

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto ANACLSRIO ANGILO
(cognome) (nome)

nato a TARANTO TA il 22.08.1963

residente a TARANTO-PAOLOVI TA in Via XXV APRILE S.D. B SCALA D

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

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO TA il 22.08.1963

Di essere residente a TARANTO-PAOLO VI

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio

Di essere in possesso della patente di guida di categoria D con il relativo certificato di abilitazione professionale K in corso di validità

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.

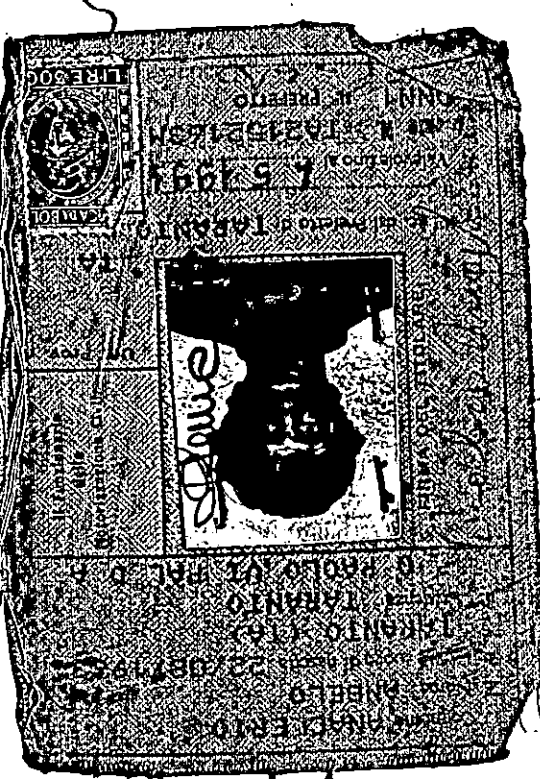
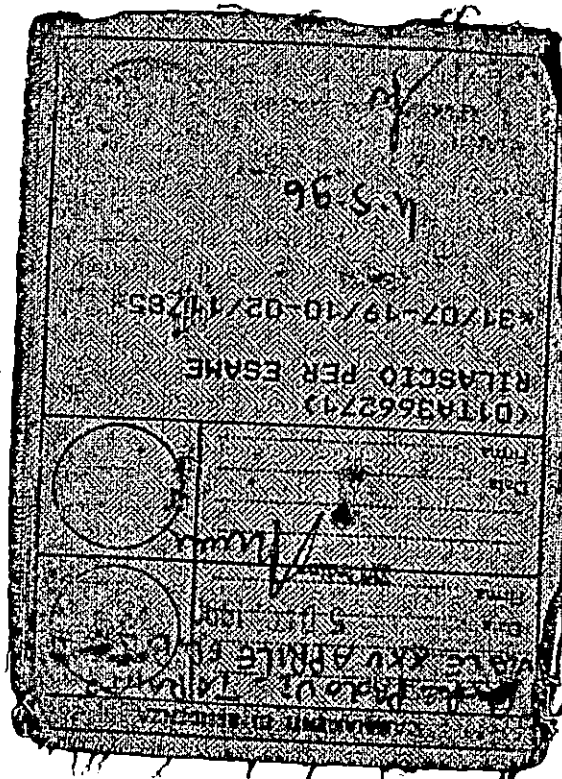
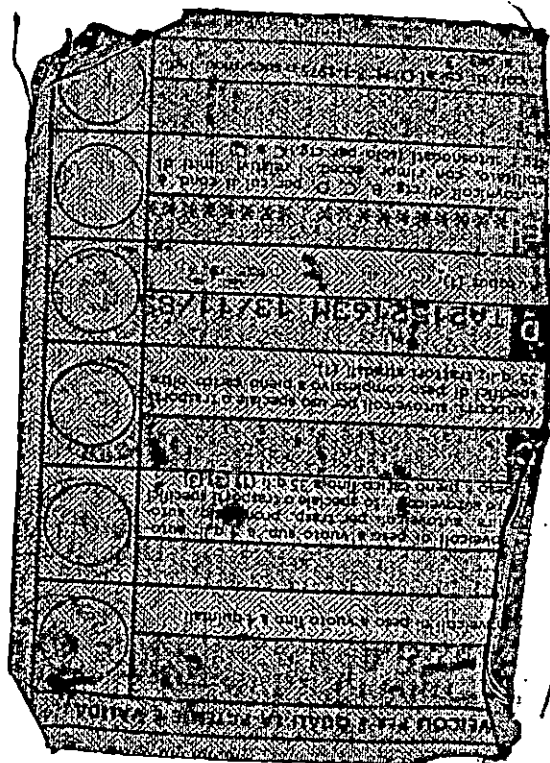
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TARANTO M. 06.2003
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Anacleto Angilo

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



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

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo **KD** n. **TA 8002085** del **30/10/1987**

Cognome **ANACLERIO**

Nome **ANGELO**

Data e luogo di nascita **22/08/1963**

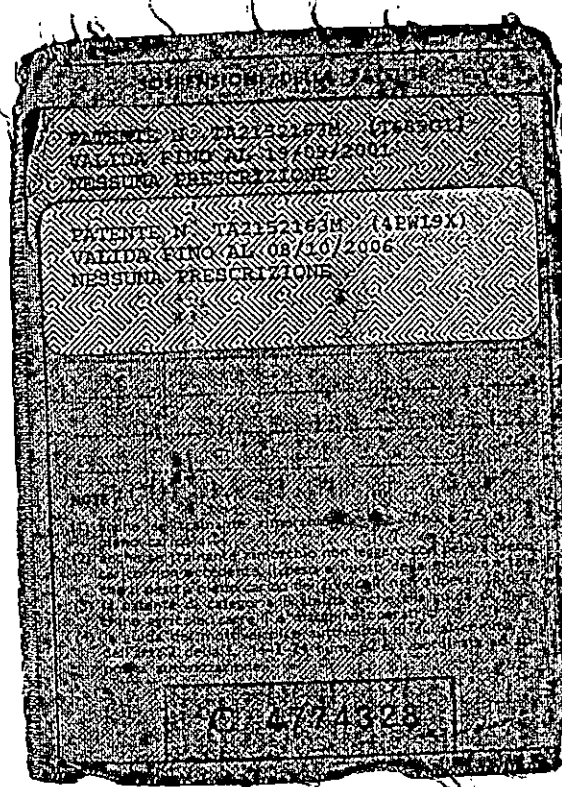
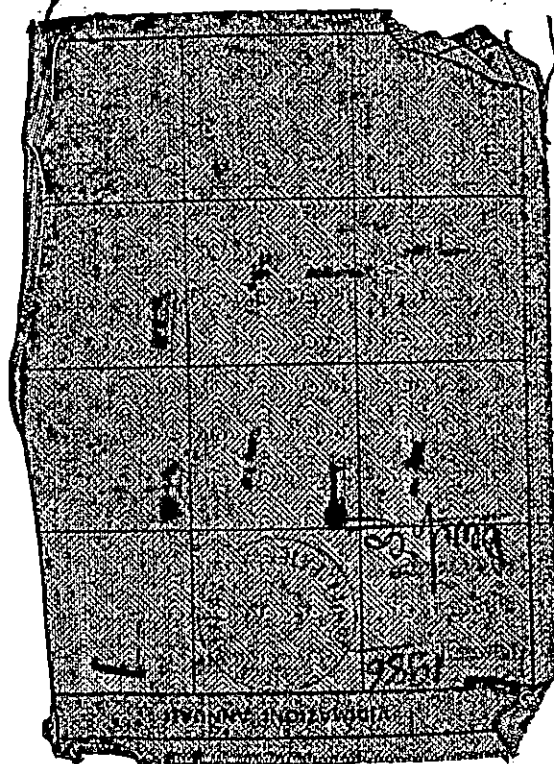
(CTA) TARANTO

ESAME DEL 21/10/1987

Imposta di bollo esente, mediante versamento in o/o po. stato ai sensi dell'art. 2 della legge 18 ottobre 1978, n. 928.

IL DIRETTORE

TIMBRO A SECCO



CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE

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) il Sig. ANACLERIO Angelo, nato a Taranto il 22/08/1963 e ivi residente alla Via XXV Aprile, edif. B sc. D Paolo VI° ;

P R E M E S S O

- che in applicazione degli accordi nazionali e aziendali vigenti, con ordine di servizio n° 13/2003 si è disposto in favore del Personale viaggiante dell'Area Esercizio un periodo di 15 giorni di ferie per ciascun agente, con suddivisione in 6 scaglioni aventi la seguente periodicità temporale: 16/06-30/06; 01/07-15/07; 16/07-31/07; 01/08-15/08; 16/08-31/08; 01/09-15/09;
- che, pertanto, onde garantire ed assicurare la regolarità del servizio, occorre procedere alla sostituzione del predetto personale di guida durante il periodo di fruizione dei congedi;

premesso quanto sopra, visto altresì il giudizio d'idoneità all'espletamento delle mansioni di guida ex D.M. n° 88/99, emesso in data 14/06/2003 dai sanitari dell'ASL TA/1, prot. az. n° 8522,

S I S T I P U L A

il presente contratto di lavoro a termine, in applicazione dell' art. 7, lett. A punto 1 dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri 27/11/2000, secondo i termini di seguito indicati:

- a) Il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alle assenze del personale viaggiante a causa della programmazione delle ferie estive, decorrerà dal 16 giugno 2003 al 15 settembre 2003 e dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, allo scadere del suddetto periodo;

- b) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. citato l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di una settimana di servizio effettivo;
- c) i compiti attribuiti al Sig. ANACLERIO Angelo, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre le mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito;
- d) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	527,82
C.A.U.	EURO	38,59
indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	533,58
T.D.R.	EURO	41,32
Indennità di turno (giornaliera)	EURO	0,52
Indennità domenicale	EURO	5,81

oltre i ratei delle mensilità aggiuntive e le eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello, qualora siano applicabili in relazione sia alla natura degli stessi accordi sia alle caratteristiche del predetto contratto di lavoro a termine;

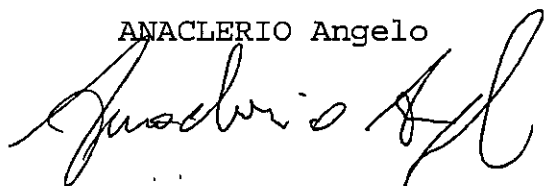
- e) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali e l'agente maturerà, altresì, n° 6 giorni di ferie, oltre le festività sopprese, così come determinate dai vigenti accordi di settore;
- f) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, una camicia a mezza manica e scarpe idonee alla guida dei mezzi;
- g) l'Azienda S.p.A. ha facoltà di recedere dal contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o giustificato motivo ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;

- h) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui all'A.N. 27/11/2000, dal D.Leg.vo n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dal R.D. n° 148/1931 ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto di lavoro a termine.

Taranto, li **14 GIU. 2003**

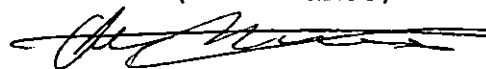
Il Sig.

ANACLERIO Angelo



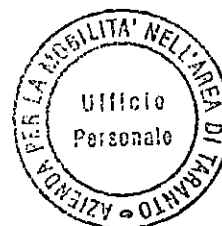
Il Presidente

(Enzo Manco)



Si comunica, in applicazione delle disposizioni vigenti, che il suo numero
matricola è: 1358

Taranto, li **14 GIU. 2003**



TARANTO, 1
1

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

Io sottoscritto ANACLETIO ANGELO ex Dipendente di codesta azienda, con
la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello 85/88
di dichiarazione del datore di lavoro per poter procedere alla definizione della pratica da me
presentata presso I.N.P.S.

Distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>4099</u>
del	<u>10 MAR. 2004</u>
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

L'Agente

[Handwritten signature]

303/87

P.R.

26/03.2004

[Handwritten signature]

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITÀ DI DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI

La presente dichiarazione va riferita **esclusivamente** alla/e attività lavorative intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di TARANTO

Anno 2003

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

A.P.A. S.P.A. - TARANTO DENOMINAZIONE 0016530733 CODICE FISCALE O PARTITA IVA

180335534 MATRICOLA INPS TARANTO SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITÀ ESERCITATA ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE

SOCIETÀ COOPERATIVA DPR 602/70 ☐ SI ☐ NO

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

ANGELO COGNOME ANGELO NOME

22.08.1963 DATA DI NASCITA TARANTO CODICE FISCALE NCLNGL639821049P SESSO M

PAOLO VL SA. B SCALA D INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.) TARANTO COMUNE DI NASCITA TA PROV.

TARANTO COMUNE DI RESIDENZA TA PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO PREVEDE CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE SIA CORRISPOSTA PER GIORNI: 30 (*)

N.B. Al quadro E - Retribuzione per gg. effettivamente lavorate - deve essere indicato l'importo risultante dal seguente calcolo:
Retribuzione lorda mensile (vedi istruzioni) / gg contrattualmente retribuita (*) X gg effettivamente lavorate

DATA DI ASSUNZIONE ⁽¹⁾ 16.06.03 GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15)

QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ⁽¹⁾
OPERAIO ☒	A TEMPO INDETERMINATO ☐	A SEGUITO DI:
IMPIEGATO ☐	A TEMPO DETERMINATO ☒	SOSPENSIONE ☐
QUADRO ☐	STAGIONALE ☐	DIMISSIONI ☒
DIRIGENTE ☐	PART-TIME ORIZZONTALE ☐	LICENZIAMENTO ☐
LAVOR. A DOMICILIO ☐	PART-TIME VERTICALE ☐	DATA <u>10.09.2003</u>
APPRENDISTA ☐	SURROGA ☐	MOTIVO <u>CONTRATTO A TEMPO</u>
SOCIO LAVORATORE ☐	ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: ☐
INSEGNANTE ☐		

LAVOR. SPETTACOLO ☐ LAVORO SUBORDINATO ☐ SI ☐ NO

⁽¹⁾ Omettere se si compila il quadro D.

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATI 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 DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO (giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta)																																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 fam.	N. FIGLI	COD NUCLEO FAMIL.			
GENNAIO																																										
FEBBRAIO																																										
MARZO																																										
APRILE																																										
MAGGIO																																										
GIUGNO																																										
LUGLIO	X	X		X	X	X	F	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	13	505,63	2	513,113				
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	X	25	422,50	5	1166,25				
SETTEMBRE	F	F	F		F	X	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	1011,28	5	1166,83				
OTTOBRE																																				5	144,34	5	513,113			
NOVEMBRE																																										
DICEMBRE																																										
TOTALE																																				64	12.683,75	18	3.500,58			

G RISERVATO ALLE SCUOLE: Si dichiara che nell'anno 2004 l'interessato **HA/NON HA DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE** per il periodo estivo e precisamente dal 1 al 31 che nell'anno 2004 ha ottenuto la nomina in ruolo dal 1

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una X le GG effettivamente LAVORATE nel mese anche se queste superano il numero di quelle indicate al quadro C (es. se il contratto prevede che vengano retribuite nel mese n.26 gg e le giornate effettivamente lavorate sono 27, contrassegnare 27gg.). Se la settimana lavorativa si articola su 5 gg e se questi sono stati tutti lavorati contrassegnare 6 gg (per i part-times verticali contrassegnare solo le giornate di effettiva presenza). 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; C=CIG o CIGS; D=donazione di sangue; CM=congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna N.GG NON LAVORATE MA RETRIB. indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzata qualsiasi titolo. Il n. delle gg effett. lav. e di quelle non lav. ma retribuite non devono superare la capienza del mese. RETRIBUZIONI vedi punto 1(*) e punto 2 (*) delle istruzioni allegate.

H DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' 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 26 MAR. 2004

L'assenza del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

FIRMA E TIMBRO LEGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Prot.n. 423/04

TARANTO, 16 MAR. 2004

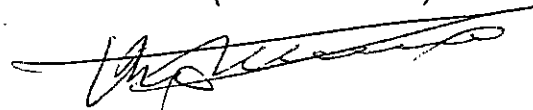
Egr. Sig.
Anacletio Angelo
Via XXV Aprile ed.B sc.D
74100 Taranto

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di € 41,76 a titolo di " premio evitati sinistri per l'anno 2003 " e " conguaglio annuale vendita biglietti a bordo ".

La somma, a Lei spettante, può essere incassata presso il nostro tesoriere Monte dei Paschi di Siena , sito in viale Magna Grecia.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 29/10/2003

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
DIPENDENTE : 303131 ANACLERIO ANGELO

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
16/06/2003 16/06/2003 10/09/2003 0 3

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR effettivo lordo anno in corso 276,93
Legge 297/82 Art.3 su impon. 4.381,00 21,91

TOTALI 21,91 276,93

TOTALE IMPORTO TFR 255,02

Ammontare lordo T.F.R. 255,02 -
Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 0,00 +
Altre somme 0,00 +
Preavviso 0,00 +
Anticipi C.C.N.L. 0,00 =

Imponibile fiscale liquidazione 255,02 X
Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 58,65 -
Detr.norm. 41,30 Part-time 0,00 41,30 -
Imposta su anticip. / preavv. / acconti 0,00 =
Imposta residua 17,35

Importo Netto T.F.R. 237,67

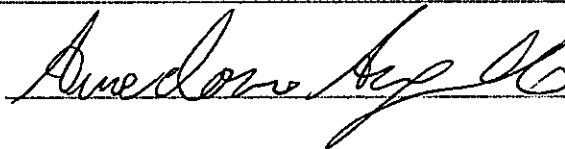
Dichiaro di aver ricevuto la somma di 237,67 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 29/10/2003

Firma :



Prot. n°: Pr/ 4335/2003

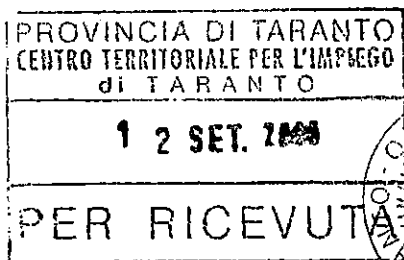
Taranto, li 11 SET. 2003

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

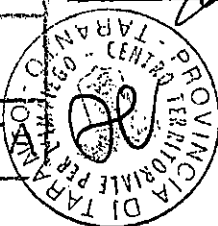
OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:
ANACLERIO Angelo nato a Taranto il 22/08/1963 ed ivi residente in Via XXV
Aprile Edificio B scala D° Paolo VI°, in possesso del profilo professionale di
operatore di esercizio parametro 140, codice fiscale NCL NGL 63M22L049P;
SARDIELLO Nicola nato a Taranto il 06/10/1968 ed ivi residente in Via De
Gasperi n. 1 Paolo VI°, in possesso del profilo professionale di operatore di
esercizio parametro 140 con codice fiscale SRD NCL 68R06L049S;
hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato fino al 15/09/2003 con
questa Azienda a decorrere dal 10/09/2003, quale ultimo giorno lavorativo per
dimissioni volontarie.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Corrispondenza interna prot. n° 4331/2003

Taranto, li **11 SET. 2003**

All'Agente
Sig. ANACLERIO Angelo

e.p.c.

DIRETTORE
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DIRIGENTE TECNICO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. nota del 10/09/2003 prot. n. 12562/2003 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 10 settembre 2003 quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per dare atto alla S.V. del lodevole servizio prestato in favore dell'Azienda e della collettività, formulando nel contempo i migliori auguri per un sereno progredire negli anni cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 12562

del 10 SET. 2003

Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ragioneria	☐

[Signature] *10/9*

TARANTO, 10/09/2003

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

Oggetto: destituzione dal servizio.

Io sottoscritto Proclero Guglielmo, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, assunto con contratto a termine scadente il 15/09/2003 con la presente chiedo alla S.V. di essere destituito dal servizio a partire dal ... 10.09.2003 quale ultimo giorno lavorativo

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Proclero Guglielmo

Prot. n°: **4328/03**

Taranto, lì **10 SET. 2003**

I.N.A.I.L. ARRIVATA IL
10.09.2003 11 :04
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

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 relativo ai dipendenti **ANACLERIO Angelo** e **SARDIELLO Nicola**, con decorrenza 10/09/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

(Enzo MANCO)



00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NCLNGL63722L049P

DATA INIZIO RISCHIO

10/09/2003

DATA FINE RISCHIO

10/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SRDNCL68R06L0495

DATA INIZIO RISCHIO

10/09/2003

DATA FINE RISCHIO

10/09/2003

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

INAIL
ARRIVA IL
10.09.2003 11:04
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

ERZO MANGO

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Carruba, 1 - 70122 Bari

DATI TELEGRAMMA:

MITTENTE:

CTR di origine: 350

Telegramma nr. 180/PB

del 12/06/2003 ore 18:11

importo (IVA inclusa) in Euro 257.50

(diritto di fonodettatura escluso)



FXOC01120100876013

12

FX001-1-876/3

LETTERE

AMAT SPA

VIA C BATTISTI 657

74100 TARANTO TA



COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA

Pag.01 di 03

ZCZC 180/PB

70100 BARIFONO 2025 12 1811

ZONILE AMEDEO

VIA CAPO TAGLIATA 13

74100 TARANTO

ALBANO CATALDO

CABINA 55

74029 TALSANO

D'APRILE COSIMO

VIA U FOSCOLO 114

74100 TARANTO

CANNIZZARO GIANCARLO

VIA 2 GIUGNO PALAZZINA 14 PAOLO VI

74100 TARANTO

ANACLERIO ANGELO

QUARTIERE PAOLO VI EDIFICIO B SCALA D

74100 TARANTO

VOZZA GIUSEPPE

VIA GOLFO DI TARANTO 7 INTERNO B

74100 TARANTO

SORANNO FRANCESCO

VIA DONIZETTI 12

74027 SANGIORGIOJONICO

TOMMASELLI GIUSEPPE

VIA BARI 12

74020 SANMARZANODISANGIUSEPPE

LIUZZI GIOVANNI

VIA COCCICHE NR 12

74020 SANVITOTARANTO

SARDIELLO NICOLA
VIA A DE GASPERI 1
PAOLO VI
74100 TARANTO

TOZZI PIERMARIO
VIA LIGURIA 65
74100 TARANTO

LONGO ROMOLO
VIA P AMEDEO NR 200
74100 TARANTO

BASILE ANDREA
VIA NAPOLI 8
74026 PULSANO

BRESCIA FRANCESCO
VIA LAGO DI GARDA 28
74100 TARANTO

MANIGRASSO MASSIMO
VIA CRIPTA DEL REDENTORE 2
74100 TARANTO

FAGO FRANCESCO
VIA PIETRO NENNI 15
PAOLO VI
74100 TARANTO

LANZOLLA MASSIMO
VIA DEI COLIBRI SNC
74020 LEPORANO

MARTURANO COSIMO
ANFITEATRO 237
74100 TARANTO

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE NR 13
74100 TARANTO

GRANIO ANGELO
VIA MEDITERRANEO NR 62/B
74029 TALSANO

TARTARELLO ALESSANDRO
VIA GORIZIA 20
74100 TARANTO

SOLITO NICOLA
VIA MAGNAGHI 15
74100 TARANTO

SARACINO GIUSEPPE
VIA GIORDANO BRUNO 17
74020 MARUGGIO

SUSCO EMILIANO
VIA BERARDI 47
74100 TARANTO

RUTA UMBERTO
VIA DELLE VIOLE 19
74020 LEPORANO

OGGETTO: TELEGRAMMA ASSUNZIONE CONTRATTO A TERMINE
LA S.V. E' INVITATA A PRESENTARSI IL GIORNO 14 GIUGNO PROSSIMO
VENTURO ALLE ORE 1630 PRESSO LA SEDE AMAT PER LA SOTTOSCRIZIONE
DI CONTRATTO DI LAVORO DELLA DURATA DI 3 MESI.
SI INFORMA CHE L'AZIENDA POTRA' COMPLETARE LA STESURA DEL
CONTRATTO INDIVIDUALE SOLO NEL CORSO DELLA GIORNATA DI SABATO
14 GIUGNO 2003 IN QUANTO LA ASL TARANTO 1 HA ASSICURATO PER
TALE GIORNO LA CONSEGNA DEL NECESSARIO PARERE SANITARIO
RIFERITO ALLA SIGNORIA VOSTRA
IL DIRETTORE

NNNN

INFORMAZIONI ALLA CLIENTELA

Grazie per aver usato il nostro servizio telegrammi

La informiamo che telefonando al 186 dal telefono fisso (o al 49186 se ha un telefonino TIM) puo' anche richiedere:

- Visure o Certificati delle Camere di Commercio
- Certificati Anagrafici del Comune di Roma.

I documenti Le saranno consegnati direttamente all'indirizzo da Lei indicato.

L'addebito del servizio avverra' su bolletta telefonica, mentre le spese relative al contrassegno ed al bollo saranno corrisposte al portalettere alla consegna.

Per reclami relativi al servizio e' possibile rivolgersi al numero telefonico 160 fornendo i "dati telegramma".

Prot. n°: Pr/ 2844/03

Taranto, li **19 GIU. 2003**

Al Sig.
ANACLERIO Angelo
Q.re Paolo VI° ed. B sc. D
74100 TARANTO

OGGETTO: Assunzione a termine: comunicazione dati

In esecuzione del contratto a termine sottoscritto in data 16/06/2003, in applicazione delle disposizioni vigenti si comunica quanto segue:

- il suo numero nel libro matricola aziendale in uso è: **1358**,
- i numeri di posizione aziendale sono i seguenti:
INPS n° 7803355359 (da citare negli eventuali certificati di malattia),
INAIL n° 71021230/20.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di T.A.R.A.N.T.O.
Comunicazione di assunzione effettuata in data 16 GIU. 2003

DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A. - VIA CESARE BATTISTI N. 657 - TARANTO

codice istat (Ateco 91)

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO via CESARE BATTISTI N. 657

tel. 0997356211 fax. 0997794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657 tel. COME SOPRA fax. COME SOPRA

LAVORATORE

cognome ANACLETO nome ANGELO

C.F. NCLNGCL631122LDH9F sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO il 22.08.63 residente in TARANTO

via G. R. S. PAOLO VI S.D.B. SC. D. cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LICENZA MEDIA iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO dal 29.03.1991

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1358

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato ☐ tempo determinato ☒ durata DAL 16/06/2003 AL 15/09/2003

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

tempo parziale ☐ orario medio settimanale (3) 39

Qualifica di assunzione OPERAT. DI ESERC. CCNL applicato AUTO FERROTRANVIERI, livello PAR. 140

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

- (1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);
- (2) Riempire il relativo quadro sul retro;
- (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;
- (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento
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) **UNO**
☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro
data **18 GIU. 2003**

IL PRESIDENTE
timbro e firma **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.

Prot. n°: Pr/ 2824/2003

Taranto, li **18 GIU. 2003**



Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 46 (quarantasei) modelli C/ASS relativi agli agenti riportati nell'allegato "A", assunti con contratto a termine dal 16 giugno 2003 al 15 settembre 2003, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140 per la sostituzione del personale in ferie (art. 7, lett. A punto 1 dell'Accordo Nazionale Autoferrotranviari del 27/11/2000).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

ALLEGATO "A"

MATRICOLA	COGNOME	NOME	D. NASCITA	LUOGO
1351	ZONILE	AMEDEO	07/07/52	TARANTO
1352	SCARNERA	GIUSEPPE	04/06/55	TARANTO
1353	ALBANO	CATALDO	10/05/57	TARANTO
1354	D'APRILE	COSIMO	13/03/59	TARANTO
1355	CANNIZZARO	GIANCARLO	17/02/60	TARANTO
1356	PULPITO	GIUSEPPE	30/04/61	TARANTO
1357	PERRONE	LUIGI	05/08/61	TARANTO
1358	ANACLERIO	ANGELO	22/08/63	TARANTO
1359	MARIANO	CATALDO	11/10/63	TARANTO
1360	ANGELINI	ANTONIO	27/02/64	TARANTO
1361	VOZZA	GIUSEPPE	28/03/64	TARANTO
1362	SORANNO	FRANCESCO	26/11/64	GINOSA
1363	VESPE	DOMENICO	23/02/66	TARANTO
1364	LIUZZI	GIOVANNI	05/09/67	TARANTO
1365	SARDIELLO	NICOLA	06/10/68	TARANTO
1366	TOZZI	PIER MARIO	19/11/68	ROMA
1367	LONGO	ROMOLO	27/12/68	TARANTO
1368	SAPIO	MARCELLO	06/02/69	GROTTAGLIE
1369	BASILE	ANDREA	08/09/69	TARANTO
1370	ANTONICELLI	FRANCESCO	01/03/70	TARANTO
1371	BRESCIA	FRANCESCO	02/10/70	TARANTO
1372	DE VITTORIA	ANGELO	12/08/71	TARANTO
1373	PORCELLINI	STANISLAO	20/08/71	TARANTO
1374	MANIGRASSO	MASSIMO	16/09/71	TARANTO
1375	FAGO	FRANCESCO	13/11/72	TARANTO
1376	LANZOLLA	MASSIMO	09/01/73	TARANTO
1377	MARTURANO	COSIMO	20/09/73	TARANTO
1378	DI MONTE	MASSIMO	14/07/74	TARANTO
1379	SCIALPI	PIETRO	10/09/74	TARANTO
1380	GENERALI	NICOLA	08/12/74	VICO EQUENSE
1381	GRANIO	ANGELO	04/01/75	TARANTO
1382	RONGO	ERNESTO	21/01/75	TARANTO
1383	TARTARELLO	ALESSANDRO	10/06/75	TARANTO
1384	SOLITO	NICOLA	10/07/75	TARANTO
1385	CALEGNA	PIERPAOLO	29/06/76	TARANTO
1386	PERILLO	LUIGI	10/11/76	TARANTO
1387	PACCIANA	GIUSEPPE	07/04/77	TARANTO
1388	SARACINO	GIUSEPPE	30/04/78	MARUGGIO
1389	SUSCO	EMILIANO	02/10/78	TARANTO
1390	NICOLI'	DANIELE	11/07/79	TARANTO
1391	CARRO	PASQUALE	13/10/79	TARANTO
1392	RUTA	UMBERTO	03/01/80	TARANTO
1393	MONTERVINO	NICOLA	05/03/80	TARANTO
1394	LOCHI	GREGORIO	11/10/80	MANDURIA
1395	UNGARO	ANTONIO	18/08/81	TARANTO
1396	CAZZATO	ALESSANDRA	27/11/81	TARANTO

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO
VIA SALENTO, 3/A - TEL 099/7350745 - CTI-TARANTO@LIBERO.IT

Mod. C/1 Taranto, li 06-06-2003
CF: NCLNGL63M22L049P

1. Dati anagrafici lavoratore
cognome e nome ...: ANACLERIO ANGELO
data di nascita ..: 22-08-1963 sesso M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: VIA XXV APRILE ED.B SC.B 74100
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: VIA XXV APRILE ED.B SC.B 74100
assolto obbl.scolastico? soggetto obbl.formativo? N

7. Iscrizione
numero personale : 0
flag e classe: I ISCRITTO ORDINARIO 1A DISOCC. CON ESP
Dlgs 181: A21 DISOCCUPATO

8. Qualifiche
cod: 863937 OPERATORE GENERICO DI PRODUZIO grado 14 GENERICO
cod: 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS grado 13 QUALIFICATO
cod: 851107 BRACCIANTE AGRICOLO grado 14 GENERICO

9. Articolo 16 L. 56/87
cod: 863937 OPERATORE GENERICO DI P cl.1 anno 2003 pun. 965.0
cod: 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS cl.1 anno 2003 pun. 965.0

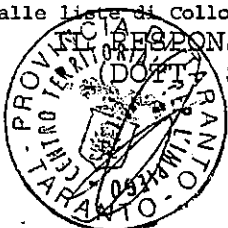
§. Liste
« art.16 L.56 »

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

data C/4	num.	tipo	anzian.		revisioni periodiche
26-06-1998	8299	O1	26-06-1998	6/98	1006.0
13-06-2000	8281	O1	13-06-2000	/	1006.0
15-09-2000	1649	A1	15-09-2000	/	1009.0
15-09-2000	8569	R1	15-09-2000	5/00 2+ 1 N	979.0
15-09-2000	14702	O1	15-09-2000	5/00 2+ 1 N	979.0
03-07-2001	10681	O1	03-07-2001	/	1007.0
19-06-2002	7405	O1	03-07-2001	/	995.0
06-06-2003	2790	R1	03-07-2001	6/03 2+ 1 N	965.0
06-06-2003	5397	I1	19-06-2002	/	3.0
06-06-2003	5520	O1	03-07-2001	6/03 2+ 1 N	965.0

NON SI EFFETTUA PIU' ALCUNA REVISIONE DEL MOD. C/1

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



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

LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

O1: Iscrizione al collocamento ordinario; A1: Iscrizione al collocamento agricolo; R1: Iscrizione liste ex art. 16 - l. 56/87; I1: Presentazione autocertificazione ex D. Lgs. 181/00.
N.B.: L'anzianità d'iscrizione al collocamento è quella indicata in corrispondenza dell'ultimo movimento "O1".

807552673

REPUBBLICA ITALIANA		MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE		NCLNGL63M22L049P	
COGNOME		ANGELARIO	
NOME		ANGELO	
LUOGO DI NASCITA		TARANTO	
PROVINCIA		TA	
DATA DI NASCITA		22/08/1963	
1998		Il Ministro delle Finanze	

Prot. n°: 2784/03

Taranto, lì **16 GIU. 2003**



Spett.le
IN.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 inviano, in allegato alla presente, il modello di denuncia di inizio rapporto di lavoro relativo ai dipendenti: **LOCHI Gregorio, UNGARO Antonio, CAZZATO Alessandra, LANZOLLA Massimo, SORANNO Francesco, ANACLERIO Angelo, BRESCIA Francesco, BASILE Andrea** con decorrenza 16/06/2003, quale primo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LCHGGR80111E882V

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NGRNTN81118LOH9N

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CZZZLSN81567LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LNZPSSH73A04LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SIRNIFNC665216E036R

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NCLNG631122LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRSPFNC70R02LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BSLND869808LOH9M

DATA INIZIO RISCHIO

16/06/2003

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

16 GIU 2003 09:29

INAIL
ARRETRATA IL

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR n° 445/2000)

Il sottoscritto ARACCLERIO ANGELO, nato a TARANTO
(prov. TA) il 22.08.1963 e residente a TARANTO - PAOLO
(prov. TA) in Via XV APRILE S.M.F. B. SCALE 1

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 presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 16 06 2003
(giorno) (mese) (anno)

1 - non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

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

Dichiaro di essere informato 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, 14.06.2003

Il Dichiarante

Aracclerio Angelo

SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
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 limiti, 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 individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto ANACLSAO ARGSLD

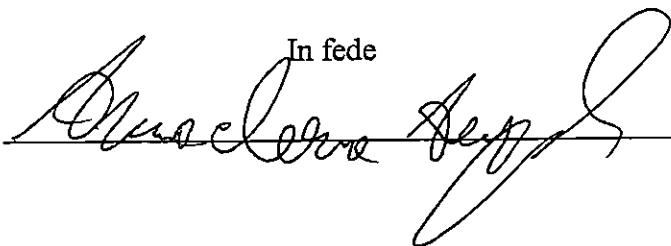
Matricola n° 1358

In servizio, alle dipendenze dell'azienda: A. M. A. T. S.p.A.

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
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed 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




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

Prot. n. 253/SWS-SIP
del 14 GIU. 2003

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8522
del	14 GIU. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
	☐
	☐

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

Sig. ANACLERIO ANGELO

Si certifica che il Sig. **ANACLERIO ANGELO** nato a Taranto il 22.08.1963 e residente a Taranto - Quartiere Paolo VI ° in Via XXV Aprile edif. B sc. D , sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti , ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

(Dr. C. Scarnera)
AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONI
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE



REPUBBLICA ITALIANA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI SANITA' PUBBLICA
UFFICIO DI TAVOLA
PRESIDIO LEGALE

10122 ROMA, VIA MARGutta, 101

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

10122 ROMA

Prot. n°: Pr/ 2438/2003

Taranto, li 12 GIU. 2003

OGGETTO: Telegramma Assunzione contratto a termine.

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno 14 giugno p.v. alle ore 16:30, presso la sede AMAT, per la sottoscrizione di contratto di lavoro della durata di tre mesi.

Si informa che l'azienda potrà completare la stesura del contratto individuale solo nel corso della giornata di sabato 14/06/2003, in quanto la ASL TA/1 ha assicurato per tale giorno la consegna del necessario parere sanitario riferito alla S.V.

IL DIRETTORE



ELENCO NOMINATIVI CONTRATTO A TERMINE CONVOCATI PER IL 14/06/2003

1 - ZONILE	Amedeo	Via Capotagliata, 13	TARANTO
2 - ALBANO	Cataldo	Via Cabina, 55 - Talsano	TARANTO
3 - D'APRILE	Cosimo	Via U. Foscolo, 114	TARANTO
4 - CANNIZZARO	Giancarlo	Via 2 Giugno P.14 Paolo VI°	TARANTO
5 - ANACLERIO	Angelo	Q.re Paolo VI° Ed.B Sc. D	TARANTO
6 - VOZZA	Giuseppe	Via G. Di Taranto 7/b	TARANTO
7 - SORANNO	Francesco	Via Donizzetti, 12	SAN GIORGIO
8 - TOMMASELLI	Giuseppe	Via Bari, 12	SAN MARZANO
9 - LIUZZI	Giovanni	Via Cocciche, 12 - San Vito	TARANTO
10 - SARDIELLO	Nicola	Via A. De Gasperi, 1 - Paolo VI°	TARANTO
11 - TOZZI	Pier Mario	Via Liguria, 65	TARANTO
12 - LONGO	Romolo	Via P. Amedeo, 200	TARANTO
13 - BASILE	Andrea	Via Napoli, 8	PULSANO
14 - BRESCIA	Francesco	Via L. di Garda, 28	TARANTO
15 - MANIGRASSO	Massimo	Via C. del Redentore, 2	TARANTO
16 - FAGO	Francesco	Via P. Nenni, 15 - Paolo VI°	TARANTO
17 - LANZOLLA	Massimo	Via dei Colibrì s.n.	LEPORANO
18 - MARTURANO	Cosimo	Via Anfiteatro, 237	TARANTO
19 - SCIALPI	Pietro	Via Molise, 13	TARANTO
20 - GRANIO	Angelo	Via Mediterraneo, 62/b- Talsano	TARANTO
21 - TARTARELLO	Alessandro	Via Gorizia, 20	TARANTO
22 - SOLITO	Nicola	Via Magnaghi, 15	TARANTO
23 - SARACINO	Giuseppe	Via G. Bruno, 17	MARUGGIO
24 - SUSCO	Emiliano	Via Berardi, 47	TARANTO
25 - RUTA	Umberto	Via delle Viole, 19	LEPORANO

Tringola s. 185 F. 13

Prot. n°: Pr/ 2562/03

Taranto, li **03 GIU. 2003**

AL SIG.
ANACLERIO Angelo
Q.re Paolo VI° Ed. B sc. D
74100 – T A R A N T O

OGGETTO: richiesta documenti

Nelle more dell'esito delle visite sanitarie in corso presso l'ASL TA/1, onde accertare il possesso dei requisiti psico-fisico-attitudinali ex DM 88/89 per l'espletamento delle mansioni di guida, quale condizione essenziale per una sua possibile assunzione con contratto a termine per il periodo dal 16 giugno 2003 al 15 settembre 2003, Lei è invitata a presentare presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni di questa Società, entro e non oltre il 9 giugno 2003, la seguente documentazione:

- libretto di lavoro (qualora in suo possesso);
- modello C/1 rilasciato dal competente Centro Territoriale per l'impiego;
- copia della patente di guida di categoria D del relativo certificato di abilitazione professionale, entrambi in corso di validità.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Taranto, il **26 MAG. 2003**

Prot. n.: 2461/03

Al Sig.
Albano Cataldo
Via Cabina, 57
74029 TALSANO-TARANTO

Al Sig.
~~Anacleto~~ Angelo
Q.re Paolo VI Ed. B/Sc. D
74100 TARANTO

Al Sig.
Basile Andrea
Via Napoli, 8
74026 Pulsano

Al Sig.
Brescia Francesco
Via Lago di Garda, 28
74100 TARANTO

Oggetto: Visite d'accertamento dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex
D.M. 88/99: completamento protocollo sanitario

Si fa seguito alla ns. nota del 20/05/2003, prot. az. n° 2379,
per comunicare che in data **13/06/2003** alle ore **16:00**, muniti di
libretto sanitario, le SS.LL. dovranno recarsi presso il Poliambulatorio
Medico sito in Via Minniti- Dr. Cagnazzi, per la visita oculistica.

Si raccomanda la massima puntualità.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Prot. n.: ...2379/2003...

Taranto, li **20 MAG. 2003**

388/7607027

Al Sig.
Albano Cataldo
Via Cabina, ~~52~~ *52*
74029 TALSANO-TARANTO

Albano Cataldo

Al Sig.
Anacleto Angelo
Q.re Paolo VI Ed. B/Sc. D
74100 TARANTO

Anacleto Angelo

Al Sig.
Basile Andrea
Via Napoli, 8
74026 Pulsano

Andrea Basile

Al Sig.
Brescia Francesco
Via Lago di Garda, 28
74100 TARANTO

Francesco Brescia

Al Sig.
Buzzacchino Massimiliano
Via Oberdan, 10
74100 TARANTO

telegramma

Oggetto: Visite d'accertamento dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex D.M. 88/99

L'A.M.A.T. S.p.A. deve procedere all'assunzione di personale di guida con contratto di lavoro a tempo determinato per il periodo estivo.

Per effetto di ciò, le SS.LL dovranno presentarsi il giorno **21 maggio** c.m. alle ore **7,30, a digiuno** (muniti di documento d'identità in

- ore 7:30 Laboratorio d'Analisi – D.ssa Tria, piano terra
- ore 8:15 – Sezione Medicina del Lavoro – Dr. Sabatucci, 2° piano;
- ore 9:15 – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica – Dott. Scarnera 1° piano .

Si raccomanda la massima puntualità.

Distinti saluti

(Enzo Manco)

pag. 2

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° 7298	
del 21 MAG 2003	
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. F.R.-A.A.B.G.-Sistemi	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐



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

20.5.2003

DA RESPONSABILE SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
AT AMAT
SEDE

OGGETTO : RICHIESTA VISITE MEDICHE PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO.

RIFERIMENTO RICHIESTA AVANZATA CODESTA AZIENDA CON NOTA N.2375/2003 DEL 19.05.2003 , SI COMUNICANO QUI DI SEGUITO LA DATA E GLI ORARI DELLE VISITE SPECIALISTICHE A CUI I SOTTOELENCATI DIPENDENTI, DIVISI PER GRUPPO, DOVRANNO ESSERE SOTTOPOSTI, MUNITI DI DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO E CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE IL NON USO DI SOSTANZE STUPEFACENTI ED ALCOOL :

MERCOLEDI' 21 C.M.

ALBANO CATALDO, ANACLERIO ANGELO, BASILE ANDREA, BRESCIA FRANCESCO, BUZZACCHINO MASSIMILIANO.

ORE 07.30 PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO

-LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;
ORE 8,15 - SEZIONE MEDICINA DEL LAVORO- DR. SABATUCCI - 2° PIANO;
ORE 9,15 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA D.SSA MONTELEONE 1° PIANO.
SI RACCOMANDA LA PUNTUALITA'.

LE DATE DELLE VISITE OCULISTICHE SARANNO COMUNICATE APPENA POSSIBILE .

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
SISP U.O. DI TARANTO
(Dr. C. Scamora)

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 7580

del 27 MAG. 2003

Presidente ☐

ve Presidente ☐

nsigliere ☐

ettore ☐

ngente Amministrativo ☐

ngente Tecnico ☐

rea Contabilità e Bilancio ☐

rea Contr.-App.-Acq.-Magazz. ☐

Area Informatica ☐

Area Movimento ☒ 335/3

Area Personale ☒

Area Tecnica ☒

Ripartizione Contratti e Appalti ☐

Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri ☐

Ufficio Prodotti del Traffico ☐

Ufficio Regionale ☐



FG.1

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

U.O. di Taranto

PRESIDIO TESTA

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

27.5.2003

DA RESPONSABILE SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
AT AMAT

SEDE

OGGETTO: RICHIESTA VISITE MEDICHE PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO.

RIFERIMENTO: RICHIESTA AVANZATA CODESTA AZIENDA, SI COMUNICANO QUI DI SEGUITO LE DATE E GLI ORARI DELLE VISITE SPECIALISTICHE A CUI I SOTTOELENCATI DIPENDENTI, DIVISI PER GRUPPO, DOVRANNO ESSERE SOTTOPOSTI, MUNITI DI DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO E CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE IL NON USO DI SOSTANZE STUPEFACENTI ED ALCOOL:

GIOVEDI' 29 C.M. PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO:
CALEGNA PIER PAOLO, CARRO PASQUALE CAZZATO ALESSANDRA,
DELL'ANNA PIER LUIGI, DI MONTE MASSIMO.

ORE 07,30 - LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;
ORE 8,15 - SEZIONE MEDICINA DEL LAVORO- DR. SABATUCCI - 2° PIANO;
ORE 9,15 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA D.SSA MONTELEONE 1° PIANO.

VENERDI' 30 C.M. PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO:
DI NAPOLI FRANCESCO, ERARIO GIANLUCA, FAGO FRANCESCO, GENERALI
NICOLA, GRANIO ANGELO, LOCHI GREGORIO.

ORE 07,30 - LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;
ORE 8,15 - SEZIONE MEDICINA DEL LAVORO- DR. SABATUCCI - 2° PIANO;
ORE 9,15 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA D.SSA MONTELEONE 1° PIANO.

LUNEDI' 03.06 C.A. PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO:
LONGO ROMOLO, MANIGRASSO MASSIMO, MARTURANO COSIMO, NICOLI'
DANIELE, PACCIANA GIUSEPPE, PERILLO LUIGI, PICCINNI GIOVANNI, PULPITO
GIUSEPPE, RONGO ERNESTO, RUTA UMBERTO, SARACINO GIUSEPPE.

ORE 07,30 - LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;
ORE 8,15 - SEZIONE MEDICINA DEL LAVORO- DR. SABATUCCI - 2° PIANO;
ORE 9,15 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA D.SSA MONTELEONE 1° PIANO.

%

FG.2

LUNEDI' 09.06 C.A. PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO:
SARDIELLO NICOLA, SCIALPI PIETRO, SOLITO NICOLA.

ORE 07,30 - LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;
ORE 8,15 - SEZIONE MEDICINA DEL LAVORO- DR. SABATUCCI - 2° PIANO;
ORE 9,15 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA D.SSA MONTELEONE 1° PIANO.

MARTEDI' 10.06 C.A. PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO:
SORANNO FRANCESCO, TARTARELLO ALESSANDRO, TOMASELLI GIUSEPPE.

ORE 07,30 - LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;
ORE 8,15 - SEZIONE MEDICINA DEL LAVORO- DR. SABATUCCI - 2° PIANO;
ORE 9,15 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA D.SSA MONTELEONE 1° PIANO

MERCOLEDI' 11.06 C.A. PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO:
TOZZI PIERMARIO, VOZZA GIUSEPPE, ZONILE FRANCESCO, BUZZACCHINO MASSIMILIANO.

VISITE OCULISTICHE
POLIAMBULATORIO VIA MINNITI DR. CAGNAZZI

LUNEDI' 26 C.M ORE 16,00
ANTONELLI FRANCESCO, CANNIZZARO GIANCARLO, D'APRILE COSIMO, DE VITTORIA ANGELO, LANZOLLA MASSIMO, SUSCO EMILIANO, ALBANO CATALDO, ANACLERIO ANGELO, BASILE ANDREA, BRESCIA FRANCESCO.

GIOVEDI' 29 C.M. ORE 7,30 :
MARIANO CATALDO- MONTEVINO NICOLA- PERRONE LUIGI, PORCELLINI STANISLAO, PUGLIESE ANGELO, SAPIO MARCELLO, SCARNERA GIUSEPPE, ANGELINI ANTONIO, UNGARO ANTONIO, VESPE DOMENICO.

VENERDI' 06.06. C.A. ORE 10,30
CALEGNA PIER PAOLO, CARRO PASQUALE, CAZZATO ALESSANDRA,
DELL'ANNA PIER LUIGI, DI MONTE MASSIMO, DI NAPOLI FRANCESCO, ERARIO GIANLUCA, FAGO FRANCESCO, GENERALI NICOLA, GRANIO ANGELO.

VENERDI' 06.06. C.A. ORE 16,00

LOCHI GREGORIO, LONGO ROMOLO, MANIGRASSO MASSIMO, MARTURANO COSIMO, NICOLI' DANIELE, PACCIANA GIUSEPPE, PERILLO LUIGI, PICCINNI GIOVANNI, PULPITO GIUSEPPE, RONGO ERNESTO.

VENERDI' 13.06. C.A. ORE 10,30

RUTA UMBERTO, SARACINO GIUSEPPE, SARDIELLO NICOLA, SCIALPI PIETRO,
SOLITO NICOLA, SORANNO FRANCESCO, TARTARELLO ALESSANDRO, TOMASELLI
GIUSEPPE, TOZZI PIERMARIO, VOZZA GIUSEPPE, ZONILE FRANCESCO, BUZZACCHINO
MASSIMILIANO.

QUALORA NON FOSSE POSSIBILE AVVERTIRE IN TEMPO UTILE, DATI I TEMPI
RISTRETTI, IL PERSONALE DEL GIORNO 26 .06.C.A SARA' VISITATO VENERDI' 13.06
ALLE ORE 16,00.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

SISP U.D. TARANTO

(*Dr. C. Sciancia*)