

Prescrizione  
dal 11/1990

30/11/80

Taranto, \_\_\_\_\_

Spett.le  
Direzione di Esercizio  
A.M.A.T. - Taranto

Oggetto: Istanza ai fini di interrompere i termini prescrizio-  
nali.

Il sottoscritto, OSLINI PISSO,

Vostro ex dipendente, nato a CEGLIS MOSCAPICO il 4/4/34  
residente in TARANTO Via ANCONA n. 286/4  
Prov. TA Cap 74100 Qualifica PENSIONATO  
pat. n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:

Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Per ricevuta A.M.A.T.

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO      |                                     |
| Prot. Arrivo n°            | 912                                 |
| del                        | 26 GEN. 2000                        |
| Direttore Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Area Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |

Firma

*[Signature]*



# Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 09/03/2000

Prot. n°: DIR/.....*748*.....

Al Sig.  
CELINI  
Pietro  
Via Ancona 296/4  
74100 Taranto

e p.c. Capo Area Personale  
S E D E

**OGGETTO:** Liquidazione ferie

Si riscontra la sua richiesta, avente ad oggetto il ricalcolo della retribuzione spettante in giornate di ferie, per contestare nel merito la stessa ed eccepire l'intervenuta prescrizione quinquennale del diritto di credito da Lei rivendicato.

Distinti saluti

*IL DIRETTORE GENERALE*

*(Ing. Francesco Lucibello)*

**AMAT.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Personale

Corrispondenza interna prot.n.° AP/487

Taranto li 27.01.1990

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.

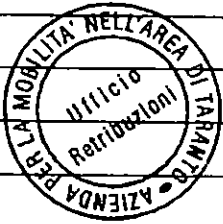
Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns tesoriere " Monte dei Paschi di Siena" con sede in V/le M. Grecia.

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                                                                               |
|--------|---------------|-------------|--------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 112503 | CARALLO       | NICOLA      | 28/07/31     | CRLNCL31L28A350X | 85.327                |  |
| 112636 | CARBONE       | GIUSEPPE    | 01/10/45     | CRBGPP45R01L049B | 44.853                |                                                                                     |
| 112769 | CARDELLICCHIO | ANGELO      | 17/06/34     | CRDNGL34H17L049V | 94.330                |                                                                                     |
| 112902 | CARDELLICCHIO | ANTONIO     | 03/07/42     | CRDNTN42L03L049Y | 82.875                |                                                                                     |
| 113035 | CARDETTA      | GIUSEPPE    | 07/04/40     | CRDGPP40D07L049T | 34.771                |                                                                                     |
| 113301 | CARDONE       | FRANCESCO   | 28/02/30     | CRDFNC30B28E645Q | 137.399               |                                                                                     |
| 114099 | CARRIERI      | GIUSEPPE    | 04/04/31     | CRRGPP31D04L049L | 36.683                |                                                                                     |
| 114365 | CARRIERI      | NICOLA      | 24/09/32     | CRRNCL32P24L049P | 31.757                |                                                                                     |
| 113833 | CARRIERI      | ANGELO      | 02/06/39     | CRRNGL39H02L049O | 57.729                |                                                                                     |
| 114498 | CARRIERI      | PASQUALE    | 18/05/45     | CRRPQL45E18B808O | 29.881                |                                                                                     |
| 115163 | CARUCCI       | GIUSEPPE    | 01/04/45     | CRCGPP45D01L049F | 67.759                |                                                                                     |
| 115429 | CASO          | GIOVANNI    | 08/03/42     | CSAGNN42C08L049F | 119.177               |                                                                                     |
| 115961 | CASTELLANO    | UMBERTO     | 07/01/30     | CSTMRT30A07D863G | 45.238                |                                                                                     |
| 115562 | CASTELLANO    | ANTONIO     | 28/09/31     | CSTNTN31P28H882S | 146.509               |                                                                                     |
| 115695 | CASTELLANO    | PIETRO      | 01/12/40     | CSTPTR40T01L049N | 29.514                |                                                                                     |
| 115894 | CASTELLANO    | ROSARIO     | 07/04/56     | CSTRSR56D07L049H | 35.031                |                                                                                     |
| 116227 | CASTRIGNANO   | MARIO       | 03/12/34     | CSTMRA34T03L049W | 38.059                |                                                                                     |
| 117025 | CAUSIO        | LUIGI       | 20/03/41     | CSALGU41C20C978H | 11.662                |                                                                                     |
| 117158 | CAVALLO       | ANTONIO     | 05/06/41     | CVLNTN41H05L049R | 133.464               |                                                                                     |
| 117823 | CAZZATO       | FERNANDO    | 08/09/42     | CZZFNN42P08L419K | 29.344                |                                                                                     |
| 155994 | CAZZATO       | GIOVANNA    | 29/01/39     | CZZGNN39A69L049R | 17.891                |                                                                                     |
| 118222 | CELINI        | PIETRO      | 04/04/34     | CLNPTR34D04CM24B | 62.387                |                                                                                     |
| 118621 | CERBINO       | GIUSEPPE    | 26/01/25     | CRBGPP25A26H590A | 27.260                |                                                                                     |
| 119020 | CHIAPPARINO   | LUIGI       | 22/02/29     | CHPLGU29B22L049P | 49.312                |                                                                                     |
| 119153 | CHIAROLLA     | COSIMO      | 15/09/42     | CHRCSM42P15D171G | 37.022                |                                                                                     |
| 119818 | CIANCARUSO    | GIUSEPPE    | 13/05/30     | CNCGPP30E13L049E | 83.406                |                                                                                     |
| 192303 | COCCIOLI      | CARMELA     | 02/08/35     | CCCCML35M42L049P | 19.339                |                                                                                     |
| 120483 | COLELLA       | FRANCESCO   | 21/08/44     | CLLFNC44M21L049N | 25.733                |                                                                                     |
| 120749 | COLETTA       | PATRIZIO    | 16/03/43     | CLTPRZ43C16C134V | 60.256                |                                                                                     |
| 120882 | COMEGNA       | ROMOLO      | 08/08/28     | CMGRML28M08L049J | 28.618                |                                                                                     |
| 121414 | CONTE         | COSIMO      | 10/05/33     | CNTCSM33E10L049M | 41.290                |                                                                                     |
| 121547 | CONTE         | GIUSEPPE    | 16/03/40     | CNTGPP40C16L049T | 77.078                |                                                                                     |
| 121680 | CONTE         | ORAZIO      | 21/02/44     | CNTRZO44B21L049I | 109.749               |                                                                                     |
| 121813 | CONVERSANO    | ALDO        | 25/04/30     | CNVLDA30D25L049I | 23.901                |                                                                                     |
| 122212 | CONVERTINI    | BONAVENTURA | 22/09/28     | CNVBVN28P22L049I | 85.080                |                                                                                     |
| 122877 | COPPOLA       | AURELIO     | 23/07/28     | CPPRLA28L23L049D | 47.959                |                                                                                     |



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/30 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. 1 .....

Taranto, li **- 8 GEN. 1996**

Al Signor

CELINI Pietro

Via Ancona n.296

**74100 T A R A N T O**

**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  
**(Donna Maria Fabiana MENETTO)**

h46



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/219 Rip.....

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

Allegati N.....

**RACCOMANDATA**

- 2 MAR. 1995  
Taranto, li.....

Al Signor

CELINI Pietro

Via Ancona, 296/4

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 Fabiola MENENTI)

h46

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

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

**3353**Spedito .... il **25 GEN. 1994** .... dall'Ufficio di .....indirizzato a **Signor CELINI Pietro****Via Ancona n.296/4 74100 TARANTO**da compilare  
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il .....Firma dell'incaricato  
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-1 (per l'interno) (1992) - Cod. 006400

**AMMINISTRAZIONE**

**P.T.**

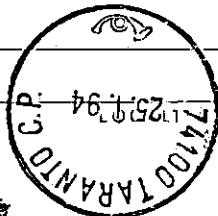
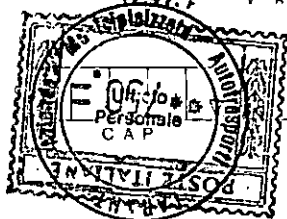
**AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE**

**DA RESTITUIRE A:**

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

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

CONTI DI CREDITO



S. GLA 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

ALL'EX AGENTE  
SIG. CELINI PIETRO  
Via Ancona n.296/4  
74100 T A R A N T O

N. di protocollo 144/UP/94 Rif. ....

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

Allegati N. ....

**RACCOMANDATA A.R.**

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

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 926.563, 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. 295.342 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 1.221.905.

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. 781.831, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquota A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,480%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 167.937.

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'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI 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. A. T.  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



Codice Fiscale N. 00146330733

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **21 APR 1992**

N. di protocollo 402/UP/92 Rif. ....

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

Allegati N. ....

Al Signor

CELINI Pietro

Via Ancona, 296/4

74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO: Invi. mod. 102.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 102 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SERVIZIO PERSONALE  
IL CAPO UFFICIO



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

74100 Taranto, **27 APR. 1991**

N. di protocollo *417/UP/91*      Rif. ....  
Risposta a N. ....      del .....  
Allegati N. ....

Al Signor  
CELINI Pietro  
Via Ancona, 296/4  
74100      TARANTO

RACCOMANDATA

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

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SERVIZIO PERSONALE  
IL CAPO UFFICIO**

*Albano G. G. G.*

**A.R.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**

della: ..... del: ..... N. .... di L. ....

☒ Raccomandata ☒ Vaglia

spedito a il **11/2/91**

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

indirizzato a **I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previden**  
**za Addetti Pubblici Servizi Trasporto Reparto 5° -**

**Via Ciro il Grande 21- E U R - 00144: ROMA**

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il .....



Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento.

Firma **15.2.91**

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento.

prot. 228/91  
CELINI  
Pietro



Ed. 23-I (per l'interno) (1978) - C. 009400

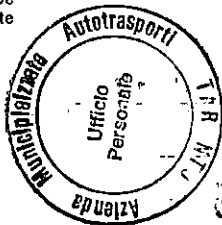
AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE

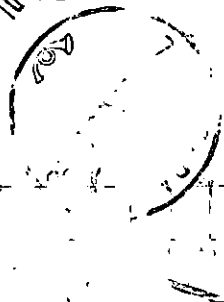
DA RESTITUIRE A:

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



A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI  
Via C. Battisti, 98  
74100 TARANTO

CREDITO ITALIANO





AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 9 FEB 1991

N. di protocollo 228/91 - Rip. ....

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

Allegati N. ....

SPETT.LE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA  
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO  
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD  
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR  
TO - Reparto 5° -

Via Ciro il Grande, 21- E U R -

00144

R O M ARACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio documentazione per riconoscimento pensione ex  
agente CELINI Pietro nato il 4/4/1934  
beneficiario dell'art.3 della legge n.270 del 12/7/88-  
" esodo personale inidoneo".- Applicazione Legge n.29  
periodi assicurativi.-

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente e debita  
mente compilati in ogni loro parte, i sottoelencati docu  
menti per il riconoscimento della pensione all'ex agente  
in oggetto.

Si precisa che il predetto ex agente è beneficiario  
dell'art.3 della legge n.270 del 12/7/1988-" esodo perso  
nale inidoneo".-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(CAVALIERE)

- domanda di pensione sottoscritta dall'agente;
- 1)- mod. ET02/P(ET36);
- 2)- stato di famiglia per uso assegni;
- 3)- dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di  
imposta artt.15-16 D.P.R. 29/9/73, n.597 e successive mo  
difiche ed integrazioni.-
- 4)- dichiarazione per il trattamento provvisorio art.3/270.-
- 5)- n.17 ricevute in originale di versamento per pagamento  
ricongiunzione periodi assicurativi riscattati.-

\*\*\*\*\*

*Istituto Nazionale  
della Previdenza Sociale*

Fondo di previdenza per gli addetti  
ai pubblici servizi di trasporto

## DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

Il sottoscritt o CELINI Pietro  
(cognome e nome)  
nat o il 4/4/1934 a Ceglie Messapico (Prov. Brindisi)  
abitante a Taranto (Prov. TA) - C.A.P. 74100  
in via Ancona n. 296/4 tel. \_\_\_\_\_ in qualità di:  
— ex agente dell'Azienda A.M.A.T. ~~XXXXXX~~ dal servizio il 30/11/1990. —  
esonerato  
— superatite dell'ex agente nat il \_\_\_\_\_ decedut il \_\_\_\_\_  
**CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI Applicazione Art.3 L.12/7/1988, n.270-**  
**Applicazione Legge n.29 - Riconnessione periodi assicurativi. - (anzianità - vecchiaia - invalidità - reversibilità)**  
**A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO**  
**E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OB-**  
**BLIGATORIA I.V.S.**  
ed all'uopo allega i seguenti documenti: (vedere avvertenze a tergo)

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

- l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;
- la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.

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

QUADRO 2)

### PAGAMENTO DELLA PENSIONE

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

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

I sottoscritt o CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

Ufficio Postale - Succursale n.9 - Corso Piemonte - 74100 TARANTO  
(specificare il numero distintivo o frazionario dell'Ufficio postale, il numero del c/c postale o del c/c bancario)

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

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

Data **9 FEB. 1991**

Firma *Pietro Celini*

QUADRO 3)

### VIDIMAZIONE DELLE FIRME (1)

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

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

Data \_\_\_\_\_

Bollo  
dell'Ufficio

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

## ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente **CELINI** **Pietro** nato il **4/4/1934**  
 a **Ceglie Messapico** abitante a **Taranto** via **Ancona**  
 N. **296/4** C.A.P. **74100** Codice Fiscale **CLN PTR 34D04CM24B**

## Quadro 1

## STATO DI SERVIZIO

Assunto { avventizi il ..... Qualifica all'atto dell'assunzione **Autista di linea**  
 in servizio { ordinari o effettivi il ..... Passato nella categoria ordinari il .....  
 nella categoria { di ruolo il **6/7/1971** ..... Passato nella categoria di ruolo il **6/7/1971** .....  
 Iscritto al fondo di previdenza il **6/7/1971** ..... Ultimo giorno lavorativo effettivo **30/11/1990** .....  
 Esonerato il **30/11/1990.-** per Applicazione art.3 legge 12/7/88, n.270-  
 (data di cessazione del rapporto di lavoro) **Esodo personale inidoneo + Legge n.29 ricon-**  
**giunzione periodi assicurativi.-**

## Quadro 2

ASSENZE SENZA PAGA  
 verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero  
 (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

| Periodo            | Motivo |
|--------------------|--------|
| dal ..... al ..... | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |
| » ..... » .....    | .....  |

## Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO  
A PART TIME

— Di tipo verticale

Dal ..... al .....

Mesi ..... Settimane .....

Giorni .....

— Di tipo orizzontale

Dal ..... al .....

..... %

## Quadro 4

NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA  
IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

| Ente bancario cessionario | Ente assicuratore garante | Importo residuo<br>del debito da<br>recuperare<br>sulla pensione | Quota mensile<br>ceduta | Indicare se trattasi di<br>cessione del quinto o<br>delegazione edilizia |
|---------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1 .....                   | .....                     | .....                                                            | .....                   | .....                                                                    |
| 2 .....                   | .....                     | .....                                                            | .....                   | .....                                                                    |
| 3 .....                   | .....                     | .....                                                            | .....                   | .....                                                                    |



**Quadro 5**

**Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio**

| Decorrenza | Qualifica           | Categoria, classe o livello economico | Decorrenza | Qualifica | Categoria, classe o livello economico |
|------------|---------------------|---------------------------------------|------------|-----------|---------------------------------------|
| 6/7/971    | Autista 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.7° (L.12/7/88,n.270).-            |            |           |                                       |
|            |                     |                                       |            |           |                                       |
|            |                     |                                       |            |           |                                       |
|            |                     |                                       |            |           |                                       |
|            |                     |                                       |            |           |                                       |
|            |                     |                                       |            |           |                                       |

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. .... del .....

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. .... del .....

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148: Delibera n. .... del .....

| Periodo   |            | lett. a) e b)                                                                                               | lett. c)                                                                     | lett. d)                                                  | lett. f)                                                 | lett. e)                                                           | Totale<br>(col. 13 del mod. ET 9) |
|-----------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| dal       | al         | Ributizione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam<br>(col. 7, 8 mod. ET 9) | 13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi access.<br>(col. 9 mod. ET 9) | Elementi accessori dello stipendio<br>(col. 10 mod. ET 9) | Altri emolumenti non pensionabili<br>(col. 11 mod. ET 9) | Compenso lav. straord. anche se forfettario<br>(col. 12 mod. ET 9) |                                   |
| 1-1-1987  | 31-12-1987 | 499.680<br>18.686.961                                                                                       | -8.074<br>3.039.123                                                          | 493.902<br>2.844.006                                      | ---                                                      | 493.492<br>2.856.910                                               | 1.479.000<br>27.427.000           |
| 1-1-1988  | 31-12-1988 | 60.329<br>20.430.213                                                                                        | -11.572<br>3.244.771                                                         | 39.538<br>3.317.572                                       | ---                                                      | 557.715<br>3.006.444                                               | 646.000<br>29.999.000             |
| 1-1-1989  | 31-12-1989 | 415.380<br>22.161.126                                                                                       | 3.408.870                                                                    | 3.650.536                                                 | ---                                                      | -35.620<br>2.594.468                                               | 451.000<br>31.815.000             |
| 1-1-1990  | 30/11/1990 | 19.656.527                                                                                                  | 2.997.258                                                                    | 4.481.400                                                 | ---                                                      | 3.294.489                                                          | 30.429.663                        |
| 1-1-19... |            |                                                                                                             |                                                                              |                                                           |                                                          |                                                                    |                                   |

# RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Il sottoscritto titolare dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali  
legale rappresentante

previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente .....

**CELINI Pietro**

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1/12/1989 al 30/11/1990  
(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della legge 29-10-1971, numero 889, ed è così costituita:

- |                                                                                                                                                                                         |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza . . . . .                                                                 | L. <u>21.022.863</u> |
| b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. b) . . . . .                                                                                                                           | L. <u>1.692.816</u>  |
| c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali . . . . .                                                                        | L. <u>3.846.887</u>  |
| d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero . . . . . | L. <u>4.706.882</u>  |
| e) .....                                                                                                                                                                                | L. ....              |
| <b>TOTALE L. <u>31.269.448</u></b>                                                                                                                                                      |                      |

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lett. a), è quella riferita al livello economico 7° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'articolo 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal 1/12/1987 al 30/11/1990 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a L. 11.767.205.-

4) L'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'articolo 5 lett. d), della legge n. 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa legge n. 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

5) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ET02/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e modd. 01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

6) Nell'Azienda vi sono posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

li **★ 9 FEB. 1991**



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARIFFA**  
o del legale rappresentante  
(Ing. ALDO CAVALIERE)  
[Imbro dell'Azienda]



Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (080) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 6 FEB. 1991

N. di protocollo ..... Rif. ....

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

Allegati N. ....

Ex agente CELINI Pietro nato a Ceglie Messapico (BR) il 4-4-1934.

Retribuzione mensile ex art. 3/270 £.2.717.622=  
(comprensiva dei ratei di 13' e 14' mensilità).

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

*[Handwritten signature]*

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

00144 R O M A

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

CLN PTR 34DO4CM24B

Il sottoscritto CELINI Pietro, codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato a Ceglie Messapico (BR) il 4/4/1934, stato civile coniugato  
titolare della pensione n. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_, a norma dell'art. 2 del D.L.  
del 5 Marzo 1986, n. 57, dichiara sotto la propria responsabilità di  
(indicare SI O NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la  
ulteriore informazione richiesta):

- 1) ☒ **SI** avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;
- 2) ☒ **SI** avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 3) ☒ **NO** avere diritto, IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova/ovvero celibe/nubile), alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 4) ☒ **NO** avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA DOPPIA, per n. \_\_\_\_\_ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a (\*) 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabile al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 5) ☒ **NO** avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA DOPPIA, per n. \_\_\_\_\_ figli o affiliati minori di età, o di età non superiore a (\*) 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO" PER IL QUALE VIENE RICHIE-

(\*)- Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non posseda redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile. Spettano, inoltre, in MISURA DOPPIA le detrazioni per i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente. Negli altri casi, le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.-

- 6) ☒ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per n. 1 altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 4 e 5, figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;
- 7) ☒ SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art. 16, lettera e) del D.P.R. 597/1973, nel testo modificato dall'art. 3 della legge 28 febbraio 1983, n. 53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;
- 8) ☐ NO avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura fissa, prevista dall'art. 3 della legge 24 aprile 1980, n. 146 e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensioni di minore importo, se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.-

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

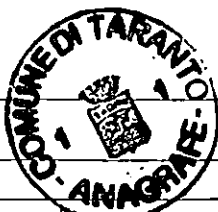
Data 9 FEB. 1991

Firma : *Adina Pirelli*

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

COMUNE DI \_\_\_\_\_

PROVINCIA DI \_\_\_\_\_


**CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA  
PER ASSEGNI FAMILIARI**

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

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente dal

a tutt'oggi è iscritta la famiglia:

**P. CELINI Pietro** 1934  
di Giovanni e Elia Antonia

n. Taranto 4/4/1934 (n.255 p.I)  
citt. Vinci Giovanna-Taranto 5/7/1958  
atto n. 13 p.II s.A FF.20849  
residente 5/7/1937 da Ceglie Messapico  
titolo  
Via Ancona 296 • Lic.Elem.

**VINCI Giovanna** 1936  
di Arcangelo e De Nitri Carmela

n. Taranto 14.5/1936 (n.1099 p.I)  
citt. Celini Pietro-Taranto 5/7/1958  
atto n. 48 p.II s.A FF.20849  
residente dalla nascita  
Casalinga  
Via Ancona 296 Lic.Elem.

**P. CELINI Gianni** 1967  
di Pietro e Vinci Giovanna

n. Taranto 26/10/1967 (n.609 p.I s.A)  
celibe

residente dalla nascita

Via Ancona 296



**18 GEN. 1991**

DATA \_\_\_\_\_ IL COMPILATORE \_\_\_\_\_ L'UFFICIALE DI ANAGRAFE \_\_\_\_\_

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il \_\_\_\_\_  
e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. - Sede di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_  
Firma del datore di lavoro \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

N.B. Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (art. 30 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136)  
La qualifica di Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).

CONTI CORRENTI POSTALI  
ATTESTAZIONE di un versamento di L. 118.500.=  
Lire centodiciottomilacinquecento.

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **Taranto=Via Ancona, 296/4**  
addi **12-9-89**

|                                       |             |    |
|---------------------------------------|-------------|----|
| A                                     | C/C POSTALI | 1  |
| TARANTO SUCC. 1                       |             |    |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |    |
| 282                                   | 13          | 89 |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |    |
| Bollo a data                          |             |    |
| N. del bollettario ch 9               |             |    |

data progress.

ATTESTAZIONE di un versamento di L. 355.500.=  
Lire TRECENTOCINQUANTACINQUEMILA/500=

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **Taranto=Via Ancona, 296/4**  
addi **5-2-89**

|                                       |             |    |
|---------------------------------------|-------------|----|
| A                                     | C/C POSTALI | 1  |
| TARANTO SUCC. 1                       |             |    |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |    |
| 595                                   | 5           | 89 |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |    |
| Bollo a data                          |             |    |
| N. del bollettario ch 9               |             |    |

data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di un versamento di L. 118.500.=  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **Taranto Via Ancona, 296/4**  
addi **21-11-89**

|                                       |   |           |    |
|---------------------------------------|---|-----------|----|
| 1527                                  | 6 | 21-NOV-89 | B2 |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |   |           |    |
| TARANTO SUCC. 9 79/049                |   |           |    |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |   |           |    |
| Bollo a data                          |   |           |    |
| N. del bollettario ch 9               |   |           |    |

data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
ATTESTAZIONE di un versamento di L. 118.500.=  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **Taranto Via Ancona, 296/4**  
addi **17-10-89**

|                                       |             |    |
|---------------------------------------|-------------|----|
| A                                     | C/C POSTALI | 1  |
| TARANTO SUCC. 1                       |             |    |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |    |
| 334                                   | 17          | 89 |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |    |
| Bollo a data                          |             |    |
| N. del bollettario ch 9               |             |    |

data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di un versamento di L. 118.500.=  
Lire CENTODICIDOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **TARANTO**  
addi **9-1-1990**

|                                       |   |           |    |
|---------------------------------------|---|-----------|----|
| 1527                                  | 5 | 09-GEN-90 | B2 |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |   |           |    |
| TARANTO SUCC. 9 79/049                |   |           |    |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |   |           |    |
| Bollo a data                          |   |           |    |
| N. del bollettario ch 9               |   |           |    |

data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di un versamento di L. 118.500.=  
Lire CENTODICIDOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **TARANTO**  
addi **18-12-89**

|                                       |             |    |
|---------------------------------------|-------------|----|
| A                                     | C/C POSTALI | 2  |
| TARANTO SUCC. 11                      |             |    |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |    |
| 735                                   | 18          | 89 |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |    |
| Bollo a data                          |             |    |
| N. del bollettario ch 9               |             |    |

data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.=  
di un versamento  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **Taranto Via Ancona, 296/4**

addi 9-8-90

A C/C POSTALI 2  
TARANTO SUCC 4  
Bollo lineare dell'Ufficio accettante  
982 - 9 MAR 90  
L'UFFICIALE POSTALE  
Cartellino del bollettario

Bollo a data

900

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.=  
di un versamento  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **Taranto Via Ancona 296/4**

addi 9-8-90

A C/C POSTALI 2  
TARANTO SUCC 4  
Bollo lineare dell'Ufficio accettante  
208 - 9 FEB 90  
L'UFFICIALE POSTALE  
Cartellino del bollettario

Bollo a data

900

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.=  
di un versamento  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **TARANTO**

addi 7-15-90

527 3 07 MAG 90 R2  
Bollo lineare dell'Ufficio accettante  
TARANTO SUCC 9 79/049  
L'UFFICIALE POSTALE  
0241 f. \*\*\*\*\*118500  
SUCC 0979 f. \*\*\*\*\*118500  
Cartellino del bollettario

Bollo a data

trasse data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.=  
di un versamento  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **TARANTO**

addi 5-4-90

527 9 05 APR 90 R2  
Bollo lineare dell'Ufficio accettante  
TARANTO V.R. 79/01  
L'UFFICIALE POSTALE  
0008 f. \*\*\*\*\*118500  
SUCC 0185 f. \*\*\*\*\*118500  
Cartellino del bollettario

Bollo a data

trasse data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.=  
di un versamento  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **TARANTO**

addi 9-7-90

11 TARANTO  
SUCC 4 \*\*\*\*\*  
Bollo lineare dell'Ufficio accettante  
L'UFFICIALE POSTALE  
LUG 90  
Cartellino del bollettario

Bollo a data

trasse data progress.

950

CONTI CORRENTI POSTALI  
ATTESTAZIONE di L. 118.500.=  
di un versamento  
Lire centodiciottomilacinquecento

sul C/C N. **760009**  
intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
00100 ROMA  
eseguito da **CELINI PIETRO**  
residente in **TARANTO**

addi 6-6-90

A C/C POSTALI 1  
TARANTO SUCC 11  
Bollo lineare dell'Ufficio accettante  
516 - 6 GIU 90  
L'UFFICIALE POSTALE  
Cartellino del bollettario ch 9

Bollo a data

trasse data progress.



CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.==  
di un versamento  
Lire CENTODICIOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. 760009  
Intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
eseguito da CELINI PIETRO  
residente in TARANTO

addi 4-9-90

|                                       |             |   |
|---------------------------------------|-------------|---|
| A                                     | C/C POSTALI | 2 |
| TARANTO SUCC.                         |             |   |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |   |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |   |
| Cartellino del bollettario            |             |   |

Bollo a data

trasa data progress.

950

CONTI CORRENTI POSTALI  
RICEVUTA di L. 118.500.==  
di un versamento  
Lire CENTODICIOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. 760009  
Intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
eseguito da CELINI PIETRO  
residente in TARANTO

addi 8-8-90

|                                       |             |   |
|---------------------------------------|-------------|---|
| A                                     | C/C POSTALI | 2 |
| TARANTO SUCC.                         |             |   |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |   |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |   |
| Cartellino del bollettario            |             |   |

Bollo a data

trasa data progress.

950

CONTI CORRENTI POSTALI  
ATTESTAZIONE di L. 118.500.==  
di un versamento  
Lire CENTODICIOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. 760009  
Intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
eseguito da CELINI PIETRO  
residente in TARANTO

addi 5-11-90

|                                       |             |   |
|---------------------------------------|-------------|---|
| A                                     | C/C POSTALI | 1 |
| TARANTO SUCC.                         |             |   |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |   |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |   |
| N. del bollettario ch 9               |             |   |

Bollo a data

trasa data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
ATTESTAZIONE di L. 118.500.==  
di un versamento  
Lire CENTODICIOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. 760009  
Intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
eseguito da CELINI PIETRO  
residente in TARANTO

addi

|                                       |             |   |
|---------------------------------------|-------------|---|
| A                                     | C/C POSTALI | 1 |
| TARANTO SUCC.                         |             |   |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |   |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |   |
| N. del bollettario ch 9               |             |   |

Bollo a data

trasa data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI  
ATTESTAZIONE di L. 118.500.==  
di un versamento  
Lire CENTODICIOTTOMILACINQUECENTO

sul C/C N. 760009  
Intestato a  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Dir. Gen.  
Fondo di Previdenza per gli Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto  
eseguito da CELINI PIETRO  
residente in TARANTO

addi

|                                       |             |   |
|---------------------------------------|-------------|---|
| A                                     | C/C POSTALI | 1 |
| TARANTO SUCC.                         |             |   |
| Bollo lineare dell'Ufficio accettante |             |   |
| L'UFFICIALE POSTALE                   |             |   |
| N. del bollettario ch 9               |             |   |

Bollo a data

trasa data progress.

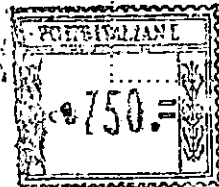


Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI-TARANTO  
UFFICIO PERSONALE

Celini Pietro

A.R.

# AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. .... di L. ....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

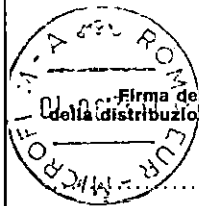
spedito a il 5/12/1990

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA-Centro

indirizzato a INPS-Direzione Generale Servizio Previdenza  
Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Uff. 3° Sez. II^  
Via Ciro il Grande, 21 - E U R -  
00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il .....



Firma dell'Incaricato  
della distribuzione o del pagamento



Firma



Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 4 DIC. 1990

N. di protocollo 1980/86 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 CELINI Pietro nato  
il 4/4/1934.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato,  
Vi inviamo n.1(uno) mod. ET8bis relativo al ns/ex agente  
Sig. CELINI Pietro. nato il 4/4/1934.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
REPARTO AMMINISTRAZIONE  
DIRETTORE

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## 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 30/novembre/1990

l'agente CELINI Pietro

nato a Ceglie Messapico (BR) il 4/4/1934

domiciliato in Taranto via Ancona 296/4 , n. ....

~~è stato assunto dall'Azienda (2)~~

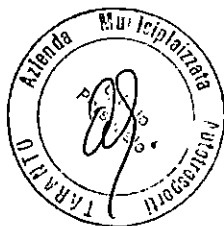
applicazione art.3 legge 12/7/88  
è cessato dal servizio per n.270 "Esodo personale inidoneo".

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

~~di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
REPARTO DIREZIONE AZIENDA  
IL DIRIGENTE

data 4 DIC 1990



(1) Denominazione dell'Azienda.

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

(3) Depennare le voci non ricorrenti.

CELINI P. 843/UP/90



Mod. 23-1 (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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



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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE

**A.R.**

## AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: ..... del: ..... N. .... di L. ....  
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit...il... 3/12/90  
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di... TA-CE  
indirizzat. a UFFICIO DI COLLOCAMENTO D.  
Via Lucania, 78 74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il .....

**5 DIC. 1990**

Firma dell'Incaricato  
della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento.

AGENTE CELINI Pietro

nato il 4/4/1934 a Ceglie Messapico

assunto il 6/7/1971 anz. conv. \_\_\_\_\_

scatti N. \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

#### AVANZAMENTI

Autista dal 6/7/1971 cl. 7b cat. Da

" u autismo, 6-7-76, 7, 12

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

Conduc.di linea , 1/1/89 , Liv, 7°

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_





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

74100 Taranto, **★ 3 DIC. 1990**

N. di protocollo 843/UP/90 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

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

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. CELINI Pietro nato il 04/04/1934 , a decorrere dal giorno 30/novembre/1990, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda, a norma dell'art.3 della Legge 12/7/1988, n.270 -"Esodo personale non idoneo programma quinquennale."-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SEGRETERIA  
IL CAPOUFFICIO

AG/



16  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

14100 Taranto, **★ 2 NOV. 1990**

N. di protocollo 757/09/90 Rif. \_\_\_\_\_  
Risposta a N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Allegati N. \_\_\_\_\_

All'agente  
Sig. CELINI Pietro  
e.p.c. ( \* )  
S E D E



**OGGETTO:** applicazione art.3 legge 270/88 "Esodo personale inidoneo".

In applicazione dell'art.3 della legge n.270 del 12/7/1988, "Esodo personale inidoneo" ed a seguito della ns/comunicazione di inquadramento dell'11/1/1989, Le comunichiamo che verrà posta in quiescenza a decorrere dal giorno 30/novembre/1990.

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

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

Distinti saluti.

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

- (\*)- Al Dirigente Amm/vo  
Al Dirigente Tecnico Area Mov.to  
Al Dirigente Tecnico Area Off.-Dep.to  
Al Capo Area Segreteria  
Al Funzionario Tecnico  
Al Funzionario Principale Uff. Sinistri  
Al Funzionario Principale C.E.D.  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
Al Capo Ufficio Turni-Program.  
Al Capo Ufficio Magazzino Generale  
All'Ufficio Cassa-Economato  
All'Ufficio Presenza  
Al Coordinatore Servizi Ausiliari  
Al Magazzino Vestiario  
Al Dopolavoro Aziendale AMAT

S E D E

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

74100 TARANTO

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

Via Scira N. 4 - Telefono N. (099) 311040

li. 20/Novembre/1990

Al Responsabile dell'Ufficio

Servizio Personale

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

Facendo seguito alla Vs. del 02/11/90 prot.n. 757/UP/90  
relativa alla collocazione in quiescenza dell'Agente Sig. CELINI  
Pietro , Vi comuniciamo che detto Agente nulla  
deve a questo sodalizio.

Distinti saluti.

~~DOPOLAVORO AZIENDALE~~  
~~A.M.A.T.~~

A. M. A. T.

Data, 09/11/1990

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Albano - Capo uff. Personale -

SEDE

A seguito della messa in quiescenza dell'agente CELINI  
Pietro, si comunica alla S.V. che è stato liquidato l'agente della Azienda,  
la somma di L. 102.449 (cento due mila quattrocento quarantun lire).

Detta somma corrisponde al 15% per versamento effettuato  
negli anni 1988/89.

Tanto per gli adempimenti necessari

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SERVIZIO PERSONALE  
MAGAZZINO VESTIARIO

Firma

*[Firma]*

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO) AGENTE DE LINI PIETRO SE  
 periodo dal 1-12-88 al 31-12-88 lettera prot. n° 114/UP/90

ALiquota MEDIA IRPEF                     

| M E S E                                                             | GG. P R E S E N Z A |                         |                    |                                 |    |    | S T R A O R D I N A R I O |         |         |                     | GG. M A L A T T I A |                         |                       |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------------|----|----|---------------------------|---------|---------|---------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|
|                                                                     | P A G A             | TRATTAMENTI SOSTITUTIVI | 13-ma/14-ma (paga) | COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE |    |    | differenza compete: 8     | feriale | FESTIVO | COMPENSO FESTIVITA' | P A G A             | TRATTAMENTI SOSTITUTIVI | COMPETENZE ACCESSORIE |
| <del>gennaio</del>                                                  |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>febbraio</del>                                                 |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>marzo</del>                                                    |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>aprile</del>                                                   |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>maggio</del>                                                   |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>giugno</del>                                                   |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>luglio</del>                                                   |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>agosto</del>                                                   |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>settembre</del>                                                |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>ottobre</del>                                                  |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>novembre</del>                                                 |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>dicembre</del>                                                 |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| <del>13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31</del> |                     |                         |                    |                                 |    |    |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |
| TOTALE GG. PRESENZA                                                 | X                   | 61                      | X                  | X                               | X  | X  | X                         | 195     | 23      | X                   | X                   | X                       | X                     |
| DIFFERENZE RETRIBUT.                                                | //                  | 989                     |                    | //                              | // | // | //                        | 6.485   | 213     | //                  | //                  | //                      | //                    |
| TOTALE COMPETENZE                                                   | //                  | 60.329                  | //                 | //                              | // | // | //                        | 6.485   | //      | //                  | //                  | //                      | //                    |
| riferimento E.T.9                                                   | (7)                 | (8)                     | (9)                | (10)                            |    |    | (12)                      | (13)    | (14)    | (15)                | (16)                | (17)                    | (18)                  |

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg.                      = €                      (col. 15 - ET9)  
 RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA . . . . . = €                      (vedi allegato)  
 INTERESSI LEGALI 5% . . . . . = €                      (vedi allegato)



corrisposti con le competenze di MARZO 1990

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI  
 Il Capo Ufficio Esattoriale

Adesso Municipale Int.  
 Servizio Person.  
 Il Funzionario Sig.

ARRETRATI per: Nº 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO) AGENTE CELINI PIETRO SE

periodo dal 1-1-89 al 31-12-89 lettera prot. n° 111/UP/90

ALiquota MEDIA IRPEF       

| M E S E              | 65. P R E S E N Z A |                            |                       |                                 |              |             | S T R A O R D I N A R I O |         |         |                        | 66. M A L A T T I A |                            |                          |
|----------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|-------------|---------------------------|---------|---------|------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------|
|                      | P A G A             | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | 13-ma/14-ma<br>(paga) | COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE |              |             | differenza<br>compte : 6  | feriale | FESTIVO | COMPENSO<br>FESTIVITA' | P A G A             | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | COMPETENZE<br>ACCESSORIE |
|                      |                     |                            |                       | C. A. U.                        | Pr. Produtt. | Ragg. Rett. |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |
| gennaio              |                     | 30+1                       |                       |                                 |              |             |                           | 31      | //      |                        |                     |                            |                          |
| febbraio             |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 30      | //      |                        |                     |                            |                          |
| marzo                |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 31      | //      |                        |                     |                            |                          |
| aprile               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 11      | //      |                        |                     |                            |                          |
| maggio               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 12      | 6       |                        |                     |                            |                          |
| giugno               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 13      | //      |                        |                     |                            |                          |
| luglio               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 16      | //      |                        |                     |                            |                          |
| agosto               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 6       | //      |                        |                     |                            |                          |
| settembre            |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 23      | //      |                        |                     |                            |                          |
| ottobre              |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 15      | //      |                        |                     |                            |                          |
| novembre             |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 3       | //      |                        |                     |                            |                          |
| dicembre             |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           | 18      | //      |                        |                     |                            |                          |
| 13-ma/14-ma          |                     | 60                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |
| TOTALE 65. PRESENZA  | X                   | 180                        | X                     | X                               | X            | X           | X                         | 195     | 180     | 6                      | X                   | X                          | X                        |
| DIFFERENZE RETRIBUT. | //                  | 989                        |                       |                                 |              |             |                           | 35      | 197     | 213                    |                     |                            |                          |
| TOTALE COMPETENZE    | //                  | 115380                     | //                    |                                 |              |             |                           | 35.197  | 1.381   |                        |                     |                            |                          |
| ripartimento E.T.9   | (7)                 | (8)                        | (9)                   | (10)                            |              |             | (12)                      | (14)    | (15)    | (16)                   | (7)                 | (8)                        | (10)                     |

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 95.        = £        (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA        = £        (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI SE        = £        (vedi allegato)



corrisposti con le competenze di       

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI  
U. Capo Ufficio Ripartizioni

Azienda Municipale Autotrasporti  
Servizio Personale  
Il Funzionario Sig.

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (18° ANNO) AGENTE DELLINI PIERO SEperiodo dal 1-1-90 al 31-1-90 lettera prot. n° 116/UP/90ALiquota MEDIA IRPEF 11

| RESE                  | GG. PRESENZA |                            |                       |                                 |              |             | STRAORDINARIO            |            |         |                        | GG. MALATTIA |                            |                          |
|-----------------------|--------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|-------------|--------------------------|------------|---------|------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
|                       | PAGA         | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | 13-ma/14-ma<br>(paga) | COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE |              |             | differenza<br>competenze | feriale    | FESTIVO | COMPENSO<br>FESTIVITA' | PAGA         | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | COMPETENZE<br>ACCESSORIE |
|                       |              |                            |                       | C. A. U.                        | Pr. Progett. | Ragg. Nott. |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| gennaio               |              | 30                         |                       |                                 |              |             |                          | 15 1/2     |         |                        |              |                            |                          |
| febbraio              |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| marzo                 |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| aprile                |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| maggio                |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| giugno                |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| luglio                |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| agosto                |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| settembre             |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| ottobre               |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| novembre              |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| dicembre              |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| <del>13-12-1989</del> |              |                            |                       |                                 |              |             |                          |            |         |                        |              |                            |                          |
| TOTALE GG. PRESENZA   | X            | 30 X                       |                       | X                               | X            | X           | X                        | 195 15 1/2 | X       | X                      | X            | X                          | X                        |
| DIFFERENZE RETRIBUT.  | //           | 989                        |                       | //                              | //           | //          | //                       | 3022       | 915     | //                     | //           | //                         | //                       |
| TOTALE COMPETENZE     | //           | 29.610                     | //                    | //                              | //           | //          | //                       | 3022       | //      | //                     | //           | //                         | //                       |
| riferimento E.T.9     | (7)          | (8)                        | (9)                   | (10)                            |              |             | (12)                     | (107)      | (14)    | (15)                   | (7)          | (8)                        | (10)                     |

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: es. 105 = € 105 (col. 15 - E79)RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA . . . . . = € 105 (vedi allegato)INTERESSI LEGATI 5% . . . . . = € 105 (vedi allegato)corrisposti con le competenze di MARZO 1990AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI  
Il Capo Ufficio RistrutturazioniAdesso Municipale Autotrasporti  
Servizio Personale  
Il Funzionario Sig.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

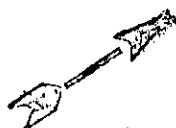
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

5 MAR. 1990  
74100 Taranto, .....

N. di protocollo 188/08/90 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

All'agente

Sig. CELINI Pietro  
Via Ancona 296/4  
74100 T A R A N T O



OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in data odierna abbiamo  
trasmesso il Vs/nominativo all'Ufficio competente  
per l'accredito di n.2(due)scatti paga nella misura  
del 5% ciascuno;ciò a norma dell'ultimo comma del  
punto 2) dell'Accordo Aziendale del 26/02/1972.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE

IL CAPO UFFICIO

*Alvaro Giola*

446



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 25 GEN. 1990

Al Signor  
ZIZZARI Francesco  
Capo Ufficio RetribuzioniN. di protocollo 114/UP/90 Rip.  
Risposta a N. del  
Allegati N.S E D E

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

Si precisa che il sottoelencato personale verrà posto in quiescenza a norma dell'art.3 della Legge 12/7/1988, n.270 " Esodo personale inidoneo ".-

|               |            |            |
|---------------|------------|------------|
| D'IPPOLITO    | Giuseppe   | 31/1/1990  |
| PALMIERI      | Lorenzo    | 30/11/1990 |
| GRECO         | Amleto     | 30/11/1990 |
| TODARO        | Gianfranco | 30/11/1990 |
| CARALLO       | Mario      | 30/11/1990 |
| DE CESARE     | Giovanni   | 30/11/1990 |
| CELINI        | Pietro     | 30/11/1990 |
| CARDELLICCHIO | Angelo     | 30/11/1990 |
| FAITA         | Giuseppe   | 30/11/1990 |
| BOELIS        | Antonio    | 30/11/1990 |
| IMPERIALE     | Cosimo     | 30/11/1990 |
| CARRIERI      | Pasquale   | 30/11/1990 |
| MAIANO        | Filippo    | 30/11/1990 |

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SERVIZIO PERSONALE  
IL CAPO UFFICIO

246

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

ROMA 14/06/89

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA

AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

OGGETTO - DOMANDA N. 133/314852

S.P.A. - RICONFESSIONE PERIODI ASSICURATIVI

LEGGE 7.2.1979, N. 29, ART. 2.

\* ACCORDATA A.R. \*

ALLEGATI VARI

VIA ANCONA 295/4

74100 TARANTO

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA PRESENTATA IN DATA 14.03.80 SI COMUNICA CHE LA RICONFESSIONE EX ART. 2 DELLA LEGGE N. 29/1979, PRESSO IL FONDO DI PREVIDENZA PER IL PERSONALE ADDETTO AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO, 2007, ASSIEME ALL'INIZIA PER IL COMPLESSIVO PERIODO ASSICURATIVO DI ANNI 14, MESI 11 E GIORNI 09, CHE SI ANDRA' AD AGGIUNGERE A QUELLO DI PREVIDENZA GIA' RACCOLTA PRESSO IL FONDO STESSO, PREVIO A RISA-MENTO DEL RELATIVO DERE - CALCOLATO FINO AL RAGGIUNGIMENTO MASSIMO DI 36 ANNI DI CONTRIBUTIONE COME APPRESO INDICATO.

1 - IN UNICA SOLUZIONE, MEDIANTE IL PARAGONE, DA EFFETTUARSI ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DI 60 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DELLA PRESENTE LETTERA, DELL'INTERA SOMMA DI L. 9.070.000 (9 - 000.000) OPPURE, IN FORMA RATEALE, CON LA MAGGIORAZIONE DEGLI INTERESSI COMPOSTI AL TASSO DEL 4,50 % ANNUO, PER N. 90 MENSILITA' MEDIANTE IL PARAGONE ALL'IMPORTO DELLE PRIME TRE RATE -

5 - ENTRO LA FINE DEL PERIODO DI SELEZIONE, / 9 - DI OGNI ANNO SUGGERENDO FINO A NOVEMBRE / 96 DELLE 87 RATE RESIDUE DI L. 118.500

1 VERIFICANDO VANDERLINDEN PRESSO QUALSIASI UFFICIO POSTALE SUL C/C N. 75009 INTESTATO A - I.N.P.S. - DIREZIONE GENERALE - FONDO DI TRASPORTO ADDETTO AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO - FONDO FOMI, RIPRODUCENDO LA SEGUENTE CAUSALE DI PAGAMENTO - 133/ 314852 ART. 2.

LEGGE N. 29/1979.

NEE PAGARE CHE DEVONO ESSERE RICONFERMATI TUTTI E NON IN PARTE I PERIODI ASSICURATIVI ACCREDITATI IN GESTIONI PREVIDENZIALI DIVERSE DAL FONDO, SE LA PRESENTE LETTERA, CHE NESSUN ALTRO VIENE POSTO A CARICO DEI RICHIEDENTI LA RICONFESSIONE PER QUEI PERIODI CHE VENGO' A CONFERMATI COI QUALI E' ISCRITTO AL FONDO STESSO, CHE ECCOSONO I 36 ANNI COMPLESSIVI, TENUTO CONTO CHE TALE LIMITE CORRISPONDE AL TITO MASSIMO DI 2007, 000.000.000 DELLA PRESENTAZIONE.

OVE NEL TERMINE DI 60 GIORNI NON VENGA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'INTERESSE DOVUTO QUANTO MENO DELL'IMPORTO DELLE PRIME TRE RATE, TALE COMPORTAMENTO COMPORTERA' LA DECADENZA DALLA FACOLTA' DI RICONGIUNZIONE PER PRESUNTA RINUNCIA, MENTRE IN CASO DI SOMME VERSATE IN RITARDO OD IN MISURA INFERIORE AL DOVUTO, IL FONDO PROVVEDERA' ALLA RESTITUZIONE SENZA MAGGIORAZIONE DI INTERESSI.

CON IL REGOLARE VERSAMENTO DI QUANTO DOVUTO ENTRO IL PREDETTO TERMINE DI 60 GIORNI, LA RICONGIUNZIONE IN PAROLA S'INTENDERA' CONFERMATA, CIO' COMPORTERA' IL DIRITTO ALL'UTILE COMPUTO DEL PERIODO ASSICURATIVO RICONGIUNTO AI FINI DELLA PENSIONE A CARICO DEL FONDO F, DI CONSEGUENZA L'IRREVOCABILITA' DELLA DOMANDA.

S'INFORMA, INOLTRE, CHE AL MOMENTO DELLA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE LE RATE MENSILI SUCCESSIVE ALLA DECORRENZA DELLA PENSIONE STESSA SARANNO TRATTENUTE D'UFFICIO SUGLI EMOLUMENTI SPETTANTI ANCHE A TITOLO DI ARRETRATI.

PERTANTO, VERIFICANDOSI IL COLLEGAMENTO IN PENSIONE, LA S.V. E' TENUTA A VERSARE, OLTRE ALL'ACCONTO, SOLO LE RATE MENSILI CON SCADENZE PRECEDENTI LA DECORRENZA GIURIDICA DELLA PENSIONE, MESI SUCCESSIVO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO, IN QUANTO LE RATE RESIDUE RISULTANTI ANCORA DOVUTE A TALE DATA VERRANNO TRATTENUTE, DA PARTE DELLA COMPETENTE SEDE PERIFERICA DI QUESTO ISTITUTO, DIRETTAMENTE SULLE QUOTE DI PENSIONE SPETTANTI, FATTO SALVO IL TRATTAMENTO DEL MINIMO PREVISTO DALLA LEGGE VIGENTE IN MATERIA.

SI ALLEGANO, PER I RELATIVI VERSAMENTI, I SOLLETTINI DI CONTO CORRENTE GIA' INVIATI, FACENDO PRESENTI CHE, OV- LA S.V. SE RESTI IN SITUO SPROVVISTO, I VERSAMENTI IN PAROLA POTRANNO ESSERE EFFETTUATI ANCHE CON SOLLETTINI NON PRE-STAMPATI, PURCHE' DETTAMENTE COMPILATI ANCHE CON LA CAUSALE DEI VERSAMENTI STESSI.

*[Handwritten signature]*  
A. DI GIUSEPPE

\*\*\*\*\*  
\*\* INVIARE SOLO AL MOMENTO DELL'ESONERO LE RICEVUTE \*\*  
\*\* ORIGINALI DEGLI ULTIMI VERSAMENTI EFFETTUATI \*\*  
\*\*\*\*\*



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

N. di protocollo 694/OP/89 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

All'agente

Sig. CELINI Pietro

S E D E

OGGETTO : Legge n.270 del 12/7/1988 -art.3- personale inidoneo.

Nel precisare alla S.V. che è destinatario del programma di esodo di cui all'Accordo Nazionale 4/luglio/1986, comunichiamo che la S.V. manterrà il livello e la qualifica di Conducente di linea.  
livello 7° ex Lege 30/78 fino al giorno della Sua messa in quiescenza.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE D. SERVIZIO  
(log. Silvana CAVALIERE)

AG/

**A.R.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**

della: ..... del: ..... N. .... di L. ....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedita il 9/3/89

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE.C

indirizzat... a **I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previden**  
**za Addetti Pubblici Servizi Trasposti-Gruppo legge 29-**  
**Ricongiunzione e Riscatti-Via Ciri il Grande, 21 EUR-**

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il

Firma.....

Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento

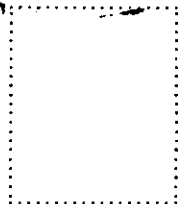
Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1985)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



prot.n.484/89 CELINI Pietro.

**AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE**

*DA RESTITUIRE A:*

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



**Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici  
TARANTO**

CONTI DI CREDITO



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE



-8 MAR. 1989

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 48/89 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. 1

SPETT.  
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA  
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO  
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD  
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR  
TO - Gruppo Legge n. 29

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

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979,  
n.29 agente Sig. CELINI Pietro nato il 4/4/1934.-

In riferimento alla Vs/ del 23/2/1989 prot.  
n. 133/314852 di pari oggetto, Vi trasmettiamo com  
piegati alla presente il modello contenente la de  
terminazione della retribuzione pensionabile spet  
tante al ns/dipendente Sig. CELINI pietro.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
REPARTO AMMINISTRAZIONE  
IL DIRIGENTE

AG

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE - ROMA - 23/02/89

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA

E PREVIDENZA ADDETTI

AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

OGGETTO - DOMANDA N. 133/314852

RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI

EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE

7.2.1979, N. 29

CELINI/PIETRO

NATO IL 04.04.34

ALLEGATO - N.1

01719

29

AL AZ MUNICIPI AUTOTRASP. TARANTINI

VIA GESARE BATTISTA 657

74100 TARANTO

TA

SEGRETERIA GENERALE

E P.G. AL SIG. CELINI/PIETRO

VIA ANCONA 296/4

74100 TARANTO

TA

IL SIG. CELINI/PIETRO, NATO IL 04.04.34, HA PRESENTATO IN DATA 14.03.80 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIERI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE L'UNICO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE AL SIG. CELINI/PIETRO

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL MODELLO ET. 02-P - ET. 36.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE



ALL' I.N.P.S.  
DIREZIONE GENERALE  
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA  
ED ADDETTI AI PUBBLICI  
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI  
G.P.A. RICONGIUNZIONE E  
RISCATTI

VIA CIRO IL GRANDE

00144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO  
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,  
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. CELINI/PIETRO , N. IL 04.04.34  
A "CEGLIE" MESSAPICO  
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI .....  
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,  
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 14.03.80  
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-  
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,  
N. 809, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI  
AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA  
CONTINGENZA- + Tratt.sost.

5.964.678  
L. ....

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-  
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-  
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-  
FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA-

L. ....

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA  
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-  
SORI--

1.003.546  
L. ....

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR-  
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA  
DI RICONGIUNZIONE--

2.950.906  
L. ....

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE

L. 9.919.906

ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN-  
TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE Via Ancona 296/4 TOTALE GIORNI .....  
74100 TARANTO

CODICE FISCALE

CLN PTR 340940258

INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESSE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO

B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATE NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-

C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-

D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI ALLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI ALLA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO- .....

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE



-8 MAR. 1989



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
REPARTO AMMINISTRAZIONE

*[Handwritten signature]*



74100 Taranto, 27 MAR. 1987

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 247/VP/87 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. **CELINI Pietro**

S E D E

**OGGETTO: Invito.**

La S.V. é invitata a presentarsi, con ogni urgenza,  
all'Ufficio del Personale per comunicazioni che la riguar-  
dano.

Distinti saluti.

**Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto  
Servizio Personale  
Il Funzionario Superiore**

AG/

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

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

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

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

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

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

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

... ..

... ..

... ..

# ENTE OSPEDALIERO "A. DI SUMMA,, - BRINDISI

(D. P. R. N. 1244 DEL 12 - 12 - 1969 - G. U. N. 88 DEL 6 - 4 - 1970)

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

DIVISIONE MEDICINA DEL LAVORO

IL PRIMARIO ~~RE~~

Dott. Giovanni Poto

|                     |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO        |
| 12 OTT. 1983        |
| N° 5800/83 di PROT. |

72100 BRINDISI, 30.9.83

OP  
d

OGGETTO: giudizio di idoneità lavorativa di Celini Pietro, di anni 50,  
inviato il 24.9.1983.

Spett.le

A.M.A.T.

Via G. Battisti, 657

74100 TARANTO

Anamnesi personale: sposato con donna vivente e sana; 4 figli stanno bene. Da 12 anni alle dipendenze dell'A.M.A.T. inizialmente sino a 3 anni or sono come autista, da 3 anni usciere.

Dal 1980 ha iniziato ad avvertire parestesie all'arto inferiore dx. e "claudicatio intermittens". Ricoverato in diversi ospedali è stato dimesso sempre con consiglio di eseguire terapia medica.

Esame obiettivo: condizioni generali buone, capo mobile ai moti attivi e passivi? Cuore nei limiti, toni puri, pause libere. P.A. 140/90 mmHg. Torace cilindro conico, suono di percussione normofonetico, respiro come di norma. Addome trattabile e indolente, organi ipocondriaci nei limiti. Sistema nervoso clinicamente indenne. Apparato locomotore: assenza del polso della pedidia dx; il piede dx. è al tatto meno caldo di quello di sinistra.

Diagnosi: Morbo di Bärger.

Conclusioni medico legali: il dipendente è idoneo alle mansioni di usciere, guardiania delle cartelle, telefonista e portiere. E' opportuno adibirlo solo sui primi ~~turni~~ tre turni onde evitargli il turno notturno.

Distinti saluti.

IL PRIMARIO

Dr. Giovanni Poto

*G. Poto*

446

# UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

*Ospedale Civile della S.S. Annunziata*

74100 Taranto

Numero Codice Fiscale e  
Partita IVA: 05003300738

Taranto 12.1.85.

N. 69 Div.  
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5  
Ripartita alla S.S. Annunziata  
DIREZIONE SANITARIA  
del Servizio di Medicina Legale

|                    |
|--------------------|
| AMAT-TARANTO       |
| 21.0011335         |
| N° 496/85 di PROT. |

OGGETTO: Comm.ne Med. Legale per il dip. Celini Pietro.

## VERBALE

In data 11.1.85, alle ore 10,00, presso il Servizio di Medicina Legale, Csp. SS. Annunziata, si è riunita la Comm.ne Med. Legale per esprimere un parere riguardante le capacità lavorative del dip. Celini Pietro, conducente di linea.

-La Commissione risulta così composta:

|                       |                            |           |
|-----------------------|----------------------------|-----------|
| -Dr. Maurizio Augusto | Medico Chirurgia Vascolare | USL. TA/5 |
| -Dr. F. Carano        | Medico Funzionario         | " "       |
| -Dr. I. Ricapito      | Aiuto Medico Legale        | " "       |

Esame Obiettivo degli Arti Inferiori: Arti normoconformati, Conservato il tono muscolare ed il trofismo della cute e degli annessi, fino a livello di gamba. A livello dei piedi, bilateralmente, maggiormente più accentuata a dx, esiste distrofia della cute, con aspetto sottile e colorito cianotico. Livello ipo termico sull'avampiede.

Esami post-periferici: Femorali presenti bilateralmente, poplitee presenti bilateralmente, pedidia presente a sx assente a dx, tibiale posteriore assente bilateralmente.

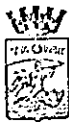
-Conclusione diagnostiche: Arteriopatia periferica agli arti inferiori, attualmente al 2° stadio ad impronta prevalentemente infiammatoria.

-La Commissione, unanimemente, ritiene che il dipendente non è idoneo alle mansioni specifiche di conducente di linea, idoneo alle mansioni di conducente di autoveicoli, con esclusione in ogni caso di esposizione in ambiente fumoso.

Dr. MAURIZIO AUGUSTO

Dr. RICAPITO

Dr. F. CARANO



15 DIC. 1984

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

All'Ufficio  
del Medico Legale  
dell'Unità Sanitaria Locale n.5

74100 T A R A N T O

N. di protocollo 983/UR/84 Rip. ....

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

Allegati N. ....

OGGETTO : visita medica di inidoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente CELINI Pietro di anni 50 con la qualifica di Conducente di linea .-

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

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

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

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

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
AL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

ME/

446



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

22 SET. 1983

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 9143/83 Rip. ....

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

Allegati N. ....

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

Raccomandata a mano

OGGETTO : richiesta visita medica di controllo agente  
dipendente.-

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

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

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

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto  
Servizio Personale  
Il Funzionario Superiore



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

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

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

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

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



AMAT-TARANTO  
21 GEN 1982  
N° 306/82 di PROT.

Spett.le

A.M.A.T.

Via C. Battistini, 657

T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 13.1.1982

Classif. BA.USC.1.2/521/6.A

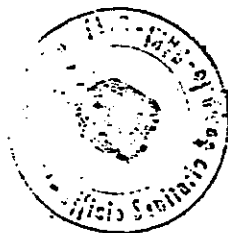
(da citare nella risposta)

Rif. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

E' stato qui sottoposto in data odierna a visita medica il Vs.dipendente Sig.CELINI Pietro.

Per quanto in atto riscontrato, lo stesso deve essere considerato non più idoneo alle mansioni di conducente di linea in via definitiva.



IL CAPO UFFICIO SANITARIO

(Dr. Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

6 GEN. 1983

7/OP/83

All'agente

Sig. CELINI Pietro

e, p. c. ( \* )

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito del giudizio di inidoneità permanente alle mansioni di conducente di linea espresso dall'Ispettorato Sanitario delle FF. SS. di Bari, Vi comunichiamo che siete stato adibito - in linea di transizione - a svolgere le mansioni di usciere e/o portiere e/o telefonista.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

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

AG/



U/D  
v



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

|                    |
|--------------------|
| AMAT-TARANTO       |
| 21 GEN 1982        |
| N° 306/82 di PROT. |

Spett.le

A.M.A.T.

Via C. Battistini, 657

T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 13.1.1982

Classif.

BA.USC.1.2/521/6.A

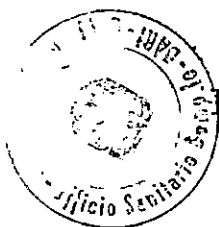
(da citare nella risposta)

Rif.

del

E' stato qui sottoposto in data odierna a visita medica il Vs. dipendente Sig. CELINI Pietro.

Per quanto in atto riscontrato, lo stesso deve essere considerato non più idoneo alle mansioni di conducente di linea in via definitiva.



IL CAPO UFFICIO SANITARIO

(Dr. Leonardo Cuscianna)

*hdy*

FP.VG.2029

# A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 60 Data 2 MAR. 1982 Ora di ricezione 12,15  
Mittente: DA UFFICIO PERSONALE AMAT SEGE -  
Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO MOV.TO AMAT SEGE -  
e, p.c. AT CAPO UFFICIO PRESENZA AMAT SEGE -  
u AT AGENTE AMAT SEGE -  
u AT CAPO UFFICIO TURNI AMAT SEGE -

## TESTO

Comunicare che l'agente Celimi Pietro, a partire dal giorno 1 e c. in via sostituzione dell'agente Cantore Vito e fino al rientro dello stesso. Viene adibito a svolgere le mansioni di Usciere di Direzione  
STOP.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto  
Servizio Personale  
Funzionario Superiore

Ricevente NIGRO P. D'ANDRIAG. F.10 DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

30/novembre/1981

N. 3048/87  
di Prot.

Spett/le  
Unità Sanitaria Locale n.5  
Viale Virgilio, 31

Spett/le  
Istituto Nazionale della  
Previdenza Sociale  
Via Leonida, 109

74100 T A R A N T O

Si comunica che all'agente CELINI Pietro è stata concessa l'aspettativa per motivi di salute, in conformità a quanto stabilito dall'art.24 dell'all.A) al R.D. L. 8/1/1931, n.148 e dell'art.12 dell'all.B) alla stessa legge 148(ex cassa di soccorso per il personale)per il periodo dal 22/11/81 all'8/1/1982.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto  
Servizio Personale  
Il Funzionario Superiore



74100 Taranto, 30/novembre/1981

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 1981/08/81 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'agente  
Sig. CELINI Pietro

e, p. c. ( \* )

S E D EOGGETTO : concessione aspettativa per motivi di salute.-

Vi comunichiamo di aver accolto la richiesta di aspettativa per motivi di salute da Voi inoltrata a questa Direzione in data 19/11/81, ciò ai sensi dell'art.24 dell'all.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148 e a norma dell'art.12 dell'all.B) al R.D.L.8/1/1931 n.148, (ex cassa di soccorso per il personale).

Pertanto, l'aspettativa in parola avrà la durata di n.48(quarantotto)giorni a partire dal 22/11/1981 a tutto 1'8/1/1982.

Il sussidio economico che Vi sarà erogato durante l'aspettativa in parola, sarà pari ai 2/3 dello stipendio maturato.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

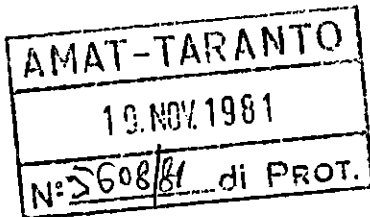
- (\*)- Al Dirigente Reparto Movimento  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
Al Capo Ufficio Turni  
Al Capo Ufficio C.E.C.  
Al Capo Ufficio Presenza  
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

S E D E

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E



Pen /  
p.p.  
e

Il sottoscritto CELINI Pietro, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente rivolge cortese istanza al fine di ottenere la concessione di un periodo di aspettativa per motivi di malattia di n. 48 giorni, a norma dell'art. 24 della legge 148.

Tale richiesta poiché lo scrivente, a seguito del consiglio del medico curante Dott. G. CORELLI della Clinica "Madonna della Fiducia" di Roma, deve restare possibilmente immobile ed al caldo per almeno due mesi in modo da poter avere una completa guarigione del male che lo affligge come da certificazione medico-sanitaria già presentata dallo scrivente a codesta Spett/le Azienda.

La suddetta richiesta di aspettativa dovrebbe decorrere dal giorno 20/novembre/81 e per il completamento dei giorni richiesti.

In attesa di positivo accoglimento della presente, ringrazia e con l'occasione invia distinti ossequi.

Taranto 19/Novembre/1981.

Con osservanza

Celini Pietro

Allega certificato medico Dott. N. ALBANO.

V  
M



Dott. NICOLA ALBANO  
MEDICO CHIRURGO

Spec. in MEDICINA DELLO SPORT

Via Dante, 372 ☎ 330050 - 311473

74100 TARANTO

9 8 NOV 1981

Lettera di aver visto  
in oltre alcune volte  
fiorito e di aver visto  
da N. di Buer per me  
di mesi al 20 del  
fiorito che: fiorito, ma  
in fiorito di Buer il fiorito.

Dr. ALBANO



17 GEN. 1982

N. 2774/81 di Prot.

all: 1

Raccomandata a mano

SPETT/LE  
ISPETTORATO SANITARIO  
COMPARTIMENTALE DELLE  
FERROVIE DELLO STATO

70100

B A R I

OGGETTO: visita medica di controllo agente Sig. CELINI Pietro. -

In riferimento alla Vs/certificazione del 7/9/81, che alleghiamo in copia fotostatica, ed essendo trascorso il periodo di due mesi della inidoneità alle mansioni di conducente di linea relativa all'agente in oggetto, inviamo lo stesso a nuovi accertamenti medici onde appurare la idoneità alle mansioni inerenti la propria qualifica di conducente di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*Carli*

AG/

*[Signature]*

29/ottobre/1981

1795/02/81

All'agente  
Sig. CELINI Pietro  
e.p.c. ( \* )

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito del giudizio di inidoneità temporanea alle mansioni di conducente di linea, espresso dall'Ispettorato Sanitario dello FF.SS. di Bari, Vi comunichiamo che a partire dal giorno 17/9/1981 e per la durata di N.2 (due) mesi siete stato adibito alle mansioni di telefonista-uscieri agli Uffici del Reparto Movimento.

Vi comunichiamo inoltre, che prima della scadenza del suddetto periodo e cioè il 17/11/1981, sarete nuovamente sottoposto ad accertamenti sanitari.

Il Dirigente del Reparto Movimento cui questa è diretta per conoscenza è invitato a predisporre in tal senso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTR. PORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*Carlu*

(\*) - Al Dirigente Settore Movimento  
Al Capo Ufficio Turni  
Al Capo Ufficio Presenza

S. E. D. E

AG/

*1795*



VA  
e



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

COMPARTIMENTO DI BARI

Ufficio Sanitario

Bari, li 7.9.81

Classif. BA.USC.1.2/ 7650 /6.A  
(da citare nella risposta)

Rif. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

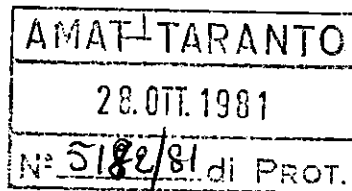
Spett.le

AZIENDA MUNICIPALIZZATA

Autotrasporti Pubblici

Via C. Battisti , n.° 659

TARANTO



E' stato qui sottoposto a visita medica in data odierna il Vs. dipendente Sig. CELINI Pietro.

Per quanto in atto riscontrato, lo stesso per due mesi deve essere utilizzato in mansioni sedentarie (possibilmente in ambienti che non lo espongono al freddo e alla inalazione di fumo di tabacco).

Alla scadenza di detto periodo, lo stesso deve essere qui avviato a nuovo controllo.

IL CAPO UFFICIO  
(Dr. Leonardo CUSCIANNA)



FP.AL.2029

✓  
M

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 136 Data 16 SET. 1981 Ora di ricezione 13,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE

~~AT~~ AT UFFICIO PRESENZA SEDE

AT AGENTE CELINI PIETRO SEDE

AT UFFICIO TURNI E PROGRAMM. SEDE

TESTO

COMUNICASI CHE L'AGENTE CELINI PIETRO

A DATARE DA DOMANI 17/9/81, A SEGUITO

DI INIDONEITA' TEMPORANEA ALLE MANSIONI

DI CONDUCENTE DI LINEA, DOVRA' ESSERE

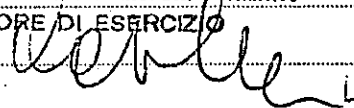
UTILIZZATO PER UN PERIODO DI N. 2 (DUE)

MESI ALLE MANSIONI DI TELEFONISTA -

USCIERE AGLI UFFICI DEL MOVIMENTO.

SEGUE COMUNICAZIONE SCRITTA STOP.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



Ricevente ORTONEN - GIUNGATON. F.to

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

5/settembre/1981

N. 1782/81 di Prot.

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

Raccomandata a mano

OGGETTO: visita medica di controllo agente Sig. CELINI Pietro

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita medica di controllo il ns/agente conducente di linea, Sig. CELINI Pietro, il quale ha chiesto a questa Direzione di Esercizio, di essere esonerato per un certo periodo di tempo dalle attuali mansioni di conducente di linea.

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

All'uopo alleghiamo, in copia fotostatica, la certificazione medica presentata a questa Azienda dall'agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B.= specifica delle mansioni di conducente di linea:  
il conducente di linea è addetto alla guida dell'autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano. Espletta 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 effettuato per intero o frazionato.

AG/

ME/



11

|                     |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO        |
| 05. SET. 1981       |
| N° 4299/81 di PROT. |

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

S E D E

*P. Celini*

Il sottoscritto CELINI Pietro. dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente istanza chiede a codesta Spett/le Direzione di Esercizio di essere adibito per un periodo di tempo a svolgere mansioni sedentarie e quindi essere sottoposto a visita medica di controllo, in quanto lo stesso è affetto da " Morbo Buerger arti inferiori in fase ulcerative piede destro ", pertanto non è nelle condizioni di espletare le mansioni di conducente di linea che lo sottopongono a sforzi fisici cui potrebbero compromettere ulteriormente le già precarie condizioni di salute.

All'uopo allega certificato medico e cartella clinica in copia fotostatica.

Fiducioso di quanto sopra richiesto ed in attesa di sollecito e positivo riscontro della presente, coglie l'occasione di porgerVi distinti ossequi.

Ta, 4/9/1981

Con osservanza

*Celini Pietro*



DOTT. GAETANO CORELLI

MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE

CLINICA MADONNA DELLA FIDUCIA

ROMA - VIA CESARE CORRENTI, 6 - TEL. (06) 792.641

STUDIO: VIA DI VILLA ALBANI, 24 - TEL. (06) 861.212  
00198 ROMA

ROMA 27.5.81

Al Sig. Celini Pietro affetto da  
"Morb. L. Buerger art. inferio. in  
for ulcerativa piede dx" non può  
preziosare le sue consuete abitudini  
lesionarie di enfite -



# CASA DI CURA "MADONNA DELLA FIDUCIA"

DELLE SUORE DELLA CARITÀ DI NAMUR

VIA CESARE CORRENTI, 6 - Telefono 792.641

ROMA

N. 109

Cognome e Nome Celimi Pietro Letto N. 129

Età 46 Luogo e data di nascita Cellie Messapia (Brendin) 14-4-1934

Professione Artista Stato Civile coniugato

Domicilio Taranto Via Omeone n° 295/H

Data d'ingresso 14-2-1981

Diagnosi { Clinica Albero di Buerger orch' inferiori in  
per necrotiche piedi DX (Dott. Cavelli)

Anatomica \_\_\_\_\_

Terapia { Medica \_\_\_\_\_

Chirurgica \_\_\_\_\_

Complicazioni postoperatorie \_\_\_\_\_

Copia cartella clinica, composta da quattro fogli fotostatici,  
rilasciata a richiesta del paziente per udi di legge.

Esito { Guarigione { per prima intenzione \_\_\_\_\_

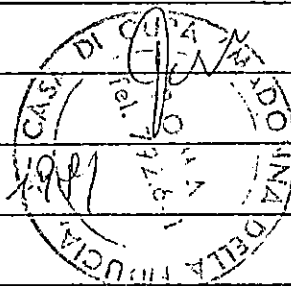
per seconda intenzione \_\_\_\_\_

Miglioramento 26 / 31 / 1981

Condizioni invariate \_\_\_\_\_

Morte \_\_\_\_\_

Trasferimenti \_\_\_\_\_



| DATA<br>Giorno di<br>malattia | TEMPERATURA E POLSO |    |    |    |      | OSSERVAZIONI                                                                                                            |
|-------------------------------|---------------------|----|----|----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | 6                   | 12 | 18 | 24 |      |                                                                                                                         |
| 17 2<br>81                    |                     |    |    |    |      | Stiperson 1 caps Fulcin 1c Becodim 1c<br>Roipnal 1c Spasmoxale 2c                                                       |
| 18                            |                     |    |    |    | I    | Stiperson 3 caps Fulcin 3c Becodim 3c<br>Optalidon 1c spasmoxale 1c<br>Roipnal 1c Canesten 1 tubo pomata<br>medicazione |
| 19                            |                     |    |    |    | II   | Stiperson 3 caps Fulcin 3c Becodim 3c<br>gentalfin 1 fl spasmoxale 1c<br>Roipnal 1c medicazione                         |
| 20                            |                     |    |    |    | III  | idem                                                                                                                    |
| 21                            |                     |    |    |    | IV   | idem                                                                                                                    |
| 22                            |                     |    |    |    | V    | Gentalfin 2 fl medicazione Roipnal 1c<br>Spasmoxale 2c                                                                  |
| 23                            |                     |    |    |    | VI   | gentalfin 2 fl Stiperson 3 caps Fulcin 3c<br>Becodim 3c spasmoxale 2c Roipnal 1c<br>medicazione                         |
| 24                            |                     |    |    |    | VII  | idem / colim 1 fl                                                                                                       |
| 25                            |                     |    |    |    | VIII | idem Colim 2 fl                                                                                                         |
| 26                            |                     |    |    |    | IX   | idem " 2 fl                                                                                                             |

| DATA<br>Giorno di<br>malattia | TEMPERATURA E POLSO |    |    |    |      | OSSERVAZIONI                                                                                                              |
|-------------------------------|---------------------|----|----|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | 6                   | 12 | 18 | 24 |      |                                                                                                                           |
| 27                            |                     |    |    |    | X    | Colim 2 fl Gentel 2 fl Stufen 3 caps<br>Fulcin 3c Becom 3c Medicatione<br>Spasmoxale 2c Roipmol 1c<br>Ceporex 1 caps      |
| 28                            |                     |    |    |    | XI   | Colim 2 fl Gentel 2 fl Stufen 3 caps<br>Fulcin 3c Becom 3c Ceporex 2 caps<br>medicatione Roipmol 1c<br>Spasmoxale 1c      |
| 1/3                           |                     |    |    |    | XII  | medicatione Roipmol 1c<br>Spasmoxale 2c                                                                                   |
| 2                             |                     |    |    |    | XIII | Colim 2 fl Gentel 2 fl Ceporex 4 caps<br>Stufen 3 caps Fulcin 3c Becom 3c<br>medicatione Roipmol 1c<br>Spasmoxale 2 c + 2 |
| 3                             |                     |    |    |    | XIV  | idem                                                                                                                      |
| 4                             |                     |    |    |    | XV   | idem                                                                                                                      |
| 5                             |                     |    |    |    | XVI  | idem                                                                                                                      |
| 6                             |                     |    |    |    | XVII | idem                                                                                                                      |

| DATA<br>Giorno di<br>malattia | TEMPERATURA E POLSO |    |    |    |              | OSSERVAZIONI                                                                                                                                      |
|-------------------------------|---------------------|----|----|----|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | 6                   | 12 | 18 | 24 |              |                                                                                                                                                   |
| 7                             |                     |    |    |    | <u>XVIII</u> | Colim 2 fl Pentolfin 2 fl Stüperon 3 caps<br>Fulein 3 c Becosim 3 c Cefaur 4 caps<br>Roipmol 1 c Spasmorale 2 c + 2<br>medicazione supracost 1 fl |
| 8                             |                     |    |    |    | <u>XIX</u>   | medicazione Roipmol 1 c Spasmorale 2 c                                                                                                            |
| 9                             |                     |    |    |    | <u>XX</u>    | Colim 2 fl Pentolfin 2 fl Cefaur 4 caps<br>Stüperon 3 caps Fulein 3 c Becosim 3 c<br>Roipmol 1 c Spasmorale 2 c + 2<br>medicazione supracost 1 fl |
| 10                            |                     |    |    |    | <u>XXI</u>   | idem                                                                                                                                              |
| 11                            |                     |    |    |    | <u>XXII</u>  | idem                                                                                                                                              |
| 12                            |                     |    |    |    | <u>XXIII</u> | idem                                                                                                                                              |
| 13                            |                     |    |    |    | <u>XXIV</u>  | idem<br>Pultale 20 / cc                                                                                                                           |
| 14                            |                     |    |    |    | <u>XXV</u>   |                                                                                                                                                   |
| 15                            |                     |    |    |    | <u>XXVI</u>  | medicazione<br>Spasmorale 2                                                                                                                       |



| DATA<br>Giorno di<br>malattia | TEMPERATURA E POLSO |    |    |    |        | OSSERVAZIONI                                                                                                                |
|-------------------------------|---------------------|----|----|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | 6                   | 12 | 18 | 24 |        |                                                                                                                             |
| 15                            |                     |    |    |    | XXVII  | colim 2ff Supracort 1f<br>Stuporan 3caps Ceporex 4 caps<br>Eulirin 3c Becodim 3c<br>medicazione Roipmol 1c<br>Spanmorali 2c |
| 16                            |                     |    |    |    | XXVIII | idem                                                                                                                        |
| 18                            |                     |    |    |    | XXIX   | idem                                                                                                                        |
| 19                            |                     |    |    |    | XXX    | idem                                                                                                                        |
| 20                            |                     |    |    |    | XXXI   | idem                                                                                                                        |
| 21                            |                     |    |    |    | XXXII  | idem                                                                                                                        |
| 22                            |                     |    |    |    | XXXIII | medicazione Roipmol 1c Spanmor 2c                                                                                           |
| 23                            |                     |    |    |    | XXXIV  | colim 2ff Supracort 1f Ceporex 4caps<br>Stuporan 3caps Eulirin 3c Becodim 3c<br>medicazione Spanmorali 2c Roipmol 1c        |
| 24                            |                     |    |    |    | XXXV   | idem                                                                                                                        |
| 25                            |                     |    |    |    | XXXVI  | colim 1ff Supracort 1f Ceporex 4caps<br>Stuporan 3caps Eulirin 3c Becodim 3c<br>medicazione Roipmol 1c                      |



2 8 LUG 1981

1420/08/81

All'agente  
Sig. CELINI Pietro

e, p. c. ( \* )

S E D E

OGGETTO : congedo straordinario retribuito.

In riferimento alla Vs/istanza per un congedo straordinario retribuito di 60 giorni, per motivi di salute, Vi comunichiamo che, a norma dell'ultima alinea dell'art.22 dell'al# legato A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, Vi vengono concessi n.60 (sessanta) giorni di congedo straordinario retribuito dal 7/ luglio/1981 a tutto il 4/settembre/1981.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



(\*)- Al Dirigente Reparto Movimento  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
All'Ufficio Presenza

S E D E

AG/

ME/



Al Signor Presidente e Consiglio di  
Amministrazione A.M.A.T.

|                     |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO        |
| 10 GIU. 1981        |
| N° 3115/81 di PROT. |

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

S E D E

Il sottoscritto, CELINI Pietro, dipendente di codesta Azienda, dal 6/7/1971, attualmente in possesso della qualifica di Conducente di linea, con la presente si rivolge alle SS.LL. per chiedere, in via del tutto eccezionale, la concessione di un congedo straordinario retribuito di giorni 60 (sessanta).-

Tale richiesta è motivata dal fatto che lo scrivente è affetto da "Morbo di Buerger - agli arti inferiori in fase ulcerosa piede dx". Lo stesso è stato ricoverato per 37 giorni presso la Qsa di Cura "Madonna della Fiducia" di Roma - clinica specializzata per le malattie Vascolari periferiche come si evince chiaramente dalla copia fotografica della cartella clinica che allega.

Lo scrivente, attualmente è in stato di malattia e approssimandosi la data di rientro in servizio (per fine periodo di malattia) è ancora affetto da lesioni ulcerose al piede destro tanto da impedire una corretta deambulazione e conseguentemente una perfetta guida dell'autobus, come da certificato medico rilasciato dal dott. Gaetano CORELLI, a seguito di tanto si vede costretto a chiedere il suddetto congedo straordinario retribuito.

La richiesta è motivata anche dal fatto che lo scrivente ha sostenuto durante il periodo di malattia notevoli spese sia per la degenza nella clinica privata, sia per gli acquisti di medicinali e attrezzature sanitarie non prescrivibili dall'Ente mutualistico, ed attualmente si trova in condizioni finanziarie molto precarie.

In attesa di un positivo esito della presente, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 10/giugno/1981

Con Osservanza

*Cella Piro*

AMAT-TARANTO  
18 FEB 1980  
IN 862/80

Spett/le DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto CELINI Pietro, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede cortesemente alla S.V. che le ferie restanti dell'anno 1979 vengano accodate a quelle spettanti dell'anno 1980.

Fiducioso di un positivo riscontro, in attesa porge distinti ossequi.

Taranto, 18/2/1980

Celini Pietro

ve. 8/10/80  
G



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

74100 Taranto. 13/dicembre/1979.

All'agente.....

Sig. CELINI Pietro.....

N. di protocollo 1966/VP/H9 Resp.....

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<sup>a</sup>  
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.

10 GEN. 1980

*Celini Pietro*

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

AGENTE CELINI PIETRO .....matricola n° 118222 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<br>FESTIVO | MALATTIA    |               |
|----------|-------------------------|----------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
|          | gg. effett.<br>presenza | gg. ind.<br>categor. | ore<br>A. U. | feriale       | maggioraz.<br>notturna |                          | ind. categ. | straordinario |
| Gennaio  | 29                      | 30                   | 14350        | 32            | 10                     | 43                       |             |               |
| Febbraio |                         |                      |              |               |                        |                          |             |               |
|          | x                       | x                    | x            | x             | x                      |                          |             |               |
|          | 1.450 =                 | 400 =                | 100 =        | 178 =         | 16 =                   | 19H x                    | x           | x             |
|          | 42.050                  | 12.000               | 14.350       | 6.052         | 160                    |                          |             |               |
|          |                         |                      |              |               |                        | =                        | 400 =       | =             |
|          | TOTALE                  |                      |              | TOTALE        |                        | TOTALE                   | TOTALE      | TOTALE        |
|          | E. 68.400               |                      |              | E. 6.212      |                        | E. 8342                  | E. //       | E. //         |
|          | CODICE                  |                      |              | CODICE        |                        | CODICE                   | CODICE      | CODICE        |
|          | n° 161                  |                      |              | n° 164        |                        | n° 165                   | n° 163      | n° 166        |

— - APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

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. h

AGENTE: Celini Pietro

Scatti n. 3 = Percent. 15 %

Aliquota media IRPEF 16,14 %

118222

|               | GG. Presenza              | STRAORDINARIO             |                        |                          |                           | GG. MALATTIA              |                          |
|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
|               | Paga                      | Feriale                   | Nott.                  | Festivo                  | <u>Malattia</u>           | Paga                      | Straord.                 |
| Gennaio       |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| Febbraio      |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| Marzo         |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| Aprile        |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| Maggio        |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| Giugno        |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| 14/ma         |                           |                           |                        |                          |                           |                           |                          |
| Differenze £. | <u>172</u> x <u>250</u> = | <u>177</u> x <u>192</u> = | <u>74</u> x <u>4</u> = | <u>212</u> x <u>16</u> = | <u>250</u> x <u>250</u> = | <u>2,5</u> x <u>250</u> = | <u>2,5</u> x <u>38</u> = |
|               |                           | <u>7.134 + 296</u>        |                        |                          |                           |                           |                          |
|               | <u>13000</u>              | £. <u>7.730</u>           |                        | £. <u>9.752</u>          | <u>7500</u>               | <u>625</u>                | <u>95</u>                |

169      173      174      177      171      175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI GEN. 1979

h46

Taranto, .....



UFFICIO RETRIBUZIONI

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 8 del mese di giugno ~~maggio~~ 19 78 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) CELINI Pietro Via Ancona 294/4 Taranto

il giorno 4 del mese di giugno 19 78 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



446

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

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 **20** del mese di **gennaio** 19 **78** denuncia di un infortunio occorso a n. **1** persone

(cognome e nome) **CELINI Pietro Via Ancona, 296/4 Taranto**

il giorno **16** del mese di **gennaio** 19 **78** 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.*

Agente

Celini Pietro

## A R R E T R A T I

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

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

DIFFERENZE : .....

|          | gg. Paga  | E.D.R. su straord. |
|----------|-----------|--------------------|
| GENNAIO  | 13436     | 42,5               |
| FEBBRAIO | 14143     | 34,5               |
| MARZO    | 13435     | 37,5               |
| APRILE   |           |                    |
| MAGGIO   |           |                    |
| GIUGNO   |           |                    |
| 14/ ma   |           |                    |
|          | 90515 X   | X                  |
|          | 26143 -   | -                  |
|          | £. 116658 | £. 14433           |

Cod. 43

Cod. 47

13,73

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

446

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 20 del mese di settembre 1975 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) CELINI Pietro Via Ancona 296 Taranto

il giorno 24 del mese di settembre 1975 nel Comune di Taranto

Timbro  
dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

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



818/00/76

25/giugno/1976

11° agente

→ Sig. CELINI Pietro

o.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<sup>a</sup>.  
Distinti saluti.

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

*Barbante*

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

S E D E

ME/PFE.

446



# CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

74100 Taranto, li 28 Luglio 1975

All'Agente Celani Pietro

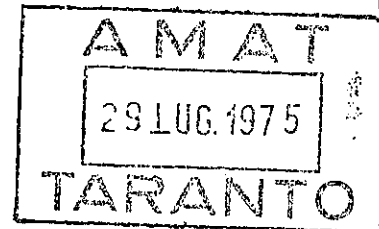
e. p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

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

Al Dirigente Ufficio Movimento AMA  
LORO SEDI

N. di protocollo 240/75

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



N. 2411.76 di Prot.

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 8,38 del giorno 23/7/75  
presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone,  
quest' ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo  
alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 23/7/75  
al 24/7/75.

Distinti saluti.

446

24/7/75  
b

U  
per

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

446

N. 444

AGENTE

Celini Pietro

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             | 37,5        | 6,5   | 38,5               | 2     | =    |
| Febbraio . . . | 30          | 28             | 42          | 9     | 18,5               | =     | =    |
| Marzo . . .    | 29          | 30             | 50,5        | 15    | =                  | 1     | =    |
| Aprile . . .   | 20          | 20             | 26          | 3,5   | 33                 | =     | =    |
| Maggio . . .   | 30          | 31             | 57,5        | 18    | 26                 | 2     | 1    |
| Giugno . . .   |             |                |             |       |                    |       |      |
| 14/ma . . .    |             |                |             |       |                    |       |      |
|                | 139 x       | 140 x          | 213,5 x     | 52 x  | 116 x              | 5 x   | 4 x  |
|                | =           | =              | =           | =     | =                  | =     | =    |
|                |             |                | 24552 + 780 |       | 15660 + 3115 + 878 |       |      |
|                | L. 58380    | L. 28420       | L. 25332    |       | L. 19653           |       |      |
|                | (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. 441

AGENTE

Celini Pirello

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            | 254       | gion. |            |       |      |
|----------------|-------------|----------------|-----------|-------|------------|-------|------|
|                | gg. paga    | gg. comp. acc. | fer.      | nott. | fest.      | infr. | naz. |
| Gennaio . . .  |             |                |           |       |            |       |      |
| Febbraio . . . |             |                |           |       |            |       |      |
| Marzo . . .    |             |                |           |       |            |       |      |
| Aprile . . .   | 8,5         | 8,5            |           |       |            |       |      |
| Maggio . . .   |             |                |           |       |            |       |      |
| Giugno . . .   |             |                |           |       |            |       |      |
| 14/ma . . .    |             |                |           |       |            |       |      |
|                | 8,5 x       | 8,5 x          | 8,5 x     | x     | x          | x     | x    |
|                | =           | =              | =         | =     | =          | =     | =    |
|                |             |                |           |       |            |       |      |
|                |             |                |           |       |            |       |      |
|                | L. 3.540    | L. 1725        | L. 2.159  |       | L. 384.980 |       |      |
|                | (arr. paga) | (arr. comp.)   | (2° rigo) |       | (3° rigo)  |       |      |

## DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

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

Corrisposti con le competenze di .....



Lio 10 Venerabile Celim Pietro

Debito di aver espiato indiziano di Via A. Volta, 88

in Via Ancona Palazzina 6/296/4

2.1/4/73/ Celim Pietro



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

74100 Taranto, - 4 DIC. 1971

N. di protocollo 196-VP-72 *Pup.*  
Risposta a N. del  
Allegati N.

A L-Signor

CELINI Pietro



SEDE

OGGETTO : **Proroga rapporto di lavoro.**

In riferimento alla nota del 9/11/71-364-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

74100 Taranto, 9/11/1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

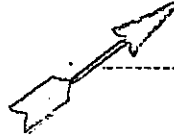
*Al Signor*

CELINI Pietro

N. di protocollo 364-VP-71 Resp.

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. 20-VP-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*

CELINI Pietro

N. di protocollo *Sp. U.P. 41* *Rip.*

Risposta a N. del o, 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

Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

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

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

PROT. N. 512/71  
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. ....

Taranto, .....  
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO:

Spett.le UFFICIO DI COLLOCAMENTO

di

T A R A N T O

A seguito del benessere dato da codesto Spett.le Collocamento per l'assunzione del Sig. CELINI Pietro si comunica di aver assunto lo stesso dal giorno 4/6/71, pertanto chiediamo il relativo nulla-osta.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

NULLA OSTA  
19 GIU 1971

L'impiegato addetto



*[Handwritten signature]*

# Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

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

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

PROT. N. 399/41  
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. ....

Taranto, .....  
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO:

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. CELINI Pietro dalla Ditta "Ing. Vito FASANO" (Ta) presso cui è occupato.

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

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

NULLA OSTA

Il 26 11 1951

L'impiegato addetto



Elenco nominativo degli autisti visitati per conto della Soc. STAT

|                  |            |            |       |         |
|------------------|------------|------------|-------|---------|
| 1) PEPE          | Giosafatte | - IDONEO   | QUALE | AUTISTA |
| 2) D'IPPOLITO    | Giuseppe   | "          | "     | "       |
| 3) MALANDRINO    | Emanuele   | "          | "     | "       |
| 4) CATUCCI       | Rosario    | "          | "     | "       |
| 5) CASTELLANO    | Giuseppe   | "          | "     | "       |
| 6) CERNO'        | Giovanni   | NON IDONEO | QUALE | AUTISTA |
| 7) SISTO         | COSIMO     | NON IDONEO | QUALE | AUTISTA |
| 8) PULPITO       | Gregorio   | IDONEO     | QUALE | AUTISTA |
| 9) MASI          | Leonardo   | "          | "     | "       |
| 10) TRONO        | Giovanni   | "          | "     | "       |
| 11) GRAVINA      | Tommaso    | "          | "     | "       |
| 12) TEDESCO      | Giuseppe   | "          | "     | "       |
| 13) NICOLI'      | Salvatore  | "          | "     | "       |
| 14) BOCCARDI     | Donato     | "          | "     | "       |
| 15) GARGANO      | Vito       | NON IDONEO | QUALE | AUTISTA |
| 16) ALBANO       | Roberto    | IDONEO     | QUALE | AUTISTA |
| 17) PACCIANA     | Alessandro | "          | "     | "       |
| 18) NIGRO        | Francesco  | "          | "     | "       |
| 19) DE PACE      | Gaetano    | "          | "     | "       |
| 20) CHIARAMONTE  | Pasquale   | "          | "     | "       |
| 21) SCAFA        | Antonio    | "          | "     | "       |
| 22) GRANIO       | Amedeo     | "          | "     | "       |
| 23) GENTILE      | Nicola     | "          | "     | "       |
| 24) SANTORO      | Giuseppe   | "          | "     | "       |
| 25) CATUCCI      | Vincenzo   | "          | "     | "       |
| 26) FAITA        | Giuseppe   | "          | "     | "       |
| 27) MASTROPIETRO | Vittorio   | "          | "     | "       |
| 28) GRAVILE      | Franco     | "          | "     | "       |
| 29) DE BENEDETTO | Vittorio   | "          | "     | "       |
| 30) D'AMMACCO    | Benito     | "          | "     | "       |
| 31) DE CESARE    | Giovanni   | "          | "     | "       |
| 32) PALMITESTA   | Nicola     | "          | "     | "       |
| 33) CASTELLANO   | Antonio    | "          | "     | "       |
| 34) CARALLO      | Mario      | "          | "     | "       |
| 35) DETTOLI      | Biagio     | "          | "     | "       |
| 36) IMPERIA      | Cosimo     | NON IDONEO | QUALE | AUTISTA |
| 37) ZUPONE       | Domenico   | NON IDONEO | QUALE | AUTISTA |
| 38) CELINI       | Pietro     | IDONEO     | QUALE | AUTISTA |
| 39) SPINA        | Giovanni   | "          | "     | "       |
| 40) SIMONETTI    | Luigi      | "          | "     | "       |
| 41) SALINARI     | Carmino    | "          | "     | "       |
| 42) LESERRI      | Tommaso    | "          | "     | "       |
| 43) RONGO        | Antonio    | "          | "     | "       |
| 44) MARIANO      | Emidio     | NON IDONEO | QUALE | AUTISTA |
| 45) GRAVINA      | Umberto    | IDONEO     | QUALE | AUTISTA |



# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

PROVINCIA DI BRINDISI

## UFFICIO DELLO STATO CIVILE

### ESTRATTO - RIASSUNTO DI ATTO DI NASCITA

Nel registro delle nascite di questo Comune dell'anno 1. 934 Parte I  
Serie A trovasi iscritto l'atto portante il numero 255 dal quale risulta  
che Celini Victor

nacque in Ceglie Messapico nella casa posta in via  
Vico quaranta alle ore dieci  
il giorno 4 (quattro) del mese di Aprile  
dell'anno Mille novecento cinquanta

Celini Victor  
5-7-1958

~~les. celebrato matrimonio con~~

Stella Maria

~~del~~ Comune di Caronte

il cui atto fu scritto nel relativo ~~registro~~

di n. 48 Parte II Serie A

~~Ceglie Messapico~~ 12-7-1958

Si rilascia a richiesta di ~~matrimonio~~

per uso atti lavoro

Addi 9 - giugno 1971

Sigla del  
compilatore responsabile



L'Ufficiale dello Stato Civile  
L'UFFICIALE DELEGATO DELLO STATO CIVILE

(Francesco Erriques)  
Erriques





**COMUNE DI TARANTO**  
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



**Certificato di RESIDENZA**

N. .... Reg.

**L' UFFICIALE DI ANAGRAFE**

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

**CP. CELINI Pietro**

**1934**

n. Coglìe Messapico 1/4/1934 (n. 255 p.I)

cgt. Vinci Giovanna-Taranto 2/1/1958

atto n. 48 p. II s.A

**FF. 20849**

residente 2/5/1937 da Coglìe Messapico  
autista

**Via A. Volta 88**

**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 Il, .....



**COMUNE DI TARANTO**  
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

**Certificato di CITTADINANZA ITALIANA**

Marc



N. .... Reg.

**L' UFFICIALE DI ANAGRAFE**

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

**CP. CELINI Pietro**

**1934**

**n. Ceglie Messapico 1/4/1934 (n. 255 p. I.)**

**cgt. Vinci Giovanna-Taranto 2/7/1958**

**atto n. 48 p. II s. A**

**FF. 20849**

**residente 2/5/1937 da Ceglie Messapico**

**autista**

**Via A. Volta 88**

**Lic. Elem.**

**è cittadino italiano.**

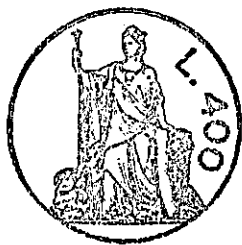
Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

**L' Ufficiale di Anagrafe**

74100 Taranto Il, .....

84 0111 103

7992



F2

Be



COMUNE DI TARANTO  
V. RIPARTIZIONE  
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

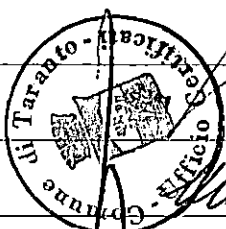
che il Sig. Celini Pietro  
nato a Ceglie Messapica il 4-4-1934  
qui residente dal 5-5-1937 è persona di  
buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li 9 GIU 1971 195

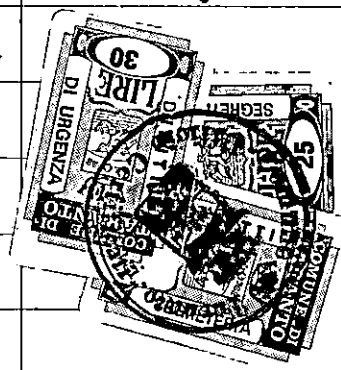
IL REDATTORE

*[Handwritten signature]*



IL SINDACO

*[Handwritten signature: Michele Cimagna]*



*[Handwritten notes:]*  
Celini Pietro  
Ceglie Messapica  
4/4/34  
Via A/Volta 88

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI \_\_\_\_\_

CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO Generale

Al nome di Celini Pietro  
di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_  
nato il 4-4-1934 in \_\_\_\_\_  
provincia di BRINDISI  
sulla richiesta di Celini Pietro  
per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:

483

**NULLA**

7. GIU. 1971

Brindisi,



**IL SEGRETARIO**

**Francesco Alagna**

Registrato a N. 2408

REPUBBLICA ITALIANA

La Segretaria  
(Ins. Eva Bruno)

*Eva Bruno*

**Direzione delle Scuole Elementari di Taranto**

7° CIRCOLO

**C E R T I F I C A T O**

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

PIETRO

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

nato a Ceglie Messapico il 4/4/1934 nell'anno scolastico 1947/948

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

finali 2° sess. fu approvato e conseguì la licenza elementare di

compimento del 2° ciclo.

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso di lavoro

Taranto. 5/6/971



IL DIRETTORE DIDATTICO  
LA DIRETTRICE DIDATTICA  
(Prof. Bonavoglia Francesco)

*[Signature]*

REPUBBLICA ITALIANA

MARINA MILITARE

CORPO DEGLI EQUIPAGGI DELLA MARINA MILITARE

# FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (1) Mina Poma

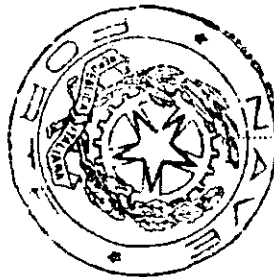
Si rilascia il presente foglio di congedo illimitato a Capo NOCH. 1. cl.

inscritto al N. 11024 della matricola militare,

appartenente alla leva chiamata nell'anno 1935.

Sciolto, addì 30 giugno 1937.

In caso di richiamo alle armi deve rispondere con la classe di leva 1935



IL CAPO NOCH. 1. cl.  
COMANDANTE  
(Angelo Novello)

*[Signature]*

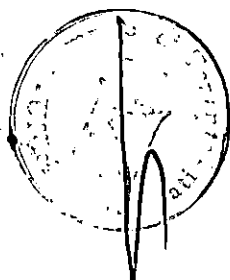
Visto al Compartimento Marittimo

di GARRITO

IL COMANDANTE DEL PORTO

Firma del militare, Refio Poma

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



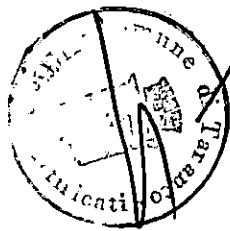
10. 11/2/2003



| Stato Civile                                                                  | Figlio di Giovanni e di ELIA<br>Antonia nato il 4 Aprile 1934<br>a Geglie Massapico circondario di Brindisi                                                                                                                    |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--|--|------|------|--------|--|---|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|------|------|--------|--|--|--|
| Contrassegni personali                                                        | Statura m. 1,74 Colorito Bruno: roseo,<br>Capelli: colore castani forma ondulati<br>Dentatura sana Occhi castagna<br>Segni particolari                                                                                         |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| Specialità del Corpo<br>Grado d'istruzione                                    | Se sa { leggere SI<br>scrivere SI                                                                                                                                                                                              |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| Arruo'amento e variazioni<br>di congedamento                                  | Arruolato <sup>(1)</sup> di leva in prima categoria, addì, 21.5.55                                                                                                                                                             |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| Compartimento marittimo<br>a cui è assegnato o aggregato                      |                                                                                                                                                                                                                                |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| Intervento alle chiamate<br>per causa di guerra o<br>per istruzione od altro. | Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il<br>Rinviato in congedo illimitato il<br>IL<br>(L. S.)<br>Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il<br>Rinviato in congedo illimitato il<br>IL<br>(L. S.) |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| Campagne, ferito,<br>azioni di merito e decorazioni                           |                                                                                                                                                                                                                                |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| Navigazione                                                                   | <table border="1"> <tr><th colspan="3">IN PACE</th></tr> <tr><th>ANNI</th><th>MESI</th><th>GIORNI</th></tr> <tr><td></td><td>6</td><td>10</td></tr> </table>                                                                   |        | IN PACE |  |  | ANNI | MESI | GIORNI |  | 6 | 10 | <table border="1"> <tr><th colspan="3">IN GUERRA</th></tr> <tr><th>ANNI</th><th>MESI</th><th>GIORNI</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | IN GUERRA |  |  | ANNI | MESI | GIORNI |  |  |  |
| IN PACE                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| ANNI                                                                          | MESI                                                                                                                                                                                                                           | GIORNI |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
|                                                                               | 6                                                                                                                                                                                                                              | 10     |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| IN GUERRA                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
| ANNI                                                                          | MESI                                                                                                                                                                                                                           | GIORNI |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                |        |         |  |  |      |      |        |  |   |    |                                                                                                                                                             |           |  |  |      |      |        |  |  |  |

(1) Di leva o volontario.





17 SEP 1970  
*[Handwritten signature]*

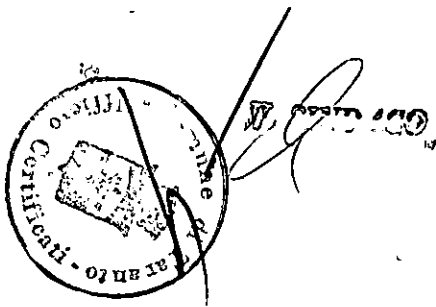
# FOGLIO DI VIA IN OCCASIONE DI RICHIAMO SOTTO LE ARMI

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 dalla data di congedamento, la piccola divisa di panno (invernale) per poterla indossare in caso di richiamo alle armi.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

«Ha dichiarato di aver trasferito la sua residenza da

a \_\_\_\_\_

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

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

### ESPATRIO — IMBARCO SU NAVI DI BANDIERA ESTERA

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

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

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

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

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

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

Ove nella località di sbarco non esista 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 navi di

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

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

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

13. — Il nulla osta d'imbarco su navi 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 19°.

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

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

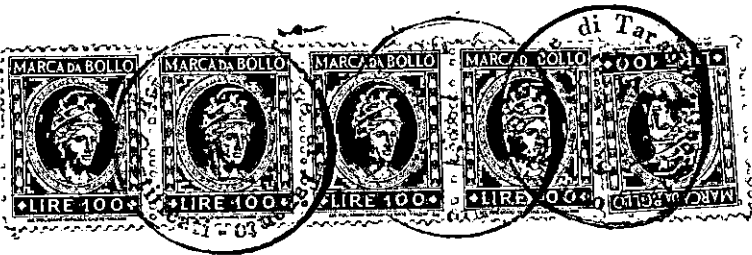
25. — In caso di non eseguito pagamento entro due mesi dal giorno dell'intimazione del precetto o di insolubilità del condannato, l'ammenda è convertibile in carcere militare col ragguaglio di un giorno per ogni 30 lire, senza tener conto della frazione di L. 30 della somma non pagata.

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

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

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

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



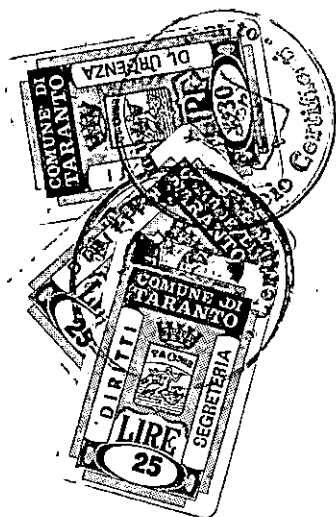
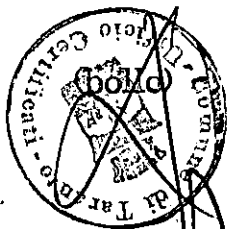
COMUNE DI TARANTO  
V. DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

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

Taranto, li 8 GIU 1977

p. IL SINDACO  
Il Funzionario Delegato

*Rimaglio*



# Dichiarazione di visita medica preventiva

(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile  
e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934)

Visitato il titolare del libretto Sig. \_\_\_\_\_

che è occupato nel lavoro di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

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

Data della visita \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Timbro

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

## Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

### REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto \_\_\_\_\_ ha raggiunto il grado  
di istruzione \_\_\_\_\_ richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934  
n. 652) \_\_\_\_\_ avendo \_\_\_\_\_

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 635).

Certificato scolastico o del Direttore didattico di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto  
il grado di istruzione prescritto concessa dall' \_\_\_\_\_

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

IL FANCIULLO

IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

Prezzo L. 15

# 14614 LIBRETTO di LAVORO N. 3128/5461

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

*prelevato auto 19806*  
**Documento provvisorio sostitutivo**

Comune di TARANTO

Rilasciato a

*Pelesin Pietro*  
di *Giordani* e di *Shi Antonia*

nato a *Capri all'Isola (Aniadin)* il *h.h. 1934*

Residente a *Capri* dal *9.9.1937*

Via *Man Piccolo* N. *29*

Grado d'istruzione *sa leggere e scrivere*

Lingue estere conosciute \_\_\_\_\_

E' stato all'Estero? \_\_\_\_\_

Servizio Militare - Esito di leva \_\_\_\_\_ Arma, Corpo \_\_\_\_\_

Specialità \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Combattente \_\_\_\_\_ Decorato \_\_\_\_\_

Mutilato o invalido \_\_\_\_\_ Orfano di guerra \_\_\_\_\_

Comune di TARANTO

Data del rilascio del libretto \_\_\_\_\_

**26 MAR. 1953**

IL TITOLARE

*Pelesin Pietro*



Sindaco

Timbro e Bollo

[illegible]

(art. 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SANITARIO

(art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27-7-1934 n. 1265)

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto

Comune \_\_\_\_\_

# STATO DI SERVIZIO

(riservato al datore di lavoro)

| DITTA O ENTE                                  | LOCALITA'                | DATA DI    |               | Stipendio<br>o<br>paga or.   | Qualifica         | Firma o<br>timbro della<br>Ditta |
|-----------------------------------------------|--------------------------|------------|---------------|------------------------------|-------------------|----------------------------------|
|                                               |                          | Assunzione | Licenziamento |                              |                   |                                  |
| DITTA GALLO LUIGI                             | MANFROTTA<br>GIARRODA    | 26.11.53   | 25.2.54       | P.S.                         | Incarico          | Luigi Gallo                      |
| " GALLO LUIGI                                 | "                        | 6/12/54    | 26/2/55       | "                            | "                 | Luigi Gallo                      |
| DITTA DEBARTOLOMEO FILIPPO                    | TARANTO<br>VIA ORSINI 69 | 11/12/58   | 31/10/64      | P.S.                         | Ufficio Personale | Filippo De Bartolomeo            |
| IMPRESA GIACINTO ALBANESE                     | ALBANESE                 | 8.11.67    | 15.5.68       | IND. GENERALE APPALTI S.p.A. | Ufficio Personale | Giacinto Albanese                |
| IND. GENERALE APPALTI S.p.A.                  |                          |            |               |                              |                   |                                  |
| Ing. VITO FASANO                              | TARANTO<br>TA            | 5/6/68     | 6/9/69        | TS                           | Ufficio Personale | Vito Fasano                      |
| ING. VITO FASANO                              |                          | 8/9/69     | 31.5.71       |                              |                   |                                  |
| AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO |                          | 6.7.71     |               |                              |                   |                                  |
| UFFICIO PERSONALE                             |                          |            |               |                              |                   |                                  |



Ufficio di Collocamento di Mano

Prov. di Prato

## ISCRIZIONI

[illegible]

## VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pag. 1 e 2

N. 3128 del Fascicolo



74.6/4  
COSTO

# COMUNE DI TARANTO

UFFICIO CERTIFICATI

## LIBRETTI DI LAVORO

IL SINDACO  
CERTIFICA

che Cebui Sisto di Lodovico  
è di Sta. Antongia nato a Leghe di S. Maria  
il 4. 11. 934 qui residente, in possesso della carta d'identità  
n. 21585160 rilasciata dal Comune di Taranto ha in corso presso questo  
Ufficio gli atti per il rilascio del libretto di lavoro, alla cui consegna osta la  
mancanza del relativo stampato.

Grado d'istruzione in legge e storia

Esito di leva

classe

Arma o Corpo

Grado

Servizio militare

Combattente

Mutilato o invalido di guerra

Decorato

Stato di Famiglia

| Cognome e Nome<br>del Coniuge, dei figli<br>conviventi e dei parenti<br>conviventi a carico | Paternità | Relazione<br>di parentela<br>del titolare | Data di nascita | Professione |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------|-----------------|-------------|
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |
|                                                                                             |           |                                           |                 |             |

Taranto, 27. 2. 990

Il Redattore

*[Signature]*



IL SINDACO

*[Signature]*

# STATO DI SERVIZIO

LUIGI GALLO

assunzione 9-12-1952 - Promosso 6-1-1953

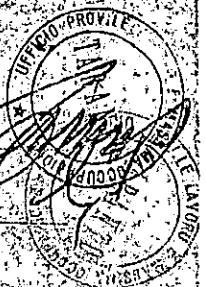
LUIGI GALLO

*M. 1953*

## PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

2° Classe *App. n. 27 NOV 1950*

2° Classe *27 NOV 1950*



*Via Garibaldi 9*

*Via Garibaldi 9*