

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

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

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazione n° 3/2001;
- b) la Sig.ra Petani Stefania, nata a Taranto il 23/10/1972 ed ivi residente alla Via G. Giovine n° 70 ;

è stipulato il presente contratto di lavoro a termine a tempo parziale, in applicazione degli artt. 7, lett. A punto 2 e lett. B dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri del 27/11/2000 secondo i termini di seguito indicati:

- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni", avrà decorrenza dal 3 febbraio 2003 fino al 30 giugno 2003, quale termine dell'anno scolastico 2002/2003;
- 2) in applicazione della classificazione del personale di cui all'A.N. citato e relativi allegati l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore generico", parametro 116;
- 3) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti già autocertificati e dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste, da accertarsi da parte del medico aziendale competente. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo. *df.*
- 4) i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite, sono quelli di "accompagnare e vigilare sugli scolari che usufruiscono

del servizio scuolabus", affidato temporaneamente all'A.M.A.T. dal Comune di Taranto;

- 5) il suo orario di lavoro è fissato in 20 ore settimanali, articolato su 6 giorni dal lunedì al sabato, secondo le suddette modalità orarie:

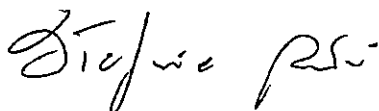
GIORNI	TURNO	
LUNEDI'	dalle ore 14:00 alle ore 16:30	
MARTEDI'	dalle ore 14:00 alle ore 16:30	
MERCOLEDI'	dalle ore 14:00 alle ore 18:30	
GIOVEDI'	dalle ore 14:00 alle ore 16:30	
VENERDI'	dalle ore 14:00 alle ore 17:00	
SABATO'	dalle ore 7:00 alle ore 9:00	dalle ore 11:30 alle ore 14:30

- 6) in presenza di esigenze di servizio non programmabili l'A.M.A.T. si riserva di variare la collocazione oraria della prestazione lavorativa, dando adeguato preavviso nel termine di dieci giorni alla Sig.ra Petani Stefania che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c.c., dichiara espressamente di accettare la predetta clausola contrattuale;
- 7) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria ed in particolare la retribuzione mensile, i trattamenti economici e le indennità legati a particolari prestazioni, alle mensilità aggiuntive, alle ferie, alle festività ed a ogni altro istituto di legge e/o contrattuale saranno ridotti in misura proporzionale alle 20 ore settimanali lavorate;
- 8) in servizio la dipendente si impegna a tenere un comportamento corretto e dignitoso;

- 9) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus;
- 10) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo.
- 11) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D.Leg.vo n° 368/2001, dal D.L.vo. n° 61/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dall'A.N. 27/11/2000, dal R.D. n° 148/1931, quest'ultimo solo in quanto esplicitamente previsto, ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili;

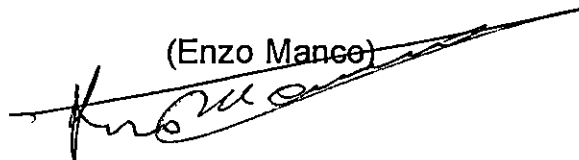
Taranto, li **31 GEN. 2003**

La Sig.ra



Il Presidente

(Enzo Manco)



Cont. 1346



Dott. Salvatore Poti
Medico Chirurgo

Taranto, li _____

Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente

Potenti Stefano

Nato il

23-10-77

Mansione

Idoneo

Non idoneo

Idoneo con prescrizione/Limitazione

Prescrizione/limitazione

Annotazioni

Periodicità visita medica

annuale

(Dott. Salvatore Poti)

1. Cognome **PETANI**
 2. Nome **STEFANIA**
 3. Data e luogo di nascita **23/10/1972**
TARANTO (TA)
 8. Residenza **TARANTO (TA)**
 Via **70 G. GIOVINE**
 6. 
 Il Funzionario della Motorizzazione Civile
FIRMA DEL TITOLARE
 5. Patente N. **TA5045481V**
 4. Rilasciata dalla M.C. di **TA**
 9. Il **01/07/98**
 10. Valevole fino al **01/07/2008**
 IL DIRETTORE
B. L. OAR
 Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 18 ottobre 1978, n. 625

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	AP 	1125 cc	*****
A	A 	1125 cc	*****
A	A 	1125 cc	*****
B	BI 	1500 cc	PAG. 2
B	B 	1500 cc	PAG. 2
C	CI 	2000 kg	*****
C	C 	2000 kg	*****
D	DI 	1100 cc	*****
D	D 	1100 cc	*****
E	E 	2000 kg	*****
E	E 	2000 kg	*****
E	E 	2000 kg	*****
E	E 	2000 kg	*****

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (01TA555895)
 RILASCIO PER ESAME
 GUIDA CON LENTI
 LIMITAZIONE ART. 117 C.D.S.
 CAT. B DA DATA RILASCIO

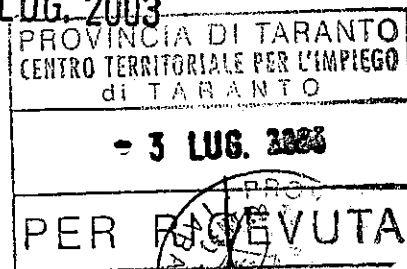
TA5045481V



CODICE FISCALE **PTNSFN72R63L049H**
 COGNOME **PETANI** SESSO **F**
 NOME **STEFANIA**
 LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
 PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **23/10/1972**
1998 Il Ministro delle Finanze

Prot. n°: Pr/ 3352/03

Taranto, li 01 LUG. 2003



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

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:
BRANDI Simona nata a Taranto il 17/08/1976 e residente a Taranto in Via Sannio n. 22, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro 116, codice fiscale BRN SMN 76M57L049E;
DEQUARTO Daniela nata a Taranto il 10/06/1979 e residente a Lama - Taranto in Via Federico 2° n. 2/13, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro 116 con codice fiscale DQR DNL 79H50L049V;
FANELLI Micaela nata a Taranto l' 11/03/1972 e residente a Taranto in Via Lombardia n. 7, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro 116 con codice fiscale FNL MCL 72C51L049U;
INVERNI Nicola nato a Taranto il 09/05/1969 e residente a Taranto in Via Duca degli Abruzzi n. 48, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140, con codice fiscale NVR NCL 69E09L049N;
LANZO Giuseppe nato a Grottaglie (TA) il 16/03/1973 e residente a Fragagnano in Via S. Pellico n. 2, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140, con codice fiscale LNZ GPP 73C16E205X;
LEGGIERI Valeria nata a Taranto il 24/08/1981 e ivi residente in Via G. Parini pal. B sc. A in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, con codice fiscale LGG VLR 81M64L049B;

PETANI Stefania nata a Taranto il 23/10/1972 e ivi residente in G. Giovine n. 70, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, con codice fiscale PTN SFN 72R63L049H;

PISANI Dario nato a Taranto l'1/11/1980 ed ivi residente in via Liguria n° 65, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, con codice fiscale PSN DRA 80S01L049Q;

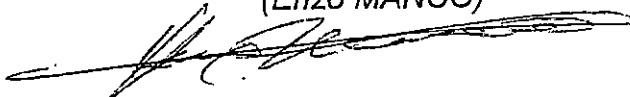
RAMBALDI Roberto nato a Taranto il 24/01/1979 ed ivi residente in Via Alto Adige n° 79, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, con codice fiscale RMB RRT 79°24L049J;

VERDOLINO Fabio nato a Taranto il 09/10/1978 e residente a Lama - Taranto alla Via Circonvallazione dei Fiori n° 243, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, con codice fiscale VRD FBA 78R09L049;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 30/06/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot. n°: Pr/ 3328/07

I.N.A.I.L. ARRIVATA	
Taranto, li 30 GIU. 2003	
30. GIU 2003	12:09
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO	

30 GIU. 2003

SPETT.LE I.N.A.I.L.
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, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro relativamente ai dipendenti sottoelencati, con decorrenza 30/06/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

BRANDI
DE QUARTO
FANELLI
INVERNI
LANZO
LEGGIERI
PETANI
PISANI
RAMBALDI
VERDOLINO

Simona
Daniela
Micaela
Nicola
Giuseppe
Valeria
Stefania
Dario
Roberto
Fabio

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



COD. FISC. DITTA

00146330F33

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSHN76757LOH4E

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DQRDNLF9H50LOH4V

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

FNLHCL72C51LOH4U

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NURNCL69E09LOH4N

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LNZGPPF3216E205X

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LGGVLR81H0HLOH4B

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R63LOH4H

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSNDR A80501LOH4Q

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

30/06/2003

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

[Firma]

SEDE IN VIALE DI TIRANO

30 GIU 2003 12:09

IN A.T.
ARRIVATA IL

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

KABRRRT79A2HLOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VKDYBAF8R09LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2003

DATA FINE RISCHIO

30/06/2003

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(inviata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE SOCIALE INIZIALE DI TAMPONTO

30.06.2003 12:09

APPRIVATA IL

W.A.L.

Prot. n°: Pr/ 3320/03

Taranto, li **30 GIU. 2003**

All'Agente
PETANI Stefania
S E D E

e p.c. Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
S E D E

OGGETTO: Scadenza contratto a termine.

Il 30 giugno 2003 andrà a scadere il rapporto di lavoro a tempo determinato sottoscritto in data 03/02/2003.

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.

*Compilato dal Preside
il 1/8/03
[firma]*

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

[firma]

COMUNICAZIONE

Si comunica, in applicazione delle vigenti disposizioni di legge, che il suo numero matricola aziendale è: 1346

Taranto, li **31 GEN. 2003**

p. r. [Firma]



A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, 17 FEB. 2003

Corrispondenza interna prot. 163/AP

e, p. c. All'agente
Sig. PETANI Stefania
Dirigente Tecnico
Responsabile Area Movimento
Responsabile Area Personale
S E D E

Oggetto : visita periodica.

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, Lei è risultata idonea, come da giudizio medico allegato, all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Taranto, li **3 FEB. 2003**

Corrispondenza interna prot. n° 108/AP

All'agente
Petani Stefania
SEDE

Oggetto: comunicazione ex L. n° 608/96

Come previsto dall'art. 9/bis, comma 3°, della L. n° 608 del 28 novembre 1996, e successive modifiche ed integrazioni di legge, si comunica quanto segue:

- il suo numero, nel libro matricola aziendale in uso, sarà il n° 1346;
- i numeri di posizione aziendale che la riguardano sono i seguenti: INPS n° 7803355359 (da citare nell'eventuali certificazioni di malattia), INAIL n° 71021230/20.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RSi Stefano 4.02.2003

Taranto, li **4 FEB. 2003**

Corrispondenza interna prot. n° *MO/AP*

Al dipendente

Petani Stefania

e p.c.

Al medico competente

Dott. Salvatore Poti

SEDE

Oggetto: Visita medica di cui al punto 3 del contratto di lavoro

Come previsto dal punto 3 del contratto di lavoro da Lei sottoscritto il 31/01/2003, onde accertare il possesso dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste, il giorno 7 febbraio p.v., alle ore 9:30, Lei dovrà presentarsi presso la sala medica per essere sottoposta a visita d'accertamento da parte del Dott. Salvatore Poti, in qualità di medico aziendale competente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

M *Stefania Petani*

Taranto, li

4 FEB. 2003

Prot. n° : Dir/.....

461/2003

Spett./le
Direzione Provinciale
del Lavoro
Via Dante
Zona Bestat
TARANTO

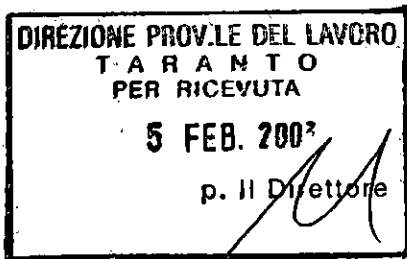
OGGETTO: Deposito n° 4 contratti a termine a tempo parziale, per la gestione del servizio scuolabus dal 3 febbraio 2003 al 30 giugno 2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 comma 1 del D.Leg.vo n° 61/2000, e successive modifiche ed integrazioni, si inviano n° 4 contratti a termine a tempo parziale, sottoscritti con gli agenti di seguito indicati per la causale in oggetto:

Petani Stefania
Leggieri Valeria,
Lanzo Giuseppe
Lipari Massimiliano

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanna Matichecchia)



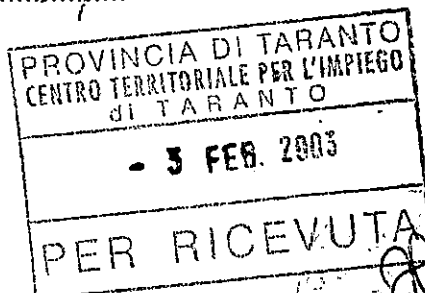


Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

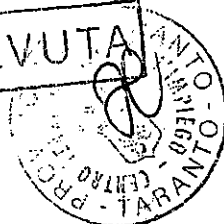
Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. Pr/..... *448/2003*

Taranto, li **3 FEB. 2003**

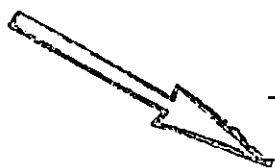


Spett/le
Centro Territoriale per
l'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO



OGGETTO : comunicazione

Si inviano in allegato alla presente n. 4(quattro) modelli C/ASS
relativi agli agenti sottoelencati.:



- LIPARI	Massimiliano
- PETANI	Stefania
- LANZO	Giuseppe
- LEGGIERI	Valeria

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LH2GPP73C16E205X

DATA INIZIO RISCHIO

03/02/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LPRMSM70R28L049Q

DATA INIZIO RISCHIO

03/02/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LGGVLR81M64L049B

DATA INIZIO RISCHIO

03/02/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R63L049H

DATA INIZIO RISCHIO

03/02/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
SERVIZIO N° 161

03/02/2003

IL PRESIDENTE
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Enzo MANCO

1 N.A.I.L.
ARRIVATA IL
03 FEB 2003 10:01
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO



- 5 FEB. 2003

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

TARANTO

Comunicazione di assunzione effettuata in data

03-02-2003

RICEVUTA



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

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO

via C. Battisti, 657

tel. 099/7356111 fax. 7794247

luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via Penne Battisti, 657

tel. C.S.

fax. C.S.

LAVORATORE

cognome PETANI

nome STEFANIA

C.F. PTNSFN72R63L049H

sesso ☒ F

nato a TARANTO

il 23-10-1972

residente in TARANTO

via G. GIOVINE n° 70

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio QUALIFICA "ASSISTENTE PER L'INFANZIA"

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal 10-11-1992

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1346

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata dal 03/02 al 30/06/03

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3) 20 h

Qualifica di assunzione OPERATORE GENERICO CCNL applicato AUTOFERROVIARI PAR. livello 116

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 timbro e firma **Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto SpA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)**

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR n° 445/2000)

II/La sottoscritto/a PETANI SISTERIA, nato/a a TARANTO
(prov. TA) il 23.10.1972 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via G. GIOVINIS n. 70
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e
falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di
assunzione con contratto a termine part-time presso l'AMAT S.P.A,
avente decorrenza dal 3 febbraio 2003

1) non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzato dall'INPS,
oppure

2) di aver usufruito di n° 0 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10
della Legge n° 675/96, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Taranto, li 31/01/03

II/La Dichiarante

Stefano P.S.

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..... PSIANI STEFANIA
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.

31-01-2003 Stefania Psiani
(firma)

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

Taranto, li 05-02-2001

Mod. C/1

CF: PTNSFN72R63L049H

1. Dati anagrafici lavoratore -----
cognome: PETANI
nome: STEFANIA
data di nascita ..: 23-10-1972
sesso: F
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo: VIA G. GIOVINE 70 CAP

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

8. Qualifiche -----
cod: 00190330 ASSISTENTE PER L'INFANZIA grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 23300015 AUSILIARIO SOCIO SANITARIO grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 25050220 BIDELLO grado 18 SENZA ESPERIEN

9. Articolo 16 L. 56/87 -----
cod: 00190330 ASSISTENTE PER L'INFA cl.1 anno 1999 pun. 915.0
cod: 23300015 AUSILIARIO SOCIO SANI cl.1 anno 1999 pun. 915.0
cod: 25050220 BIDELLO cl.1 anno 1999 pun. 915.0

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
12-11-1992	9320	O1	12-11-1992 /	19-06-1996
31-12-1995		R1	12-11-1992 /	18-06-1997
18-06-1997	8025	O1	12-11-1992 4/97	03-04-1998
16-06-1999	4259	R1	12-11-1992 5/99	16-06-1999
16-06-1999	7523	O1	12-11-1992 5/99	19-01-2000
29-11-2000	1495	D1	29-11-2000 /	05-02-2001

| 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.

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



LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

O1: Iscrizione al collocamento ordinario; A1: Iscrizione al collocamento agricolo; R1: Iscrizione liste ex art. 16 - L. 56/87; D1: Presentazione autocertificazione ex D. Lgs. 181/00.
N.B. : L'anzianità d'iscrizione al collocamento è quella indicata in corrispondenza dell'ultimo movimento "O1".

stato di disoccupazione

qualit à di pensionato e categoria di pensione _____

qualit à di studente presso la scuola università _____

qualit à di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____

iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

qualit à di vivenza a carico di _____ risulta che
nei registri dello stato civile del comune di _____

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Taranto 31/01/03
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Stefano P.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a PETANI SISTANIA
(cognome) (nome)
nato a TARANCO (TA) il 25.10.1972
(luogo) (prov.)
residente a TARANCO (TA) in Via G. GIOVINI n. 10
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere nato/a a TARANCO (TA) il 25.10.1972
di essere residente a TARANCO G. GIOVINI n. 10
di essere cittadino italiano (oppure) _____
di godere dei diritti civili e politici _____
di essere: celibe/nubile/di stato libero NUBILE
di essere coniugato/a con _____
di essere vedovo/a di _____
di essere divorziato/a da _____
che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente
che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____) nato il _____
che il proprio _____ (rapporto di parentela) _____ (cognome nome) _____
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
di appartenere all'ordine professionale _____
titolo di studio posseduto Qualifica "Assistente per la famiglia" rilasciato dalla scuola/università a _____
di _____
esami sostenuti _____ presso la scuola/università a _____
di _____
qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

possesso e numero del codice fiscale PTNSFW72R632049M1
partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____