



1267
Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

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

Taranto, li 11/04/2001

Prot. n°: AP/281

Egr. Sig.

Melfi Francesco

Via C. Battisti, 68

74100 Taranto

Si invia, in allegato alla presente, modello CUD 2001.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa *Maria Fabiola Menenti*)

Spett.le
Direzione A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: Richiesta compilazione modello disoccupazione.

Il sottoscritto Melfi Francesco ex dipendente a tempo determinato
con la presente istanza chiede la compilazione del modello INPS
di disoccupazione per gli usi consentiti dalla legge.

In fede

Taranto li, 13/03/2001

Francesco Melfi

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3358
del	13 MAR. 2001
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

U. Pol
U. Pol

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE ORDINARIA CON REQUISITI RIDOTTI

SEDE DI _____

ANNO _____

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
MATRICOLA INPS	C.S.C.	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITA' ESERCITATA	☐ INDUSTRIALE NON EDILE	☐ EDILE O AFFINE	☐ ALTRE
SOCIETA' COOPERATIVA DPR 602/70		☐ SI	☐ NO

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE			
COGNOME	NOME	COGNOME DEL MARITO	
CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)		COMUNE DI RESIDENZA	PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO			
IL CONTRATTO DI LAVORO PREVEDE CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE SIA CORRISPOSTA PER GIORNI: _____ (*)			
N.B. Al quadro E - Retribuzione per gg. effettivamente lavorate - deve essere indicato l'importo risultante dal seguente calcolo: Retribuzione lorda mensile (vedi avvertenze) / gg contrattualmente retribuite (*) X gg effettivamente lavorate			
DATA DI ASSUNZIONE ⁽¹⁾	GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1, 15)		
QUALIFICA RIVESTITA OPERAIO ☐ IMPIEGATO ☐ QUADRO ☐ DIRIGENTE ☐ LAVOR. A DOMICILIO ☐ APPRENDISTA ☐ SOG. LAVORATORE ☐ INSEGNANTE ☐	TIPO DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ☐ A TEMPO DETERMINATO ☐ STAGIONALE ☐ PART-TIME ORIZZONTALE ☐ PART-TIME VERTICALE ☐ SURROGA ☐ ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ⁽¹⁾ A SEGUITO DI: SOSPENSIONE ☐ DIMISSIONI ☐ LICENZIAMENTO ☐ DATA _____ MOTIVO _____ CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: _____	
LAVOR. SPETTACOLO ☐ LAVORO SUBORDINATO ☐		☐ SI ☐ NO	

⁽¹⁾ Omettere se si compila il quadro D.

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATATA NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)			
DAL	AL	LAV. SUBORDINATO SI/NO	MOTIVO CESSAZIONE

ATTENZIONE: il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C sez. "Interruzione rapporto di lavoro" qualora il dipendente abbia avuto più rapporti di lavoro con la stessa azienda. Il presente quadro può sostituire il certificato di servizio previsto per gli insegnanti.

E DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO (giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta)																																	F DATI PER LA RILEVAZIONE DEGLI ASSEGNI NUCLEO FAMIL.						
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIB. LORDA PER GG EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF corrisp.	N. compon. nucleo famin.	N. FIGU	COO. nucleo fam.
GENNAIO																																							
FEBBRAIO																																							
MARZO																																							
APRILE																																							
MAGGIO																																							
GIUGNO																																							
LUGLIO																																							
AGOSTO																																							
SETTEMBR																																							
OTTOBRE																																							
NOVEMBRE																																							
DICEMBRE																																							
TOTALE																																							

G

RISERVATO ALLE SCUOLE: SI dichiara che nell'ann _____ l'interessato HA/NON HA DIRITT
 ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente _____ al _____;
 che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo _____

H

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

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C.

Data _____

FIRMA E TIMBRO LEGGIBILE DEL TITOLARE O
LEGALE RAPPRESENTANTE

ATTENZIONE: L'assenza del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEI QUADRI E / F

QUADRO E: Contrassegnare con una X le GG EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese. Se la settimana lavorativa si articola su 5 giorni e se questi sono stati tutti lavorati contrassegnare 5 giorni. Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le GG non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML= malattia; I= infortunio; F= ferie; MT= maternità; S= sciopero; P= permesso personale; per le altre assenze indicare il codice V. RETRIBUZIONE LORDA DA INDICARE: retribuzione lorda mensile corrisposta per le GG effettivamente lavorate, comprensiva dei ratei di 13°, 14°, di diarie fisse contrattualmente previste, straordinario, indennità per turni. RETRIBUZIONE DA NON INDICARE: indennità sostitutiva di preavviso, ferie godute e non godute, retrib. derivante da attività lavorativa diversa da quella subordinata presso terzi, trattamento di fine rapporto, retribuzione ad integrazione di prestazioni previdenziali (differenza CIG, malattia etc.). QUADRO F: nelle colonne devono essere riportati i dati ANF distinti per mese (fare riferimento alla prima colonna del quadro E).

INPS
2000

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

Mod. DL 86/8 bis

S.A.P. TARANTO
Ufficio Prestazioni Temporanee

ANNO 2000 (1)

A DATI RELATIVI ALL'AZIENDA			
Cognome e nome del titolare/legale rappresentante dell'azienda		Matricola I.N.P.S.	C.S.C.
MANCO Enzo		7803355359	11501
Indirizzo		c.a.p.	Comune
Via C. Battisti 657		74100	Taranto
			Prov.

B DATI ANAGRAFICI E LAVORATIVI DEL LAVORATORE / DELLA LAVORATRICE			
Cognome e nome		Data di nascita	Codice fiscale
MELFI Francesco		08 03 1971	MLFFNC71C08L049S
Periodo di attività svolta		Qualifica rivestita	Tipo di contratto
Dal	al		
26 06 2000	15 09 2000	☐ Dirigente ☐ Quadro ☐ Impiegato	☒ Tempo determinato ☐ Tempo indeterminato ☐ Stagionale ☐ Lav. A domicilio ☐ Part-Time orizz. ☐ Part-Time vert. ☐ Insegn./Incarico ☐ Insegn/Supplenza
Codice			
L			
Codice cessazione attività: A assunto - L licenziato - S sospeso			

D - DIMISSIONI

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

TOTALI:

Quote Tredicesima e Quattordicesima MENSILITA' E.				1.189.192
06	1.839.218	18	7.178.214	

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

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

F DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA	
IL/LA SOTTOSCRITTO... CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITÀ E CORRISPONDONO A QUANTO ESPOSTO NEI LIBRI CONTABILI. DICHIARA INOLTRE CHE LA RETRIBUZIONE CORRISPOSTA, SPECIFICATA NEL QUADRO C, NON È INFERIORE A QUELLA SPETTANTE SULLA BASE DI QUANTO PREVISTO DAL CONTRATTO NAZIONALE O PROVINCIALE DI CATEGORIA PER LA QUALIFICA INDICATA AL QUADRO B.	
DATA, 14 03 01	FIRMA E TIMBRO LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

- (1) INDICARE L'ANNO CUI SI RIFERISCONO I DATI RIGUARDANTI IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE;
- (2) CONTRASSEGNARE CON UNA "X" LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE NEL MESE, SE LA SETTIMANA LAVORATIVA SI ARTICOLA SU 5 GIORNI, E SE QUESTI SONO STATI TUTTI LAVORATI, CONTRASSEGNARE 6 GIORNI;
- (3) SOMMARE LE GIORNATE CONTRASSEGNATE;
- (4) INDICARE LA RETRIBUZIONE LORDA MENSILE CORRISPOSTA PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE COMPRESI I RATEI DI 13° E 14° MENSILITÀ E PREMI DI PRODUZIONE RIFERITI ALLE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE, ESCLUDERE DAL CALCOLO LE SOMME EROGATE A TITOLO DI INDENNITÀ SOSTITUTIVA DI PREAVVISO, DI FERIE GODUTE E NON GODUTE, OVVERO DI INTEGRAZIONE DI PRESTAZIONI PREVIDENZIALI (malattia, maternità, infortunio, CIG, etc.). PER IL PERSONALE INSEGNANTE DELLA SCUOLA, INDICARE, CON DICHIARAZIONE A PARTE, SE HA DIRITTO O MENO ALLA RETRIBUZIONE DURANTE IL PERIODO ESTIVO.
- (5) INDICARE IL NUMERO DI GIORNATE RETRIBUITE MA NON LAVORATE (ferie godute e non godute, malattia, maternità, infortunio, gravidanza, puerperio, CIG, e comunque verificatesi per altre cause). N.B. IN CASO DI SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ALLEGARE COPIA DELLE COMUNICAZIONI INVIATE ALL'UPLMO;
- (6) IL CODICE (A-B-C) VA INDICATO SOLTANTO SE VIENE RICONOSCIUTO L'AUMENTO DEL LIVELLO DEL REDDITO FAMILIARE ED È RILEVABILE DAL MOD. ANF41p (Quadro "Determinazione assegno per il nucleo familiare").



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 14/12/2000

Prot. n° : 3741/00

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

MELFI Francesco

Via C. Battisti, 68

74100 Taranto

Si inviano, in allegato, alla presente, il prospetto di calcolo del trattamento di fine rapporto, a Lei già erogato, e il relativo cedolino paga.

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 26/10/2000

AZIENDA : 3 - AMAT Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto

DIPENDENTE : 360930 - MELFI FRANCESCO

DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI MESI ANZ.
26/06/2000	26/06/2000	15/09/2000	0 3

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR effettivo lordo anno in corso		597.931
Legge 297/82 Art.3 su impon. L. 8.024.000	40.120	
TOTALI	40.120	597.931
TOTALE IMPORTO TFR		557.811
Ammontare lordo T.F.R.		557.811 -
Rid. norm. 200.000 Part-time 0		200.000 +
Altre somme		0 +
Preavviso		0 +
Anticipi C.C.N.L.		0 =
Imponibile fiscale liquidazione		357.811 X
Aliquota media		18,50 % =
Imposta dovuta		66.195 -
Imposta su anticip. / preavv. / acconti		0 =
Imposta residua		66.195
Importo Netto T.F.R.		491.616

Dichiaro di aver ricevuto la somma di L. 491.616 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 26/10/2000

Firma : _____



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 18/10/2000

Prot. n.: Dir/.....^{3050/2000}

RACCOMANDATA A.R.

Egr. sig. Melfi Francesco

Via C. Battisti, 68

74100 TARANTO

e p.c.

Dirigente amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: vendita biglietti a bordo autobus

Nel mese di agosto, presso gli uffici aziendali, Lei ha effettuato un carico fiduciario di titoli di viaggio, per espletare la vendita dei biglietti a bordo dell'autobus, dell'importo di £ 150.000.

Pertanto se entro il 24/10/2000 non effettuerà il versamento delle somme incassate, o restituirà il carico fiduciario a Lei assegnato, con le competenze del mese di ottobre 2000 sarà recuperata la somma di £. 150.000.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lubello)

controlla p
uff. Relat
Blanche Muro

comunicare all'uffici. Ret. Muro
l'esaduale red. Muro
delle cose o dei biglietti
M

A. M. A. T.

CAPO AREA PERSONALE
Coralli

certelle perli

< D. L. Tura

prescrizione note
ottobre 2010

Data, 12/10/2000

in unapso con competenza
1/1. Can

COMUNICAZIONE INTERNA

M

AL Capo Area Amministrazione

SEDE

Comunico alla S.V. che i sottoscritti
ex equiti non hanno restituito il totale
corrispondente dei biglietti, né con
giunto relativo importo di 15.000.000.

BIZZARRO FRANCESCO

MELFI FRANCESCO

Gerardi V.

[Signature]

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranio

L'Economo

Firma

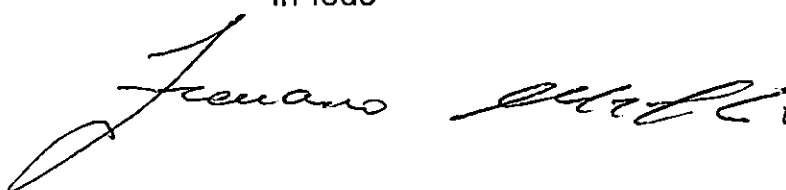
[Signature]

Taranto, li

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto ex dipendente FRANCESCO MELFI assunto da questa Azienda con contratto a termine, con la presente dichiara di aver ritirato in data 18.09.2000 il proprio libretto di lavoro.

In fede

 Francesco Melfi



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : 2679/2000

Taranto, li 18/09/2000



Spett/le PROVINCIA di TARANTO
Centro di Coordinamento
Servizio Collocamento Obbligatorio
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO : Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett/le Servizio di Collocamento Obbligatorio che in data 15/settembre/2000, è cessato il rapporto con i sottoelencati agenti, per scadenza del termine dei contratti stipulati in data 23/06/2000; 26/06/2000; 27/06/2000; 28/06/2000; 30/06/2000; 06/07/2000.

Distinti saluti

Cognome Nome	Luogo data di nascita	Codice fiscale	Qualifica
Albano Cataldo	Taranto 10/05/1957	LBNCLD57E10LO49Y	Conducente di Linea
Anaclerio Emanuele	Taranto 08/12/1959	NCLMNL59T8LO49F	Conducente di Linea
Antonicelli Salvatore	Taranto 30/11/1968	NTNSVT68S30LO49A	Conducente di Linea
Attanasio Francesco	Taranto 13/12/1973	TTNFNC73TLO49D	Conducente di Linea
Barberio Filippo	Taranto 20/05/1976	BRBFPP76E20LO49I	Conducente di Linea
Bianco Giuseppe	Palagianello 30/12/68	BNCGPP68T30G251V	Conducente di Linea
Bizzarro Francesco	Taranto 25/04/1956	BZZFNC56D25LO49X	Conducente di Linea
Brischi Salvatore	Taranto 09/09/1968	BRSSVT68PO9LO49E	Conducente di Linea
Calia Angelo	Taranto 21/02/1964	CLANGL64B21LO49H	Conducente di Linea
Chiatante Cristiano	Taranto 26/04/1978	CHTCST78D26LO49P	Conducente di Linea
Darcante Amedeo	Taranto 02/08/1972	DRCMDA72MO2LO49X	Conducente di Linea
De Pace Luigi	Taranto 02/11/1970	DPCLGU70SO2LO49O	Conducente di Linea
De Pasquale Cosimo	Taranto 05/07/1960	DPSCSM60LO5LO49Z	Conducente di Linea
De Vittoria Angelo	Taranto 12/08/1971	DVTNGL71M12LO49E	Conducente di Linea

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Chiatante Cristiano	Taranto 26/04/1978	CHTCST78D26LO49P	Conducente di Linea
Darcante Amedeo	Taranto 02/08/1972	DRCMDA72MO2LO49X	Conducente di Linea
De Pace Luigi	Taranto 02/11/1970	DPCLGU70SO2LO49O	Conducente di Linea
De Pasquale Cosimo	Taranto 05/07/1960	DPSCSM60LO5LO49Z	Conducente di Linea
De Vittoria Angelo	Taranto 12/08/1971	DVTNGL71M12LO49E	Conducente di Linea
Di Giulio Giambattista	Pisticci 24/12/1971	DGLGBT71T24G712K	Conducente di Linea
Di Monte Massimo	Taranto 14/04/1974	DMNMSM74L14LO49R	Conducente di Linea
Esposito Raffaele	Napoli 26/01/1975	SPSRFL75A26F839M	Conducente di Linea
Fabbiano Piero	S.Giorgio J. 26/12/973	FBBPRI73T26H882F	Conducente di Linea
Gagliolo Sara	Caltagirone 22/01/975	GGLSRA75A62B428M	Conducente di Linea
Granio Angelo	Taranto 04/01/1975	GRNNGL75AO4LO49E	Conducente di Linea
Guitto Domenico	Taranto 07/02/1962	GTTDNC62BO7LO49O	Conducente di Linea
Guzzi Paolo	Ginosa 13/08/1963	GZZPLA63M13EO36T	Conducente di Linea
Lanzo Giuseppe	Grottaglie 16/03/1973	LNZGPP73C16E205X	Conducente di Linea
Latanza Alessandro	Taranto 29/10/1974	LTNLSN74R29LO49M	Conducente di Linea
Litta Pierpaolo	Taranto 20/09/1975	LTTPL75P20LO49B	Conducente di Linea
Malecore Vincenzo	Taranto 06/03/1961	MLCVCN61CO6LO49Q	Conducente di Linea
Manigrasso Massimo	Taranto 16/09/1971	MNGMSM71P16LO49A	Conducente di Linea
Marturano Cosimo	Taranto 20/09/1973	MRTCSM73P20LO49I	Conducente di Linea
Melfi Francesco	Taranto 08/03/1971	MLFFNC71CO8LO49S	Conducente di Linea
Muraglia Antonio	Talsano 11/03/1976	MRGNTN76C11LO49A	Conducente di Linea
Peluso Ettore	Taranto 06/10/1971	PLSTTR71RO6LO49Y	Conducente di Linea
Portacci Angelo	Taranto 17/09/1968	PRTNGL68P17LO49Y	Conducente di Linea
Rossi Alessandro	Taranto 24/12/1967	RSSLNS67T24LO49C	Conducente di Linea
Russo Massimo	Taranto 09/11/1964	RSSMSM64SO9LO49H	Conducente di Linea
Sardiello Nicola	Taranto 06/10/1968	SRDNCL68RO6LO49S	Conducente di Linea
Stanisci Giovanni	Taranto 05/09/1973	STNGNN73PO5LO49H	Conducente di Linea
Vespe Domenico	Taranto 23/02/1968	VSPDNC66B23LO49T	Conducente di Linea
Vozza Giuseppe	Taranto 28/03/1964	VZZGPP64C28LO49I	Conducente di Linea
Zonile Amedeo	Taranto 07/07/1952	ZNLMD52LO7LO49C	Conducente di Linea

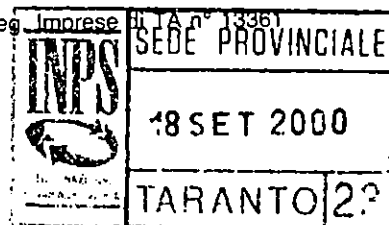


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese



Prot. n° : 2618/2000

Taranto, li 18/09/2000

OGGETTO: Comunicazione

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

Per gli adempimenti di competenza di codesto Spett./le Istituto, si comunica che in data 15/09/2000, é cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda dei sottoelencati agenti, per scadenza dei contratti stipulati in data 23/06/2000; 26/06/2000; 27/06/2000; 28/06/2000; 30/06/2000; 06/07/2000.

Si fa, altresì, presente che é stata effettuata la prevista comunicazione al Centro di Coordinamento Servizio Collocamento Obbligatorio di Taranto.

Distinti saluti

Cognome Nome	Luogo data di nascita	Codice fiscale	Qualifica
Albano Cataldo	Taranto 10/05/1957	LBNCCLD57E10LO49Y	Conducente di Linea
Anaclerio Emanuele	Taranto 08/12/1959	NCLMNL59T8LO49F	Conducente di Linea
Antonicelli Salvatore	Taranto 30/11/1968	NTNSVT68S30LO49A	Conducente di Linea
Attanasio Francesco	Taranto 13/12/1973	TTNFNC73TLO49D	Conducente di Linea
Barberio Filippo	Taranto 20/05/1976	BRBFPP76E20LO49I	Conducente di Linea
Bianco Giuseppe	Palagianello 30/12/68	BNCGPP68T30G251V	Conducente di Linea
Bizzarro Francesco	Taranto 25/04/1956	BZZFNC56D25LO49X	Conducente di Linea
Brischi Salvatore	Taranto 09/09/1968	BRSSVT68PO9LO49E	Conducente di Linea
Calia Angelo	Taranto 21/02/1964	CLANGL64B21LO49H	Conducente di Linea

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Chiatante Cristiano	Taranto 26/04/1978	CHTCST78D26LO49P	Conducente di Linea
Darcante Amedeo	Taranto 02/08/1972	DRCMDA72MO2LO49X	Conducente di Linea
De Pace Luigi	Taranto 02/11/1970	DPCLGU70SO2LO49O	Conducente di Linea
De Pasquale Cosimo	Taranto 05/07/1960	DPSCSM60LO5LO49Z	Conducente di Linea
De Vittoria Angelo	Taranto 12/08/1971	DVTNGL71M12LO49E	Conducente di Linea
Di Giulio Giambattista	Pisticci 24/12/1971	DGLGBT71T24G712K	Conducente di Linea
Di Monte Massimo	Taranto 14/04/1974	DMNMSM74L14LO49R	Conducente di Linea
Esposito Raffaele	Napoli 26/01/1975	SPSRFL75A26F839M	Conducente di Linea
Fabbiano Piero	S.Giorgio J. 26/12/973	FBBPRI73T26H882F	Conducente di Linea
Gagliolo Sara	Caltagirone 22/01/975	GGLSRA75A62B428M	Conducente di Linea
Granio Angelo	Taranto 04/01/1975	GRNNGL75AO4LO49E	Conducente di Linea
Guitto Domenico	Taranto 07/02/1962	GTTDNC62BO7LO49O	Conducente di Linea
Guzzi Paolo	Ginosa 13/08/1963	GZZPLA63M13EO36T	Conducente di Linea
Lanzo Giuseppe	Grottaglie 16/03/1973	LNZGPP73C16E205X	Conducente di Linea
Latanza Alessandro	Taranto 29/10/1974	LTNLSN74R29LO49M	Conducente di Linea
Litta Pierpaolo	Taranto 20/09/1975	LTTPLP75P20LO49B	Conducente di Linea
Malecore Vincenzo	Taranto 06/03/1961	MLCVCN61CO6LO49Q	Conducente di Linea
Manigrasso Massimo	Taranto 16/09/1971	MNGMSM71P16LO49A	Conducente di Linea
Marturano Cosimo	Taranto 20/09/1973	MRTCSM73P20LO49I	Conducente di Linea
Melfi Francesco	Taranto 08/03/1971	MLFFNC71CO8LO49S	Conducente di Linea
Muraglia Antonio	Talsano 11/03/1976	MRGNTN76C11LO49A	Conducente di Linea
Peluso Ettore	Taranto 06/10/1971	PLSTTR71RO6LO49Y	Conducente di Linea
Portacci Angelo	Taranto 17/09/1968	PRTNGL68P17LO49Y	Conducente di Linea
Rossi Alessandro	Taranto 24/12/1967	RSSLNS67T24LO49C	Conducente di Linea
Russo Massimo	Taranto 09/11/1964	RSSMSM64SO9LO49H	Conducente di Linea
Sardiello Nicola	Taranto 06/10/1968	SRDNCL68RO6LO49S	Conducente di Linea
Stanisci Giovanni	Taranto 05/09/1973	STNGNN73PO5LO49H	Conducente di Linea
Vespe Domenico	Taranto 23/02/1968	VSPDNC66B23LO49T	Conducente di Linea
Vozza Giuseppe	Taranto 28/03/1964	VZZGPP64C28LO49I	Conducente di Linea
Zonile Amedeo	Taranto 07/07/1952	ZNLMDS52LO7LO49C	Conducente di Linea



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

X

COO. FISC. DATA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

M L F F N C 7 1 C 0 8 L 0 4 9 S

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

P L S T T R 7 1 R 0 6 L 0 4 9 Y

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

P R T N G L 6 8 P 1 7 L 0 4 9 Y

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

V Z Z G P P 6 4 C 2 8 L 0 4 9 I

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

B R S S V T 6 8 P 0 9 L 0 4 9 E

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 SET 2000 10:20

IN A.I.L. ARRICATA II

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

D M N M S M 7 4 L 1 4 L 0 4 9 R

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

V S P D N C 6 6 B 2 3 L 0 4 9 T

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

Posizione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COO. FISC. LAVORATORE

R S S L N S 6 7 I 2 4 L 0 4 9 C

DATA INIZIO RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA FINE RESCISO

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

DATA DI PRESENTAZIONE E MODIFICHE (PUBBLICAZIONE)

1 5 / 0 9 / 2 0 0 0

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

[Signature]

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

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

Taranto, li 13/09/2000

Sig.
MELFI Francesco
Via C. Battisti, 68
74100 TARANTO

Cari amici,

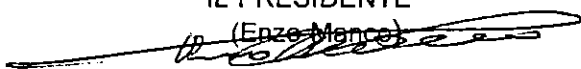
faccio seguito alla riunione tenuta in data 8 Settembre u.s. con la vostra delegazione per comunicarvi che, nonostante la disponibilità dimostrata dall'Azienda, per ricercare la soluzione che consentisse di soddisfare la Vs. richiesta, non sono stati, purtroppo, individuati elementi utili a superare gli ostacoli di carattere legislativo che consentono di procrastinare, sia pure per un breve periodo, il Vs. rapporto di lavoro con l'AMAT.

Mi auguro che, in futuro, Vi sia data la possibilità di partecipare ad eventuali concorsi pubblici, banditi dall'AMAT, per l'assunzione di conducenti di linea.

Cordialità

IL PRESIDENTE

(Enze Menico)





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° AP/91c

Taranto, li 08/09/2000

All'agente

MELFI Francesco

SEDE

e p.c. Dirigente Amm.vo

“ “ Capo Area Personale

“ “ Capo Area Movimento

 SEDE

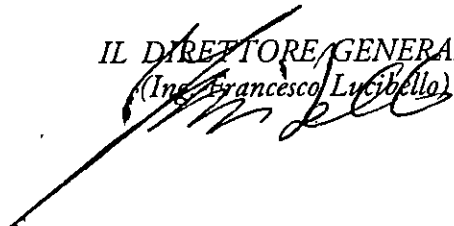
OGGETTO: Scadenza contratto a termine

Il 15 settembre 2000 sarà l'ultimo giorno lavorativo alle dipendenze di questa Azienda.

Si coglie l'occasione per ringraziarLa del servizio prestato in favore dell'AMAT, formulando nel contempo i migliori auguri per il prosieguo della sua attività lavorativa.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



SPETT.LE

A. M. A. T.

S E D E

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

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

Pertanto il sottoscritto..... MELFI FRANCESCO
matr. n.
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.
.....

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

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

In fede.

Francesco Melfi
(firma)



Taranto, li 26/06/2000

Prot. n° : 2170.....

centelle
whs

Al Sig.

MELFI Francesco

Via C. Battisti, 68

74100 TARANTO

e p.c. Dirigente Amm.vo

" " Capo Area Personale

" " Capo Area Movimento

SEDE

OGGETTO: Assunzione a termine

In esecuzione del contratto sottoscritto in data odierna Lei é assunto alle dipendenze di questa Azienda, con contratto di lavoro a termine e con la qualifica di Conducente di linea, liv. 6° del CCNL Autoferrotranvieri, con decorrenza **26 giugno 2000 e fino al 15 settembre 2000.**

Lei, pertanto, é assegnata in forza all'Area Movimento, presso cui dovrà presentarsi in data odierna, per prendere le disposizioni di servizio dal superiore di turno.

Così come previsto dall'art. 9/bis, comma 3°, della L. n° 608 del 28 novembre 1996, e successive modifiche ed integrazioni, si dichiara altresì che:

- il suo numero, nel libro matricola aziendale in uso, sarà 1247;
- i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n° 7803355359, INAIL n° 71021230/20



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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Per quanto
Francesco Lucibello



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 26/06/2000

Prot. n°: 2.113/2000

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

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

Si invia, in allegato alla presente nota, modelli di denuncia di inizio del rapporto di lavoro degli agenti sotto indicati, con decorrenza 26 giugno 2000.

Distinti saluti

BIZZARO Francesco
ALBANO Cataldo
ANACLERIO Emanuele
GUITTO Domenico
ANACLERIO Angelo
VOZZA Giuseppe
PORTACCI Angelo
ANTONICELLI Salvatore
BIANCO Giuseppe
PALMISANO Scipione
MELFI Francesco

MANIGRASSO Massimo
PELUSO Ettore
LATANZA Alessandro
GRANIO Angelo
GAGLIOLO Sara

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO	26 GIU 2000 12:35	ARRIVATA IL
-----------------------------	-------------------	-------------

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

COG. FISC. DATA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

P L M S P N 7 0 D 2 2 L 0 4 9 E

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

M L F F N C 7 1 C 0 8 L 0 4 9 S

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

M N G M S M 7 1 P 1 6 L 0 4 9 A

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

P L S T T R 7 1 R 0 6 L 0 4 9 Y

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

L B N C L D 5 7 E I 0 L 0 4 9 Y

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

L T N L S N 7 4 R 2 9 L 0 4 9 M

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

G R N N G L 7 5 A 0 4 L 0 4 9 F

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

Partecipazione Assicurativa Data

7 1 0 2 1 2 3 0 2 0

COG. FISC. LAVORATORE

G G L S R A 7 5 A 6 2 R 4 2 8 M

DATA MESO ANNO

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

DATA FINE

IN.A.I.L.
ARRIVATA IL
26 GIU 2000 12:35
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

DATA DI PRESENTAZIONE/PERDORA
(Venerdì 04/06)

2 6 / 0 6 / 2 0 0 0

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

[Signature]



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° :

2149

Taranto, li 30/06/2000

OGGETTO : Comunicazione

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

Per gli adempimenti di competenza di codesto Spett/le Istituto, si comunica che questa Azienda, ha assunto con contratto di lavoro a tempo determinato, dal 26/06/2000 al 15/09/2000 con la qualifica di Conducente di linea, i sottoelencati dipendenti.

Si fa, altresì, presente che è stata effettuata la prevista comunicazione alla Sezione Circoscrizionale del Lavoro e della Massima Occupazione di Taranto.

Distinti saluti

30 GIU 2000

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Cognome Nome	Luogo	Data di nascita
BIZZARRO Francesco	Taranto	25/04/1956
ALBANO Cataldo	Taranto	10/05/1957
ANACLERIO Emanuele	Taranto	08/12/1959
GUITTO Domenico	Taranto	07/02/1963
ANACLERIO Angelo	Taranto	22/08/1963
PORTACCI Angelo	Taranto	17/09/1968
VOZZA Giuseppe	Taranto	28/03/1964

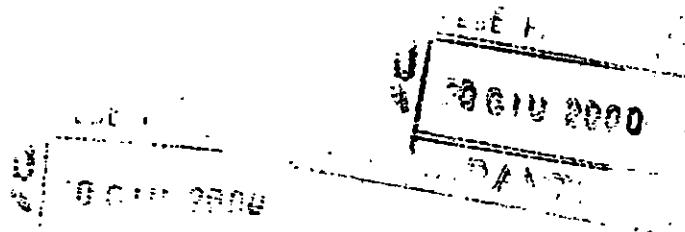
via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it



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

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

ANTONICELLI Salvatore	Taranto	30/11/1968
BIANCO Giuseppe	Palagianello	30/12/1968
PALMISANO Scipione	Taranto	22/04/1970
MELFI Francesco	Taranto	08/03/1971
MANIGRASSO Massimo	Taranto	16/09/1971
PELUSO Ettore	Taranto	06/10/1971
LATANZA Alessandro	Taranto	29/10/1974
GRANIO Angelo	Taranto	04/01/1975
GAGLIULO Sara	Caltagirone	22/01/1975



PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di TARANTO
30 GIU. 2000
MODULARIO
PER RICEVUTA

MODELLO C/ASS



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO
Comunicazione di assunzione effettuata in data 26-06-2000

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

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO via C. BATTISTI 657

tel. 7356111 fax 7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via C. BATTISTI 657 tel. C.S. fax C.S.

LAVORATORE

cognome MELFI nome FRANCESCO

C.F. MLFFNC74C08L049S sesso ☒ M ☐ F

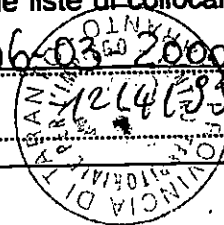
nato a TARANTO il 08-03-71 residente in TARANTO

via C. BATTISTI, 68 cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LIC. MEDIA iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO dal 06-03-2000

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1247



Tipologia contrattuale

tempo indeterminato ☐ tempo determinato ☒ durata 82

apprendistato (2) ☐ contratto formaz. lavoro (2) ☐ lav. domicilio (2) ☐

tempo parziale ☐

orario medio settimanale (3) 39

Qualifica di assunzione Penolvente di linea CCNL applicato Autotreno tranvieri livello 6°
ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☒ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia permesso di soggiorno
☐ altro

data **30 GIU. 2000**

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

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

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO
VIA SALENTO N°3 / A - TEL 099/7350745

Taranto, li 06-03-2000

Mod. C/1

CF: MLFFNC71C08L049S

1. Dati anagrafici lavoratore

cognome: MELFI
nome: FRANCESCO
data di nascita ..: 08-03-1971
sesso: M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO
comune residenza : L049 TARANTO
indirizzo: VIA TESORO 6

(TA)
(TA)
CAP

7. Iscrizione

numero personale : 0
classe: 1A DISOCC. CON ESPERIENZA
flag: I ISCRITTO ORDINARIO
condizione: DISPONIBILE;

8. Qualifiche

cod: 25040015 IMPIEG. D'ORDINE, IN GENERE grado 14 GENERICO
cod: 18010116 AUTISTA PATENTE D grado 13 QUALIFICATO
cod: 18010124 AUTISTA PATENTE DK (AUTOBUS) grado 13 QUALIFICATO

9. Articolo 16 L. 56/87

cod: 25040015 IMPIEG. D'ORDINE, IN cl.1 anno 1999 pun. 1004.0
cod: 18010116 AUTISTA PATENTE D cl.1 anno 1999 pun. 1004.0

S. Liste

« art.16 L.56 »

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

data C/4 num. tipo anzian.

revisioni periodiche

06-11-1991	0 01	06-11-1991	/
31-12-1995	R1	19-01-1996	/
19-01-1996	0 01	19-01-1996	/
12-04-1999	2513 R1	12-04-1999	/98
12-04-1999	4867 01	12-04-1999	/98

19-01-1996
12-04-1999
06-03-2000

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

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

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



RESPONSABILE DEL C.T.I.
(SAVERIO CREAZZO)



CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE

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

- a) l'AMAT(Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), nel seguito denominata l'Azienda, in persona del Direttore Generale, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato con deliberazione n° 101 del 21/06/2000
- b) il Sig. MELFI Francesco , nato a Taranto il 08/03/1971 ed ivi residente alla via C. Battisti n° 68., nel seguito denominato l'agente; viene stipulato, il presente contratto di lavoro a termine, in applicazione dell'art. 7, punto A, dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri dell'11/04/1995 e dell'art. 9, lett. C, dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 25 luglio 1997, nonché ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 della L. n° 56 del 28 febbraio 1987, secondo i termini di seguito indicati:
 - 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alle assenze del personale viaggiante a causa della programmazione delle ferie estive, decorrerà dal 26 giugno 2000 ed andrà a scadere il 15 settembre 2000;
 - 2) Il presente contratto dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, allo scadere del suddetto periodo;
 - 3) l'assunzione viene disposta con l'attribuzione della qualifica di "conducente di linea", con inquadramento nel 6° livello delle tabelle nazionali vigenti delle qualifiche del personale autoferrotranviario;
 - 4) le mansioni attribuite all'agente sono quelle di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone";



5) in servizio l'agente è tenuto ad un comportamento corretto e dignitoso nei confronti dell'utenza e si impegna, altresì, ad indossare un pantalone lungo e una camicia a mezza manica, entrambi di colore a tinta unita, e scarpe idonee alla guida dei mezzi;

6) in applicazione del CCNL Autoferrotranvieri la retribuzione spettante all'agente sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	£	1'030'656
ex indennità di contingenza	£	1'020'437
C.A.U.	£	74'724
indennità di mensa	£	32'000
E.D.R.	£	20'000
T.D.R.	£	90'566
Indennità di turno (giornaliera)	£	1.000
Indennità domenicale	£	11'250

7) l'orario di lavoro sarà quello contrattuale giornaliero medio di sei ore e trenta, con diritto a n° 6 giorni di ferie, oltre le festività soppresse di cui all'Accordo Interconfederale del 27 luglio 1978;

8) il presente rapporto di lavoro sarà regolato, per quanto compatibile con la specifica normativa del contratto a termine, dalle leggi e dal R.D. n° 148/1931, solo in quanto esplicitamente previsto, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili alla fattispecie del contratto di lavoro a termine;



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

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

9) l'Azienda ha facoltà di recedere dal contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, qualora nel comportamento dell'agente si ravvisino gli estremi di cui agli artt. 42, 43, 44 e 45 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, ovvero per reiterate violazioni degli artt. 40 e 41 del suddetto Regolamento, nonché per giusta causa o giustificato motivo.

Taranto, li 26 GIU. 2000

L'agente

Francesco Morici

L'AZIENDA
[Signature]

MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE ML FFNC71C08L049S

COGNOME HELFI

NOME FRANCESCO **SESSO M**

LUOGO DI NASCITA TARANTO

PROVINCIA TA **DATA DI NASCITA 08/03/71**

1995 **RM Ministero delle Finanze**