

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 5 MAG. 1987

74100 Taranto,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 329/VP/87 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Sig. ra
LESERRI Teresa ved. FRANGIPANE
Via Emilia 57/F
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio modello 101.-

Vi inviamo, compiegato alla presente, il
modello " 101 " relativo all'anno 1986.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

577

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.

☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. il
06605

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di

indirizzat. a a **FRANGIPANE Alberto**

..... **Via Emilia, n. 57/F**

74100

TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma *Frangipane Francesco*

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1978) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
T A R A N T O

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

--	--	--	--	--

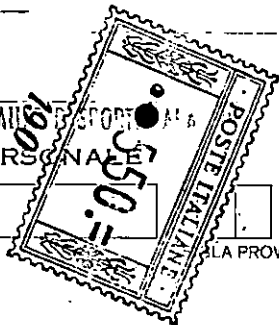
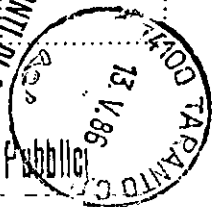
C A P

--	--

LOCALITÀ

LA PROV.

CONTI DI CREDITO





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 12 MAG. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451
N. di protocollo 299/UP/86 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 2

Al Signor
FRANGIPANE Alberto
Via Emilia, 57/F
74100 TARANTO

• RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO : invio modelli 101 - 102.-

Compiegato alla presente, Vi inviamo i
modelli 101 - 102 relativi all'anno 1985.-

Distinti saluti

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

577

AGENTE FRANCITANE Albert LIV. 8° QUALIFICA 67 lettoni

 data di assunzione 22.10.1971 data di esonero dal servizio 16.08.1985

 ANZIANITA' DI SERVIZIO : anni 13 mesi 10 - TOTALE ANNI 13,833

 ANTICIPAZIONE EROGATA IN DATA = £

IMPORTI LORDI "TRATTAMENTO FINE RAPPORTO"			INCREMENTO su tot. col.3) r ₁ ferito al mese di <u>AGOSTO 1985</u>		INCREMENTO su tot. col.2) r ₁ ferito al mese di <u> </u>		TOTALE PERCENTUALI	TOTALE NUOVO ACCANTONAMENTO
ACCANTONAMENTI PROGRESSIVI al 31/12/19 <u>84</u>	ANTICIPAZIONE	TOTALI (col.1-2)	%	importo	TOTALI (col. 3 + 4)	%	importo	(col. 3 + 7)
1	2	3	4	5	6	7	8	
<u>12.129.667</u>	<u>"</u>	<u>12.129.667</u>	<u>0,0000</u>	<u>611.687</u>	<u>12.741.354</u>	<u>"</u>	<u>611.687</u>	<u>12.741.354</u>
TOTALE								<u>12.741.354</u>
ACCANTONAMENTO DELL'ANNO								<u>1.171.412</u>
TOTALE COMPETENZE ACCANTONATE								<u>13.912.766</u>
ANTICIPAZIONE LORDA PERCEPITA NELL'ANNO <u>"</u>								<u>"</u>
*****TOTALE T. F. R.								<u>13.912.766</u>

RITENUTA FISCALE

determinazione dell'aliquota:

 TOTALE T. F. R. £ 13.912.766 : 13,833 x 12 = £ 12.069.196^a

 (11) £ 11.000.000 x 18% = £ 1.980.000

 (13) £ 1.069.196 x 27% = £ 288.683

(6) £ x 35% = £

(8) £ x 37% = £

(22) £ x 41% = £

 TOTALE IMPOSTA LORDA £ 2.268.683^b

 aliquota media $\frac{2.268.683^b}{12.069.196^a}\times 100 = \underline{18,797\%}$

determinazione dell'imponibile:

 TOTALE T. F. R. £ 13.912.766

 riduzione £ 500.000 x 13,833 (anni di serv.) = 6.916.500

 TOTALE IMPONIBILE £ 6.996.266

 *****RITENUTA I. R. P. E. F. su anticipo di £ (anno) =

 RITENUTA su imponibile di £ 6.996.266 x 18,797\% = £ 1.315.088 - £ (versato) =

 *****RITENUTA DELL'ANTICIPAZIONE NETTA PERCEPIVA NELL'ANNO =

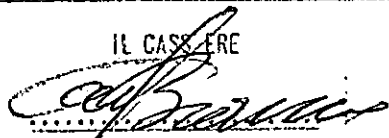
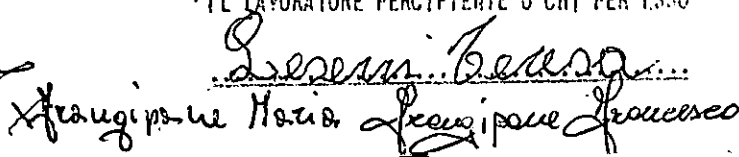
NETTO A PAGARE

12.597.678

ATTESTAZIONE DI QUIETANZA

IL CASIERE

IL LAVORATORE PERCIPIENTE O CHI PER ESSO

data 12/11/1985




A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

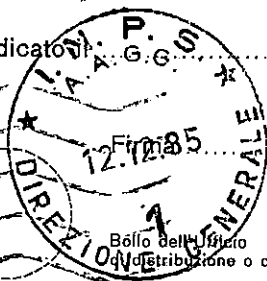
spedito 10/12/85

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TARANTO C.P.

indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Uff.IV-Sez.2
Via Ciro il Grande, 21- EUR- 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato
riscosso





Mod. 23-I (per l'interno) (1984) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

Prat. 3009/85 Frangipane

**AVVISO DI RICEVIMENTO
E DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

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

--	--	--	--	--	--

C A P

--	--	--	--	--	--

AZIENDA MUNICIPALIZZATA-AUTOTRASPORTI TARRANTO

UFFICIO PERSONALE

LOCALITA

CONTI DI CREDITO



190

GLAFCV



10 DIC. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 3009/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

SPETT.LE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE-
DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO PREVIDENZA MARI-
NARA E PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI
DI TRASPORTO Ufficio IV° - Sezione IIVia Ciro il Grande, 21- E U R -
00144R O M ARACCOMANDATA A.R.OGGETTO: invio documentazione per pensione di reversibilità ex agente
FRANGIPANE Alberto nato il 30/11/1931.-

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente e debitamente compilati in ogni loro parte i sottoelencati documenti per il riconoscimento della pensione di reversibilità dell'ex agente in oggetto per la vedova Sig.ra LESERRI Teresa.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- 1)- Mod. ET02/P(ET36);
- 2)- dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni persone fisiche artt. 15-16 D.P.R. 29/9/79, n.597;
- 3)- certificato di morte;
- 4)- situazione di famiglia;
- 5)- atto notorio (punto 12);
- 6)- certificato di matrimonio;
- 7)- mod. RED/tf (ex agente); + n.3 mod.RED/FAM(coniuge e figli).-

AG/

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

La sottoscritt a LESERRI Teresa
(cognome e nome)
nat. a il 10/12/1933 a Taranto (Prov. TA)
abitante a Taranto (Prov. TA) - C.A.P. 74100
in via Emilia n. 57/F tel. _____ in qualità di:
- ex agente dell'Azienda _____ verrà esonerato dal servizio il _____
- superstite dell'ex agente FRANGIPANE ALBERTO nat. o il 30/11/1931 decedut. o il 16/8/1985.
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI RIVERSIBILITA'.
(assenzialità - vecchiaia - invalidità - reversibilità)
A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OB-
BLIGATORIA I.V.S.
ed all'uopo allega i seguenti documenti: (vedere avvertenze a tergo)

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

— l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;

— la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.

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

QUADRO 2)

PAGAMENTO DELLA PENSIONE

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

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

La sottoscritt a CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

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

DELEGA _____ Sig. _____ nat. _____ il _____ a _____
(cognome e nome)

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

Data

10 DIC. 1985

Firma

Leseri Teresa

QUADRO 3)

VALIDAZIONE DELLE FIRME (1)

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

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

Data

Bollo
dell'Ufficio

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

(Da compilare a cura dell'Azienda)

dell'Agente FRANGIPANE Alberto nato il 30/11/1931
a Taranto (Prov. di TA) rivestente all'atto della cessazione dal servizio la
qualifica di Bigliettaio ed inquadrato nella classe e categoria economica LIV.8°

QUADRO 8)		STATO DI SERVIZIO	
Assunto in servizio nella categoria	avventizi il	Qualifica all'atto dell'assunzione <u>Bigliettaio</u>	
	ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il	
	di ruolo il <u>22/10/1971</u>	Passato nella categoria di ruolo il <u>22/10/1971</u>	
Iscritto al fondo di previdenza il <u>22/10/1971</u>		Ultimo giorno lavorativo effettivo <u>16/8/1985</u>	
Esonerato il <u>16/8/1985</u>		per <u>DECESSO.-</u>	
(data di cessazione del rapporto di lavoro)			

QUADRO 9) Sviluppo di carriera dalla assunzione alla data di esonero dal servizio					
Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
<u>22/10/71</u>	<u>Bigliettaio</u>	<u>9 C</u>			
<u>22/10/76</u>	<u>Bigliettaio sc. 8b</u>	<u>Ca</u>			
<u>1/1/78</u>	<u>Bigliettaio</u>	<u>LIV.8° ad personam-</u>			

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: legge 1/2/78 n.30.- Delib. n. del

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

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

10) ASSENZE SENZA PAGA verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)	
Periodo	Motivo
dal al	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	

11) ASSENZE A PAGA RIDOTTA verificatesi nel periodo retributivo di cui al successivo quadro 13 (ultimi 4 anni di servizio)		
Periodo	Retribuzione corrisposta	Motivo e percentuale riguardo alla intera paga
dal al		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		
» »		

12) NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO				
Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1				
2				
3				

QUADRO 13)

RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 N. 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità contingenza, assegni ad personam	13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lav. straord. anche se forfettario	
		(col. 7, 8 mod. ET 9)	(col. 9 mod. ET 9)	(col. 10 mod. ET 9)	(col. 11 mod. ET 9)	(col. 12 mod. ET 9)	
1-1-19 82	31-12-19 82	10.410.139 275.100 141.858	1.754.074	3.121.076 194.924	---	2.340.711 17.976 13.142	17.626.000 488.000 155.000
1-1-19 83	31-12-19 83	12.404.103	2.116.734	2.905.668	---	1.308.495	18.733.000
1-1-19 84	31-12-19 84	388.500 13.833.792	2.254.562	6.914 3.590.653	---	19.586 1.014.993	415.000 20.694.000
1-1-19 85	31/8/1985	10.296.434	1.618.627	1.891.351	---	951.588	14.758.000

QUADRO 14)

ELEMENTI ACCESSORI PENSIONABILI DELLA RETRIBUZIONE COMPRESI QUELLI CORRISPOSTI UNITAMENTE ALLE MENSILITA' ECCEDENTI LA DODICESIMA

S'intendono pensionabili gli elementi accessori spettanti con continuità e stabiliti in misura fissa per tutti gli appartenenti ad una stessa qualifica e che traggono origine da accordi nazionali o aziendali portati a conoscenza dell'INPS. Devono essere esclusi, in ogni caso, i compensi per lavoro straordinario, ancorché forfettariamente corrisposti in relazione all'impegno di effettuare maggiori prestazioni. Gli importi da indicare al rigo 13 delle colonne (3), (4) e (5) debbono corrispondere a quelli indicati, per gli stessi periodi, nel precedente quadro 13, alla colonna intestata «elementi accessori dello stipendio». In caso di discordanza chiarirne a parte i motivi (per le discordanze motivate da assenze (competenze accessorie pari grado) compilare i quadri 10) ed 11).

Denominazione degli elementi accessori (1)	Corrisposti negli ultimi 36 mesi di servizio				Totale (6)	Corrisposti negli ultimi dodici mesi di servizio (7)
	mesi ...4...	mesi 12	mesi 12	mesi ...8...		
	19...82 (2)	19...83 (3)	19...84 (4)	19...85 (5)		
1 Competenze Accessorie	1.040.359	3.098.592	3.597.567	1.891.351	9.627.869	3.090.540
2						
3						
4						
5 A) - ARRETRATI CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE AFFERENTE L'ANNO 1983 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1984;						
6 B) - ARRETRATI TRATTAMENTO SOSTITUTIVO AFFERENTI L'ANNO 1983 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985;						
7 C) - ARRETRATI TRATTAMENTI SOSTITUTIVI AFFERENTI L'ANNO 1984 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985.-						
8						
9 N.B. - IL MOD. ET9 RIGUARDANTE GLI ARRETRATI DI COMPETENZA DELL'ANNO 1984 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985 VI SARA'						
10 TRASNESSO NEI TEMPI PRESTABILITI.-						
11						
12						
13 In totale	1.040.359	3.098.592	3.597.567	1.891.351	9.627.869	3.090.540
14 Limite del 40% del totale degli elementi accessori dei 36 mesi antecedenti la data di esonero				40%	3.851.148	

N.B.: L'importo da indicare, alla lettera d) del quadro 15 deve essere quello relativo al totale degli ultimi dodici mesi di servizio — rigo 13 colonna 7 —. Qualora il suddetto totale sia superiore al limite del 40% — rigo 14 colonna 6 — alla lettera d) del quadro 15 va indicato quest'ultimo importo.

QUADRO 15)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Nel computo della retribuzione pensionabile non devono essere comprese le variazioni della retribuzione dovute a promozioni deliberate, aventi effetto o, comunque, attribuite nel biennio precedente la data di esonero, nonché le variazioni della retribuzione, conseguenti a declassamento o ad altre cause di carattere straordinario, intervenute nel periodo stesso.

Per le promozioni deliberate a seguito della reggenza conferita ai sensi dell'art. 18 dell'allegato A al regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148, la data alla quale deve farsi riferimento, ai fini di detta esclusione, è quella di conferimento della reggenza deliberata dal direttore dell'Azienda ai sensi del citato art. 18.

Tali esclusioni non si applicano per la liquidazione di pensioni indirette a superstiti di agenti deceduti in attività di servizio o di pensioni privilegiate di invalidità per causa di servizio.

Nel caso di agenti che nei dodici mesi immediatamente precedenti l'esonero abbiano avuto assenze senza paga od a paga ridotta, indicare la retribuzione percipita nel periodo stesso dall'agente avente qualifica e anzianità di grado pari a quelle del pensionando in servizio presso la stessa azienda.

La retribuzione da indicare ai fini del calcolo della pensione deve essere in ogni caso corrispondente a quella risultante dai contratti collettivi di lavoro effettivamente applicati presso l'Azienda ed in base alla quale sono stati denunciati i relativi contributi di previdenza.

lettera a):

1) Retribuzione base di tabella, relativa agli ultimi dodici mesi di servizio, dal 1/9/84 al 31/8/85 ~~per~~ LIV. 8° "AD PERSONAM"

qualifica BIGLIETTAIO

— L. 437.087 × 10 mesi
 — L. 475.787 × 2 mesi
 — L. 43.714 × 6 mesi

2) Aumenti periodici di anzianità:

Numero aumenti periodici 4 (tot. 20 %) dal 1/9/84 al 30/6/85
 Numero aumenti periodici 4 (tot. 20 %) dal 1/7/85 al 31/8/85
 — L. 87.417 × 10 mesi
 — L. 95.157 × 2 mesi
 — L. × mesi

3) Punti di contingenza, in aumento - in diminuzione - non conglobati con la retribuzione di tabella indicata al punto 1):

— punti n. 201+18 L. 602.589 × 2 mesi DAL
 — punti n. 201+20 L. 616.189 × 3 mesi 1/9/1984
 — punti n. 201+22 L. 629.789 × 3 mesi AL
 — punti n. 201+26 L. 656.989 × 3 mesi 31/8/1985
 — punti n. 201+29 L. 677.389 × 1

lettera b): Assegni ad personam, spettanti quale differenza fra la retribuzione mensile precedentemente goduta e quella inferiore stabilita o da successive disposizioni di legge o da accordi nazionali o aziendali (specificarne la natura):

TRATTAMENTO SOSTITUTIVO RIVENIENTE DA SCATTI PAGA = £.64.953 X 12 MESI

Totale . . . L.

lettera c): mensilità eccedenti la 12ª, al netto degli elementi accessori della retribuzione, corrisposte negli ultimi 12 mesi di servizio (1):

13ª L. 1.205.646 × $\frac{4}{12}$ + L. 1.313.286 × $\frac{8}{12}$. . . L.
 14ª L. 1.178.446 × $\frac{4}{12}$ + L. 1.290.160 × $\frac{8}{12}$. . . L.
 . . . L. × $\frac{4}{12}$ + L. × $\frac{8}{12}$. . . L.

lettera d): Elementi accessori dello stipendio (riportare il minore importo fra i totali indicati al quadro 14, rigo 13 colonna 7, oppure rigo 14 colonna 6) . . . L.

CONTINGENZA AL 30/6/84 £.588.989. Totale retribuzione pensionabile . . . L.

RISERVATO ALL'AZIENDA	RISERVATO ALL'I.N.P.S.
5.584.728	
1.064.484	
7.591.468	
779.436	
15.020.116	
1.277.406	
1.252.922	
3.090.540	
20.640.984	

(1) La tredicesima e le altre mensilità eccedenti la 12ª vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esse vanno determinate praticamente assumendo:

- tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese di corrispondenza della mensilità, composta dagli elementi di cui ai punti 1), 2) e 3) della lettera a) e dell'elemento di cui alla lettera b) — per il numero dei mesi di permanenza in servizio nell'anno in corso alla data di esonero;
- tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese dell'anno solare precedente la data di esonero in cui è stata corrisposta la mensilità, composta dai medesimi elementi sopra indicati — per il numero dei mesi che, aggiunto a quello di cui alla lettera a) dà un totale di 12.

N.B. - Si dichiara che nell'Azienda vi sono posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

10 DIC. 1985



FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 O DELL'EGALE RAPPRESENTANTE
 IL DIRETTORE DI MERCIZIO

00144 R O M A

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

Il sottoscritto LESERRI Teresa, codice fiscale LSR TRS 33150 1049M
nato a Taranto il 10/12/1933, stato civile Vedova, titolare
della pensione n. _____ categoria _____, a norma dell'art.23 del DPR
29 settembre 1973, n.600, dichiara sotto la propria responsabilità di (indicare
SI O NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la ulteriore infor
mazione richiesta):

- 1) ☒ SI avere diritto alle detrazioni d'imposta per quota esente;
- 2) ☒ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;
- 3) ☒ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per oneri e spese personali;
- 4) ☒ NO avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;
- 5) ☒ NO avere diritto, IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova/ovvero ce libe/nubile), alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;
- 6) ☒ NO (*) avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA NORMALE, per n. _____ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;
- 7) ☒ NO (*) avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA DOPPIA, per n. _____ figli o affiliati minori di età, o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE").

* * *

(*) Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non posseda redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile. Spettano, inoltre, in MISURA DOPPIA le detrazioni per

i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente.

Negli altri casi, le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.

- 8) ☐ SI avere diritto alla detrazione d'imposta per n. 2 altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori, nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 6 e 7, figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;
- 9) ☐ SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art. 16, lettera e) del D.P.R. n. 597/1973, nel testo modificato dall'art. 3 della legge 28 febbraio 1983, n. 53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;
- 10) ☐ SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura fissa, prevista dall'art. 3 della legge 24 aprile 1980, n. 146, e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensione di minore importo, se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.

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

Data 10 DIC. 1985

Firma: Leonida Cereno

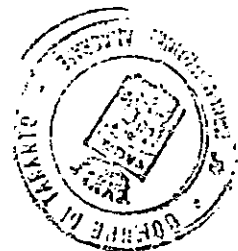
LE DETRAZIONI D'IMPOSTA SPETTANO UNA SOLA VOLTA E, PERTANTO, OVE IL PENSIONATO PRESTI LAVORO DIPENDENTE, NON POSSONO ESSERE CHIESTE SULLA RETRIBUZIONE QUALORA SIANO STATE CHIESTE SULLA PENSIONE.-



COMUNE DI TARANTO

7^a Divisione - Settore Decentramento

VI Circoscrizione
Italia Montegranato



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI MORTE

(1) FRANGIPANE ALBERTO

Anno 1985 Parte II s. C. N. 37

L'anno mille novecentottantacinque

addì sedici di agosto

a ore sedici e minuti 36 nella casa posta in

via nel Comune di Firenze

è morto (1) FRANGIPANE ALBERTO

residente in Taranto, nato in Taranto

il 20.11.1931 atto N. 2442 di professione bigliettaio

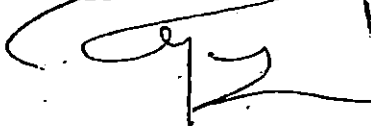
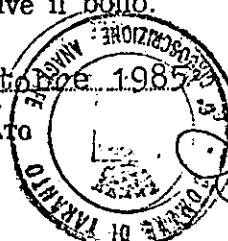
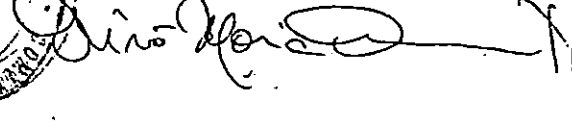
di stato civile coniugato con Teserri Teresa

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

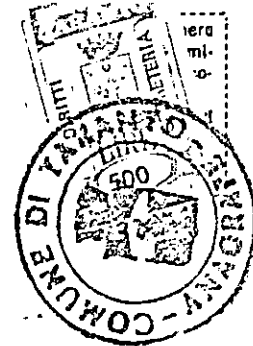
Taranto, li 12 ottobre 1985

L'IMPIEGATO INCARICATO

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

(1) Indicare solo cognome e nome.



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
CERTIFICA

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

Cf. LESERRI Teresa 1933

n. Taranto 10/12/1933 (n. 2313 p.I)
ved. Frangipane Alberto. Firenze 16/3/1935
atto n. 2583 p.II s.B. nr. 20128
residente dalla nascita
casalinga
Via Emilia 57/F 3 elem.

Fg. FRANGIPANE Maria 1962

n. Taranto 12/3/1962 (n. 540 p.I s.A)
nubile

Fg. FRANGIPANE Francesco 1965

n. Taranto 12/2/1965 (n. 13 p.I s.B)
celibe

Mo. TRINZZI Alberto 1982

n. Taranto 20/1/1982 (n. 182 p.I s.A) (1)
celibe

La presente situazione di famiglia è risultata tale alla data di separazione di FRANGIPANE Alberto
decesso
n. Taranto il 30/11/1931 cgt. LESERRI Teresa
a Taranto il 10/12/1955 separato il 16/8/85. già iscritto nella
deceduto
presente situazione di famiglia al n. 1 in qualità di capo famiglia.

Acciò consti rilascia il presente.

Taranto, li _____ 1985

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli altri fini. Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il Capo Famiglia ha a

suo carico le persone a esso conviventi. Per il riconoscimento di altri diritti, il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

30 SET. 85 7038

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

Scarinci Giuseppe



Si rilascia a uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

Vis. EMILIA SF

Io sottoscritto (a)

avanti a (b)

LEPERRI TERESA. n. Taranto 10/12/1933, res. Taranto
Ottavio Manueli, Ceto Aperto. delegato dal Sindaco

DICHIARO

che in data

decedeva in

ab intestato,

miò

che era nato a

il

lasciando quali suoi legittimi eredi, oltre me quale dichiarante

M. Taranto 12/3/1862 res. Taranto; FRANGIPONE FRANCESCO,
nato in Taranto li' 12/2/1865; NIPOTE TRILIZZI ALBERTO,
n. Taranto li' 20/1/1888;

che oltre i suddetti non ve ne sono altri aventi diritto a quote di legittima o di riserva; che fra me e mio non fu mai pronunciata sentenza di separazione legale nè consensuale e siamo stati uniti sotto lo stesso tetto sino alla data del decesso.

Letto, confermato e sottoscritto

27 SET. 1985

Taranto, li

(e) Ufficio Certificati

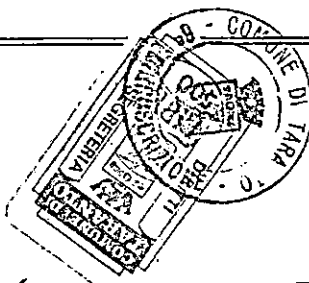
IL DICHIARANTE

(c) Leneri Teresa

(d)

COMUNE DI TARANTO

Divisione VII - Settore Decentrato



Attesto che il dichiarante Sig. (f)

identificato (g)

LEPERRI TERESA
C150814478 Taranto. 18/10/88 -

ha previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa o sottoscritta in mia presenza la suesposta dichiarazione.

27 SET. 1985

Taranto, li



p. IL SINDACO

IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Oswaldo Mancini)

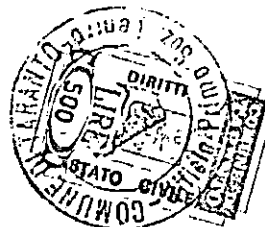
(h)

(i)

Ottavio Manueli



COMUNE DI TARANTO
Ufficio Centrale dello Stato Civile



ESTRATTO DAL REGISTRO DEI MATRIMONI

Anno 1955 N. 568 Parte I S. A

(1) Tranfipane Alberto e Leseri Teresa

L'anno millenovecento cinquante e cinque addì dieci
di dicembre a ore nubile e minuti _____ in Taranto -
nella Casa Comunale Chiesa di S. Francesco
sono stati uniti in matrimonio secondo il rito cattolico

1. (1) Tranfipane Alberto

(2) celibe di professione fornaio
nato in Taranto dieci Ventiquattro atto n. _____ residente in Taranto

2. (1) Leseri Teresa

(2) nubile di professione casalinga
nata in Taranto dieci Ventidue atto n. _____ residente in Taranto

Agli sposi è stata data lettura degli articoli 143-144-145 del Codice Civile

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

Taranto, 28-9-1955

Il Redattore Responsabile

L'Ufficiale dello Stato Civile

V. C. R. e



- (1) Indicare solo cognome e nome.
(2) Celibe o nubile; vedovo o vedova.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

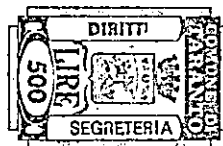
116/115/17

Io sottoscritto (a) Deseri Teresa, nat. Taranto 10/02/1933, res. Taranto
avanti a (b) Oswaldo Mancini, Cap. Apr 11 delegato dal sindaco

DICHIARO

mi essere la Vedova del defunto coniuge FRANCIPANE
ALBERTO deceduto in Taranto il 16/8/1985, la quale
stessa residente in ufficio di Firenze, in impossibilità
di autenticare il documento I.N.P.S.

Si rilascia a uso amministra-
tivo. e. per gli
usi per i quali la legge non
prescrive il bollo.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

Taranto, li 14 OTT. 1985

(c) Deseri Teresa

(e) ITALIA MONTEGRANARO

(d) _____

COMUNE DI TARANTO
7^a Divisione - Settore Decentramento
VI Circoscrizione Italia Montegrano

Attesto che il dichiarante Sig. (f) Deseri Teresa
identificato (g) C.I. 50916678 il 18/10/82

ha previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa o sottoscritta in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Taranto, li 14 OTT 1985



p. IL SINDACO
IL FU: Oswaldo Mancini

(h)

(i)

Oswaldo Mancini

DICHIARAZIONE REDDITUALE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1) AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEgni FAMILIARI E DELL'EVENTUALE RELATIVA MAGGIORAZIONE O DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SU PENSIONE O DI ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER IL PERIODO 1° LUGLIO 1985 - 30 GIUGNO 1986 (2)

(da allegare, unitamente alle dichiarazioni reddituali di mod. RED/fam degli altri componenti il nucleo familiare tenuti a rilasciarle, al modulo di domanda di assegni familiari mod. AF 59 da presentare al datore di lavoro o al diverso modulo di domanda di assegni familiari o di altro trattamento di famiglia rivolta all'INPS).

Eventuali riferimenti alla pratica

Il sottoscritto FRANGI PONE ALBERTO 30-11-31
cognome nome data di nascita
Taranto FRNLRT31S30L0697
luogo di nascita provincia o stato estero di nascita codice fiscale

In relazione a quanto stabilito dall'art. 20 della legge 27 dicembre 1983, n. 730 e dall'art. 5 del D.L. 29 gennaio 1983, n. 17, convertito nella legge 25 marzo 1983, n. 79,

DICHIARA che la propria situazione reddituale relativa all'anno 1984 è indicata al Quadro 2 o al Quadri

QUADRO 1	IL QUADRO 1 VA COMPILATO DA CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO 1984 CON MOD. 740 OVVERO CON MOD. 740/S					
			MOD. 740		MOD. 740/S	
A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF (Quadro N)	RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	cod. INPS
	di lavoro dipendente e assimilati	29	.000	28	.000	01
	reddito complessivo	30	.000	29	.000	01
	reddito complessivo	42	.000	31	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (Quadro D)	RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	arretrati da lavoro dipendente	14/16	.000	10/11	.000	10
	altri redditi	22	.000			12

QUADRO 2	IL QUADRO 2 VA COMPILATO DA CHI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S, MA HA RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE EROGANTE I MOD. 101 O 201 NEI QUALI SONO INDICATI I REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO 1984					
	CODICE FISCALE DATORE LAVORO O ENTE EROGANTE	EMOLUMENTI	Mod.	Punto	IMPORTO EMOLUMENTI	
	0014633073	totale emolumenti imponibili	101	8	20527	.000 50
		emolumenti a tassazione separata		22	270	.000 51
		totale emolumenti imponibili		8		.000 52
		emolumenti a tassazione separata		22		.000 53
		totale emolumenti imponibili		8		.000 54
		emolumenti a tassazione separata		22		.000 55
		totale emolumenti imponibili		8		.000 56
		emolumenti a tassazione separata		22		.000 57
		totale emolumenti imponibili		8		.000 58
		emolumenti a tassazione separata		22		.000 59

QUADRO 3	IL QUADRO 3 VA COMPILATO DA CHI HA CONSEGUITO NELL'ANNO 1984 I SEGUENTI REDDITI PER I QUALI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S E PER I QUALI NON È PRESCRITTO IL RILASCIO DEI MOD. 101 O 201 (3)		
	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	REDDITI CONSEGUITI	
		.000	70
	Redditi di altra natura	.000	72

QUADRO 4	IL QUADRO 4 RIGUARDA CHI NON HA CONSEGUITO ALCUN REDDITO NELL'ANNO 1984	
	In tal caso barrare la casella ☐	80

QUADRO 5	IL QUADRO 5 RIGUARDA CHI ESERCITA LA POTESTÀ DEI GENITORI NEI CONFRONTI DI MINORE (AVENTE DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI OVVERO TITOLARE O CONTITOLARE DELLA STESSA) IL CUI REDDITO NON CONCORRE A FORMARE IL REDDITO FAMILIARE DELLO STESSO MINORE IN QUANTO NON COMPONENTE DEL SUO NUCLEO FAMILIARE	
	In tal caso barrare la casella ☐	90

DICHIARA 1) che i minori (4) nei confronti dei quali esercita la potestà dei genitori, non hanno conseguito redditi assoggettabili all'IRPEF nell'anno 1984.

2) che per i minori (4)

I redditi relativi all'anno 1984, soggetti all'usufrutto legale dei genitori, sono compresi nella dichiarazione propria/del Sig. (5)

ALLEGA n. 2 dichiarazioni reddituali di mod. RED/fam degli altri componenti il nucleo familiare.

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

NOTE A TERGO

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data Firma (da apporre in presenza di chi provvede all'autenticazione)

AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto, qualifica, nella mia qualità, attesto che il dichiarante Sig. identificato in base ha letto e confermato davanti a me le dichiarazioni di cui sopra e che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto davanti a me.

Data Timbro d'ufficio Firma

**DICHIARAZIONE REDDITUALE RESA DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)
AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI
E DELLA EVENTUALE RELATIVA MAGGIORAZIONE O DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SU PENSIONE
O DI ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER IL PERIODO 1° LUGLIO 1985 - 30 GIUGNO 1986 (2)**

(da allegare alla dichiarazione reddituale di mod. RED/1f del lavoratore o del richiedente la pensione ovvero, per le pensioni ai superstiti, alla dichiarazione del soggetto che esercita il diritto alla pensione)

Eventuali riferimenti alla pratica

La sottoscritta **A. LESERRI TERESA** **10-12-33** **CASALINCA**
cognome nome data di nascita professione
TARAN TO **FRANCINE ALBERTO**
luogo di nascita provincia o stato estero di nascita codice fiscale

al fini della corresponsione del trattamento di famiglia al Sig. **FRANCINE ALBERTO**
cognome nome
DICHIARA che la propria situazione reddituale relativa all'anno 1984 è indicata al Quadro **4** o ai Quadri

QUADRO 1 IL QUADRO 1 VA COMPILATO DA CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO 1984 CON MOD. 740 OVVERO CON MOD. 740/S

A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF (Quadro N)	MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	di lavoro dipendente e assimilati	29	.000	28	.000	01
		30	.000	29	.000	01
	reddito complessivo	42	.000	31	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (Quadro D)	RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	arretrati da lavoro dipendente	14/16	.000	10/11	.000	10
	altri redditi	22	.000	—	—	12

QUADRO 2 IL QUADRO 2 VA COMPILATO DA CHI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S, MA HA RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE EROGANTE I MODD. 101 O 201 NEI QUALI SONO INDICATI I REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO 1984

CODICE FISCALE DATORE LAVORO O ENTE EROGANTE	EMOLUMENTI	Mod.	Punto	IMPORTO EMOLUMENTI	
	totale emolumenti imponibili		8	.000	50
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	51
	totale emolumenti imponibili		8	.000	52
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	53
	totale emolumenti imponibili		8	.000	54
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	55
	totale emolumenti imponibili		8	.000	56
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	57
	totale emolumenti imponibili		8	.000	58
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	59

QUADRO 3 IL QUADRO 3 VA COMPILATO DA CHI HA CONSEGUITO NELL'ANNO 1984 I SEGUENTI REDDITI PER I QUALI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S E PER I QUALI NON È PRESCRITTO IL RILASCIO DEI MODD. 101 O 201 (3)

	REDDITI CONSEGUITI	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati	.000	70
Redditi di altra natura	.000	72

QUADRO 4 IL QUADRO 4 RIGUARDA CHI NON HA CONSEGUITO ALCUN REDDITO NELL'ANNO 1984
In tal caso barrare la casella ☒ **80**

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

NOTE A TERGO

La sottoscritta **A. LESERRI TERESA** consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data **4 OTT. 1985**

Firma **S. S. S. S. S.**
(da apporre in presenza di chi provvede all'autenticazione)

Io sottoscritt. **M. M. M. M. M.** AUTENTICAZIONE
nella mia qualità **Autenticatore** attesto che il dichiarante Sig. **FRANCINE ALBERTO**
identificato in base **FRANCINE ALBERTO** ha letto e confermato davanti a me le dichiarazioni di cui sopra
e che lo stesso è stato da me ammesso sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di
atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità.
Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto davanti a me.

Data **4 OTT. 1985**

Firma **Osvaldo Mancini**



**DICHIARAZIONE REDDITUALE RESA DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)
AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI
E DELLA EVENTUALE RELATIVA MAGGIORAZIONE O DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SU PENSIONE
O DI ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER IL PERIODO 1° LUGLIO 1985 - 30 GIUGNO 1986 (2)**

(da allegare alla dichiarazione reddituale di mod. RED/II del lavoratore o del richiedente la pensione ovvero, per le pensioni ai superstiti, alla dichiarazione del soggetto che esercita il diritto alla pensione)

Eventuali riferimenti alla pratica

La sottoscritta FRANCIPANE MARIA 12-3-62 CASALINGA
cognome nome data di nascita professione
TARANTO FRANCIPANE ALBERTA
luogo di nascita provincia o stato estero di nascita codice fiscale
ai fini della corresponsione del trattamento di famiglia al Sig. FRANCIPANE ALBERTA
cognome nome
DICHIARA che la propria situazione reddituale relativa all'anno 1984 è indicata al Quadro 1 o ai Quadri

QUADRO 1 IL QUADRO 1 VA COMPILATO DA CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO 1984 CON MOD. 740 OVVERO CON MOD. 740/S

A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF (Quadro N)	MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	di lavoro dipendente e assimilati	29	.000	28	.000	01
	reddito complessivo	30	.000	29	.000	01
		42	.000	31	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (Quadro D)	MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
	arretrati da lavoro dipendente	14/16	.000	10/11	.000	10
	altri redditi	22	.000	—	—	12

QUADRO 2 IL QUADRO 2 VA COMPILATO DA CHI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S, MA HA RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE EROGANTE I MOD. 101 O 201 NEI QUALI SONO INDICATI I REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO 1984

CODICE FISCALE DATORE LAVORO O ENTE EROGANTE	EMOLUMENTI	Mod.	Punto	IMPORTO EMOLUMENTI	
	totale emolumenti imponibili		8	.000	50
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	51
	totale emolumenti imponibili		8	.000	52
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	53
	totale emolumenti imponibili		8	.000	54
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	55
	totale emolumenti imponibili		8	.000	56
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	57
	totale emolumenti imponibili		8	.000	58
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	59

QUADRO 3 IL QUADRO 3 VA COMPILATO DA CHI HA CONSEGUITO NELL'ANNO 1984 I SEGUENTI REDDITI PER I QUALI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S E PER I QUALI NON È PRESCRITTO IL RILASCIO DEI MOD. 101 O 201 (3)

	REDDITI CONSEGUITI	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati	.000	70
Redditi di altra natura	.000	72

QUADRO 4 IL QUADRO 4 RIGUARDA CHI NON HA CONSEGUITO ALCUN REDDITO NELL'ANNO 1984
In tal caso barrare la casella ☒ **80**

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

NOTE A TERGO

La sottoscritta FRANCIPANE MARIA consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.
Data 4 OTT. 1985 Firma FRANCIPANE MARIA
(da apporre in presenza di chi provvede all'autenticazione)

AUTENTICAZIONE
Io sottoscritto [Firma] attesto che il dichiarante Sig. FRANCIPANE MARIA ha letto e confermato davanti a me le dichiarazioni di cui sopra e che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità.
Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto davanti a me.
Data 4 OTT. 1985 Firma [Firma]
INCARICATO
(Osvaldo Mancini)



IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DAI FAMILIARI DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE

**DICHIARAZIONE REDDITUALE RESA DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)
AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI
E DELLA EVENTUALE RELATIVA MAGGIORAZIONE O DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SU PENSIONE
O DI ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER IL PERIODO 1° LUGLIO 1985 - 30 GIUGNO 1986 (2)**

(da allegare alla dichiarazione reddituale di mod. RED/ff del lavoratore o del richiedente la pensione ovvero, per le pensioni ai superstiti, alla dichiarazione del soggetto che esercita il diritto alla pensione)

Eventuali riferimenti alla pratica

Il sottoscritto FRANGIPANE FRANCESCO 12/2/65 STUDENTE
TARANTO FRANCESCO FRANCESCO FRANCESCO
cognome nome data di nascita professione
luogo di nascita provincia o stato estero di nascita codice fiscale

ai fini della corresponsione del trattamento di famiglia al Sig. FRANGIPANE ALBERTO
cognome nome

DICHIARA che la propria situazione reddituale relativa all'anno 1984 è indicata al Quadro 1 o ai Quadri

QUADRO 1		IL QUADRO 1 VA COMPILATO DA CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO 1984 CON MOD. 740 OVVERO CON MOD. 740/S				
		MOD. 740		MOD. 740/S		cod. INPS
		RIGO	dichiarati	RIGO	dichiarati	
A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF (Quadro N)					
	di lavoro dipendente e assimilati	29	.000	28	.000	01
	reddito complessivo	42	.000	31	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (Quadro D)					
	arretrati da lavoro dipendente	14/16	.000	10/11	.000	10
	altri redditi	22	.000	—	—	12

QUADRO 2		IL QUADRO 2 VA COMPILATO DA CHI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S, MA HA RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE EROGANTE I MOD. 101 O 201 NEI QUALI SONO INDICATI I REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO 1984			
CODICE FISCALE DATORE LAVORO O ENTE EROGANTE	EMOLUMENTI	Mod.	Punto	IMPORTO EMOLUMENTI	
	totale emolumenti imponibili		8	.000	50
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	51
	totale emolumenti imponibili		8	.000	52
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	53
	totale emolumenti imponibili		8	.000	54
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	55
	totale emolumenti imponibili		8	.000	56
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	57
	totale emolumenti imponibili		8	.000	58
	emolumenti a tassazione separata		22	.000	59

QUADRO 3		IL QUADRO 3 VA COMPILATO DA CHI HA CONSEGUITO NELL'ANNO 1984 I SEGUENTI REDDITI PER I QUALI NON HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DI MOD. 740 O 740/S E PER I QUALI NON È PRESCRITTO IL RILASCIO DEI MOD. 101 O 201 (3)	
		REDDITI CONSEGUITI	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati		.000	70
Redditi di altra natura		.000	72

QUADRO 4		IL QUADRO 4 RIGUARDA CHI NON HA CONSEGUITO ALCUN REDDITO NELL'ANNO 1984	
In tal caso barrare la casella		80	

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

NOTE A TERGO

Il sottoscritto FRANGIPANE FRANCESCO 12/2/65 STUDENTE consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data 4 OTT. 1985 Firma Francesco Frangipane

AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto Maurizio Mancini attesto che il dichiarante Sig. FRANGIPANE FRANCESCO ha letto e confermato davanti a me le dichiarazioni di cui sopra e che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto davanti a me.

Data 4 OTT. 1985 Firma Maurizio Mancini

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE O DEL RICHIEDENTE LA PENSIONE (1)

LSR TRS 33T50 L049M

NUMERO DI CODICE FISCALE

LESERRI

COGNOME DI NASCITA

TERESA

NOME

F

SESSO

TARANTO

COMUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA

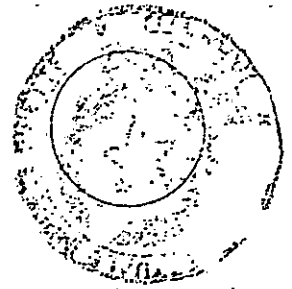
TARANTO

PROVINCIA DI NASCITA

10.12.33

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
TARANTO



DATA 27 APRILE 1982

p. IL 1° DIRIGENTE

Responsabile del S.T.D.

IL FUNZIONARIO

(Antonio DI GIULIA)

AVVERTENZE

1. - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. - Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.
5. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazioni dei redditi;
 - d) dichiarazioni annuali I.V.A.;
 - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.
6. - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

L.R. OFFICINA C.R. ROMA



MINISTERO
DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE

Unità Sanitaria Locale - Zona 10/A - Firenze

RIANIMAZIONE
Prof. ALFONSI
Timbro del Reparto

Firenze, 16 Agosto 1985

Si certifica che Il malato FRANGIPANE
Alberto di 54

è STATO degente in questa Divisione
dal 15 Agosto 85 al 16 Agosto 85

perché affett. da _____

il suddetto pt. è deceduto in
data odierna in questo Reparto

~~Ha bisogno di giorni _____ di convalescenza.~~



CENTRO DI RIANIMAZIONE
S. M. NUOVA CURANTE CENTRO

IL MEDICO RIANIMAZIONE
[Signature]

In carta libera per gli usi consentiti dalla Legge.

AGENTE FRANGIPANE Alberto

nato il 30/11/1931 a Taranto

assunto il 22/10/971 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Bigliettaio al 22/10/971 cl. 9 cat. C

Bigliettaio sc. 22/10/76 8b , Ca

Bigliettaio , 1-1-78 , livello 8° A.P.

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

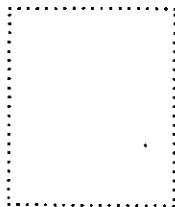


Mod. 23-I (per l'interno) (1984) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

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

11471

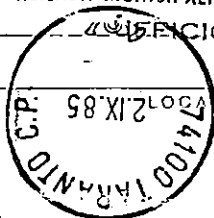
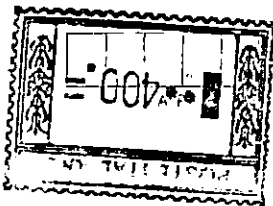
CONTI DI CREDITO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE



SIGLA PROV



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

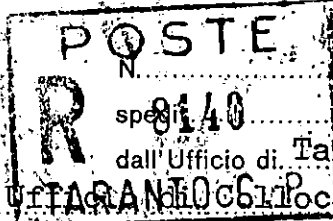
del:

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

indirizzato a Spett.le Ufficio di Taranto Centro

Via Lucania, 86 - 74100 TARANTO



Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 3 SET. 1985
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

281



Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



30 AGO. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 653/UP/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.

Comunichiamo a codesto Spett/le Ufficio di Collocamento che l'agente FRANGIPANE Alberto nato il 30/11/1931, a decorrere dal giorno 16/agosto/1985, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda per decesso.

Comunichiamo inoltre, che il motivo del ritardo inoltro della presente é dovuto al fatto che l'agente in parola é deceduto nella città di Firenze.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore



Mod. 23-I (per l'interno) (1984) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE P.T.

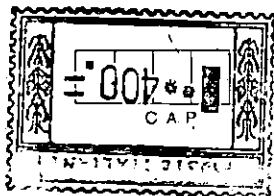
FRANGIPANE A.
AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

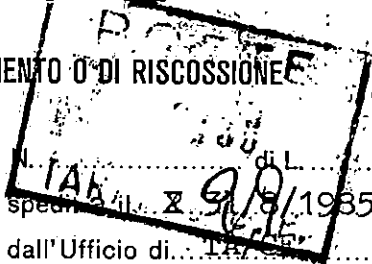
N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

CONTI DI CREDITO



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE



della:

del:

☒ Raccomandata

☐ Vaglia

☐ Assicurata

☐ Pacco

spec. 311 X 9/8/1985

dall'Ufficio di: T.A. 144

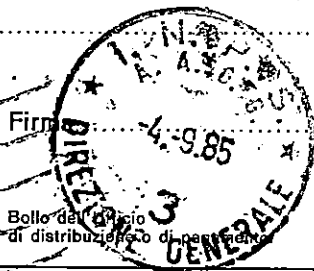
indirizzat... a **I.N.P.S. - Direzione Generale - Servizio Previdenza Marinara e Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto-Uff. 3° - Sez. II^ Via Ciro il Grande, 21 EUR**

00144 ROMA

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



Firma.....



Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento



30 AGO. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 1816/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE

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

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

R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod. ET8bis dell'ex agente FRANGIPANE Alberto nato
il 30/11/1931.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1 (uno) mod. ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. FRANGIPANE Alberto nato il 30/11/1931.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Handwritten signature]

AG/

ME/

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

La (1)

comunica che a decorrere dal 16/Agosto/1985

l'agente FRANGIPANE Alberto

nato a Taranto il 30/11/1931

domiciliato in Taranto via Emilia, n. 57/F

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

è cessato dal servizio per DECESSO.-

(3)

~~ha cessato l'iscrizione obbligatoria nel Fondo per passaggio in categoria
di personale non soggetto alla previdenza sociale~~

data

30 AGO.1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
DIRETTORE DI ESERCIZIO

(1) Denominazione dell'Azienda.

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

(3) Depennare le voci non ricorrenti.



30 AGO. 1985.

74100 Taranto;

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

AL DIRIGENTE REPARTO AMM/VO

AL DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO

AL FUNZIONARIO SUPERIORE MOVIMENTO

AL FUNZIONARIO SUPERIORE SEGRETERIA

AL FUNZIONARIO SUPERIORE CONTABILITA'

AL FUNZIONARIO PRINCIPALE PERSONALE

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI

AL CAPO UFFICIO C.E.C.

AL CAPO UFFICIO ECONOMATO

AL PRIMO FUNZIONARIO CASSA

AL CAPO UFFICIO PRESENZA

AL DOPOLAVORO AZIENDALE

AL MAGAZZINO MASSA VESTIARIO

S E D E

Per i provvedimenti conseguenziali, si comunica che
l'agente Sig. FRANGIPANE Alberto è deceduto il 16/agosto/1985.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° Anno) AGENTE FRANGIPANE ALBERTO SETTORE 5periodo dal 1-9-83 al 31-12-83

lettera prot. n°

ALiquota MEDIA IRPEF

M E S E	GG. P R E S E N Z A						S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	S T R A O R D I N A R I O
				C. A. U.	Pr. Produtt.	Magg. Nott.								
gennaio														
febbraio														
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre		30				17		21 1/2						
ottobre		30				18		23						
novembre		30+1				22		13	1h					
dicembre		30+1				17		16	21					
13-ma/14-ma		30		//	//	//								
TOTALE GG. PRESENZA	x	152	x	x	//	17	x	183 1/2	35	x	x	//	x	//
DIFFERENZE RETRIBUT.		925			+	+		+	199			925		79
TOTALE COMPETENZE	//	110.600				1.258		184 1/2	6.965			//		//
riservato E.I.9	(7)	(8)	(9)			(10)		(12)	(14)	(15)		(7)	(8)	(10)

corrisposti con le competenze di

SETTEMBRE/85

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

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA: = £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% = £ (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° Anno) AGENTE FRANGIPANE ALBERTO SETTORE 5

periodo dal 1-1-84 al 31-12-84

lettera prot. n°

ALiquota MEDIA IRPEF

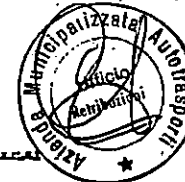
M E S E	GG. P R E S E N Z A						S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A				
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza computo : 6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	S T R A O R D I N A R I O	
				C. A. U.	Pr. Prodiutt.	Magg. Nott.									
gennaio		26+1				22		13	19 1/2			h		h	
febbraio		30				8		7				3		3	
marzo		27				11 1/2		h							
aprile		30				17		6 1/2	20 1/2						
maggio		30+1				23 1/2		10	26						
giugno		29				19 1/2		16 1/2	7 1/2						
luglio		30				10 1/2		2 1/2	6 1/2						
agosto		30				17 1/2		15	36						
settembre		30				20 1/2		7	7 1/2						
ottobre		29				27		5 1/2	15						
novembre		27				12		10 1/2	13			3		3	
dicembre		30				20 1/2		12 1/2	33 1/2						
13-ma/14-ma		60													
TOTALE GG. PRESENZA	x	h 10	x			209 1/2	x	105	185	x	x	10	x	10	
DIFFERENZE RETRIBUT.		925				33		183							
									199			925		79	
TOTALE COMPETENZE		879 250				6.91h		19.215	36.815			8.250		7.90	
riferimenti E.T.9	(7)	(8)	(9)			(10)		(12)	(14)	(15)		(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. (132) x £ (130) (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO



disposti con le competenze di SETTEMBRE/85
(123) (137)
IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

ARRETRATI per: N. 2 SCATTI AL 5% (58-anno) AGENTE FRANGIBANE ALBERTO SETTORE S

periodo dal 1-1-85 al 31-8-85 lettera prot. n°

ALICUOTA MEDIA IRPEF

GG. P R E S E N Z A										S T R A O R D I N A R I O										GG. K A L A T I A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE										COMPENSO										PAGA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
C. A. U.			Pr. Prodit.			Magg. Rott.				differenza			COMPENSO			PAGA			TRATTAMENTI			COMPETENZE			STRABORDINARIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
13-ma/14-ma (paga)										FESTIVITA'										SOSTITUTIVI										COMPETENZE ACCESSORIE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Gennaio										Febbraio										Marzo										aprile										Maggio										Giugno										Luglio										agosto																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
26										8										4										1										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30										30									



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 23/5/1985

N. di protocollo 122/UP/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

All'agente
Sig. FRANGIPANE Alberto
Via Emilia, n.57/F
74100 . TARANTO

OGGETTO: invio mod.101 anno 1984.

Vi inviamo, compiegato alla presente, il modello
" 101 " relativo agli emolumenti percepiti nell'anno
1984.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO UFFICIO PERSONALE

Alberto

902

MINISTERO DELLA SANITA'
Ufficio del Medico Provinciale - Taranto
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI

./././.

Si certifica che l'invalido Alberto FRANGIPANE
nato a Taranto il 30/XI/931 e residente a
Taranto in via Emilia, 57 F
sottoposto a visita da parte di questa Commissione in data 14/9/71
è stato trovato affetto da: "Anchilosi gomito Dx con notevole riduzione
dei movimenti di pronosupinazione - Varici agli arti inferiori più
accentuate a sin.".-

con un grado di invalidità pari al 35%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali - di addestramento previsti dall'art. 25 della Legge 30 marzo 1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del sopraindicato invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, né alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 14/9/971



Presidente della Commissione

COPIA CONFORME

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore
(Enzo MANCO)

[Signature]

577



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,30/Maggio/1984.....

N. di protocollo 374/UP/84 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.1.....

Al Signor
FRANGIPANE Alberto
Via Emilia 57/F
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA

OGGETTO: invio mod. " 101 " .-

Vi inviamo, compiegato alla presente, il modello " 101 " relativo all'anno 1983.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657
Tel. 334101 (N. 5 linee urbane)

74100 Taranto, 26 MAG. 1981

N. di protocollo 1120/VP/81 Rip.

Risposta a N. del.

Allegati n. 2

All'Agente
Sig. FRANGIPANE Alberto

S E D E

ESPRESSO

OGGETTO: invio modello "101".-

Compiiegato alla presente, Vi inviamo modello
"101" relativo all'anno 1980.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Funzionario Superiore

577



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto...13/dicembre/1979...

All'agente.....

Sig. FRANGIPANE Alberto.....

S E D E

N. di protocollo 1964/UP/19 Rip.
Risposta a N. del
Allegati n. RACCOMANDATA

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge
1/2/1978, n.30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Bigliettaio scelto-
classe 8bis-Ca;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica
di Bigliettaio livello 8^ -ad personam
a datare dal 1/1/1978.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CA. DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZA

13

AGENTE FRANGIPANE ALBERTOmatricola n° 141763 sett. n° 5

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

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categor.	straordinario
Gennaio	27	29		36	17,50	14,50	1	1
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	19H x	x	x
	<u>39450</u>	<u>11600</u>	<u>=</u>	<u>6408</u>	<u>280</u>	=	<u>400 =</u>	<u>22 =</u>
	TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE
	L. <u>50750</u>			L. <u>6688</u>		L. <u>2813</u>	L. <u>400</u>	L. <u>77</u>
	CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
	n° <u>161</u>			n° <u>164</u>		n° <u>165</u>	n° <u>163</u>	n° <u>166</u>

--- APR. 1979
CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

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

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

Settore n. 5

141763

AGENTE: FRANGIPANE ALBERTO

Scatti n. 3 = Percent. 15 %

Aliquota media IRPEF 15,89 %

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	<i>14/line</i>	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
Differenze £.	168 x 250 =	204 x 100 =	94,5 x 11 =	236 x 16 =	30 x 250 =	10 x 250 =	10 x 39 =

8.568 + 378
 8.946
 10856
 7.500
 2.500
 390
 169
 173
 174
 177
 171
 175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 7.61.01.1979



UFFICIO RETRIBUZIONI

577

Taranto,

Agente Frangifame Alberto

A R R E T R A T I

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

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

DIFFERENZE :	gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	12964	no
FEBBRAIO	14143	60,5
MARZO	12964	54,5
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	91457 x	x
	26123 -	-
	£. 117600	£. 19365
	Cod. 43	Cod. 47

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

13186

21/ottobre/1976

ll'agente

Sig. FRANGIPANE Alberto

e.p.c. (*)

S E D E

Promozione a grado superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 5 anni nel grado di bigliettaio, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973, con decorrenza dal 22/10/1976, siete passato alla classe 8bis Cat.Ca con la qualifica di bigliettaio scelto.-

Distinti saluti.

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

Barbanente

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento

S E D E

ME FEE.

577

N. 849

AGENTE FrangifaneAlbertoscatti N. 0

ARRETRATI

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

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

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

DIFFERENZE:	124	209	117	14	137	633	890
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . . .	30	31	60,5	19	41	2	=
Febbraio . . .	30	28	67,5	12	24,5	=	=
Marzo . . .	30	31	70	25	32,5	=	=
Aprile . . .	30	30	91	27	32,5	1	1
Maggio . . .	30	31	91,5	26	38,5	2	1
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	150 x	151 x	380,5 x	109 x	166 x	5 x	2 x
	=	=	=	=	=	=	=
			44.518 +	1.526	22.742 +	3165 +	1.780
	L. 63.600	L. 31.559	L. 46.044		L. 27.687		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

 Δ DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 23 $\times$ L. 633 (paga + comp. acc.) L. 14.559
 (compensi)

Corrisposti con le competenze di _____



74100 Taranto, 21/4/1972

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

A LL'Agente.....

N. di protocollo Mo-UP-71 Pip.....

 Sig. FRANCIPANE Alberto.....

Risposta a N. del

e, p.e. Reparto Movimento.....

Allegati N.

S E D E

OGGETTO : **Proroga rapporto di lavoro.**

In riferimento alla nota del 28/12/71-49-UP-72 si comunica che
con la data del 22/gennaio-1972 il rapporto di lavoro con la S.V.
si intende prorogato a tempo indeterminato.

IL DIRETTORE

(Dott. Ing. A. Abbatangelo)

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. Paolo Tarantino)

 PFE.



74100 Taranto, 20/10/1974

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Al Signor

N. di protocollo *h9-VP-19* *Pisp.*  ~~Presidente~~ ~~Alberto~~
Risposta a N. ~~del~~ ~~c.p.c. Al Ufficio~~ ~~carve~~ ~~parte~~ ~~ovimento~~
Allegati N.

OGGETTO: **Assunzione temporanea.**

Le comunico che con decorrenza dal 20/10/1974, la S.V. è assunta in via del tutto straordinaria e provvisoria per un periodo massimo di mesi 3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di ~~ingegnere~~ ed inquadrata pertanto, ai sensi della legge 6-8-1954, n. 858 nella classe ~~3~~ 3 ~~Categoria C~~, salvi i provvedimenti, ratifiche ed approvazioni previste dal R.D. 10-3-1904 n. 108 sull'assunzione diretta dei pubblici servizi.

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

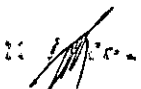
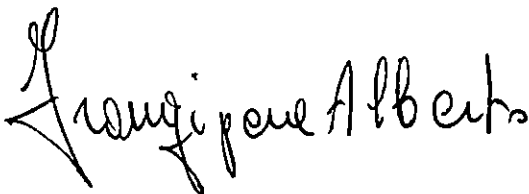
Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. A. *ABBATANGELO*)

IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)



PER ACCETTAZIONE



F. A. B. 10 No
1931



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 1

SEZIONE CENTRO



frangipane
Alberto

1931

2442

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Frangipane Alberto
ANNO 1931 N. 2442 PARTE I
L'anno mille novemcentotrentuno addi quattro
di novembre a ore anti meridiane tre
e minuti — nella casa posta in via Deo V. g. Taranto
n. 5 è nato (2) Frangipane Alberto
di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Adol. 1072-1955 in Taranto att. 566 in at
Frangipane Alberto sposare Isidoro Nucera

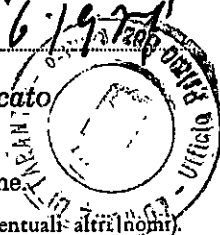
Perché consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955,
n. 1064, in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi
per i quali la legge non prescrive il bollo.

Taranto, li 1961-9-28

L'Impiegato incaricato

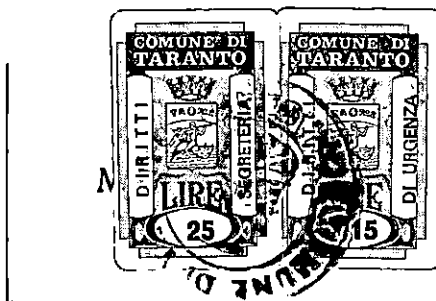
L'Ufficiale dello Stato Civile

- (1) Solo cognome e nome
(2) Cognome e nome (ed. eventuali altri nomi).





COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



Certificato di RESIDENZA

N. Reg. .

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

GR. FRANGIPANE Alberto 1931
n. Taranto 30/11/1931 (n. 2442 p. I)
cgt. Leserri Teresa Taranto 10/12/1955
atto n. 568 p. II n. A PP. 20/18
residente dalla nascita
panettiere
Via Emilia 57/F Lic. elem.

è residente in questo Comune.

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

L' Ufficiale di Anagrafe

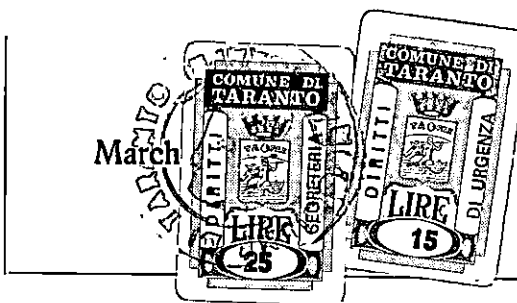
74100 Taranto Il,

18 610. 71 1 6





COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

N. Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

CF. FRANGIPANE Alberto 1931
n. Taranto 30/11/1931 (n. 2442 p. I)
cgt. Loserri Teresa Taranto 10/12/1955
atto n. 568 p. II g. A FF. 20/38
residente dalla nascita
panettiere - Lic. elem.
Via Emilia 57/F

è cittadino italiano.

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

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto il,

18 GIU. 71

18





COMUNE DI TARANTO
V. RIPARTIZIONE
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

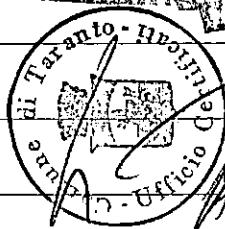
che il Sig. Frangipane Alberto
nato a Taranto il 30.11.1931
qui residente dal la nascita è persona di
buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 18 GIU 1971 195

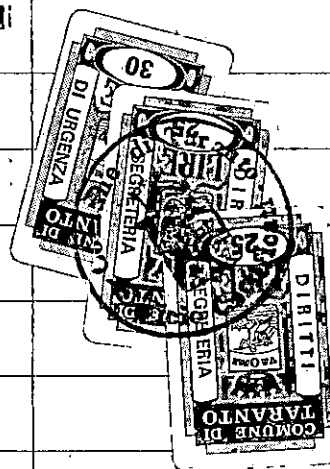
IL REDATTORE

Handwritten signature



IL SINDACO

Handwritten signature



buona condotta

*Frangipane
Alberto*

CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

N. 6182 Reg. M
IL SEGRETARIO

Al nome di FRANGIPANE ALBERTO

nato il 30/11/1931 in TARANTO

Provincia di Taranto

sulla richiesta di esso FRANGIPANE

per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:

Pret. Taranto 26/6/64 L.8.000 di ammenda vendita pane
umido sup. al consentito;

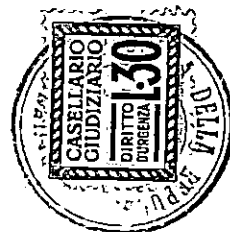
Trib. Taranto 30/10 - 28/11/64 dichiarato fallito;

Pret. Taranto 16/9/64 L.100.000 di multa art.641 C.P.

TARANTO 24 GIU 1971



Il Segretario Capo Sezione
(Antonio LASALVIA)





CASSA DI SOCCORSO

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici - Taranto

Corso Umberto n. 136 - Tel. 23868

74100 Taranto li. 14.10.1971

Spett.le DIREZIONE A.M.A.T.

N. di protocollo 327/71

Risposta a N. del

S E D E

OGGETTO : Esiti visite mediche.

Con riferimento alla nota della Direzione S.T.A.T., in data 23.6.1971 e giorni successivi, sono stati sottoposti a visita medica generica, senza esame psicotecnico, i sottoelencati Sigg. con l'esito segnato a fianco di ciascun nominativo e riguardante l'idoneità alle mansioni alle quali aspirano :

- 1) PERRONE GIUSEPPE (visita del 24.6.1971) = Idoneo
- 2) CONVERTINI BONAVENTURA (" " 26.6.1971) = Idoneo
- 3) FRANGIPANE ALBERTO (" " 28.6.1971) = Non Idoneo

I primi due visitati sono stati anche sottoposti ad esame radiologico da parte del locale Dispensario Antitubercolare.

Il Frangipane ha esibito certificati datato 14.9.1971 dalla Commissione Sanitaria Provinciale Mutilati ed Invalidi Civili che attesta un grado di invalidità del 35%.

I referti particolareggiati delle visite effettuate sono agli atti di questa Cassa di Soccorso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL DIRIGENTE SANITARIO



CASSA DI SOCCORSO

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici - Taranto

Corso Umberto n. 136 - Tel. 23868

74100 Taranto li. 16.10.1971

Spett.le DIREZIONE A.M.A.T.

N. di protocollo 329/71

S E D E

Risposta a N. del

OGGETTO :

Con riferimento a richiesta di Codesta Direzione, si precisa che il giudizio di non idoneità per il Sig. Frangipane Alberto è stato espresso principalmente per gli esiti anchilosanti del gomito, per i quali è stato riconosciuto Invalido Civile (35%) e perché portatore di ernie inguinali bilaterali contenute da cinto.

Tanto per i provvedimenti che Codesta Direzione vorrà adottare circa la sua utilizzazione.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL DIRIGENTE SANITARIO

MINISTERO DELLA SANITA'
Ufficio del Medico Provinciale - Taranto
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI

./././.

Si certifica che l'invalido Alberto FRANGIPANE
nato a Taranto il 30/XI/931 e residente a
Taranto in via Emilia, 57 F
sottoposto a visita da parte di questa Commissione in data 14/9/71
è stato trovato affetto da: "Anchilosi gomito Dx con notevole riduzione
dei movimenti di pronosupinazione - Varici agli arti inferiori più
accentuate a sin." -

con un grado di invalidità pari al +35%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo
trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi
normali - speciali - di addestramento previsti dall'art. 25 della Legge
30 marzo 1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del sopraindicato invalido può essere
realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in la-
vori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiu-
dizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, né alla sicu-
rezza degli impianti.

Taranto, li 14/9/971



Presidente della Commissione

Corona

902

MINISTERO DELLA SANITA'
Ufficio del Medico Provinciale - Taranto
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI

Prot.n. 8144/I.C.

Taranto, li 14/9/71

Al Sig. Alberto FRANGIPANE

via Emilia 57F

T A R A N T O

OGGETTO: Legge 30/3/1971, n.118 - Legge 2/4/1968, n.482 - Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S.V. ai sensi dell'art.19 della Legge 2/4/1968, n.482, ~~non~~ potrà chiedere l'iscrizione negli appositi ruoli dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S.V. dovrà produrre al predetto Ufficio del Lavoro Viale Virgilio, 4 - Taranto, la seguente documentazione:

- 1) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di collocamento della Provincia;
- 2) - l'unita dichiarazione medica;
- 3) - certificato di disoccupazione;
- 4) - stato di famiglia vistato dall'Ufficio Distrettuale delle Imposte dirette.

Nel caso che la S.V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione in data 14/9/71, a norma dell'art.9 della Legge 30/3/1971, n.118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata, ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso in parola dovrà essere inoltrata a: COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE - BARI.



Il Segretario della Commissione

RELATA D NOTIFICA

Copia del presente è stato notificato in data 14/9/71
edieria al Sig. Frangipane Alberto
nel suo domicilio in Via Emilia 57F
consegnandolo a 21-9-71
Taranto, li 21-9-71

Il Messo Notificatore

Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

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

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

PROT. N. 468/71
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N.

OGGETTO:

Taranto, 24 giugno 1971
Via Cesare Battisti, 657

Spett.le UFFICIO DI COLLOCAMENTO

di

T A R A N T O

Al seguito del benestare dato da Codesto Spett.le Collocamento per la assunzione del Sig. FRANGIPANE Alberto con passaggio diretto ed immediato, si comunica di aver assunto lo stesso dal giorno 24 giugno 1971.

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

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



NULLA-OSTA
26 GIU. 1971

L'Impiegato addetto





Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

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

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

PROT. N. 621/71
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N.

OGGETTO :

Taranto, 19 GIU 1971
Via Cesare Battisti, 657

Spett.le UFFICIO DI COLLOCAMENTO

di

T A R A N T O

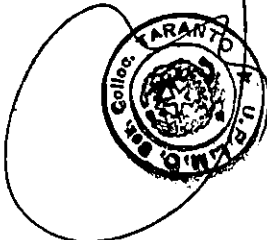
E' nostra intenzione assumere in data odierna con passaggio diretto ed immediato il Sig. FRANGIPANE Alberto ^{30/11/31} dalla Ditta LOMANACO Domenico (Ta) presso cui è occupato.

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

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

frangipane
21 GIU 1971



Bomonaco Domenico
PANIFICIO
Via Liguria, 9 - TARANTO

TARANTO 24 GIUGNO 1971

SPETTABILE

SOCIETA' TRAMVIE ED AUTOBUS - TARANTO

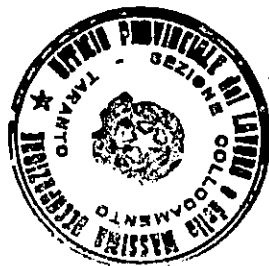
p.c. UFFICIO DI COLLOCAMENTO - TARANTO

Si effettua il passaggio diretto ed immediato dalle
nostre alle Vostre dipendenze del lavoratore FRANGIPANE ALBERTO=
Fattorino.

Per l'Ufficio di Collocamento la presente quale comunica-
zione di licenziamento.

Distinti saluti. =

Bomonaco Domenico
PANIFICIO
Via Liguria, 9 - TARANTO



NULLA OSTA
26 GIU. 1971

L'impiegato addetto

Romonaco Domenico
PANIFICIO
Via Liguria, 9 - TARANTO

TARANTO 24 GIUGNO 1971

SPETTABILE

SOCIETA' TRAMVIE ED AUTOBUS = TARANTO

p.c. UFFICIO DI COLLOCAMENTO = TARANTO

Si effettua il passaggio diretto ed immediato delle
nostre alle Vostre dipendenze del lavoratore FRANGIPANE ALBERTO=
Fattorino.

Per l'Ufficio di Collocamento la presente quale comunica-
zione di licenziamento.

Distinti saluti. =



NULLA OSTA
26 GIU. 1971
L'impiegato addetto

Romonaco Domenico
PANIFICIO
Via Liguria, 9 - TARANTO

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'Igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1917 n. 530
e D. M. 20 marzo 1924 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. _____

che è occupato nel lavoro di _____
presso _____

accertarsi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per
essere addetto ai lavori di _____

Data della visita _____

Comune di _____

Timbro

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI E ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto _____ ha raggiunto il grado
di istruzione _____ per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934
n. 65) _____

In caso di _____ (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 635),
Certificato _____ del Direttore didattico di _____

Autori _____ del libretto il fanciullo che non ha raggiunto
il grado _____ scritto concessi dall' _____

Cognome _____ residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi
esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo _____

IL FANCIULLO

IL SINDACO

IL RAPPRESENTANTE

Prezzo 15

DUPLICATO 600/1

LIBRETTO di LAVORO N. _____

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

Comune di TARANTO

Rilasciato a _____

di _____

e di _____

nato a _____

il _____

Residente a _____

dal _____

Via _____

N. _____

Grado d'istruzione _____

Lingue estere conosciute _____

E' stato all'Estero? _____

Servizio Militare - Esito di leva _____

Arma, Corpo _____

Specialità _____

Grado _____

Combattente _____

Decorato _____

Mutilato o invalido _____

Orfano di guerra _____

Comune di TARANTO

Data del rilascio del libretto _____

IL TITOLARE

Il Sindaco

Timbro e Bollo

STATO DI FAMIGLIA

[illegible]

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per
fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

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

Visitato il titolare del libretto di professione.

si accerta che esso è $\frac{\text{idoneo}}{\text{inidoneo}}$ per i seguenti motivi (Diagnosi)

FIRMA DEL SANITARIO

Timbro

**Visite mediche successive e periodiche
per fanciulli e donne minorenni**

(art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art. 261 T. U. leggi sanitarie 27-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione

si accerta _____

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

Data	L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato
-------------	---

Comune _____

7A

ISCRIZIONI

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pag. 1 e 2

(riservato al datore di lavoro)

DE VITTORIO ANGELO
PANI
Via Machiavelli
TARANTO