

433



Taranto 28 GIU. 2010

Prot. N° 231 /UP**CERTIFICATO DI DIPENDENZA**

Si certifica che il Sig. VERSACE Cosimo, nato a Taranto il 20/02/1930, è stato assunto in data 06/07/1971 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 20/02/1990 il lavoratore è stato collocato in quiescenza per dimissioni volontarie.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Versace Cosimo dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di ex Dipendente, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

- ☒ DI DIPENDENZA
☐ I.N.P.S.
☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto,

Prot. N. 11863
Del 22 GIU. 2010
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.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.I.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STW. STAFF QUALITA' ☐

L'Agente

Versace Cosimo

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

433

Sede di TARANTO (TA)
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA SNC
74100 TARANTO TA

Data 06/09/2010



0007
RF1001015A80010008 01 RM01
01074394 MTA17651016404
10 1 DC00S1352 A

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale
n° 510142264 del 19/05/2010
occorso a VERSACE COSIMO
Data nascita benef. 20/02/1930
Cod. Fisc. benef. VRSCSM30B20L049I

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA
NEGATIVAMENTE.

Distinti Saluti

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO
MANDALA-~~GIUDITTA~~-----

Prot. N°		22 SET. 2010	
Del			
P	PRESIDENTE		☐
DG	DIRETTORE GENERALE		☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐
DT	DIRETTORE TECNICO		☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO		☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI		☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI		☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO		☐
UI	INFORMATICA		☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI		☒
UT	TECNICO		☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO		☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO		☐
STG	STAFF		☐



101A12

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

VEDERE CERTIFICAZIONE ALL'ESCA

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA
25 / 05 / 2010

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA

N.B. TRATTASI DI UN'AUTOPUNTAZIONE CHE HA INIZIATO IL 21.02.1990.

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL	GG	MM	AAAA	DAL	GG	MM	AAAA	DAL	GG	MM	AAAA
AL	GG	MM	AAAA	AL	GG	MM	AAAA	AL	GG	MM	AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE?

SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? ☐ APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA

DURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO?

ORE

IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE?

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE DI GARI.

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO? SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?)

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG	MM	AAAA
GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA
GG	MM	AAAA

DATA 27.05.2010

TIMBRO E FIRMA

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

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.

Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il **LAVORATORE**:

- deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) **SESSO:** M = MASCHIO
F = FEMMINA

(2) **STATO CIVILE:** 1 = CELIBE/NUBILE
2 = CONIUGATO/A
3 = VEDOVO/A
4 = SEPARATO/A

5 = DIVORZIATO/A
6 = TUTELATO/A
7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

(3)

(4)

(5) Professione o mestiere

A = Dipendente
B = Autonomo senza dipendenti
C = Autonomo con dipendente
D = Coadiuvante familiare
E = Socio
F = Parasubordinato
G = Lavoratore interinale

1 = Indeterminato a tempo pieno
2 = Indeterminato a tempo parziale
3 = Determinato a tempo pieno
4 = Determinato a tempo parziale
5 = Stagionale
6 = Giornaliero

Indicare la professione principale svolta dal lavoratore:
(ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.

AGRICOLTURA

01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista
06 = Sovrintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante	
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro	
09 = Medico radiologo	19 = Borsista	
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)

01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario
02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario
03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto
05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro
06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro
07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario
08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario
09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del partecipante
10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del partecipante
11 = Compartecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
	99 = Altro (indicare in chiaro)

(7) Solo per le Aziende Agricole

Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaie, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI E PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43

						1	3	4
--	--	--	--	--	--	---	---	---

 ,

4	3
---	---

(9) Solo per le Aziende Agricole

Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO

22 GEN 1979

N° 370/79 di PROT.

Spett.le:

Direzione A. M. A. T.

T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari 11/1/79

Circo BA.USC.1.2.20/6A

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

27 MAG 2010

POSTA IN ARRIVO

E' stato qui sottoposto come da Vostra richiesta a visita medica di revisione il Sig.

VERSACE Cosimo - Autista di linea-

L'agente che non presenta fatti patologici di rilievo, é tuttora idoneo alle mansioni di autista di linea.

IL CAPO DELL'UFFICIO SANITARIO
COMAPRTIMENTALE

Gr.

INAIL

ASSICURATO:

COGNOME

VERSACE

NOME

COCCO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame

SI NO

Quali

INSUFF. CARDIACA - SCOPPIO CANALCULO LUNGA 2
IN PRESENZA - PERICLORE - SPALCATA OLEOSTI
CON COLICISTECTOMIA

☐ Invalido civile

☐ Pensionato INPS

☒ Altro

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

V. CARTELLI ALLEGATE

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

LA INSUFF. RESPIRATORIA E RESPIRATORIA LUNGA 2
NELLA FINE DEL 2002

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

INTONACI DI LUNGA E LUNGA DI INSUFF. RESPIRATORIA
E PERICLORE

DIAGNOSI

GRAVE INSUFF. RESPIRATORIA E RESPIRATORIA LUNGA 2
CON H. PULMONARE E SCOPPIO CARDIACO, PERICLORE L.C.
ANEMIA PERICLORE A.I.C.

PRESCRIZIONI

DILAZIONE, B. BLOCKERS, ANTICOAGULANTI, ENFOTEROLISI
LUNGA, CONSERVARE,

CURA ADOTTATA

☒ SI ☐ NO

Quale?

V. S.
IL PZ. E' IN POSIZIONE A CUBO PERICLORE
E PERICLORE

ESAMI SPECIALISTICI

FOLLOW UP PERICLORE CARDIACO-RESPIRATORIO
CONSERVARE LUNGA

ALTRO

Si presume invalidità permanente

☒ SI ☐ NO

☐ Prognosi riservata

☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale

☐ Disposta autopsia

☒ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo

TARANTO

Data di rilascio

GG

MM

AAAA

Codice Medico o del Presidio Sanitario

50331.9

Dott. MARCO URAGO
Medico Chirurgo
Via Verdi, 94 - Tel. 083 47.14.413
74100 TARANTO
Tel. 083 47.14.413

Timbro e Firma del Medico

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO☐ CONTINUATIVO☐ DEFINITIVO☐ RIMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome VERSACE Nome COSILLO Sesso M/F ☐

Nato a (Comune) TARANTO Prov. TA GG 20 MM 10 AAAA 2010 Nazionalità IT

Residente a (Comune) TARANTO Prov. TA CAP 74100

Indirizzo (via, piazza, ecc.) DE' ANGELIS N. civico 42

Codice ISTAT 00000 Codice ASL 00000 Codice Fiscale VRSCSH30B2020491

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG MM AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

Comune

Assicurato:

☒ Dipendente☐ Autonomo

Settore Lavorativo:

☐ Agricoltura☐ Industria☐ Artigianato☐ Pubblica Amministrazione☒ Servizi o Terziario☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

PENSIONATO

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione
1955	1960	BRUNO GUGLIELMO	TARANTO	AUTOTRASPORTI	AUTISTA
1960	1970	GIGANTE RUSSO E CARARA	TARANTO	AUTOTRASPORTI	AUTISTA
1970	1971	ATERNIO N. U.	TARANTO	NETTERIA URBANA	AUTISTA
1971	1990	AMAT	TARANTO	AUTOTRASPORTI	AUTISTA

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

AMIANTO SITUATO SUI MEZZI PESANTI UTILIZZATI E NEI CAPANNONI
DELE AUTORIHESSE

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG 28 MM 12 AAAA 1994

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG MM AAAA

Data GG 13 MM 05 AAAA 2010

Firma dell'assicurato

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato

La malattia produce inabilità temporanea assoluta di lavoro ☐ SI ☒ NO

dal giorno GG MM AAAA

fino a tutto il

GG MM AAAA

Luogo

TARANTO

Data di rilascio

GG 12 MM 05 AAAA 2010

Timbro e Firma del Medico

Dr. MARCO USABA
 Medico Chirurgo
 Via Med. 191 05 00000 00000
 00000 TARANTO
 Cod. Reg. 50331.5

TUTTI GLI ALLEGATI SONO
IN POSSESSO DELL'UFF. PERSONALE

TARANTO, 20/5/2010

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Prot. N. 9911
25 MAG. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato

Nome: **COSIMO** Cognome: **VERSACE**

Caso n.: **510142264** del: **19/05/2010**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.

Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993⁽¹⁾ nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all'istruttoria
GIUDITTA GENCO

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007

TARANTO, 20/5/2010

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

633

9935

Prot. N. 25 MAG. 2010

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

9

OGGETTO: Questionario per malattie causate da agenti chimici, polveri e fibre nell'industria

Nome: **COSIMO** Cognome: **VERSACE**

Caso n.: **510142264** del: **19/05/2010**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo, entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati

-
13. Primo certificato medico.
 14. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
 15. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
 16. Copia dei referti relativi alle visite mediche preventive e periodiche.
 17. Fotocopia del libretto di lavoro.
 18. Questionario allegato.
 19. Esiti delle indagini ambientali (nel caso di esposizione a piombo e/o amianto, l'indagine, effettuata in ottemperanza del D.Lgs. 277/91, dovrà specificare la postazione lavorativa del lavoratore o il gruppo omogeneo per mansioni al quale egli appartiene o apparteneva).
 20. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
 21. Schede tecniche di sicurezza delle sostanze o dei prodotti manipolati dal lavoratore (e/o utilizzati nel reparto) o altra documentazione idonea ad attestarne la composizione chimica (es., etichette dei prodotti: D.M.17/77 n.256).
 22.

Addetto all' istruttoria

TARANTO, 20/5/2010

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: **Questionario per malattie causate da agenti chimici, polveri e fibre nell'industria**

Nome: **COSIMO** Cognome: **VERSACE**

Caso n.: **510142264** del: **19/05/2010**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo, entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati

-
- 13. Primo certificato medico.
 - 14. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
 - 15. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
 - 16. Copia dei referti relativi alle visite mediche preventive e periodiche.
 - 17. Fotocopia del libretto di lavoro.
 - 18. Questionario allegato.
 - 19. Esiti delle indagini ambientali (nel caso di esposizione a piombo e/o amianto, l'indagine, effettuata in ottemperanza del D.Lgs. 277/91, dovrà specificare la postazione lavorativa del lavoratore o il gruppo omogeneo per mansioni al quale egli appartiene o apparteneva).
 - 20. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
 - 21. Schede tecniche di sicurezza delle sostanze o dei prodotti manipolati dal lavoratore (e/o utilizzati nel reparto) o altra documentazione idonea ad attestarne la composizione chimica (es., etichette dei prodotti: D.M.17/77 n.256).

22.

Addetto all'istruttoria

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione 06.07.1971 al 20.02.1990

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attività svolta dal lavoratore (nome e cognome) VRSARIS Cosimo

nato il 20.02.1930 a TARANTO (TA)

presso la Ditta A.P.A.T. S.P.A.

sita in località (luogo dove si sono svolti i lavori) VIA CESARE BATTISTI n. 657-
TARO TARANTO

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 71021230/80

1. Mansioni specifiche del lavoratore CONDUCENTE DI AUTOMUS
2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attività con sintetica descrizione del ciclo tecnologico ivi svolto:
..... REPARTO MOVIMENTO
3. Descrizione delle lavorazioni svolte dal lavoratore TRASMI DI CONDUCENTE DI
AUTOMUS IN SERVIZIO IN LINEA URBANA
4. Macchine o attrezzature utilizzate dal lavoratore:
5. Sostanze o prodotti utilizzati dal lavoratore:
6. Sostanze o prodotti utilizzati nel reparto:
7. Altre lavorazioni svolte in prossimità del posto di lavoro e sostanze o prodotti utilizzati in tali lavorazioni:

8. Nel caso in cui il lavoratore non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (es. caso dei manutentori), specificare i tempi di permanenza dello stesso presso i vari punti del reparto:

.....
.....

9. Mezzi di protezione individuale utilizzati:

.....

10. Sistemi di abbattimento degli inquinanti installati nel reparto e nella postazione di lavoro del lavoratore:

.....
.....

11. Altre notizie utili (se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte)

.....
.....

Data

.....
timbro e firma

N.B. Indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza:

.....
.....
.....

Alia Direzione di Esercizio
A M A T
S E D E

Oggetto: Ricorso-Reclamo-

Il Sott. VERSACE COSIMO matr. in quiescenza
con qual. di Ag. di Movimento

C H I E D E

che gli siano corrisposte le differenze retributive relative ai
periodi di mancato riposo, a far data dal 1987. (1987)

Delego, con la presente, la O.S. S.I.N.A.I.- Conf.S.A.L.
al patrocinio di cui sopra.

Distinti Saluti.

Taranto li 5 GIU. 1997

Il Lavoratore

A.M.A.T. - TARANTO	
Prqt. Arrivo n°	6683
del	5 GIU. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

K. C. C.

Spett./le Direzione Generale

AMAT - SEDE

Oggetto: Richiesta transazione .

Il Sottoscritto Agente.....*VERSACE COSIMO*.....
Matr. *in quiescenza* con la qualifica di... *AG. di 1^o Mov.*.....
dichiara di aderire all'accordo di transazione stipulato tra
Azienda AMAT e le OO.SS. C.G.I.L.-C.I.S.L.- U.I.L.T.-S.I.N.A.I.
Conf. S.A.L. in data 12/05/97, in merito alla vertenza mancati
riposi.

~~Allega alla presente le fotocopie delle buste paga riferi-~~
~~te al periodo oggetto del predetto accordo, al fine di consenti-~~
~~re i relativi conteggi.~~

A tal fine comunica che, i riposi non goduti sono n°.....
dal *1987*... al *1990*....

In attesa di sollecito riscontro, invia distinti saluti.

Taranto 11.11.1997

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <i>6870</i>	
del <i>11 GIU. 1997</i>	
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
<i>[Signature]</i>	

Il Lavoratore

[Signature]

Corrispondenza interna prot.n.° *AP/435*.....

Taranto ,li -- **6 APR. 1998**

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

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

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

Distinti saluti

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

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
194032	TODARO	ATTILIO	20/10/45	TDRTTL45P20E537B	29.636	
194564	TOMASELLI	SAVERIO	14/09/42	TMSSVR42P14L049O	44.839	
194830	TORRISI	GIUSEPPE	09/11/30	TRRGPP30S09A028V	39.014	
194963	TRISPIANO	MARIO	08/04/37	TRSMRA37D08L049K	76.376	
195096	TROCCOLI	ORONZO	13/01/30	TRCRNZ30A13A662K	70.557	
195495	TURSI	VINCENZO	25/10/46	TRSVCN46R25L049B	40.314	
195761	VALENTINI	ANTONIO	01/01/38	VLNNTN38A01L049E	94.825	
196426	VASCO	MICHELE	26/11/35	VSCMHL35S26L049V	68.533	
196958	VERNAGLIONE	PIETRO	16/07/29	VRNPTR29L16L049I	58.082	
197091	VERNILE	RAFFAELE	17/06/41	VRNRFL41H17D463C	31.864	
197224	VERSACE	COSIMO	20/02/30	VRSCSM30B20L049I	44.776	
197357	VIGGIANI	NICOLA	03/12/22	VGGNCL22T03F399A	11.282	
197756	VOLPE	MICHELE	17/06/36	VLPMHL36H17L049T	105.166	
198155	ZACCARIA	EMILIO	19/03/37	ZCCMLE37C19L049Y	54.419	
198421	ZANCO	ANTONIO	13/04/47	ZNCNTN47D13G082C	22.713	
116094	ZEGA	MARIA	17/12/29	ZGEMRA29T57L049P	17.414	
198687	ZITO	COSIMO	28/05/34	ZTICSM34E28L049I	77.723	
199219	ZIZZARI	FRANCESCO	08/06/42	ZZZFNC42H08L049A	123.500	
199086	ZIZZARI	FRANCESCO	03/10/43	ZZZFNC43R03L049G	91.589	
199352	ZIZZARI	GIULIO	07/07/34	ZZZGLI34L07L049C	90.177	
198953	ZIZZARI	ANGELO	26/10/24	ZZZNGL24R26L049Z	68.900	
199618	ZUPONE	DOMENICO	20/10/32	ZPNDNC32R20B716H	122.470	
199884	ZUPONE	VITO	28/12/35	ZPNVTI35T28L049D	39.222	

17.192.194



**L' ORIGINALE della Transazione
è depositata nella cartella di:
CASTELLANO UMBERTO**

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 17 del mese di Dicembre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di

Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

COMPONENTI COMMISSIONE PROV.LE DI CONCILIAZIONE EX.L.533/73:DOTT.ROBERTO SOLITO(PRESIDENTE);SIG.ALFONSO GIANNUZZI (ASS.COMMERCianti);SIG.NICOLA MARINO' (CISL);SIG.FERNANDO LUMINO(CGIL);SIG.UMBERTO MARSEGLIA (UIL).

si sono presentati:

- l'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto con deliberazione del C.d.A. n° 114 del 15/05/1997, sostituito dalla Dott.ssa Maria Fabiola Menenti, Capo Area Personale, autorizzata alla stipula del presente atto con procura del 17 Dicembre 1997 a firma dello stesso Ing. Francesco Lucibello, che si allega al presente atto;

i sigg.:

- 1) FAITA GIUSEPPE, nato a Taranto il 17/06/1934; £. 313.672
- 2) CASTELLANO UMBERTO, nato a Galatone, il 07/01/1930; £. 743.676
- 3) FUMAROLA MICHELE, nato a Taranto , il 12/11/1944; £. 659.171
- 4) VERSACE COSIMO, nato a Taranto, il 20/02/1930; £. 104.570
- 5) RUSSO GIUSEPPE, nato a Taranto, il 08/04/1935; £. 2.350.735
- 6) SCIALPI EGIDIO, nato a Taranto, il 03/01/1942; £. 498.884
- 7) MONOPOLI ANTONIO, nato a Castellana G., il 12/06/1932; £. 136.730
- 8) MASTROPIETRO VITTORIO, nato a Taranto, il 28/02/1937; £. 752.911
- 9) CARRIERI NICOLA, nato a Taranto, il 24/09/1932; £.42.986



- 10) STRADA PIETRO, nato a Monteparano, il 27/03/1927; £. 188.828
- 11) IAIA VITTORIO, nato a Taranto, il 12/06/1941; £. 229.846
- 12) MAZZA LUIGI, nato a S. Marzano, il 12/09/1940; £. 2.502.848
- 13) GILBERTO ANTONIO, nato a Taranto, il 27/10/1953; £. 88.203
- 14) LOBEFARO PIETRO, nato a Taranto, il 06/05/1949; £. 67.139
- 15) SAMMARCO CESARE, nato a Taranto il 15/02/1954; £: 191.686
- 16) BASILE EMANUELE, nato a Taranto il 16/01/1953; £. 414.587
- 17) BOELIS ANTONIO, nato a Taranto il 25/07/1934; £. 2.716.453
- 18) ANCONA PIETRO, nato a Martina Franca il 12/06/1926; £. 847.152
- 19) MELUCCI PIETRO, nato a Taranto il 03/11/1931; £. 43.030
- 20) FRANCHI ERMANNNO, nato a Sanpierdarena il 16/09/1932; £. 2.457.023
- 21) NIGRO FRANCESCO, nato a Villa Castelli il 01/01/1932; £.1.309.103
- 22) PUPINO VINCENZO, nato a Taranto il 27/06/1952; £. 869.604

In qualità di coerede del Sig. Pupino Gregorio, e delegato dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

- 23) TOMASELLI MATILDE, nato a Taranto il 21/09/1934; £. 2.464.807

In qualità di coerede del Sig. Albano Gaetano, e delegata dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

- 24) TODARO ATTILIO, nato a Leporano il 20/10/1945; £. 2.582.712
- 25) FERRERI AMEDEO, nato a Taranto il 13/04/1937; £. 156.258
- 26) DI NAPOLI GIUSEPPE, nato a Taranto il 01/03/1932; £. 1.484.735
- 27) RAFFO PAOLO, nato a Taranto il 05/03/1953; £. 52.707
- 28) MATAACCHIERA FRANCESCA, nata a Taranto il 14/03/1933; £. 206.844

In qualità di coerede del Sig. Di Muccio Giovanni, e delegata dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita



29) SPINOSA PAOLO, nato a Crispiano il 18/02/1944; £. 1.674.341

30) PERRUNI NICOLA, nato a Taranto il 10/09/1948; £. 1.642.800

31) TUDISCO SALVATORE, nato a Taranto il 13/04/1947; £. 457.007

assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo,

FIT CISL, in persona del segretario territoriale, sig. Michele Imperio, UILT, in perso-

na del segretario territoriale, sig. Luciano De Gregorio e SINAI CONFSAL, in perso-

na del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazio;

Oggetto della controversia: preteso risarcimento danni per aver prestato l'attività la-

vorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno,

in periodi vari intercorrenti dal 1981 alla data della presente transazione.

P R E M E S S O

- che é sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività pre-
stata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo
all'espletamento di tale attività lavorativa;

- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT
CISL, UILT e SINAI CONFSAL é stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A.
dell'AMAT con deliberazione n° 114 del 15/05/1997, al fine di transigere le contro-
versie in atto e quelle insorgende;

- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di
aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo

- che i sigg. sopra menzionati, ad eccezione di Boelis Antonio e Tomaselli Matilde,
quest'ultima in qualità di coerede di Albano Gaetano e delegata dagli altri coeredi,
come da documentazione in possesso dell' Amat ,dichiarano di non aver proposto



ricorso giudiziario e di non aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;

- che il Sig. Boelis Antonio e la Sig.ra Tomaselli Matilde sempre in qualità di coerede di Albano Gaetano, avevano proposto ricorso al Pretore, in funzione di Giudice del Lavoro, al fine di ottenere sentenza di accertamento del diritto al risarcimento dei danni da mancato riposo, sentenze emesse rispettivamente il 26/6/1997 e il 23/10/1997.

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

a) I sigg. sopra menzionati dichiarano di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'accordo 12/05/1997, che di seguito si riportano:

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ritenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga; è tuttavia consentito al dipendente di rinunciare alle giornate di riposo antecedenti al 1/1/1987 al fine di usufruire del 1° metodo di calcolo;

4) i dipendenti rinunceranno ad ogni azione in atto o futura avente ad oggetto i riposi lavorati, nonché ad interessi e rivalutazione sulle somme che verranno loro corrisposte a titolo di risarcimento;

5) per quanto riguarda le spese legali per le azioni giudiziarie pendenti alla data



262

odierna, l'AMAT corrisponderà al dipendente un contributo spese forfettario di £ 300.000."

b) Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di Dicembre 1997, la somma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

- 1) FAITA GIUSEPPE, nato a Taranto il 17/06/1934; £. 313.672
- 2) CASTELLANO UMBERTO, nato a Galatone, il 07/01/1930; £. 743.676
- 3) FUMAROLA MICHELE, nato a Taranto , il 12/11/1944; £. 659.171
- 4) VERSACE COSIMO, nato a Taranto, il 20/02/1930; £. 104.570
- 5) RUSSO GIUSEPPE, nato a Taranto, il 08/04/1935; £. 2.350.735
- 6) SCIALPI EGIDIO, nato a Taranto, il 03/01/1942; £. 498.884
- 7) MONOPOLI ANTONIO, nato a Castellana G., il 12/06/1932; £. 136.730
- 8) MASTROPIETRO VITTORIO, nato a Taranto, il 28/02/1937; £. 752.911
- 9) CARRIERI NICOLA, nato a Taranto, il 24/09/1932; £. 42.986
- 10) STRADA PIETRO, nato a Monteparano, il 27/03/1927; £. 188.828
- 11) IAIA VITTORIO, nato a Taranto, il 12/06/1941; £. 229.846
- 12) MAZZA LUIGI, nato a S. Marzano, il 12/09/1940; £. 2.502.848
- 13) GILBERTO ANTONIO, nato a Taranto, il 27/10/1953; £. 88.203
- 14) LOBEFARO PIETRO, nato a Taranto, il 06/05/1949; £. 67.139
- 15) SAMMARCO CESARE, nato a Taranto il 15/02/1954; £. 191.686
- 16) BASILE EMANUELE, nato a Taranto il 16/01/1953; £. 414.587
- 17) BOELIS ANTONIO, nato a Taranto il 25/07/1934; £. 2.716.153



18) ANCONA PIETRO, nato a Martina Franca il 12/06/1926; £. 847.152

19) MELUCCI PIETRO, nato a Taranto il 03/11/1931; £. 43.030

20) FRANCHI ERMANNO, nato a Sanpierdarena il 16/09/1932; £. 2.457.023

21) NIGRO FRANCESCO, nato a Villa Castelli il 01/01/1932; £.1.309.103

22) PUPINO VINCENZO, nato a Taranto il 27/06/1952; £. 869.604

In qualità di coerede del Sig. Pupino Gregorio, e delegato dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

23) TOMASELLI MATILDE, nato a Taranto il 21/09/1934; £. 2.464.807

In qualità di coerede del Sig. Albano Gaetano, e delegata dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

24) TODARO ATTILIO, nato a Leporano il 20/10/1945; £. 2.582.712

25) FERRERI AMEDEO, nato a Taranto il 13/04/1937; £. 156.258

26) DI NAPOLI GIUSEPPE, nato a Taranto il 01/03/1932; £. 1.484.735

27) RAFFO PAOLO, nato a Taranto il 05/03/1953; £. 52.707

28) MATAACCHIERA FRANCESCA, nata a Taranto il 14/03/1933; £. 206.844

In qualità di coerede del Sig. Di Muccio Giovanni, e delegata dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

29) SPINOSA PAOLO, nato a Crispiano il 18/02/1944; £. 1.674.341

30) PERRUNI NICOLA, nato a Taranto il 10/09/1948; £. 1.642.800

31) TUDISCO SALVATORE 13/04/1947; £. 457.007, nato a Taranto il

c) I sigg. sopra menzionati dichiarano di aver preso visione dei conteggi relativi alla quantificazione delle somme indicate sub b) e di aver verificato l'esattezza degli stessi;

d) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare al pagamento degli interessi e della rivalutazione sulle somme percipiende;



e) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare ad ogni azione giudiziaria ed extragiudiziaria inerente l'oggetto della presente transazione, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese, ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione alla controversia con il presente atto transatto.

Il sig. Boelis Antonio e la Sig.ra Tomaselli Matilde, questa, sempre in qualità di coerede del sig. Albano Gaetano, dichiarano espressamente di non aver conferito ulteriore mandato legale per il prosieguo del giudizio avente ad oggetto la materia della presente transazione.

g) I sigg. sopra menzionati consapevoli dell'espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, dichiarano di non aver altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, fino alla data di sottoscrizione del presente atto.

L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - e) - f) del presente atto.

Letto, confermato, sottoscritto

1) FAITA GIUSEPPE, £. 313.672

2) CASTELLANO UMBERTO, £. 743.676

3) FUMAROLA MICHELE, £. 659.171

4) VERSACE COSIMO, £. 104.570

5) RUSSO GIUSEPPE, £. 2.350.735

6) SCIALPI EGIDIO, £. 498.884

7) MONOPOLI ANTONIO, £. 136.730

8) MASTROPIETRO VITTORIO £. 752.911



Castellano Umberto
Umberto Fumarola
Versace Cosimo
Russo Giuseppe

Monopoli Antonio
Mastropietro Vittorio

9) CARRIERI NICOLA, £.42.986

10) STRADA PIETRO, £. 188.828

11) IAIA VITTORIO, £. 229.846

12) MAZZA LUIGI, £. 2.502.848

13) GILBERTO ANTONIO, £. 88.203

14) LOBEFARO PIETRO, £. 67.139

15) SAMMARCO CESARE, £: 191.686

16) BASILE EMANUELE, £. 414.587

17) BOELIS ANTONIO, £. 2.716.453

18) ANCONA PIETRO, £. 847.152

19) MELUCCI PIETRO, £. 43.030

20) FRANCHI ERMANNIO, £. 2.457.023

21) NIGRO FRANCESCO, £.1.309.103

22) PUPINO VINCENZO, £. 869.604

In qualità di coerede del Sig. Pupino Gregorio, e delegato dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

23) TOMASELLI MATILDE, £. 2.464.807

In qualità di coerede del Sig. Albano Gaetano, e delegata dagli altri coeredi, come da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

24) TODARO ATTILIO, £. 2.582.712

25) FERRERI AMEDEO, £. 156.258

26) DI NAPOLI GIUSEPPE, £. 1.484.735

27) RAFFO PAOLO, £. 52.707

28) MATAACCHIERA FRANCESCA, £. 206.844

In qualità di coerede del Sig. Di Muccio Giovanni, e delegata dagli altri coeredi, co-



me da documentazione che l'Amat dichiara acquisita.

29) SPINOSA PAOLO, £. 1.674.341

30) PERRUNI NICOLA, £. 1.642.800

31) TUDISCO SALVATORE, £. 457.007

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

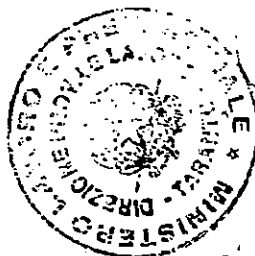
FILT CGIL

FIT CISL

UILT

SINAI CONFSAI

LA COMMISSIONE





23 MAR, 1998

Taranto, li

Al Signor

VERSACE Cosimo

Via Pascoli pal.G/2 sc. C

74100 TARANTO

OGGETTO: invio mod. " 101 " .-

Vi trasmettiamo,compiegato alla presente,
il modello " 101" relativo agli emolumenti per
cepiti dalla S.V. nell'anno 1997.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL CAPO AREA PERSONALE
Dr.ssa M. F. MENNENTI



10 GEN. 1996

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/103 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N..... 1

Al Signor

VERSACE Cosimo

Via G.Pascoli pal.G/2 sc.C

74100 TARANTO

OGGETTO: invio Modello 01/M anno 1994.-

Compiegato alla presente, Vi rimettiamo il
modello 01/M riferito all'anno 1994.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
Cons. Maria Fabiola **MENENTO**

h33



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, lì - **2 MAR. 1995**.....

N. di Protocollo AP/289 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

RACCOMANDATA

Al Signor

VERSACE Cosimo

Via G.Pascoli, pal.G/2 sc.C

74100

TARANTO

OGGETTO : Invio modello 101.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il
modello 101 relativo agli emolumenti percepiti dalla
S.V. nell'anno 1994.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiana MENENTI)

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il **28 GEN. 1994** dall'Ufficio di

indirizzato a **Signor VERSACE Cosimo**

Via G.Pascoli pal.G/2 sc.C 74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il **29-1-94**

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



AMMINISTRAZIONE

P. T.

TASSA PAGATA

AVVISO DI RICEVIMENTO

0 DI RISCOSSIONE 61 28 GEN 1987

ACCEIT. MECC. RACC

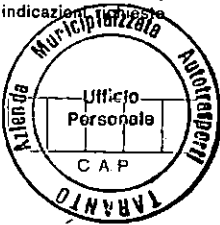
DA RESTITUIRE A: M. A. T. MUNICIPAL

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

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



v l A

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV



Taranto, 24 GEN. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 276/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'EX AGENTE
SIG. VERSACE COSIMO
Via G. Pascoli pal. G/2 sc. C
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

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

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 690.349, A SUO TEMPO PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI INNANZI, DELLA QUALE LA S.V. HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI DI L. 220.049 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 910.398.

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

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 590.450, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,820%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 128.836.

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

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI 1° GRADO DI TARANTO.

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

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

A. M. G. A. T.
IL DIRETTORE DELL'ESECUZIONE



Codice Fiscale N. 00146330133

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE CIRCARE)

74100 Taranto, 15 OTT. 1992

N. di protocollo 1041/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
VERSACE Cosimo
VIA G. Pascoli Pal.G/2 scala C
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invio Mod.01/M.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il Mod.01/M,
riguardante la denuncia annuale delle retribuzioni soggette a
contributi relativi all'anno 1991, di Vs/ competenza.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Albano Giovanna

433



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA G. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 21 APR. 1992

N. di protocollo 416/UP/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA

Al Signor
VERSACE Cesime
Via G. Pascoli pal. G/2 sc. C
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invia mod. 101.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

433



27 APR. 1991

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URGENTE)

74100 Taranto,

N. di protocollo *h19/UP/91* Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
VERSACE Cosimo
Via G. Pascoli pal. G/2 sc. C
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente,
modd. "101-102" relativo agli emolumenti perce-
piti nell'anno 1990.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE

IL CAPO UFFICIO

Albano Gioia

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N. *6964* di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito il *18/9/90*

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di *TA/C*

indirizzato a **I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Reparto VII Via Ciro il Grande 21 - E U R - 00144 ROMA**

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.....

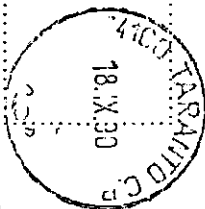
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

P. T.

CONTI DI CREDITO



DA RESTITUIRE A:

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

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

190

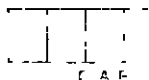


AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

OGA ITA

SCLA FOV



C A F

prot. 1444/90 VERSACE Cosimo

17 SET. 1990

1144/80

2

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

Via Ciro il Grande, 21 - E U R -

00144

R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: liquidazione posizione assicurativa ex agente VERSACE
Cosimo nato il 20/02/1930.-

In riferimento alla Vs/ del 08/09/1990-prot.
n.136/63456/R, Vi trasmettiamo compiegati alla pre
sente e debitamente compilato il mod. ET07/C del-
l'agente in oggetto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Azienda MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO**ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE**

(ad uso ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE)

dell' Agente VERSACE Cosimo di _____
 nato il 20/02/1930 a Taranto
 domiciliato a Taranto (TA) via G.Pascoli pal.G/2 sc.C

I COMPOSIZIONE FAMILIARE

Moglie OLIVA Vita Antonia nata il 22/11/1934
 figlio Lucia nato il 01/04/1953 figlio Tiziana nato il 07/11/1971
 » Maria » » 22/02/1955 » » » »
 » Salvatore » » 20/07/1960 » » » »

II STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio { avventizi il _____
 nella categoria { ordinari o effettivi il _____
 di ruolo il 6/7/1971
 Qualifica all'atto dell'assunzione Conducente di linea
 Passato nella categoria ordinari il _____
 » » » di ruolo il 6/7/1971
 Iscritto al fondo di previdenza il 6/7/1971
 Cessato dal servizio il 20/02/1990 per (I) Raggiunti limiti di età.

III Sviluppo di carriera dalla assunzione alla cessazione dal servizio, con particolare rilievo alle variazioni intervenute nell'ultimo biennio.**ANNOTAZIONI**

DATA	QUALIFICA	NOTE
6/7/971	Conducente di	linea 7b Da
6/7/976	Tratt.economico	cl. 7^
1/1/978	Conducente di	linea Liv.7°
1/1/989	Conducente di	linea Liv.6°
1/1/990	Agente di Mov.to	Liv.5°

(I) Specificare chiaramente se la risoluzione del rapporto di lavoro sia avvenuta per assenza arbitraria ovvero a seguito di condanna per reato doloso. (Penultimo comma art. 25 Legge 28-12-952 n. 4435).

IV Retribuzioni assoggettate a contributo corrisposte negli anni anteriori a quello della cessazione dal servizio e nella frazione di tale anno.

Periodo	Retribuzione (col. 6 e 8 del mod. E. T. 9)	13 ^a mensilità (col. 7 del mod. E. T. 9)	Competenze accessorie (col. 9 del mod. E. T. 9)	Indennità e premi vari (col. 10 del mod. E. T. 9)	Compenso lavoro straordinario (col. 11 del mod. E. T. 9)	TOTALE (col. 12 del mod. E. T. 9)	Contributi (col. 13 e 14 del mod. E. T. 9)
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							

V ASSENZE verificatesi dalla data di assunzione alla data di cessazione dal servizio

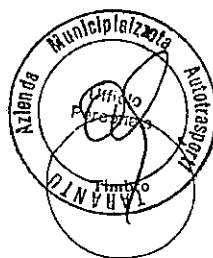
SENZA PAGA		A PAGA RIDOTTA		
periodo	motivo	periodo	retribuzione corrisposta	motivo e percentuali rispetto alla intera paga
dal al		dal al		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		

VI Notizie relative alla cessione del quinto

Alla data dell'esonero l'Agente aveva in corso di scomputo debiti per cessione quinto o delegazione edilizia, come segue: non aveva

ENTE CESSIONARIO	ENTE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO

Taranto, li 7 SET. 1990



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Firma del legale rappresentante dell'azienda)

RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO CORRISPOSTE NEGLI ANNI ANTERIORI A QUELLO DELLA
CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELLA FRAZIONE DI TALE ANNO.-

PERIODO	RETRIBUZIONE (col.7 e 8 del Mod.ET9)	13 ^a e 14 ^a mensilità - col. 9 del mod. E.T. 9).-	Elementi Accessori Pensionabili.(Col.10 del Mod.E.T.9)	Altri Elementi Accessori non pensionabili (col.11 del Mod.ET9)	Compenso per Lavoro straordinario.-(Col.12 Mod.E.T.9).-	T O T A L E. (Col.13 del Mod. E.T. 9
ANNO 1975 Principale	2.329.412	398.686	1.870.065	-----	1.303.487	5.901.650
" 1976 Principale	2.995.714	519.817	1.955.283	3.500	1.106.686	6.581.000
" 1977 Principale	4.029.323	695.515	2.389.180	5.000	1.602.982	8.722.000
" 1976 Suppletivo 1977	93.343	26.143	----	-----	20.514	140.000
" 1978 Principale	4.580.959	804.055	2.447.518	-----	1.442.470	9.275.000
" 1979 Principale	5.455.753	969.586	2.788.461	1.458	1.500.742	10.716.000
" 1978 Suppletivo 1979	44.750	7.500	----	-----	9.750	62.000
" 1980 Principale	6.603.799	1.146.636	3.023.035	-----	3.067.530	13.841.000
" 1979 Suppletivo 1980	240.000	40.000	----	-----	-----	280.000
" 1975 Suppletivo 1980	----	----	76.800	-----	193.200	270.000
" 1976 " " 1980	----	----	75.520	-----	170.480	246.000
" 1977 " " 1980	----	----	83.840	-----	243.160	327.000
" 1978 " " 1980	----	----	88.960	-----	213.040	302.000
" 1979 " " 1980	----	----	205.320	-----	229.680	435.000
" 1976 " " 1980	39.420	7.512	21.948	-----	120	69.000
" 1977 " " 1980	11.160	2.107	6.053	-----	-320	19.000
" 1978 " " 1980	28.700	5.543	15.366	-----	9.391	59.000
" 1979 " " 1980	31.046	5.726	15.853	-----	8.375	61.000
" 1981 Principale	6.766.301	1.455.283	3.325.758	-----	3.547.658	17.095.000
" 1980 Suppletivo 1981	533.477	83.807	-35.473	-----	672.169	1.254.000
" 1982 Principale	10.957.743	1.843.206	3.443.954	-----	3.107.097	19.352.000
" 1983 Principale	13.191.646	2.230.864	2.990.087	-----	2.508.403	20.921.000
" 1984 Principale	14.701.766	2.371.155	3.800.877	3.298	1.588.904	22.466.000
" 1983 Suppletivo 1984	336.103	----	308.277	-----	30.620	645.000
" 1985 Principale	16.221.906	2.579.390	3.746.615	-----	1.577.089	24.125.000
" 1986 Principale	17.360.866	2.801.710	3.516.973	-----	1.568.451	25.248.000
" 1987 Principale	18.696.394	3.039.123	3.614.518	-----	1.881.965	27.232.000



RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO CORRISPOSTE NEGLI ANNI ANTERIORI A QUELLO DELLA
CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELLA FRAZIONE DI TALE ANNO.-

PERIODO	RETRIBUZIONE (col.7 e 8 del Mod.ET9)	13 ^a e 14 ^a mensili- tà - col. 9 del mod. E.T. 9).-	Elementi Accessori Pensionabili.(Col.10 del Mod.E.T.9)	Altri Elementi Accesso- ri non pensionabili (col.11 del Mod.ET9)	Compenso per Lavoro straordinario.-(Col.12 Mod.E.T.9).-	TOTALE (Col.13 del Mod. E.T. 9)
ANNO 1988 Principale	20.785.550	3.244.790	5.036.743	-----	2.752.917	31.820.000
" 1986 Suppletivo 1988	249.840	---	131.421	-----	-261	381.000
" 1987 " " 1988	499.680	---	443.549	-----	-229	943.000
" 1989 Principale	23.073.613	3.529.701	4.940.874	-----	2.477.812	34.022.000
" 1986 Suppletivo 1989	---	-3.375	44.470	-----	-1.095	40.000
" 1986 " " 1989	---	-16.907	212.072	-----	-4.165	191.000
" 1987 " " 1989	---	-15.316	205.375	-----	86.941	277.000
" 1988 " " 1989	---	-552	20.850	-----	13.702	34.000
" 1988 " " 1989	---	----	300.000	-----	----	300.000
" 1990 Principale	4.572.785	663.915	1.012.857	-----	651.443	6.901.000
" 1986 Suppletivo 1990	---	----	1.736	-----	15.264	17.000
" 1986 " " 1990	---	----	2.213	-----	23.787	26.000
" 1987 " " 1990	---	----	11.411	-----	127.589	139.000
" 1988 " " 1990	---	----	27.600	-----	267.400	295.000
" 1989 " " 1990	353.200	----	----	-----	----	353.200
" 1989 " " 1990	----	----	271.132	-----	-132	271.000.-





COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
CERTIFICA

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

In carta libera
per uso ammi-
nistrativo o co-
munale p. o
quelli previsti
dalla legge in
esenzione d. i
bollo.



CP. VERSACE Cosimo 1930
n. Taranto 20/2/1930 (n. 477 p. I)
cgt. Oliva Vita Antonia Taranto 16/2/1953
atto n. 33 p. II s. A FF. 39410
residente dalla nascita
autista
Via De Arleto Ed. G/2 * lic. elem.

Mr. OLIVA Vita Antonia 1934

n. Taranto 21/11/1934 (n. 2313 p. I)
cgt. Versace Cosimo-Taranto 16/2/1953

Fg. VERSACE Lucia 1953

n. Taranto 1/4/1953 (n. 766 p. I s. A)
nubile

Fg. VERSACE Maria 1953

n. Taranto 22/2/1955 (n. 394 p. I s. A)
nubile

Fg. VERSACE Salvatore 1960

n. Taranto 20/7/1960 (n. 1050 p. I s. A)
celibe

Fg. VERSACE Tiziana 1971

n. Taranto 7/11/1971 (n. 2670 p. I s. A)
nubile

SOSTITUISCE LO STAMPATO Mod. A/F
(SF) M PER ASSEgni FAMILIARI

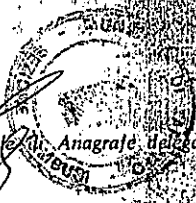
Acciò consti si rilascia il presente

Taranto, li

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo
ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli al-
tri fini. Questo documento, pertanto, non è
valido per comprovare che il Capo Famiglia
ha a suo carico le persone seco conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il pre-
sente certificato può essere integrato con al-
tro notorio o documento equipollente.

17. SET. 1990

L'Ufficiale di Anagrafe delegato





COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

In carta libera
per uso ammi-
nistrativo o co-
munale. p. e. i.
quelli provati
dalla legge in
osservanza del
bollo.

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
CERTIFICA

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

CP. VERSACE Cosimo 1930

n. Taranto 20/2/1930 (n. 427 p. I)
cgt. Oliva Vita Antonia Taranto 16/2/1953
atto n. 88 p. II s. A FF. 39410
residente dalla nascita
autista
Via De Amicis Ed. G/2 * llo. elem.

SOSTITUISCE LO STAMPATO Mod. A/V
(SF) M PER ASSEGNI FAMILIARI

Kg. OLIVA Vita Antonia 1934

n. Taranto 21/11/1934 (n. 2313 p. I)
cgt. Versace Cosimo-Taranto 16/2/1953

Fg. VERSACE Lucia 1953

n. Taranto 1/4/1953 (n. 166 p. I s. A)
nubile

Fg. VERSACE Maria 1955

n. Taranto 22/2/1955 (n. 394 p. I s. A)
nubile

Fg. VERSACE Salvatore 1960

n. Taranto 20/7/1960 (n. 1050 p. I s. A)
celibe

Fg. VERSACE Tiziana 1971

n. Taranto 7/11/1971 (n. 2670 p. I s. A.)
nubile

Acciò consti si rilascia il presente

Taranto, li

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo
ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli al-
tri fini. Questo documento, pertanto, non è
valido per comprovare che il Capo Famiglia
ha a suo carico le persone seco conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il pre-
sente certificato può essere integrato con al-
to notorio o documento equipollente.

17 SET. 1990

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

IL DIRETTORE IL SERVIZIO

SI RESTA IN ATTESA DI NOTIZIA PIU' PRECISA.

Non compilare il suddetto modello di raccomandazione di indagine
L'importo corrisponde a 130 o 140 franchi e viene versato
tutta l'ammontare, ovvero di 130 o 140 franchi, per cui
con una o più di una di queste.

del 1975 alle date seguenti

Per la liquidazione della posizione previdenziale esattoria
presso il Fondo di previdenza per gli esattori di pubblica conta
ai versamenti in contante, o favore del nominale in effetto, con
corso che sia restituito a questo Istituto - compilato in 1974 con
parto - 1. unito mod. 13.07/0 (costante del foglio matricolare).

SEGRETERIA GENERALE
05935 131X90
AMAT - TARANTO

Mr. De Quina, a. 9/2 set
Mr. Sig. Verace Corino
74100 Taranto

Mr. C. Battaglia, 657
74100 Taranto
Mr. / AMAT

213361634561R

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
Reg. VII 100-20

DIREZIONE GENERALE

Ministero Nazionale
della Marina Mercantile

8 SET. 1990

RICONGIUNZIONE I. 29 DEL 7.2.1979
L. 29 DEL 7.2.1979

Esattore: VERACE Corino

Handwritten signature and initials on the bottom left.

(ad uso ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE)

nato il a

domiciliato a (.....) via

Moglie nata il

figlio nato il | figlio nato il

.....

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 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 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 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

Assunto in servizio nella categoria	{	avventizi il	Qualifica all'atto dell'assunzione
		ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il
		di ruolo il	» » » di ruolo il

Cessato dal servizio il..... per (1)

DATA	QUALIFICA	NOTE
------	-----------	------

[illegible]

ANNOTAZIONI

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

(1) Specificare chiaramente se la risoluzione del rapporto di lavoro sia avvenuta per assenza arbitraria ovvero a seguito di condanna per reato doloso. (Penultimo comma art. 25 Legge 28-12-952 n. 4435).

IV Retribuzioni assoggettate a contributo corrisposte negli anni anteriori a quello della cessazione dal servizio e nella frazione di tale anno.

Periodo	Retribuzione (col. 6 e 8 del mod. E. T. 9)	13 ^a mensilità (col. 7 del mod. E. T. 9)	Competenze accessorie (col. 9 del mod. E. T. 9)	Indennità e premi vari (col. 10 del mod. E. T. 9)	Compenso lavoro straordinario (col. 11 del mod. E. T. 9)	TOTALE (col. 12 del mod. E. T. 9)	Contributi (col. 13 e 14 del mod. E. T. 9)
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							

V ASSENZE verificatesi dalla data di assunzione alla data di cessazione dal servizio

SENZA PAGA		A PAGA RIDOTTA		
periodo	motivo	periodo	retribuzione corrisposta	motivo e percentuali rispetto alla intera paga
dal al		dal al		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		

VI Notizie relative alla cessione del quinto

Alla data dell'esonero l'Agente aveva in corso di scomputo debiti per cessione quinto o delegazione edilizia, come segue: non aveva

ENTE CESSIONARIO	ENTE GARANTE	IMPORTO DEL	RESIDUO DEBITO

li

Timbro

(Firma del legale rappresentante dell'azienda)

DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI
(Art. 1 della legge 7.2.1979, n.29)

ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE
SEDE DI TARANTO

Riservato all'INPS

TIMBRO E DATA

Il sottoscritto VERSACE

(Cognome

e

COSIMO

nome)

nato il 20-2-1930

a

TARANTO

Prov. TA

C H I E D E

in proprio la ricongiunzione - ai sensi dell'art.1 del
~~nella sua qualità di superstite~~

la Legge 7.2.1979, n.29 - presso l'Assicurazione Generale Obbligatoria dei
lavoratori dipendenti di tutti i periodi assicurativi esistenti a n o m e
proprio/del lavoratore deceduto, indicati nell'allegato questionario, sia
(contrassegnare la/e casella/e che interessa/no):

☒ come lavoratore dipendente nell'ambito delle forme di previdenza ob-
bligatoria sostitutive, esonerative ed esclusive dell'assicurazione
generale predetta;

☐ come lavoratore autonomo nell'ambito delle gestioni speciali per i
lavoratori autonomi (coltivatori diretti, mezzadri e coloni; artigiani;
esercenti attività commerciali).

N.B. Nel caso in cui la domanda sia presentata dal superstite, devono esse-
re indicare, qui di seguito, le generalità del dante causa:

Lavoratore deceduto:

(Cognome

e

nome)

nato a

Prov. _____

il _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Indirizzo: TARANTO VIA DE AMICIS ED. G/2 Sc.C. C.A.P. 74100

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE - SEDE DI TARANTO

Il Signor VERSACE COSIMO ha presentato oggi domanda di
ricongiunzione dei periodi assicurativi ai sensi dell'art. 1 della Legge
7.2.1979, n. 29 IN PROPRIO/NELLA SUA QUALITA' DI SUPERSTITE di _____

L' IMPIEGATO

TIMBRO

e

D A T A

QUESTIONARIO

Da compilare ai fini della ricongiunzione della posizione assicurativa nel
l'assicurazione generale obbligatoria dei lavoratori dipendenti ai sensi
dell'art. 1 della Legge 7:2:1979, n. 29.

Fornire le risposte negli appositi spazi, tenendo presente che, nel caso
in cui la ricongiunzione riguardi periodi assicurativi a nome del lavora-
tore deceduto, le notizie devono riferirsi alla posizione assicurativa
del lavoratore stesso.

Generalità del richiedente:

(Cognome e Nome)

(Data e luogo di nascita)

Generalità del lavoratore deceduto:

(Cognome e Nome)

1) Il lavoratore può far valere contribu-
zione per attività lavorativa prestata

a) in qualità di lavoratore dipendente
diverso da operaio agricolo?

SI

Indicare le Sedi I.N.P.S. pres-
so le quali sono stati versati
i contributi, ovvero le provin-
cie in cui si è svolto il lavo-
ro TARANTO / / / /

Dichiarare, altresì, se lavora
attualmente, ovvero qualora ab-
bia cessato di lavorare, preci-
sare la data di cessazione del
l'ultimo rapporto di lavoro:

b) in qualità di operaio agricolo?

NO

Indicare i Comuni presso i
quali sono stati pubblicati
gli elenchi nominativi:

Il lavoratore ha in corso presso l'INPS
alcune di:

regolarizzazioni contributive?

NO

b) riscatto?

NO

Indicare il datore di lavoro e
la Sede INPS presso la quale è
in corso la pratica di regola-
rizzazione:

Indicare la Sede INPS presso la
quale è in corso la pratica di
riscatto:

3-

Il lavoratore può far valere periodi
per i quali è previsto, a domanda, lo
accredito di contributi figurativi?

NO

In caso affermativo, il richie-
dente, qualora intenda ottenere
l'accredito, dovrà compilare la
domanda in calce, allegando la
relativa documentazione.

4

Il lavoratore ha prestato attività la-
vorativa presso Enti o Aziende che lo
hanno iscritto ad altre forme di pre-
videnza (aziende ferrotelegrafiche, tele-
foniche, elettriche, daziaria, dello
spettacolo, amministrazioni statali,
Enti locali, ecc.)?

SI

Indicare:

Ente o Azienda: FONDO AUTOFERROTRANVIARI
periodo di lavoro dal 6-7-1971
al 10-2-1990 Forma di previdenza:
FONDO AUTOFERROTRANVIARI

Ente o Azienda _____
periodo di lavoro dal _____
al _____ Forma di previ-
denza _____

5

Il lavoratore può far valere periodi
di iscrizione negli elenchi nominativi
dei coltivatori diretti, coloni, mezzadri,
degli artigiani, dei commercianti?

NO

Indicare di quali elenchi trat-
tasi (coltivatori diretti, mezza-
dri e coloni, artigiani, commer-
cianti), i Comuni in cui sono
stati pubblicati gli elenchi ed
il nominativo del titolare di
azienda.

Elenco _____ Comune _____
nominat. tit. d'azienda: _____
_____ elenco _____
Comune _____ nominativo _____
titolare di Azienda _____

Il richiedente indichi, ove possibile, la data in cui intende presumibil-
mente presentare domanda di pensione, tenendo presente che tale indicazio-
ne non è vincolante: FEBBRAIO 1990

Il sottoscritto, a conoscenza che l'operazione di ricongiunzione, deve, comu-
que, interessare tutti i periodi assicurativi che il lavoratore può far va-
lere in una o più gestioni previdenziali, dichiara, sotto la propria respon-
sabilità, che le risposte date alle domande di cui al presente questionario
sono conformi al vero.

INDIRIZZO: VIA DE' CANICIS, ED. 4/2 - SE. C.
I.A.P. 74100
PARANCO, li 29-1-1990

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Reaun Cej

DOMANDA DI ACCREDITO DI CONTRIBUTI FIGURATIVI

Il sottoscritto chiede l'accredito dei contributi figurativi per:

a) periodi di servizio militare o equiparato:

Allegare il foglio matricolare o lo stato di servizio o la documentazione equipollente.

b) periodi di malattia superiori a 7 giorni, assistita da Enti Ospedalieri e Mutualistici (INAM, INAIL, ENPAS, ENPDEP, Casse Mutue, INPS, ecc.).

Allegare la relativa documentazione rilasciata dall'Ento Mutualistico ed Ospedaliero.

c) periodi di interruzione obbligatoria o facoltativa del lavoro per gravidanza o puerperio

Indicare il periodo di interruzione obbligatoria o facoltativa: dal al dal al (allegare il certificato di nascita di ciascun figlio ovvero il certificato medico attestante la data dell'aborto, nonché la dichiarazione del datore di lavoro comprovante l'interruzione dell'attività).

d) periodi di persecuzione politica o razziale riconosciuti dall'apposita Commissione.

Allegare copia della deliberazione della Commissione stessa.

e)

e) periodi di aspettativa non retribuita successivamente all'11.5.70 per svolgimento di funzioni pubbliche e per assunzione di cariche sindacali nazionali o provinciali.

Indicare il periodo di aspettativa non retribuita: dal al dal al

(allegare la documentazione comprovante lo stato di aspettativa e lo svolgimento delle funzioni pubbliche e delle cariche sindacali).

FIRMA DEL RICHIEDENTE

F. M. C.

* * * * *

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 547 di L.

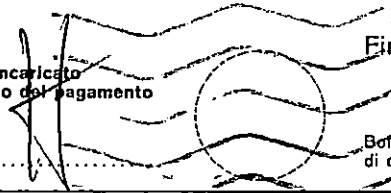
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito a il 21/2/90

☐ Assicurata ☐ Pacco dal l'Ufficio di TA/CE.

indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previ-
denza Addetti Pubblici Servizi di Trasporto Reparto 3°

Ufficio II^ Via Ciro il Grande, 21- EUR: 50164 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso



Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-1 (per l'Interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P.T.

prot. 341/90
VERSACE Cosimo
AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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



CONTO DI CREDITO



A. M. A. T.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 21 FEB. 1990

N. di protocollo 261/80 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE

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

Via Ciro il Grande, 21 - E U R -
00144

R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod. ET8bis ex agente VERSACE Cosimo nato
il 20/2/1930.-

Completato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1 (uno) mod. ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. VERSACE Cosimo nato il 20/2/1930.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
DIREZIONE

AG/

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI
TARANTO**

La (1)

comunica che a decorrere dal 20/febbraio/1990

l'agente VERSACE Cosimo

nato a Taranto il 20/2/1930

domiciliato in Taranto via G.Pascoli pal.G/2 sc. n. C

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

è cessato dal servizio per Raggiunti limiti di età.-

(3) ~~ha cessato di dipendere obbligatoriamente dal Fondo per passaggio da una agenzia
di personale non soggetta alla previdenza speciale.~~

data 21 FEB. 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
RELAZIONE DIREZIONE AZIENDA
I. DIRETTORE



(1) Denominazione dell'Azienda.

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

(3) Depennare le voci non ricorrenti.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 546 di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. a il 21/2/90

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

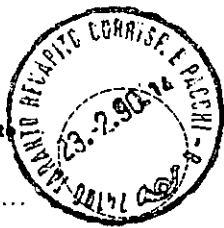
indirizzat. a SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania, 78

74100 T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 23 FEB. 1990
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

181



Firma

[Signature]

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

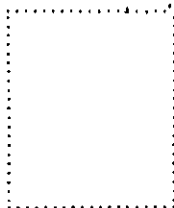


Mod. 23-1 (per l'interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**



DA RESTITUIRE A:

061



06103A: MINA T:
**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO**

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE**

VERSACE Cosimo

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

21 FEB. 1990

152/VR/90

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania 78
74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. VERSACE Cosi mo nato il 20/2/1930, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda, a decorrere dal 20/ febbraio/1990, per raggiunti limiti di età.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPOUFFICIO

AGENTE VERSACE Cosimo

nato il 20/2/1930 a Taranto

assunto il 6/7/1971 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Autista dal 6/7/971 cl. 7 beat. Da

" " anziano , 8-7-76 , 7 , 12

Conduttore di linea 1/1/78 , livello , 7°

Conduc.di linea , 1/1/89 , Liv. , 6°

AGENTE DI MOVIMENTO , 1/1/1990 , LIV. , 5°

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

74100 Taranto, **6 FEB. 1990**

N. di protocollo 131/UP/90 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. VERSACE Cosimo
e.p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: QUIESCENZA.-

Comunico alla S.V. che a norma delle disposizioni di Legge, il Vs/rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 20/febbraio/1990.

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

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

Distinti saluti.

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

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

S E D E

AG/



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

19 APR. 1990

74100 Taranto,

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

N. di protocollo 282/VP/90 Rip.
Risposta a N. dal
Allegati N. 1

Al Signor
VERSACE Cosimo
Via G.Pascoli pal.G/2 sc.C
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio mod. " 101 " .-

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

E. Albano

A. M. A. T.

Date, 10/02/1990

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Albano - ex prof. Pedagogia -

S E D E

A seguito di fine rapporto di lavoro dell'Agente VERSACE
- Carino, si comunica alla S.V. che, l'agente indicato, deve
all'Azienda la somma di L. 109.626 (centonove mila seicento/26)
per versario ritirato negli anni 1988/89, detta somma si intende
il corrispettivo del 15% a carico di ogni singolo Agente
tutto per gli adempimenti necessari.

AZIENDA RS

SERIALIZED FILE
MAGAZZINO FESTARIO

Firma

9/25/87

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

74100 TARANTO

Via Viacardi N. 18 - Telefono N. (099) 324870

Via Scira N. 4 - Telefono N. (099) 311848

di 08/Marzo/1990

Al Responsabile dell'Ufficio

Servizio Personale

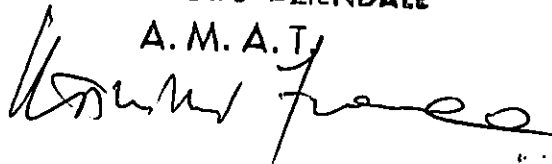
A.M.A.T. - S E D E

Facendo seguito alla Vs. del 06/02/90.. prot.n. 131/UP/90....
relativa alla collocazione in quiescenza dell'Agente Sig. **VERSACE..**
Cosimo..... , Vi comunichiamo che detto Agente nulla
deve a questo sodalizio.

Distinti saluti.

DOPOLAVORO AZIENDALE

A. M. A. T.

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'G. Versace', written over the printed name 'A. M. A. T.'.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, ★ 9 GEN. 1990

N. di protocollo 52/UP/90 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. VERSACE Cosimo

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : Attribuzione della qualifica di Agente di Movimento
- livello 5°-

Le comunico che ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale del 13/5/1987 all.A), a decorrere dal 1°/gennaio/1990 è inquadrata nella qualifica di Agente di Movimento livello 5°.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Ing. Silvio CAVALLIERE)

- 433 (*) - Al Dirigente Reparto Ammin.vo
Al Dirigente Tecnico Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Turni
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

AG/MA.-



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

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

All'Agente

Sig. VERSACE Cosimo

N. di protocollo 459/UP/89 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti del-
l'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima appli-
cazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del persona-
le addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo
Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/
7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il
nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e
13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in rela-
zione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai suc-
citati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra
le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di catego-
ria.-

Distinti saluti.

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

433

AG/

ME/

A. M. A. T.

Data, - 2 FEB. 1988

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI

SEDE

Per opportuna conoscenza, si comunica che ai sottindicati agenti, avendo raggiunto il 58° anno di età, spetta l'accredito di p. 2 (due) scatti paga nella misura del 5% ciascuno. Ciò a norma dell'ultimo comma del punto 2 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.-

VERSACE Lorenzo 20/2/1988;

PUNZI Pietro 27/2/1988;

CARDONE Francesco 28/2/1988.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale

Il Funzionario Superiore

Firma



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

-9 LUG. 1987

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (N. 9 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Rue Bey

AMAT-TARANTO
12.DIC.1984
N° 8588/bh di PROT.

SPETT.LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto VERSACE Cosimo dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente istanza chiede alla S.V. concessione di n.5(cinque) giorni di ferie di spettanza dell'anno 1985 in anticipazione al corrente anno, per urgenti motivi di famiglia.

Certo che questa richiesta venga esaminata con ogni benevolenza, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 12/12/1984.-

Con osservanza

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA
ha presentato al sottoscritto il giorno 15 del mese di gennaio 19 83 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) VERSACE Cosimo Via G. Pascoli pal. G/2 sc. C

il giorno 14 del mese di gennaio 19 83 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



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





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

74100 Taranto. 13/dicembre/1979.

All'agente.....

Sig. VERSACE Cosimo.....

N. di protocollo 1964/110/14 Repa.....

Risposta a N. del

Allegati n.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

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

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica
di conducente di linea livello 7^a
a datare dal 1/1/1978.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

17 DIC. 1979

Perla C...

QAX

ME

111
V.P.
Taranto 22/09/1979

AMAY-TARANTO
22 SET 1979
N° 4598/79 di PROT.

Al Sig. Direttore di Esercizio

A.M.A.T.

74100

T A R A N T O

Io sottoscritto VERSACE Cosimo dipendente di codesta azienda con la qualifica di autista di linea, facendo riferimento all'ordine di servizio del 20/09/79 n.di protocollo 1423/UP/79, con il quale Vi rivolgete al personale di movimento che desidera passare nel reparto officina come manovratore,

C H I E D O

con la presente alla S/V di poter essere trasferito nel suddetto reparto.

Certo che questa mia sarà accolta benevolmente, di stintamente ringrazio.

Cosimo Versace

111

AGENTE VERSACE COSIMO matricola n° 197224 sett. n° 4

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

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	<u>20</u>	<u>30</u>	<u>34</u>	<u>3250</u>	<u>10,50</u>	<u>7,50</u>		
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	<u>1.450 =</u>	<u>400 =</u>	<u>100 =</u>	<u>178 =</u>	<u>16 =</u>	<u>194 x</u>	<u>x</u>	<u>x</u>
	<u>29.000</u>	<u>12.000</u>	<u>3400</u>	<u>5785</u>	<u>168</u>	<u>=</u>	<u>400 =</u>	<u>=</u>
	TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE
	E. <u>44.400</u>			E. <u>5953</u>		E. <u>1455</u>	E. <u>=</u>	E. <u>=</u>
	CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
	n° <u>161</u>			n° <u>164</u>		n° <u>165</u>	n° <u>163</u>	n° <u>166</u>

-- APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

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

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

Settore n. 4

AGENTE: VERSAACE COSIMO

Scatti n. 3 = Percent. 15 %

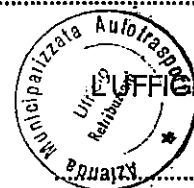
Aliquota media IRPEF 16,63 %

1972 24

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	1h/mese	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	178 x	217 x	58 x	160 x	30 x	1 x	1 x
Differenze £.	250 =	42 =	4 =	46 =	250 =	250 =	60 =

14.500 9.114 + 232 9.346 7.360 7.500 250 60
 169 173 174 177 171 175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979



Taranto,



W

04

2



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO

22 GEN. 1979

N° 37079 di PROT.

Spett./le:

Direzione A. M. A. T.

T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari 11/1/79

Classif. BA.USC.1.2.20/6A
(da citare nella risposta)

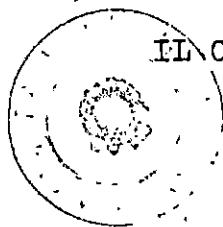
Rif. _____

del _____ (_____)

E' stato qui sottoposto come da Vostra richiesta a visita medica di revisione il Sig.

VERSACE Cosimo - Autista di linea-

L'agente che non presenta fatti patologici di rilievo, è tuttora idoneo alle mansioni di autista di linea.



IL CAPO DELL'UFFICIO SANITARIO
COMAPRTIMENTALE

[Signature]

Gr.

N. 50/79 di Prot.

5/gennaio/1979

SPETT.LE
ISPETTORATO SANITARIO COMPARTIMENTALE
DELLE FERROVIE DELLO STATO
70100 B A R I

Visita medica di revisione: agenti STOLFI Antonio-DE CESARE Giovanni-
VERSACE Cosimo.-

Raccomandata a mano

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita medica di revisione gli agenti in oggetto, ns/dipendenti con la qualifica di autista di linea, che hanno inoltrato domanda a questa Azienda di essere esonerati, per motivi di salute dalle attuali mansioni di autista di linea, chiedendo di essere adibiti ad un posto confacente al proprio stato di salute.

Pertanto inviamo gli stessi a visita medica di revisione onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni. Qualora i lavoratori in parola dovessero risultare inidonei, Vogliate specificare, per ognuno di essi, il periodo della inidoneità, sottoponendo gli stessi a rigorosi accertamenti. Si autorizza codesto Spett.le Ispettorato Sanitario ad effettuare eventuali accertamenti specialistici.

All'uopo alleghiamo, in copia fotostatica, la documentazione sanitaria che gli agenti in questione hanno presentato a questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B. = Specifica delle mansioni di autista di linea:

l'autista di linea è addetto alla guida dell'autobus adibito a trasporto di persone nel centro urbano. Espleta turni di lavoro di 6 ore e 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 4,15 alle ore 24,50. Il suddetto turno di lavoro può essere per intero o frazionato.

AMAT-TARANTO
-2 DIC. 1978
N° 6374/78 di PROT.

VA per l'attestato
Signor Direttore di Esercizio

A . . M . . A . . T .
=====

Il sottoscritto Versace Cosimo, autista di linea, essendo sofferente di castroduedenite, chiede a Codesta di adibarlo temporaneamente come autista non di linea per permettergli la guarigione del suo male.

Allega il certificato medico.

Sicuro che la sua richiesta sarà benevolmente accolta, anticipatamente ringrazia.

Taranto 30.II.978

Versace Cosimo

Versace Cosimo

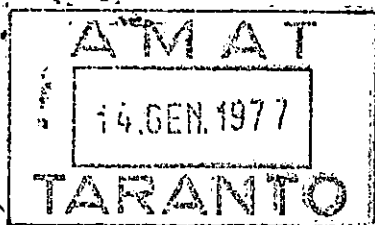
Dott. GIUSEPPE BOSCO
Medico Chirurgo
TARANTO
Via Salinella, 49 - Tel. 322.955

Riceve 8-9 - 18-20

30-11-78

Certifico che il Gg. D'Amico
Certino e' affetto da
"Leishmaniosi" in fase
acuta a per cui 25
richiede l'assunzione
per un periodo di Gg. 60
per cura A.M.A.T.





AL CAPO SERVIZIO PERSONALE A.M.A.T.

S E D E

Al. 291/97 di Prot.

Il sottoscritto VERSACE Cosimo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista di linea, con la presente chiede, a se guito del comunicato esposto al quadro di servizio, il trasferimen to al Settore officina - Reparto manovratori.

In Attesa di riscontro, ringrazia e porge distinti ossequi.

Taranto, 13/gennaio/1977.

L'agente
(VERSACE Cosimo)

Peru Caiz

L133

*U
M*

Agente

Versace Cosimmo

A R R E T R A T I

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

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

DIFFERENZE :		gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	198 {	14143	48,5
FEBBRAIO		13200	42,5
MARZO		14143	60,5
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
14/ ma			
		93343 X	X
		26143 "	"
		£. 119486	£. 20562
		Cod. 43	Cod. 47

14,143

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

22/giugno/1976

867/UP/76

11'agente



Sig. VERSACE Cosimo

e.p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico a categoria superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 5 anni nel grado di autista di linea, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973, con decorrenza dal 6/7/1976, Le verrà corrisposto la paga della classe 7^a.
Distinti saluti.

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

Barbanente

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

S E D E

ME/VE.

433

N. 430

AGENTE Perence Cosimo

scatti N. 0

ARRETRATI

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

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

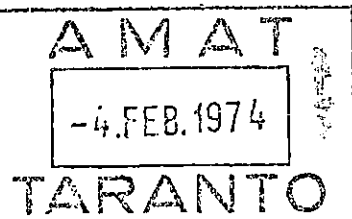
Aumento dell'8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	420	203	115	15	135	623	878
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . . .	30	31	49,5	9,5	36	1	=
Febbraio . . .	11	9	3	3	1,5	=	=
Marzo . . .	30	31	51	15,5	25,5	1	=
Aprile . . .	30	30	35	21	21	1	=
Maggio . . .	30	31	41,5	9	35	8	1
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	131 x	132 x	186 x	64 x	131 x	5 x	1 x
	=	=	=	=	=	=	=
			21390 + 960		17685 + 3115 + 878		
	L. 55020	L. 26796	L. 22350		L. 21678		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

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

Corrisposti con le competenze di _____



N. 502/74 di Prot.

74100 Taranto, li 2 Febbraio 1974

All'Agente Versace Cosimo

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

RACCOMANDATA ESPRESSO

N. di protocollo 68/74

Risposta a N. del

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

Al Dirigente Amministrativo A.M.A.T.

Al Capo Servizio Movimento A.M.A.T.

LORO SEDI

OGGETTO: Mancato riconoscimento sussidio di malattia.

Si comunica alla S.V. che il certificato di malattia datato 31/1/1974 e rilasciato dal Dott. Cosimo Vernaglione, non potrà essere preso in considerazione, dal punto di vista amministrativo (liquidazione sussidio di malattia) poichè è carente di ogni indicazione che già era stata esaurientemente specificata nel comunicato diramato in data 28 Agosto 1973.

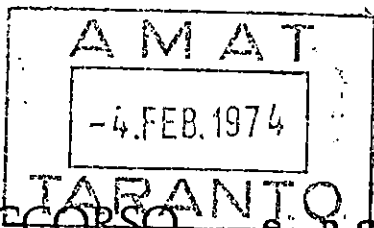
Mancando infatti indirizzo, orari del permesso di uscita (se tale concessione è compatibile con la malattia), la Cassa non può esperire l'azione di controllo alla quale nessun agente può essere escluso.

Distinti saluti.

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

Doni
anti

433



N. 502/74 di Prot. 74100 Taranto, li 2 Febbraio 1974

All'Agente Versace Cosimo

CASSA DI SOCCORSO e. p. c.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

RACCOMANDATA ESPRESSO

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

Al Dirigente Amministrativo A.M.A.T.

Al Capo Servizio Movimento A.M.A.T.

N. di protocollo 68/74

Risposta a N. del

LORO SEDI

OGGETTO: Mancato riconoscimento sussidio di malattia.

Si comunica alla S.V. che il certificato di malattia datato 31/1/1974 e rilasciato dal Dott. Cosimo Vernaglione, non potrà essere preso in considerazione, dal punto di vista amministrativo (liquidazione sussidio di malattia) poichè è carente di ogni indicazione che già era stata esaurientemente specificata nel comunicato diramato in data 28 Agosto 1973.

Mancando infatti indirizzo, orari del permesso di uscita (se tale concessione è compatibile con la malattia), la Cassa non può esperire l'azione di controllo alla quale nessun agente può essere escluso.

Distinti saluti.

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

Doni
atti

433

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto
ha presentato al sottoscritto il giorno 5 del mese di febbraio 19 73 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) VERSACE Cosimo Via De Amicis ed. G/2 sc. G-Taranto-

il giorno 2 del mese di febbraio 19 73 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/



Firma dell' autorità che riceve la denuncia

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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

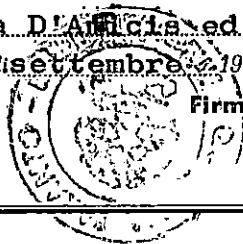
Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto
ha presentato al sottoscritto il giorno 14 del mese di settembre 1972 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) VERSACE COSIMO Via D'Affica ed. 4/2 sc. C-Taranto-

il giorno 8 del mese di settembre 1972 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

IL COMMISSARIO DI P. S.
[Signature]

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



74100 Taranto, - 4 DIC. 1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

N. di protocollo 182-UP-72 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

A L. Signor

VERSACE Cosimo

S E D E

OGGETTO : **Proroga rapporto di lavoro.**

In riferimento alla nota del 9/11/71-350-UP- si comunica che
con la data del 6/12/1971 il rapporto di lavoro con la S.V.
si intende prorogato a tempo indeterminato.

IL DIRETTORE

(Dott. Ing. A. Abbatangelo)

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. Paolo Tarantino)

RACCOMANDATA



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

74100 Taranto, 9/11/1971

Al Signor

VERSACE Cosimo

N. di protocollo 250-UP-J1 *Rep.*

Risposta a N. del

Allegati N.



S E D E

OGGETTO: Proroga assunzione straordinaria.

Le comunico che, per esigenze contingenti ed imprevedibili, si rende necessaria la proroga della sua assunzione, provvisoria e straordinaria, alle dipendenze di questa Civica Azienda, avvenuta per tre mesi giusta nota n. 19-UP-71 del 30/7/1971.

Ciò stante Le faccio presente che il termine finale dell'assunzione trimestrale di cui sopra è prorogato di due mesi, scaduti i quali il rapporto di lavoro dovrà intendersi cessato a tutti i possibili effetti, senza bisogno di ulteriore avviso.

Saluti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. A. Abbatangelo)

IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)



74100 Taranto, 30/7/971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Al Signor

VERSACE Cosimo

N. di protocollo 11-VP-11 Rip.

Risposta a N. del

e, p.c. All'Ufficio Amm.vo

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: **Assunzione temporanea.**

Le comunico che con decorrenza dal 6 luglio 971- , la S.V. è assunta in via del tutto straordinaria e provvisoria per un periodo massimo di mesi 3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Autista di linea ed inquadrata pertanto, ai sensi della legge 6-8-1954, n. 858 nella classe 7bis categoria Da , salvi i provvedimenti, ratifiche ed approvazioni previste dal R.D. 10-3-1904 n. 108 sull'assunzione diretta dei pubblici servizi.

Per tale incarico Le verrà praticato il trattamento economico vigente per la categoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

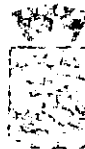
(Dott. Ing. A. ABBATANGELO)

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)

PER ACCETTAZIONE

Versace Cosimo



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

R. Vignola

OGGETTO: Assunzione temporanea.

Le comunico che con decorrenza dal 1° gennaio 1954, la S.V. è
assunta in via del tutto straordinaria e provvisoria per un periodo massimo di mesi
3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di
ed inquadrata pertanto ai sensi della legge 6-8-1954 n. 828 nella classe
10-3-1904 n. 108 sull'assunzione diretta dei pubblici servizi.
Per tale incarico Le verrà praticato il trattamento economico vigente
per la categoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. M. ARRAVANGEO)

IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)

PER ACCETTAZIONE

46)	MOLA	Nicola	IDONEO	QUALE	AUTISTA
47)	CASAULA	Catello	"	"	"
48)	ELETTO	Palmo	"	"	"
49)	CARDELLICCHIO	Angelo	"	"	"
50)	TALO	Arcangelo	"	"	"
51)	PIGNATELLI	Cosimo	"	"	"
52)	BORRACCINO	Giovanni	"	"	"
53)	VERSACE	Cosimo	"	"	"
54)	GIORGINO	Alfredo	"	"	"
55)	FUSCO	Cosimo	"	"	"
56)	ALBANO	Giuseppe	"	"	"
57)	CORRATO	Gaetano	"	"	"
58)	PICCINNI	Domenico	"	"	"
59)	SALAMINO	Giuseppe	"	"	"
60)	DAMONE	Luigi	"	"	"
61)	ZACCARIA	Francesco	"	"	"

NB. Gargano Vito ricontrollato il 26/6/1971 con esito "IDONEO"

PROT. N. 506/71
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N.

Taranto, 10 GIU. 1971
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO:

Spett.le UFFICIO DI COLLOCAMENTO

di

T A R A N T O

A seguito del benestare dato da codesto Spett.le Collocamento per l'assunzione del Sig.VERSACE Cosimo dalla Ditta Aterno con passaggio diretto ed immediato si comunica di aver assunto lo stesso dal giorno 9/6/1971.

Pertanto nell'allegare il certificato di benestare della Ditta chiediamo il relativo nulla-osta.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



PROT. N. 413/91
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N.

OGGETTO:

Taranto,
Via Cesare Battisti, 657

Spett.le UFFICIO DI COLLOCAMENTO

di

T A R A N T O

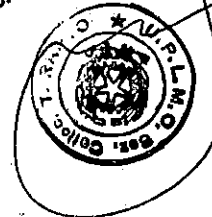
E' nostra intenzione assumere in data odierna con passaggio diretto ed immediato l'autista Sig.VERSACE Cosimo dalla Ditta "ATERNIO" (Ta) presso cui è occupato.

Nel mentre assicuriamo che allo stesso saranno praticate tutte le condizioni contrattuali previste per la categoria, dichiariamo che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale aventi la qualifica sopradetta.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



for me
8 GIU. 1971




COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 1
SEZIONE CENTRO



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1)

Versace Corino

ANNO *1930* N. *647* PARTE I

L'anno mille *noncentotrenta* addi *venti*
di *febbraio* a ore *—* meridiane *ventidue*
e minuti *—* nella casa posta in via *Pentite*
n. *3* è nato (1) *Versace Corino*

di sesso *maschile*

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Addi 16-2-1953 in Marano
atto 88 p. II c. A. Versace
Corino sposava Oliva Vita

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

Taranto, li *3-6-1941*

L'Impiegato incaricato

Quina



L'Ufficiale dello Stato Civile

[Signature]

(1) Solo cognome e nome.



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Marc



Certificato di RESIDENZA

N. Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

CF. VERSACE Cosimo

1930

n. Taranto 20/2/1930 (n. 477 p. I)

ogt. Oliva Vita Antonia - Taranto 16/2/1953

atto n. 88 p. II s. A

FF. 39410

residente dalla nascita

autista

Via De Amicis Ed. G/2 sc. 0

lic. elem.

è residente in questo Comune.

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

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto li,

*3 611 71 0001



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



diritti vari

Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

N. Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

CF. VERSACE Cosimo

1930

n. Taranto 20/2/1930 (n. 477 p. I)
cgt. Oliva Vita Antonia-Taranto 16/2/1953
atto n. 88 p. II s. A FF. 39410
residente dalla nascita
autista
Via De Aricis Ed. G/2 sc. 0 lic. elem.

è cittadino italiano.

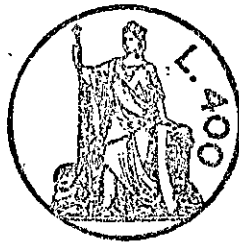
Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto Il,

3 611 71 2001





4746



B. P.

COMUNE DI TARANTO

V. RIPARTIZIONE

UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Versace

Corino

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig.

Versace Corino

nato a

Taranto

il

20.4.1930

qui residente dal

la nascita

è persona di

buona condotta civile e morale.

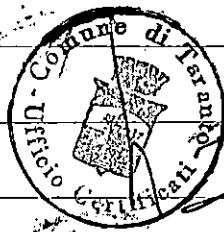
Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li,

15.4.1971

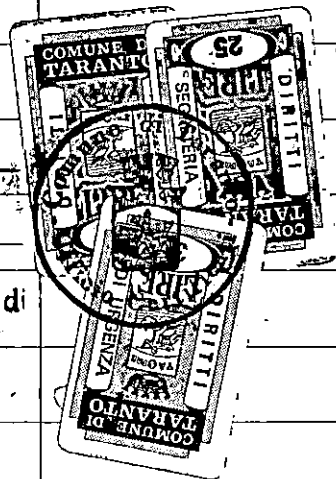
195

IL REDATTORE



IL SINDACO

Corino



CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

N. 5925 Reg.
IL SEGRETARIO

Al nome di VERSACE Cosimo
nato il 20 febbraio 1930 in Taranto
Provincia di Taranto
sulla richiesta di Versace Cosimo
per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:



NULLA
TARANTO 11 GIU. 1971
IL SEGRETARIO
(*Antonio IACOVELLI*)





1041

CORPO DEGLI EQUIPAGGI DELLA MARINA MILITARE

Estratto matricolare di unica categoria ^(a)in congedo

N. 43622..... di matricola

VERSACE Cosimo figlio di Salvatore e di Costantino Lucia

nato il 20/2 1930 a Taranto Provincia di ivi

domiciliato a Provincia di Statura m. 1 e, cm.

Capelli { colore
 { forma
Occhi Colorito Dentatura

Segni particolari..... *Condizione*.....

Inscritto fra la gente di mare di..... categoria nel Compartimento marittimo di

al N. Se all'atto dell'arruolamento { sa leggere
sa scrivere Ammogliato con

ARRUOLAMENTO, SERVIZI, PROMOZIONI, ED ALTRE VARIAZIONI	DATA		
	Giorno	M e s e	Anno.
Arruolato quale iscritto di leva del Com- partimento Marittimo di Taranto con la classe 1930 per la ferma di mesi 48 il 12/11/49 classificato ALL.M.N. e lasciato in congedo illimitato provvisorio in attesa dell'avviamento alle armi			
Giunto alle armi (Dep.C.E.M.M.di T A R A N T O e classificato definitivamente Marò Autista Gli è stato rilasciato il certificato di idoneità= tà alla condotta di autoveicoli, il servizio militare con motore a scoppio e a combustione interna -Verbale del 4/4/950 di M/Centro Roma Brev.n°5273 / (All.FOM del 12/10/950 Boll.58 Art.2).= Congedato da Nave "Doria" il	18	1	950
	29	2	952

(a) Indicare se sotto le armi, in congedo illimitato, alla riserva navale, prosciolti, in congedo assoluto, ecc.

Ord. 307 Lulz! Achilles Reall Votoll 5-2 51 c 75.000



REPUBBLICA ITALIANA

Direzione delle Scuole Elementari di Taranto

14° CIRCOLO

CERTIFICATO

Dai registri esistenti presso quest' Ufficio risulta che VERSACE COSIMO

nato a TARANTO il 20-2-1930 nell'anno scolastico 1969/70

ha sostenuto da PRIVATISTA

~~frequento la classe~~ presso ~~di queste pubbliche Scuole Elementari e negli~~ esami

di compimento del 2° Ciclo e nella

~~finali~~ 1° sessi ~~fue~~ ===== e conseguì la LICENZA del CORSO

ELEMENTARE SUPERIORE.

Si rilascia a richiesta dell'interessato

per uso lavoro.

74100 Taranto II, 26 giugno 1970

LA SEGRETARIA
(T. CARAMIA)

T. Caramia



IL DIRETTORE DIDATTICO
(M. Locritani)

M. Locritani

REPUBBLICA ITALIANA

MARINA MILITARE

CORPO DEGLI EQUIPAGGI DELLA MARINA MILITARE



NAVE "A. DORIA,"

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per ⁽¹⁾ *fine ferma di leva*

Si rilascia il presente foglio di congedo illimitato a *Mau Versace*
Cosimo iscritto al N. *43622* della matricola militare,
appartenente alla leva chiamata nell'anno *1950*.

Bordo, addì *29.2.1952*

In caso di richiamo alle armi deve rispondere con la classe di leva *1930*

Visto al Compartimento Marittimo
di *Barano*

IL COMANDANTE DEL PORTO

IL T. COLONNELLO DI PORTO
COMANDANTE

(Giacomo Loris)

Firma del militare

Versace Cosimo



IL COMANDANTE IN 2.
Capitano di Fregata
(Luca Batanè)

[Signature]

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

Stato Civile	Figlio di <i>Salvatore</i> e di <i>Lucia</i> <i>Costantino</i> nato il <i>20.2.1930</i> a <i>Taranto</i> circondario di <i>Taranto</i>																																						
Contrassegni personali	Statura m. <i>1,71</i> Colorito <i>rosso</i> Capelli: colore <i>castagni</i> forma <i>lisci</i> Dentatura <i>sana</i> Occhi <i>castagni</i> Segni particolari <i>/</i>																																						
Specialità del Corpo Grado d'istruzione	Se sa { leggere <i>si</i> scrivere <i>si</i>																																						
Arruolamento e variazioni di congedamento	Arruolato ⁽¹⁾ di <i>leva</i> in prima categoria, a ldi, <i>18.1.950</i> <i>Rinviato dalle armi per fine ferma di leva, add. 29.2.952</i> <i>(giusta Art. 32 F.O.M. n. 12 in data 12.2.1952).</i>																																						
Compartimento marittimo a cui è assegnato o aggregato	<i>Taranto</i>																																						
Intervento alle chiamate per causa di guerra o per istru- zione od altro	Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il Rinviato in congedo illimitato il IL (L. S.) Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il Rinviato in congedo illimitato il IL (L. S.)																																						
Campagne, ferite, azioni di merito e decorazioni																																							
Navigazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">IN PACE</th> <th colspan="3">IN GUERRA</th> </tr> <tr> <th>ANNI</th> <th>MESI</th> <th>GIORNI</th> <th>ANNI</th> <th>MESI</th> <th>GIORNI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			IN PACE			IN GUERRA			ANNI	MESI	GIORNI	ANNI	MESI	GIORNI																								
IN PACE			IN GUERRA																																				
ANNI	MESI	GIORNI	ANNI	MESI	GIORNI																																		

(1) Di leva o volontario.

FOGLIO DI VIA IN OCCASIONE DI RICHIAMO SOTTO LE ARMI

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

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

FIRMA

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

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO ILLIMITATO

NORME GENERALI

OBBLIGO DI SERVIZIO MILITARE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

« Ha dichiarato di aver trasferito la sua residenza da . . . »

« . . . » addì . . . »

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

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

ESPATRIO — IMBARCO SU NAVI DI BANDIERA ESTERA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DOVERI IN CASO DI RICHIAMO ALLE ARMI

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

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

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

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

17. — Le chiamate sono effettuate:

a) mediante pubblicazione di appositi manifesti;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DISPOSIZIONI PENALI

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

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

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

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

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

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

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

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