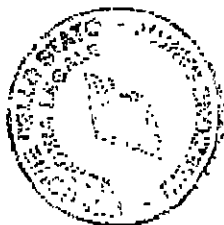
In riferimento alla nota sopraddestinata si comunica la disponibilità di questa Sede ad effettuare gli accertamenti richiesti nei confronti dei sottoelencati nominativi.

Pertanto si prega convocare i medesimi presso questa Sede Via A. PIGAFETTA, 3 Roma il giorno 01-02-2001 alle ore 8.00 muniti di credenziale e documento di riconoscimento.
NON AVVIARLI SE IN POSIZIONE DI MALATTIA.

BERNI
LATERZA
BARBIERI

MARIO
DOMENICO
LUCA

*certelle
connessi
gli inter
MS*



IL RESPONSABILE
DIRIGENTE MEDICO

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. <i>192</i>	
de 04 GEN. 2001	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

DIVISIONE INFRASTRUTTURA

*Direzione Sanità
Medicina Legale
Selezione Psico-Attitudinale*

Spett.Le A.M.A.T. TARANTO
Servizio Personale
VIA C.BATTISTI, 657
TARANTO - TA 74100

DI/DS.

*

Oggetto: VIS.MED.SUP.RE DI ASSUNZIONE

In riferimento alla nota sopraddestinata si comunica la disponibilità di questa Sede ad effettuare gli accertamenti richiesti nei confronti dei sottoelencati nominativi.

Pertanto si prega convocare i medesimi presso questa Sede Via A. PIGAFETTA, 3 Roma il giorno 01-02-2001 alle ore 8.00 muniti di credenziale e documento di riconoscimento.
NON AVVIARLI SE IN POSIZIONE DI MALATTIA.

BERNI
LATERZA

MARIO
DOMENICO



IL RESPONSABILE
DIREZIONE SANITÀ
DIRIGENTE MEDICO

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐
	☐

DIVISIONE INFRASTRUTTURA

PEROSIVE DELLO STATO - SOCIETÀ DI TRASPORTI E SERVIZI PER AZIONE

Sede legale: Piazza della Croce Verde, 1 - 00161 Roma - Cap. Soc. Lit. 20.195.803.427.000 L. a
n. 7847/1992 del Registro delle Imprese di Roma (Tribunale di Roma) - Cod. Fisc. 01385390581 - P. IVA 01006001000

Via FA. Pigafetta, 3 - 00154 Roma



Ente Pubblico Economico

**Poste.
Italiane**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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



A. M. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

VIA

LOCALITA

SIGLA PROV

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzat..... a **Al Signor BERNI Mario Via R.Elena n.2**
74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso questo su indicazione il

23-12-00

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

Edigraf Editoriale Grafica spa - Roma



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente sul documento
le facciate le Indicazioni



LOCALITÀ

CICLA PROV

prot.n. 3847/2000 BERNI

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **SPETT.LE UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE DELLE FERROVIE DELLO STATO** Piazza A. Moro
49 70100 BARI

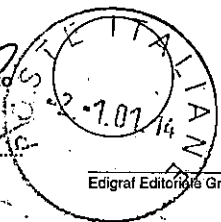
da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il 2/09/2001

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento





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

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

Taranto, li 20/12/2000

Prot. n° : Dir. 3844/00

fax n° 06/57004243

alla c.a. del Sig. Caiazzo

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Sede Centrale
delle Ferrovie dello
Stato
Via Pigafetta, 3
ROMA
e p.c. Spett.le
F.S.
Divisione Infrastruttura
Direzione Sanitaria
Unità Sanitaria Territoriale
di **BARI**

e p.c. Al Sig.
Berni Mario
Via Regina Elena, 2
TARANTO



OGGETTO: ricorso in appello ex art. 6, comma 5° del D.M. n° 88/1999.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 5 del D.M. n° 88/99, il sig. Berni Mario ha inoltrato ricorso in appello avverso il giudizio d'inidoneità all'espletamento delle mansioni di conducente di linea, emesso dalla Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari in data 30 novembre 2000, allegato in copia.

Si allega, altresì, copia del ricorso, invitando codesta Sede a procedere per quanto di competenza.

Gli oneri del giudizio d'appello saranno a carico del ricorrente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Dott. GORTANO GORTAN

Specialista in Clinica Oculistica

St.: Via Dante, 110 - Tel. 099-7353192

Ab.: Viale Virgilio, 20 - Tel. 099-4520134

74100 TARANTO

Riceve per appuntamento

Zarullo 14-17-2000

Sp. Berni Mario

Visione naturale

OD = 10/10 OS = 10/10

Testo cronometrico =

linee di cronometraggio.

Normale alla base, soddisfacente
ai criteri per la condizione
di uchi / di linea

Gortano



H SAN RAFFAELE RESNATI S.P.A.

Sede legale: Via S. Croce, 10/A - 20122 Milano
Tel. (02) 5818.7512/7517

Visita oculistica

SERVIZIO DI MEDICINA OCCUPAZIONALE

Sig. BERNI MARIO

Data 25.3.97

Via _____

Città - Prov. _____

Azienda ATI

Sesso ☒ M ☐ F nato il _____

Mansione _____

NOTE ANAMNESTICHE GENERALI E OCULARI: _____

FA USO DI CORREZIONE VISIVA NO ☒ SI ☐ OCCHIALI ☐ LAC ☐
PER LONTANO ☐ PER VICINO ☐

LAMENTA DISTURBI OCULARI NO ☒ SI ☐ DA QUANDO _____

da quanto tempo uso il VDT _____ quante ore giornaliere usa il VDT (media): meno di 2 ☐ tra 2 e 4 ☐ oltre 4 ☐ uso saltuario ☐

ESAME OBIETTIVO	REPERTI NORMALI		DESCRIZIONI ALTERAZIONI RISCONTRATE
	OD	OS	
FILM LACRIMALE	☐	☐	<u>lieve discromotropie</u>
SEGMENTO ANTERIORE	☐	☐	
CRISTALLINO	☐	☐	
FUNDUS	☐	☐	
TONOMETRIA	☐	☐	
SENSO CROMATICO TEST DI ISHIARA	☐	☐	

OFTALMOMETRIA	OD	90	OS	90
	180	0	0	180

ESAME FUNZIONALE		OD	OS			OD	OS
Visus naturale (P.L.)		<u>10/20</u>	<u>20/6</u>	Visus naturale (PV)		<u>10</u>	<u>5.0</u>
Correzione in uso				Correzione in uso			
Visus C.S.L. (P.L.)				Visus C.S.L. (PV)			
Visus nuova correzione				Visus Nuova Correzione			
Nuova correzione				Nuova Correzione			
				Visus Distanza intermedia			

CONCLUSIONI
vedi esami
lieve discromotropie

		OD	OS			OD	OS
EMMETROPE	☒	☒		ASTIGMATISMO		☐	☐
				PRESBIOPIA		☐	☐
				IPERMETROPIA		☐	☐
MIopia	☐	☐					

LO SPECIALISTA

Daniela Goh

RAPPORTO DI CONFERMA

21-DIC-20 12:41

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0657004243

PAG. : 04

TEMPO TRASCORSO : 01'37"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

Benni - ROMA



Taranto, li 11/12/2000

Prot. n° : Dir. AP/1457

Cartelle file
Off. Del.

Al Sig.

Berni Mario

SEDE

esp.c.

Al Dirigente Amm.vo

Al Capo Area Personale

Al Capo Area Movimento

SEDE

OGGETTO: Inidoneità mansioni di guida. Collocamento in aspettativa

Come comunicato dai Sanitari del Centro Medico delle F.S. di Bari, ove è stata sottoposta a visita il giorno 27 novembre 2000, Lei non è risultato in possesso dei requisiti di cui al Decreto del Ministero dei Trasporti del 23 febbraio 1999 n° 88 e, conseguentemente, è stato giudicato inidoneo all'espletamento delle mansioni di conducente di linea.

A norma dell'art. 6, comma 5 del succitato D.M., tramite quest'Azienda Lei può proporre un giudizio d'appello avverso il predetto giudizio sanitario, nel termine di trenta giorni dalla data di notifica dello stesso.

Dell'eventuale giudizio d'appello è delegata la sede centrale della Direzione Sanità delle Ferrovie dello Stato.

Nelle more dei termini per la proposizione d'eventuale appello, ai sensi dell'art. 24 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, lei è



collocato in aspettativa senza retribuzione, a decorrere dal 12 dicembre 2000.

Decorsi 30 giorni dalla notifica della presente, in mancanza di proposizione d'appello, come previsto da punto 3 del contratto di formazione e lavoro da Lei sottoscritto il 23 ottobre 2000, il rapporto di lavoro con quest'Azienda si risolverà di diritto.

Si allega in copia il referto rilasciato dal Centro Medico di Bari.

La presente vale come notifica a tutti gli effetti di legge.

Distinti saluti

PER RICOSTITUIRE
4/12/2000

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lufibello)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

BARI, 30-11-2000

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

DI/DS.UBA/CT/1683/2593

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che BERNI MARIO COND. DI LINEA
qui visitato in data 21-11-2000 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati
non e' risultato in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato INIDONEO

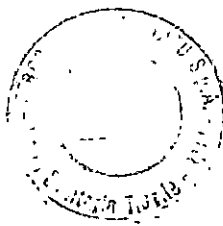
ANNOTAZIONI:

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti
durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la
notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria
dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere
sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, _27 11 2000_____ (data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
D.SSA G. DE VIVO

*cancellare la parte che non interessa



A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	14596
del 07 DIC. 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

A. M. A. T. - TARANTO	
P. 29 NOV. 2000	
Dirigente Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

- ALL' A. M. A. T. TARANTO
- VIA CESARE BATTISTI n° 657
- UFFICIO RELAZIONI CON IL PERSONALE
- 74100 TARANTO

IO SOTTOSCRIVENTO BERENI MARZIO, MARO A
 TARANTO IL 29/11/1971 E MI RESIDENDO
 IN VIA DESGUNA ELENA n° 2 con RESCAPITO
 TELEFONICO 099/4596459,
 ASSUNTO DA CODESTA SPETTABILIS AZIENDA
 IN DATA 23/10/2000, CON DECORRENZA
 24/10/2000 CON CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO

DI CAMMINO

CHE LA PRESSIONE CONTRARIAZIONE
 TEMPORANEA SARA' SEGUITA DAL RISOLVISTE
 CONTRARIATO DI CODIMENTO DEL BILITIN
 POLITICI, CHE VERBA RILASCIATO DALL'
 UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI TARANTO
 AD AGGIORNAMENTO DELLE LISTE ELETTORALI
 AVVENUTO, IN QUANTO IL PREDETTO UFFICIO
 ESIGUE GLI AGGIORNAMENTI SEMESTRALMENTE
 E L'ULTIMO AGGIORNAMENTO E' STATO FATTO
 PRIMA DEL MIO TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DA
 MILANO A TARANTO CHESTO ED OTTENUTO NEL
 SETTEMBRE 2000 -
 DI STAMPARE ALUN FERRARI MARZO - Marco Bini -



DICHIARAZIONI TEMPORANEAMENTE SOSTITUTIVE

(Artt. 3 legge 4 gennaio 1968, n. 15, e 2 comma 2, D.P.R. 25 gennaio 1994, n. 130)

Il/la sottoscritto/e BERNI MARIO
nato/a il TARANTO il 29/11/1971
con residenza anagrafica nel Comune di TARANTO
Via REGINA ELENA n. 2 tel. 099/4596759

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi per gli effetti di cui all'art. 3, della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA IN LUOGO DELLA PRESCRITTA DOCUMENTAZIONE DI:

AVERE GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

data

27/11/2000

Timbro

Mario Berni
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

La dichiarazione sostitutiva ex art. 3 L. 15/68 può riguardare i seguenti stati, fatti o qualità personali:

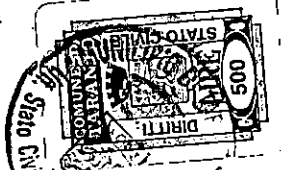
- a) titolo di studio o qualifica professionale posseduta; partecipazione a corsi di studio o di istruzione professionale; risultato di eventuali esami finali dei corsi stessi, titolo di specializzazione, di abilitazione, di preparazione, di formazione, di aggiornamento, di perfezionamento e di qualificazione tecnica;
- b) esito di partecipazione a concorsi; conseguimento borse di studio;
- c) professione esercitata, attività lavorativa prestata, incarichi assunti, destinazioni di servizio, stato di apprendista, tirocinante, ovvero esaurimento dell'apprendistato, del tirocinio e della pratica professionale; praticante per l'esercizio della professione; stato di disoccupazione; qualità di pensionato e categoria di pensione; qualità di studente o di casalinga;
- d) qualità di erede, di legatario; di proprietario; di locatore; di affittuario; ammontare delle eventuali quote o canoni corrisposti o ricevuti relativamente a tali qualità; ogni attestazione in tema di costituzione, traslazione o estinzione della proprietà o di altri diritti su beni immobili o mobili registrati;
- e) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- f) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare del tributo assolto; possesso e numero del codice fiscale e della partita Iva;
- g) iscrizione presso associazioni di categoria, enti o servizi privati, al di fuori dell'iscrizione in albi od elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione;
- h) stato di volontario in servizio civile, di espatrio, di imbarcato su navi mercantili;
- i) qualità di invalido riconosciuto e tipo, classe o natura dell'invalidità;
- l) spese effettuate o danni subiti e relativi rimborsi e risarcimenti; contributi ricevuti; mutui o prestiti contratti con istituti di credito o enti pubblici; condizione di debitore o creditore nei confronti dell'amministrazione ricevente;
- m) titolarità di licenze, autorizzazioni amministrative e consimili atti di assenso;
- n) qualità di vivente a carico e di esistenza in vita.



COMUNE DI TARANTO

12° SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO

STATO CIVILE - ITALIA MONTEGRANARO



ATTO DI NASCITA Anno 1971 Parte I Serie A N° 1554

ESTRATTO PER RIASSUNTO

Dal Registro degli ATTI DI NASCITA dell'anno 1971

Parte I Serie A Numero 1554, risulta che

COGNOME

Berni

PRIMO NOME

Mario

NOMI SUCCESSIVI

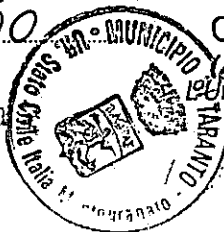
di sesso maschile è nat. o TARANTO in M. Grecia n. 62
alle ore quindici e minuti venti
del giorno ventinove del mese di novembre
dell'anno mille noveseento settantuno
di Aurelio e di Amenobolito Annamari

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Acciò consti si rilascia il presente ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. del 2-5-1957,
n. 432, in carta libera ai sensi della legge 29-12-90, n. 405.

Taranto, li 24-10-2000

L'impiegato incaricato
COADIUTTO AMMINISTRATIVO
GAZZA SABATO



CAPO UFFICIO

(Angela CACCIAPAGLIA)
L'ufficiale dello Stato Civile

Angela Cacciapaglia

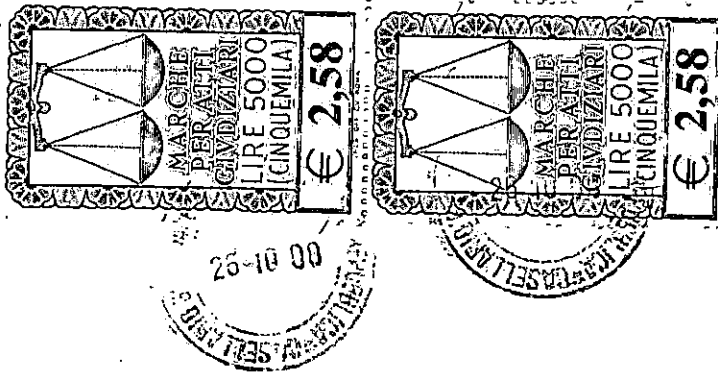
PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TARANTO

AL NOME DI COGNOME: BERNI NOME: MARIO

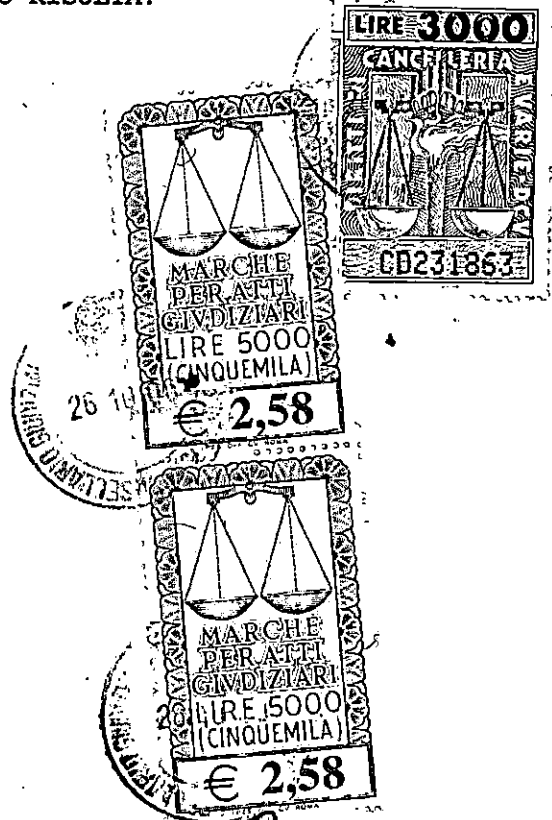
NATO IL 29/11/1971 IN TARANTO (TA)

SULLA RICHIESTA DI MEDESIMO
PER USO AMM.VO (ART. 689 COMMA 2 LETT.A C.P.P.)

SI ATTESTA CHE NEL CASELLARIO DI TARANTO RISULTA:



N U L L A

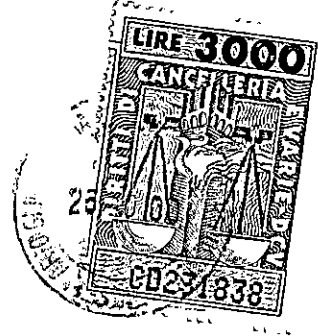


TARANTO, 26/10/2000



IL COLLABORATORE DI CANCELLERIA
IL CANCELLIERE

[Handwritten signature]







COMUNE DI TARANTO

<<<< S.IN.CON. srl >>>>

12° SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO
SERVIZIO ANAGRAFE

CI

ANAPERUGIA

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

BERNI MARIO
nato a TARANTO (TA)
il 29/11/1971
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 1554 P.I S.A
CELIBE

FF. 125892

C.F. BRNMRA71S29L049R

residente in questo Comune dal 06/09/2000
con provenienza da MILANO (MI)
abitante in VIA REGINA ELENA, 2

Pr.Im. 1132

E' CITTADINO ITALIANO

ESENTE DA BOLLO
Legge 23/08/1988 n.370
RISCOSSE £. 500 PER DIRITTI

TARANTO 11, 26/10/2000

ANAPERUGIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(Aldo CIANCARUSO)



57590

MARIGENTRO TARANTO



MINISTERO DIFESA - MARINA
CORPO EQUIPAGGI MILITARI MARITTIMI

MARIGENTRO TARANTO

FOGLIO DI CONGEDO ^{ILLIMITATO} ~~ASSOLUTO~~ ⁽¹⁾

Rilasciato per (2) **FINE FERMA** *Prolungata 2/2*
a (3) **BERNI - MARIO** Matricola n. *518A04d/92/2/1/2*
nato il *29-11-71* a **TARANTO**
giunto alle armi il *17-02-92* congedato il **28 FEB. 1994**
con il grado di *Sgt.* categoria *FR.*
stipendio mensile percepita prima di essere avviato in congedo
paga L.

In caso di richiamo alle armi rispondere con la classe di
nascita» (4).

Data, **28 FEB. 1994**



UFFICIALE AL DETTAGLIO
(U.V. (CS) Gerardo TURINO)

VISTO DALL'AUTORITÀ DEL LUOGO
CAPITANERIA DI PORTO

TARANTO
Data, **21 MAR. 1994**

FIRMA DEL MILITARE

[Signature]



IL CAPO SEZIONE MOBILITAZIONE
(U.V. (TCP) Danilo FERILLI) *te.*

IL CAPO UFFICIO MOBILITAZIONE
(Capo Fr. 1° CL. ALOISI Giuseppe)

(7) In data posto in con-
gedo assoluto per (2)

(8)

- (1) Depennare la voce che non interessa.
- (2) Indicare il motivo del congedo (per fine ferma, per congedo anticipato, per riforma o per raggiunti limiti di età, ecc. - Per i sottufficiali indicare la posizione in servizio).
- (3) Cognome e nome del militare.
- (4) Depennare in caso di congedo assoluto.
- (5) Timbro e firma dell'Autorità che provvede al congedo.
- (6) Timbro e firma dell'Autorità di Porto (Capitaneria o Ufficio minore o Comunale).
- (7) Da compilare solo in caso di passaggio dal congedo illimitato al congedo assoluto.
- (8) Firma e timbro della Capitaneria di Porto di ascrizione.

COMUNE DI TARANTO - SETTORE DECENTRAMENTO

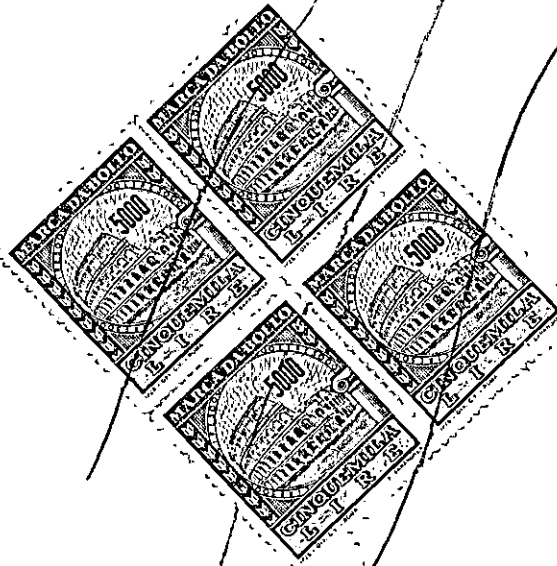
Ai sensi dell'art. 14 dalla legge 4 gennaio 1968,
n. 15, io sottoscritto incaricato dal Sindaco

CERTIFICO

che la presente copia, formata da n. 1
(1) fogli, è conforme all'ori-
ginale documento, da me collazionato, esibitomi dal-
l'interessato Sig. Berni Aurelio
identificato Ch. n. 365/1955 TP
e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi
esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispon-
denti a verità.

Taranto, - 4 SET. 1996

IL FUNZIONARIO INCARICATO



1. Cognome **BERNI**
 2. Nome **MARIO**
 3. Data e luogo di nascita **29/11/1971**
TARANTO (TA)
 8. Residenza **TARANTO (TA)**
 Via **2, REGINA ELENA**
 6. 
 Il Funzionario della Motorizzazione Civile
 7. FIRMA DEL TITOLARE
 5. Patente N. **TA5039808J**
 4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di **TA**
 9. il **10/03/1998**
 10. Valevole fino al **18/07/2002**
 DEN **IL DIRETTORE**


Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	AI 	17/06/1988
A	A 	17/06/1988
B	BI 	17/06/1988
B	B 	05/03/1990
C	CI 	29/04/1995
C	C 	29/04/1995
D	DI 	29/04/1995
D	D 	29/04/1995
E	B 	05/03/1996
E	CI 	05/03/1996
E	C 	05/03/1996
E	DI 	05/03/1996
E	D 	05/03/1996

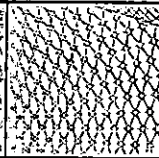
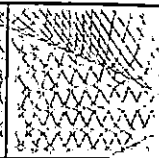
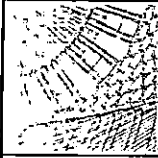
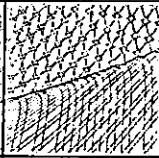
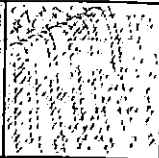
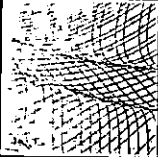
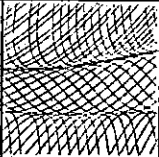
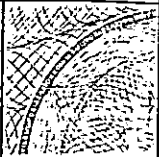
TA5039808J

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(05TA049943)
 SOSTITUISCE TA5006692

LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.
 PER CAT. "A" NESSUNA
 PER CAT. "B" NESSUNA

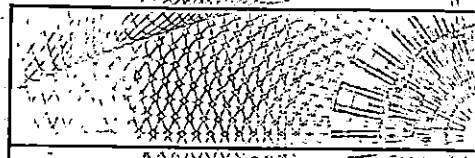
VIDIMAZIONI ANNUALI

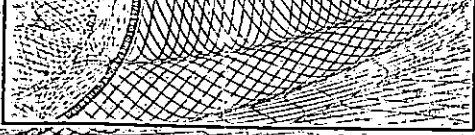
SOSPENSIONI DELLA PATENTE

1094738

CONFERME DI VALIDITÀ




CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Körkort
 Führerschein
 Αδεία οδήγησης
 Permis de Condución
 Driving Licence
 Permis de Conduire
 Ceadúnas Tiomána
 Rijbewijs
 Carta de Conducção
 Korkort
 Ajokortti

Modello delle
 COMUNITA EUROPEE

COMUNE DI TARANTO - SETTORE DECENTRAMENTO

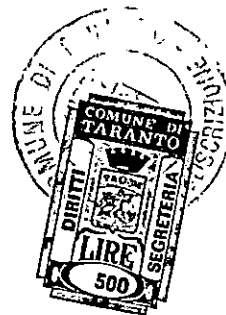
Al sensi dell'art. 11 del D.L. n. 4 gennaio 1968,
n. 15, io sottoscritto, Sindaco

che la presente
(.....) lo conforme all'ori-
ginale documento to, esibitomi dal-
l'interessato Sig. Berni Aurelio
identificato CH 36581955TA
e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi
esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispon-
denti a verità.

Taranto, 27 APR. 1998

IL FUNZIONARIO INCARICATO

[Signature]



TAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di **TARANTO**

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo **KD** n° **TA 8007114** del **09/04/1998**

Cognome **BERNI**

Nome **MARIO**

Data e luogo di nascita **29/11/1971**

(TA) TARANTO

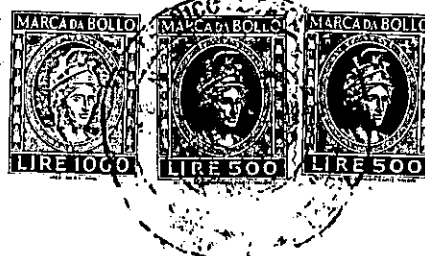
IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL _____

Imposta di bollo assolta mediante
versamento in c/c postale ai sensi
dell'art. 7 della legge 18 ottobre
1978, n° 625.

IL DIRETTORE

TIMBRO
A SECCO

DUPLICATO DEL 09/04/1998



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI.....
(tipo di istituto)

“.....ENRICO FERMI.....” diT A R A N T O.....
(denominazione) (sede)

ANNO SCOLASTICO 1989 - 1990

MATURITÀ TECNICA

DIPLOMA

DI GEOMETRA

(Legge 15 giugno 1931, n. 889; D.L. 15 febbraio 1969, n. 9,
convertito con modificazioni nella legge 5 aprile 1969, n. 119)

conferito aBERNI Mario.....

nato aTaranto.....(prov. di==)

il giorno29 novembre.....19 71

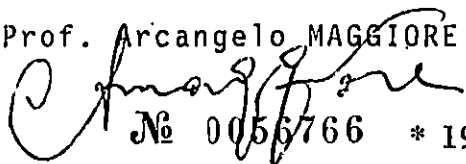
con il seguente votoQ U A R A N T A ===== sessantesimi
(in lettere)

.....T A R A N T O addi 1 agosto 19 90

p. IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

I L P R E S I D E

(Dott. Prof. Arcangelo MAGGIORE)


N° 0056766 * 1985

Conservato il N. 316 F. del Registro dei diplomi. *di 10/10/1990*



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"
RIPARTIZIONE IV - STUDENTI - 11 SETTORE
SEGRETARIA DI SCI. MAT. FIS. E NATURALI

Berni Mario

Decorato in data *30/3/92*

Decorato in occasione della carriera scolastica svolta

di *Laurio Sc. Giol.*

2/4/92

IL CAPO SETTORE
Cioallo



COMUNE DI TARANTO
V DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14
della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che
a seguito di confronto effettuato la copia compo-
sta da N. *1* fogli, è risultata conforme
all'originale.

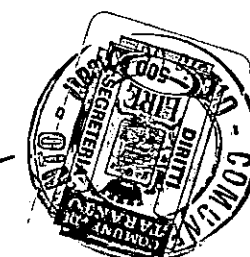
Taranto, li

6 SET 1995



Il funzionario incaricato

[Firma]



A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/1359

Taranto, li 31/10/2000

All'agente
Sig. BERNI Mario

e, p. c.

Capo Area Personale
Capo Area Movimento
SEDE

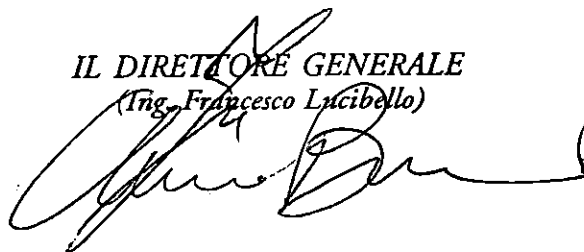
OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica che il giorno 21/11/2000 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, e della presente si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A. Moro n. 49 Bari, per verificare la Sua idoneità all'espletamento delle mansioni di guida, ai sensi e per gli effetti del D.M. n° 88/1999.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)





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

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

Prot. n° : 3095/2000

Oggetto : Comunicazione

Taranto, li 25/10/2000

Spett/le
I.N.P.S.
Ufficio Riscossione Contributi
Sede Provinciale
Via Lucania
74100 Taranto

Per gli adempimenti di competenza di codesto Spett/le Istituto, si comunica che quest' Azienda, in conformità all'accordo Nazionale del 11/04/1995, ha assunto con contratto di formazione e lavoro per la durata di 24 mesi e con la qualifica di Conducente di linea livello 7° i sottoelencati lavoratori.

Si fa, altresì, presente che delle suddette assunzioni é stata effettuata la prevista comunicazione al Centro di Coordinamento di Taranto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

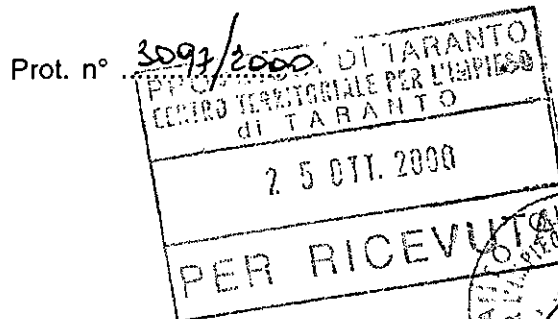
Cognome Nome	Luogo Data di nascita	Codice Fiscale	Qualifica
Berni Mario	Taranto 29/11/1971	BRNMRA71S29LO49R	Conducente di Linea
Laterza Domenico	Schaffausen (CH) 26/07/69	LTRDNC69L26Z133G	Conducente di Linea





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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



Taranto, li 25/10/2000

Spett.le PROVINCIA DI TARANTO
Centro di Coordinamento
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO : comunicazione

In allegato si trasmette n° 2 comunicazioni per l'assunzione di altrettanti lavoratori con contratto di formazione e lavoro.

A corredo delle suddette comunicazioni si allega, altresì, la seguente documentazione:

n° 2 mod. C/Ass

n° 2 mod. C/1

copia dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 11/04/1995;

copia del progetto di formazione e lavoro;

copia della dichiarazione di conformità rilasciate dalla FEDERTRASPORTI e dalle OO.SS. CGIL-CISL-UIL-CISAL-UGL-CONFSAL.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



25 OTT. 2000

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO

Comunicazione di assunzione effettuata in data 24-10-2000

RICEVUTA

DATORE DI LAVORO Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO

via C. BATTISTI 657

tel. 099-7356111

fax. 779 42 47

luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via C. BATTISTI 657

tel. C.S.

fax. C.S.

LAVORATORE

cognome BERNI

nome MARIO

C.F. BRNMRA71S29L019R sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO

il 29-11-71

residente in TARANTO

via R. ELENA 2

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio L. MEDIA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal 19-10-2000

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1311

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☐

durata

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☒

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

Qualifica di assunzione Conduttore di linea CCNL applicato Autotrasporti livello 7^oovvero 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 24
☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi
☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi
livello di inquadramento: iniziale 7° finale 6°

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento 11. 04. 1995
dichiarazione di conformità del FEDERTRASPORTI- CGIL-CISL-UIL-CISAL- UGL-CONFSAL

- ☒ 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 25 OTT. 2000

timbro e firma **Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

(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 N°3 / A - TEL 099.7350745

Taranto, li 19-10-2000

Mod. C/1

CF: BRNMRA71S29L049R

1. Dati anagrafici lavoratore
cognome: BERNI
nome: MARIO
data di nascita ..: 29-11-1971
sesso: M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo: VIA REGINA ELENA 2 CAP

7. Iscrizione
numero personale : 0
classe: 1A DISOCC. CON ESPERIENZA
flag: I ISCRITTO ORDINARIO

8. Qualifiche
cod: 00030015 GEOMETRA IN GENERE grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 18010124 AUTISTA PATENTE DK (AUTOBUS) grado 14 GENERICO
cod: 25040015 IMPIEG. D'ORDINE, IN GENERE grado 18 SENZA ESPERIEN

9. Articolo 16 L. 56/87
cod: 18010124 AUTISTA PATENTE DK (A cl.1 anno 2000 pun. 1032.0
cod: 25040015 IMPIEG. D'ORDINE, IN cl.1 anno 2000 pun. 1032.0

§. Liste
« art.16 L.56 »

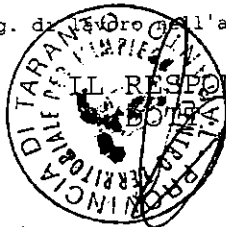
L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tipo	anzian.	revisioni periodiche
16-05-1991	6083	O1	16-05-1991 /	09-04-1996
31-12-1995		R1	16-05-1991 /	
19-10-2000	9871	R1	19-10-2000 15/00	
19-10-2000	17074	O1	19-10-2000 15/00	

REVISIONE PERIODICA NEI MESI DAL 02/GENNAIO AL 30/GIUGNO

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

-I lavoratori che non superano i 120 gg. di lavoro all'anno solare mantengono l'anzianità d'iscrizione.



IL RESPONSABILE DEL C.T.I.
SAVERIO CREAZZO

Taranto, li 24/10/2000

Prot. n°: 3074/2000

Spett.le I.NAIL
Ufficio datori di lavoro
Via Salinella zona Bestat
74100 TARANTO

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

Si invia, in allegato alla presente nota, modello di denuncia di assunzione, con decorrenza 24 ottobre 2000.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

COO. FISC. DATA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 30/2000

Posizione Assicurativa DATA

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

B R N M R A 7 1 S 2 9 L 0 4 9 R

DATA MESE ANNO

2 4 / 1 0 / 2 0 0 0

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

DATA FINE RISCO

Posizione Assicurativa DATA

COO. FISC. LAVORATORE

DATA MESE ANNO

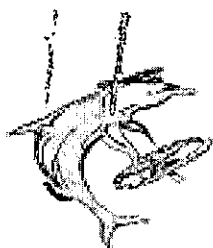
DATA FINE RISCO

DATA DI PRESENTAZIONE PERSONE
(VARIANTE 1994)

2 4 / 1 0 / 2 0 0 0

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

Mr. Jelle



Taranto, li 23/10/2000

Prot. n° AP/1090

Al Sig.

BERNI Mario

Via R. Elena, 2

74100 Taranto

e p.c. Dirigente Amm.vo

“ “ Capo Area Personale

“ “ Capo Area Movimento

SEDE

OGGETTO: Assunzione in servizio

In applicazione del contratto di formazione e lavoro sottoscritto in data 23/10/2000, con decorrenza **24/10/2000** Lei prenderà servizio alle dipendenze di quest'Azienda, con la qualifica di conducente di linea, in forza all'Area Movimento del ruolo AMAT.

Onde accertare il possesso dei requisiti di cui all'art. 10 del Regolamento All. A" al R.D. n° 148/1931, Lei dovrà presentarci, entro 30 giorni, la seguente documentazione in corso di validità:

- estratto dell'atto di nascita;
- certificato di cittadinanza italiana;
- certificato di godimento dei diritti civili e politici;
- certificato generale del casellario giudiziale;
- copia del titolo di studio;
- copia del foglio di congedo, ovvero altro documento ufficiale comprovante la sua posizione nei confronti del servizio militare;



- copia autentica della patente di guida e relativo certificato di abilitazione professionale.

Successivamente le comunicheremo la data in cui dovrà essere sottoposto a visita medica, presso sanitari di ns. fiducia, per l'accertamento dei requisiti fisici richiesti per l'espletamento delle mansioni di guida.

Ai sensi dell'art. 7, lett. C dell'Accordo Nazionale dell'11 aprile 1995, al rapporto di formazione e lavoro s'applicano tutte le disposizioni regolanti il rapporto di lavoro del personale ordinario, salvo quanto diversamente previsto dalla contrattazione nazionale di categoria autoferrotranvieri.

Ai sensi dell'art. 9/bis, comma 3°, della L. n° 608 del 28 novembre 1996, e successive modifiche ed integrazioni di legge, la informiamo che:

- il suo numero, nel libro matricola aziendale in uso, sarà il n° 1311;
- i numeri di posizione aziendale che la riguardano sono i seguenti: INPS n°7803355359 , INAIL n° 7102123020.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

In particolare, l'Ufficio Personale le fornirà copia dei documenti di cui all'art. 12 Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931 ed acquisirà il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della L. n° 675/1996.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

**A. M. A. T.**

alt
copio e
cartelle negli
enumerati
M

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**OGGETTO****Assunzioni conducenti di linea con contratto formazione e lavoro**

L'anno duemila, il giorno 15 (quindici) del mese di Settembre, alle ore 9:00, in
TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di
Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Enzo MANCO

PRESIDENTE**MEMBRI EFFETTIVI**

2. Domenico ABRESCIA

3. Carlo BOSCHETTI

4. Alberto MESSINESE

5. Ugo TRONCONE

6. Antonio CITREA

7. Massimiliano RUSSO

MEMBRI SUPPLENTI

8. Antonio RANUCCI

9. Francesco IPPOLITO

Assiste il Direttore Generale Ing. Francesco Lucibello

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Cosimo Rochira

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

IL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

- Premesso che, nella seduta odierna, il CdA ha preso atto della graduatoria redatta dalla commissione esaminatrice a seguito dell'espletamento della selezione pubblica indetta per l'assunzione, con contratto di formazione e lavoro della durata di 24 mesi, di lavoratori da destinare alla qualifica definitiva di conducente di linea, liv. 6° ex CCNL 1986;
- atteso che, in previsione della ripresa del servizio invernale e della concomitante riapertura dell'anno scolastico, il prossimo 18 settembre, occorre procedere con celerità alle assunzioni, indispensabili per poter fornire all'utenza il servizio programmato, poiché il 15 settembre cessano dal servizio i 40 lavoratori a termine;
- che l'organico aziendale vigente, approvato da ultimo con deliberazione n° 84/99, prevede una dotazione di 535 unità, a fronte di una forza attuale di 475 unità;
- che, per far fronte alla predetta carenza, ascrivibile totalmente al personale di guida, da tempo si ricorre a prestazioni di lavoro straordinario, sicché, dal punto di vista economico, l'assunzione di nuovo personale consentirà di ridurre il costo unitario dell'ora lavorata;
- ritenuto, quindi, di dover assumere con urgenza, attingendo dalla graduatoria approvata le unità mancanti, con cui stipulare contratti di formazione e lavoro, in conformità al progetto già approvato dalla Federtrasporti e dalle OO.SS. territoriali, in applicazione dell'art. 7 lett. C dell'A.N. dell'11/04/1995;
- che, trattandosi di personale non di ruolo, le predette assunzioni possono essere effettuate anche senza la preventiva visita d'assunzione di cui all'art. 10 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, potendosi così abbreviare i tempi tecnici necessari;
- che, comunque, la visita medica potrà essere effettuata anche a rapporto instaurato, potendosi, in ogni caso, risolvere il rapporto nell'eventualità in cui la stessa non dia esito positivo;

IL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

- ritenuto poter procedere all'assunzione di n° 60 unità, attingendo a scorrimento dalla graduatoria approvata nella seduta odierna, con contratti di formazione e lavoro full-time;
 - visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
 - visto lo Statuto aziendale;
 - visto il bilancio di previsione 2000;
 - con il parere favorevole del Direttore Generale;
- a voti unanimi

DELIBERA

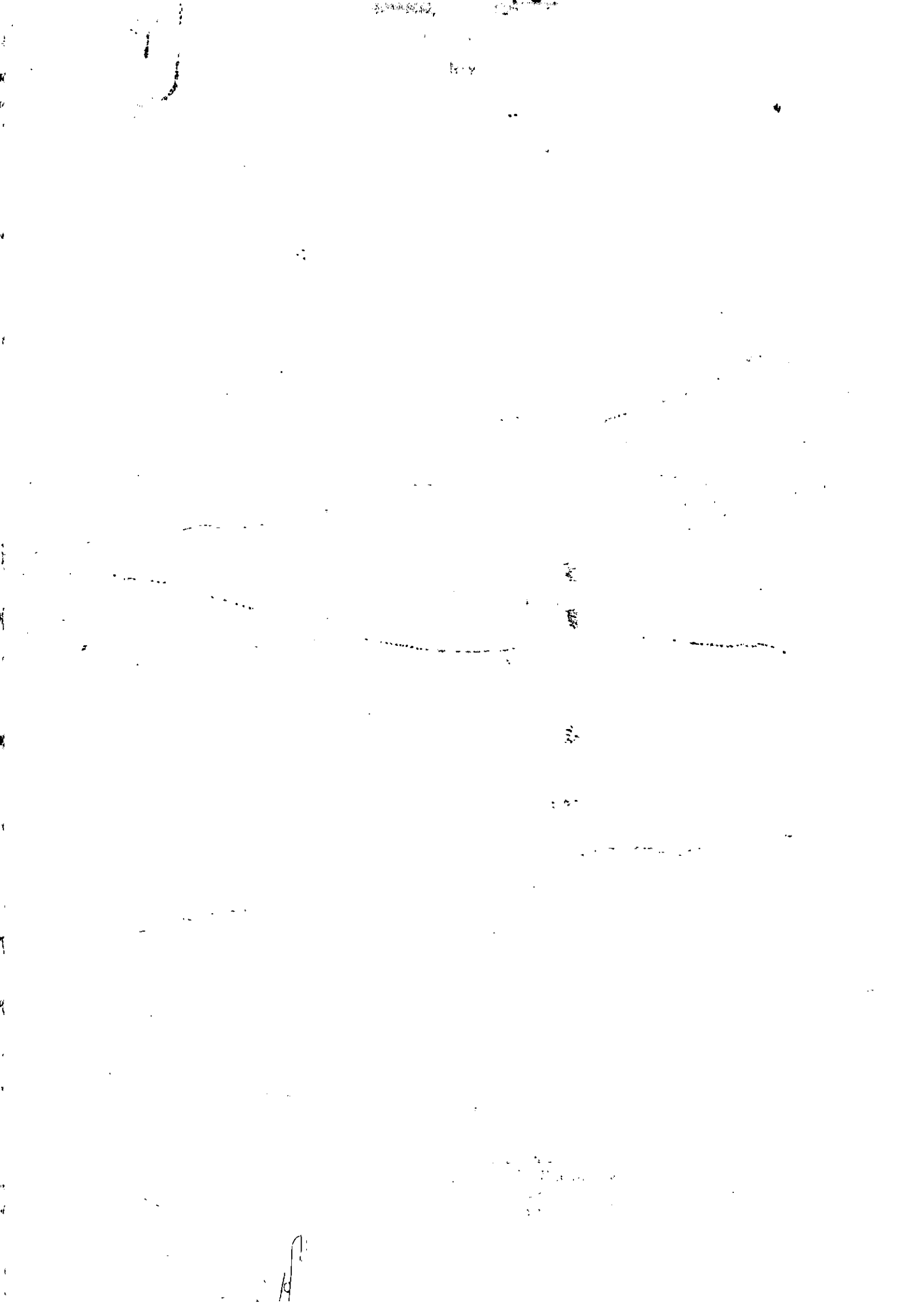
- di dare mandato alla Direzione di procedere all'assunzione, con contratto di formazione e lavoro di n° 60 unità con qualifica finale di destinazione di conducente di linea 6° livello del CCNL autoferrottramvieri, da attingere a scorrimento dalla graduatoria approvata nella seduta odierna, nel rispetto delle norme generali e di quelle particolari contenute nel bando di selezione;
- di dare atto che la spesa trova adeguata copertura nel bilancio di previsione 2000, determinandosi una corrispondente riduzione degli oneri per lavoro straordinario;

IL PRESIDENTE

F/to : (Enzo Manco)

IL SEGRETARIO

F/to : (Cosimo Rochira)



Comunicata all'Amministrazione Comunale il 20 SET. 2000

Resa esecutiva il 15 SET. 2000

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL DIRETTORE



CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO

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

- a) l'AMAT(Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), in persona del Direttore Generale, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato con deliberazione n° 136 del 15 settembre 2000;
- b) il Sig. BERNI Mario nato a Taranto il 29/11/1971 ed ivi residente alla via R. Elena n° 2 viene stipulato, ai fini dell'assunzione presso l'AMAT, il presente contratto di formazione e lavoro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.L. 30/10/1984, n° 726, convertito con modificazioni nella L. n° 863 del 19/12/1984 e delle successive integrazioni di legge, nonché dell'art. 7, punto C dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri dell'11/04/1995 e dell'art. 9, lett. C dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 25 luglio 1997, secondo i termini di seguito indicati:
 - 1) Il presente contratto di formazione e lavoro avrà la durata di mesi 24 (ventiquattro), con decorrenza dal 24/ottobre/2000;
 - 2) l'assunzione è disposta con inquadramento, in servizio di prova ex R.D. n° 148/31 della durata di 2 mesi, nel 7° livello delle tabelle nazionali delle qualifiche del personale autoferrotranviario previste dai vigenti accordi nazionali;
 - 3) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art. 10 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, dal Sig. BERNI Mario già autocertificati, e dei requisiti fisici per lo svolgimento delle mansioni di conducente di linea. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo.
 - 4) per tutta la durata del contratto, il Sig. BERNI Mario cui é attribuita la qualifica di conducente di linea, sarà assegnato in forza all'Area Movimento del ruolo AMAT e sarà sottoposto al programma di forma-



zione che, allegato al presente contratto, ne costituisce parte integrante e sostanziale ed é accettato integralmente nei contenuti;

5) l'orario di lavoro dovuto é quello contrattuale giornaliero medio di sei ore e trenta;

6) in applicazione dei sopra citati accordi nazionali, la retribuzione spettante al Sig. BERNI Mario, per 14 mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci:

- retribuzione tabellare	£ 901.823
- ex indennità di contingenza	£ 1.014.582
- indennità sostitutiva di mensa	£ 32.000
-trattamento distinto della retribuzione	£ 79.245

oltre eventuali indennità compatibili con la posizione dello stesso, assunto con contratto di formazione e lavoro;

7) al termine del periodo di formazione, il contratto potrà essere trasformato in contratto di lavoro a tempo indeterminato e il Sig. BERNI Mario sarà inquadrato nella qualifica definitiva di conducente di linea, linea, liv. 6° ex CCNL Autoferrotranvieri;

8) il presente rapporto sarà regolato, per quanto compatibile con la specifica normativa dei contratti formazione lavoro di cui alla citata L. n° 863/1984 e successive modifiche ed integrazione, dalle leggi e dai regolamenti, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti della Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili alla fattispecie del contratto formazione e lavoro.

Taranto, lì **23 OTT, 2000**

Sig. . BERNI Mario

per l'AMAT Il Direttore Generale
(ing. Francesco Lucibello)



Taranto, li 11/09/1998

CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO
CONTENUTO DELLA FORMAZIONE DI BASE
PERSONALE VIAGGIANTE

A- Formazione teorica generale

ORE 15

- Concetto di "Pubblico Servizio" e relativi riferimenti normativi
- Gli Enti di governo territoriali: Regione, Provincia, Comune
- Generalità sulle Aziende Pubbliche
- Compiti istituzionali dell'Azienda di Trasporto
- Regolamentazione, struttura, organizzazione dell'Azienda
- Stato giuridico del personale e relativa normativa (R.D. n° 148/31)
- Nozioni generali sulla disciplina del rapporto di lavoro
- Nozioni generali sull'organizzazione del lavoro
- Nozioni generali di prevenzione ambientale ed antinfortunistica

B- Formazione teorica specifica

ORE 15

- Caratteristiche della figura del Conducente di linea
- Aspetti comportamentali in servizio e relative responsabilità
- Obbligo della conoscenza e del rispetto dei regolamenti
- Disposizioni per la guida delle vetture in servizio
- Il Codice della strada nell'attività del Conducente di linea
- Il rapporto con l'utenza, il Regolamento di viaggio, la Carta dei Servizi
- I documenti di viaggio, validità e sistema tariffario
- Procedure di intervento in caso di incidenti attivi e passivi
- Procedure di intervento in caso di guasti, anomalie alle vetture e/o agli impianti
- Procedure di intervento in caso di fatti turbativi del servizio
- Procedura in caso di infortunio sul lavoro
- Conoscenza delle caratteristiche tecniche delle vetture del parco aziendale
- Conoscenza delle caratteristiche tecniche degli impianti di bordo

C- Formazione pratica

ORE 50



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

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

- Esercitazione di guida delle vetture su percorsi liberi
- Esercitazione di utilizzo degli impianti di bordo
- Conoscenza dei percorsi e relative fermate
- Esercitazione assistita su corse di linea urbana e suburbana
- Impiego su corse di linea urbana e suburbana
- Esercitazione assistita su percorsi variabili per servizi speciali
- Impiego su servizi speciali

TOTALE ORE 80

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Vucibello)



Taranto, li 11/09/1998

CARATTERISTICHE DEL PROGETTO

- 1) É prevista la stipulazione di un contratto formazione lavoro della durata di 24 mesi di Tipo A1 (professionalità intermedia) per l'assunzione di lavoratori da destinare alla qualifica definitiva di "conducente di linea", liv. 6° del CCNL autoferrotramvieri del 1986, successivamente al completamento del periodo di formazione di 24 mesi;
- 2) I lavoratori verranno inquadrati nel 7° livello professionale, ossia nel livello immediatamente inferiore a quello previsto contrattualmente per la relativa qualifica di destinazione (conducente di linea, liv. 6°). Agli stessi verrà riconosciuto il trattamento economico previsto specificamente dal contratto nazionale di categoria;
- 3) all'atto dell'assunzione verrà stabilito, in relazione e nei limiti delle esigenze e disponibilità aziendali, se l'orario di lavoro dovrà essere prestato a tempo pieno ovvero a tempo parziale;
- 4) la durata della formazione teorica- pratica é fissata in 80 ore, di cui 30 ore riservate alla formazione teorica e 50 ore alla formazione tecnico- pratica;
- 5) il predetto rapporto di formazione lavoro potrà essere convertito, al termine dello stesso, in rapporto a tempo indeterminato.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

SPETT.LE

A. M. A. T.

S E D E

OGGETTO: Legge n. 675/1996 . Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto.....

BERNI MARCO

matr. n.

in servizio, alle dipendenze

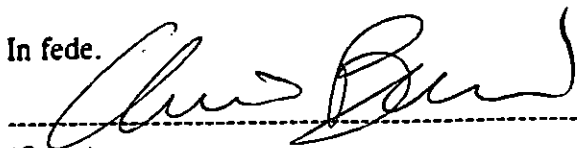
A.M.A.T.

esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie: iscrizioni alle OO.SS., assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche elettive, accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto, carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti).

Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede.

(firma)

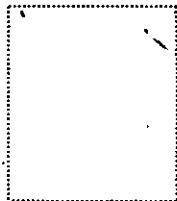
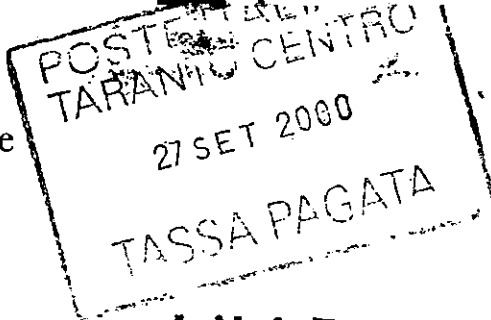




Ente Pubblico Economico

**Poste
Italiane**

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**



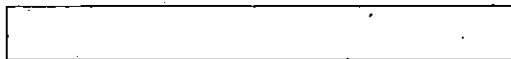
DA RESTITUIRE A:

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

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



VIA



LOCALITA



S CLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **Al Signor BERNI Mario Via Regina**

Elena n.2 74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 L. 15/68; art. 3 L. 127/97; art. 2 L. 191/98; art. 2 D.P.R. n° 403/1998)

Io sottoscritto Berni Mario, nato a Milano il 29/11/1971 e residente a Milano in P/zza Salgari n° 1, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, dichiaro sotto la mia responsabilità di non essere stato già assunto da altre aziende di trasporto pubblico con contratto di formazione e lavoro della durata di 24 mesi, già trasformato, per l'acquisizione della qualifica definitiva di conducente di linea, liv. 6° ex CCNL Autoferrotranvieri.

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

Mario Berni

28/8/2000

(Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento)

C.I. n° AA 8457084 del 13-2-96

M

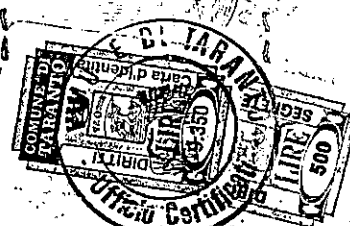
A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8609
del	29 SET. 2000
Dirigente Amm.n.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
<i>[Signature]</i>	

Cognome BERNI
 Nome MARIO
 nato il 29/11/1971
 (atto n. 1554 - p. 1 - s. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via REGINA ELENA, 2
 Stato civile CELIBE
 Professione ////////////////////
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,74
 Capelli CASTANI
 Occhi CERVONI
 Segni particolari NESSUNO

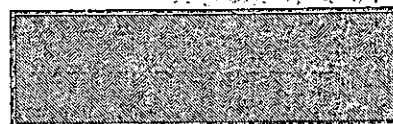

 Firma del titolare Mario Berni
TARANTO 13/02/1996
 Impronta del dito
 indice sinistro



VALIDA PER L'ESPATRIO



AA 8457084



IPZS - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 TARANTO
 CARTA D'IDENTITA
 N° AA 8457084
 DI
 BERNI
 MARIO

COMUNE DI TARANTO
V DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

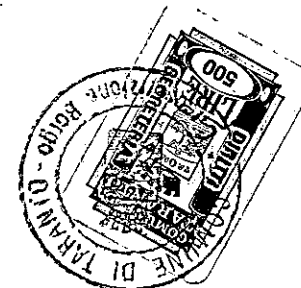
Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14
della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che
è seguito di confronto effettuato la copia compe-
sta da N. 1 fogli, è risultata conforme
all'originale.

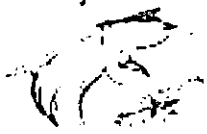
Taranto, il 30 AGO. 1996



Il Funzionario incaricato

Alberto Fierantoni





Taranto, li 25/09/2000

Prot. n° 2449/00

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.

BERNI Mario

Via Regina Elena, 2

74100 Taranto

OGGETTO: Assunzione con contratto di formazione e lavoro

Con deliberazione n° 136 del 15 settembre 2000, il Consiglio d'Amministrazione dell'A.M.A.T. ha disposto l'assunzione, con contratto di formazione e lavoro a tempo pieno, dei primi 60 candidati idonei a seguito della pubblica selezione indetta da quest'Azienda.

Essendo Lei collocata utilmente in graduatoria, intendiamo assumerla alle nostre dipendenze.

L'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art. 10 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, da Lei già autocertificati, e dei requisiti fisici per lo svolgimento delle mansioni di conducente di linea.

Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo.

Preliminarmente alla stipulazione del contratto, si richiede una dichiarazione con cui lei attesti di non essere stato già assunto, con



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

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

contratto di formazione e lavoro di pari durata, già trasformato, per l'acquisizione della qualifica definitiva di conducente di linea.

A norma dell'art. 7 del bando, lei dovrà prendere servizio entro 30 giorni dalla ricezione della presente, a pena decadenza dal diritto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(*Lgt. Francesco Lucibello*)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 L. 15/68; art. 3 L. 127/97; art. 2 L. 191/98; art. 2 D.P.R. n° 403/1998)

Io sottoscritto Berni Mario, nato a Milano il 29/11/1971 e residente a Milano in P/zza Salgari n° 1, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, dichiaro sotto la mia responsabilità di non essere stato già assunto da altre aziende di trasporto pubblico con contratto di formazione e lavoro della durata di 24 mesi, già trasformato, per l'acquisizione della qualifica definitiva di conducente di linea, liv. 6° ex CCNL Autoferrotranvieri.

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

(Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Segreteria

Taranto, li 27/settembre/2000

POSTA ORDINARIA

Menga Petroli
DataCol
Avv. Mignolo Valerio
MAN Veicoli Industriali
Merant
Elleauto
Chimica Pl.Gl.
Dott. Vivaldi Giancarlo
Ater Refrigerazione
Avv. Caricato Francesco
Antonante Francesco
Punto Optional

Ceglie Messapica
San Bonifacio
Lecce
Dossobuono di Villafranca
Roma
Taranto
Crispiano
Bologna
Taranto
Taranto
Taranto
Taranto

POSTA RACCOMANDATA A.R.

Sig. Albano Cataldo -- 10862764075-6
Sig. Esposito Raffaele
Sig. Barberio Filippo
Sig. Brisci Salvatore
Sig. Granio Angelo
Sig. Guitto Domenico
Sig. Chiatante Cristiano
Panigema Service
Sig. Berni Mario
Sig. Conte Angelo
Sig. Cutino Giuseppe
Sig. D'Amico Angelo
Sig. De Padova Vincenzo
Sig. Filograno Gregorio
Sig. Laterza Domenico
Sig. Mustafà Vito
Sig. Nigro Vitino
Sig. Peroni Andrea
Sig. Sammarco Leonardo
Sig. Lorusso Paolo -- 10862764094-0 ✓

Talsano
Statte
Lama
Talsano
Talsano
Taranto
Talsano
Noci
Taranto
Lama
Taranto
Cisternino
S.Marzano di S.G.
Manduria
Montescaglioso
Taranto
Avetrana
Taranto
Lama



IL CAPO UFFICIO
(Semeraro Raffaele)

57590 BERNI 1 GEOM. MARIO

COMUNE DI TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO

asciato a: BERNI Mario
i Aurelio e Arendolito Annamaria

n. Taranto 29/11/1971 (n. 1554 p. I s. A)
celibe

FF. 125892

residente 8/4/1982 da Pulsano

scolare.

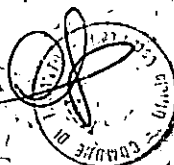
1a. Rez. Elena 2

TITOLO DI STUDIO

DIPLOMA di GEOMETRA

CIT. TITOLARE

data di 3 APR 1991



p. IL SINDACO

GIULIA PALUMBO
CAPO MEFFAIO

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

STATO DI SERVIZIO

(riservato al datore di lavoro)

Ditta o Ente	Località	Data di		Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunz.	Licenz.			
Azienda Trasporti Municipali Foro Bonaparte, 61 - Milano	Milano	21-10-1996	✓	✓	Cond. di linea (PT)	A.T.M. - Milano F.lli
A.T.M. - Milano		14/19/2000	✓	✓	Cond. di linea (PT)	A.T.M. - Milano IL PRESIDENTE
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Taranto	26-10-00	08-03-01		Conduttore di linea C.F.L.	Enzo MANCO
RAI J.M. REISEN S.R.L.	Taranto	20-04-01	1-7-01		CONDOTTORE AL. AUTOBUS	J.M. REISEN S.R.L. TARANTO
Viale Virgilio, 9 - 74100 TARANTO Part. IVA 02057070738	Taranto	12-7-02			OPERATORE DI BUS	IL PRESIDENTE Enzo MANCO

Dichiarazione di visita medica

— Visitato il titolare del libretto il
si accerta che esso è idoneo (Diagnosi) (1)

FIRMA DEL SANITARIO

Visita medica di controllo

— Visitato il titolare del libretto il
si accerta che esso è idoneo (Diagnosi) (1)

FIRMA DEL SANITARIO

(1) Specificare i motivi dell'inabilità precisando a quale lavoro può essere eventualmente assegnato.

UFFICIO COLLOCAMENTO DI TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N. ISCRIZIONE	COLLOCATORE	FIRMA DEL COLLOCATORE
5 MAG. 1991	6083	00030015	
1 MAG. 1995	3667	S.Z. CIRCOS. IMPIEGO DI PIACENZA	
31 MAG. 1996	11A-1 16.5.91		
19 OTT. 2000	17024		
20 APR. 2001	6850		
4 MAG. 2002	Art. 6 alleg. 14		

LIBRETTO DI LAVORO

112

rilasciato a

BERNI MARIO

figlio/a di

AURELIO

e di

AMENDOLTO ANNA MONA

nato/a a

TARANTO IL 29/11/1971

residente in Taranto, Via

REGINA ELENA

no 2

Data del rilascio

30 APR 1991

Rilasciato il, duplicato il

