30/11/80

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig. CARRIERI PASQUALE Nato a CAROSINO Il 18-5-45
residente in LEPORANO via QUACILIE N° 7 prov. TA
Cap..... in forza alla azienda..... residenza di servizio.....
Qualifica ..... matr..... pat. N°.....
rilasciata il ..... codice fiscale CRRPQL45E18B080

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:
Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.
Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma Carrieri Pasq

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig.....Matr.....

A M A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 547
del 17-01-2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Firma e timbro. .....

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 09/03/2000

Prot. n°: DIR/...747.....

Al Sig.
CARRIERI
Pasquale
Via Quaglie 7
74020 Leporano

e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto ,li 02 APR. 1998

Corrispondenza interna prot.n.° AP/383

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di lire (vedi elenco), quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89 e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

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

Distinti saluti

F/to IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
112503	CARALLO	NICOLA	28/07/31	CRLNCL31L28A350X	85 327	
112636	CARBONE	GIUSEPPE	01/10/45	CRBGPP45R01L049B	44 853	
112769	CARDELLICCHIO	ANGELO	17/06/34	CRDNGL34H17L049V	94 330	
112902	CARDELLICCHIO	ANTONIO	03/07/42	CRDNTN42L03L049Y	82.875	
113035	CARDETTA	GIUSEPPE	07/04/40	CRDGPP40D07L049T	34.771	
113301	CARDONE	FRANCESCO	28/02/30	CRDFNC30B28E645Q	137.399	
114099	CARRIERI	GIUSEPPE	04/04/31	CRRGPP31D04L049L	36.683	
114365	CARRIERI	NICOLA	24/09/32	CRRNCL32P24L049P	31.757	
113833	CARRIERI	ANGELO	02/06/39	CRRNGL39H02L049O	57.729	
114498	CARRIERI	PASQUALE	18/05/45	CRRPQL45E18B808O	29.881	
115163	CARUCCI	GIUSEPPE	01/04/45	CRCGPP45D01L049F	67.759	
115429	CASO	GIOVANNI	08/03/42	CSAGNN42C08L049F	119.177	
115961	CASTELLANO	UMBERTO	07/01/30	CSTMRT30A07D863G	45.238	
115562	CASTELLANO	ANTONIO	28/09/31	CSTNTN31P28H882S	146.509	
115695	CASTELLANO	PIETRO	01/12/40	CSTPTR40T01L049N	29.514	
115894	CASTELLANO	ROSARIO	07/04/56	CSTRSR56D07L049H	35.031	
116227	CASTRIGNANO	MARIO	03/12/34	CSTMRA34T03L049W	38.059	
117025	CAUSIO	LUIGI	20/03/41	CSALGU41C20C978H	11.662	
117158	CAVALLO	ANTONIO	05/06/41	CVLNTN41H05L049R	133.464	
117823	CAZZATO	FERNANDO	08/09/42	CZZFNN42P08L419K	29.344	
155994	CAZZATO	GIOVANNA	29/01/39	CZZGNN39A69L049R	17.891	
118222	CELINI	PIETRO	04/04/34	CLNPTR34D04CM24B	62.387	
118621	CERBINO	GIUSEPPE	26/01/25	CRBGPP25A26H590A	27.260	
119020	CHIAPPARINO	LUIGI	22/02/29	CHPLGU29B22L049P	49.312	
119153	CHIAROLLA	COSIMO	15/09/42	CHRCSM42P15D171G	37.022	
119818	CIANCIARUSO	GIUSEPPE	13/05/30	CNCGPP30E13L049E	83.406	
192303	COCCIOLI	CARMELA	02/08/35	CCCCML35M42L049P	19.339	
120483	COLELLA	FRANCESCO	21/08/44	CLLFNC44M21L049N	25.733	
120749	COLETTA	PATRIZIO	16/03/43	CLTPRZ43C16C134V	60.256	
120882	COMEGNA	ROMOLO	08/08/28	CMGRML28M08L049J	28.618	
121414	CONTE	COSIMO	10/05/33	CNTCSM33E10L049M	41.290	
121547	CONTE	GIUSEPPE	16/03/40	CNTGPP40C16L049T	77.078	
121680	CONTE	ORAZIO	21/02/44	CNTRZO44B21L049I	109.749	
121813	CONVERSANO	ALDO	25/04/30	CNVLDA30D25L049I	23.901	
122212	CONVERTINI	BONAVENTURA	22/09/28	CNVBVN28P22L049I	85.080	
122877	COPPOLA	AURELIO	23/07/28	CPPRLA28L23L049D	47.959	

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto .li 02 APR. 1998

Corrispondenza interna prot.n.° AP/407

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di lire (vedi elenco), quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89 e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

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

Distinti saluti

F/to IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
112503	CARALLO	NICOLA	28/07/31	CRLNCL31L28A350X	85.327	
112636	CARBONE	GIUSEPPE	01/10/45	CRBGPP45R01L049B	44.853	
112769	CARDELLICCHIO	ANGELO	17/06/34	CRDNGL34H17L049V	94 330	
112902	CARDELLICCHIO	ANTONIO	03/07/42	CRDNTN42L03L049Y	82.875	
113035	CARDETTA	GIUSEPPE	07/04/40	CRDGPP40D07L049T	34.771	
113301	CARDONE	FRANCESCO	28/02/30	CRDFNC30B28E645Q	137.399	
114099	CARRIERI	GIUSEPPE	04/04/31	CRRGPP31D04L049L	36.683	
114365	CARRIERI	NICOLA	24/09/32	CRRNCL32P24L049P	31.757	
113833	CARRIERI	ANGELO	02/06/39	CRRNGL39H02L049O	57.729	
114498	CARRIERI	PASQUALE	18/05/45	CRRPQL45E18B808O	29.881	
115163	CARUCCI	GIUSEPPE	01/04/45	CRCGPP45D01L049F	67.759	
115429	CASO	GIOVANNI	08/03/42	CSAGNN42C08L049F	119.177	
115961	CASTELLANO	UMBERTO	07/01/30	CSTMRT30A07D863G	45.238	
115562	CASTELLANO	ANTONIO	28/09/31	CSTNTN31P28H882S	146.509	
115695	CASTELLANO	PIETRO	01/12/40	CSTPTR40T01L049N	29.514	
115894	CASTELLANO	ROSARIO	07/04/56	CSTRSR56D07L049H	35.031	
116227	CASTRIGNANO	MARIO	03/12/34	CSTMRA34T03L049W	38.059	
117025	CAUSIO	LUIGI	20/03/41	CSALGU41C20C978H	11.662	
117158	CAVALLO	ANTONIO	05/06/41	CVLNTN41H05L049R	133.464	
117823	CAZZATO	FERNANDO	08/09/42	CZZFNN42P08L419K	29.344	
155994	CAZZATO	GIOVANNA	29/01/39	CZZGNN39A69L049R	17.891	
118222	CELINI	PIETRO	04/04/34	CLNPTR34D04CM24B	62.387	
118621	CERBINO	GIUSEPPE	26/01/25	CRBGPP25A26H590A	27.260	
119020	CHIAPPARINO	LUIGI	22/02/29	CHPLGU29B22L049P	49.312	
119153	CHIAROLLA	COSIMO	15/09/42	CHRCSM42P15D171G	37.022	
119818	CIANCIARUSO	GIUSEPPE	13/05/30	CNCGPP30E13L049E	83.406	
192303	COCCIOLI	CARMELA	02/08/35	CCCCML35M42L049P	19.339	
120483	COLELLA	FRANCESCO	21/08/44	CLLFNC44M21L049N	25.733	
120749	COLETTA	PATRIZIO	16/03/43	CLTPRZ43C16C134V	60.256	
120882	COMEGNA	ROMOLO	08/08/28	CMGRML28M08L049J	28.618	
121414	CONTE	COSIMO	10/05/33	CNTCSM33E10L049M	41.290	
121547	CONTE	GIUSEPPE	16/03/40	CNTGPP40C16L049T	77.078	
121680	CONTE	ORAZIO	21/02/44	CNTRZO44B21L049I	109.749	
121813	CONVERSANO	ALDO	25/04/30	CNVLDA30D25L049I	23.901	
122212	CONVERTINI	BONAVENTURA	22/09/28	CNVBVN28P22L049I	85.080	
122877	COPPOLA	AURELIO	23/07/28	CPPRLA28L23L049D	47.959	

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO • Ufficio Retribuzioni

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 02 APR. 1998

Prot. n° : Dir/..AP/383

Egr. Sig.
CARRIERI PASQUALE
VIA QUAGLIE, 7
74020 LEPORANO

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di £ 29.881, quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89, e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns. Tesoriere "Monte dei Paschi di Siena", con sede in Viale Magna Grecia

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

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

Taranto, li - 8 GEN. 1996

N. di Protocollo AP/27 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

Al Signor
CARRIERI Pasquale
Via Quaglie n.7
74020 LEPORANO

OGGETTO: invio Modello 01/M anno 1994.-

Compiegato alla presente, Vi rimettiamo il modello 01/M riferito all'anno 1994.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dottssa Maria Fabiola MENENTI)

567

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO

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

Taranto, li - 9 AGO. 1995

N° di Protocollo : Dir/ AP/789

Risposta a n° ..... del .....

Allegati n° .....

Egr. Sig.
CARRIERI Pasquale
Via Quaglie, 7
Zona Amendola

74020 LEPORANO

OGGETTO : Restituzione somme.

A seguito sentenza del Pretore di Taranto del 02/02/1995, relativa alla controversia per le somme restituite dai dipendenti con maggiorazione di interessi dopo le sentenze del Tribunale di Taranto del 13/03/1990 e della Suprema Corte di Cassazione del 01/06/1992 (ricalcolo contingenza), questa Azienda ha deciso di procedere cautelativamente alla restituzione, a tutti gli aventi diritto, degli interessi a suo tempo pretesi.

Pertanto, la S.V. è pregata di presentarsi in Azienda per il ritiro dell'assegno circolare relativo alla somma che le dovrà essere restituita, maggiorata di interessi.

Si precisa che é fatto salvo, comunque, il diritto dell'Azienda a ripetere nuovamente le somme qualora gli ulteriori gradi di giudizio dovessero essere favorevoli all'Azienda medesima.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

567

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

Taranto, li - 2 MAR. 1995

N. di Protocollo AP/216 Rip.....

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

Allegati N..... .....

RACCOMANDATA

Al Signor

CARRIERI Pasquale

Via Quaglie, 7 Zona Amendola

74020 LEPORANO

OGGETTO : Invio modello 101.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti dalla S.V. nell'anno 1994.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI

567

MA/

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RI[illegible]IONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia N. 3348

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il 25 GEN. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat.... a Signor CARRIERI Pasquale

Via Quaglie n.7 Zona Amendola-74020 LEPORANO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 26/1

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

LEPORANO (TA) 26.-1.94

Firma [illegible]

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

CONTI DI CREDITO

74100 TARANTO C.P.
25.1.94

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

Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Ufficio Personale
CAP

LOCALITÀ

SIGLA PROV

750

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 24 GEN 1994

N. di protocollo 139/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'EX AGENTE
SIG. CARRIERI PASQUALE
Via Quaglie n.7 Zona Amendola
74020 L E P O R A N O

RACCOMANDATA A.R.

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

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 527.661, A SUO TEMPO PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI INNANZI, DELLA QUALE LA S.V. HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI DI L. 168.192 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 695.853.

LA RESTITUZIONE DEL PREDETTO IMPORTO DOVRA' AVVENIRE MEDIANTE IL VERSAMENTO DI N. 5 RATE CON SCADENZE MENSILI A PARTIRE DAL MESE DI FEBBRAIO 1994, O IN UNICA SOLUZIONE, UTILIZZANDO GLI ALLEGATI BOLLETTINI DI CONTO CORRENTE POSTALE ALL'UOPO COMPILATI.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 454.255,E' STATA OPERATA,CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 20,970%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 95.257.

LA S.V. POTRA' RECUPERARE LA PREDETTA IMPOSTA INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA,AI SENSI DELL'ART.16, 6' COMMA, DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE,AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO,RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA',NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I' GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

SI RACCOMANDA ALLA S.V. DI OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA NEI TERMINI INDICATI, ONDE EVITARE A QUESTA AZIENDA DI RICORRERE, IN CASO DI INADEMPIENZA, ALLE VIE LEGALI PER IL RECUPERO DEL PROPRIO CREDITO.

A . M . A . T .
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 21 APR. 1992

N. di protocollo 391/UP/92 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

RACCOMANDATA

Al Signor
CARRIERI Pasquale
Via Quaglie, 7
Zona Amendola
74020 LAPORANO

OGGETTO: Invio mod.102.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

567

Codice Fiscale N. 00146370733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

27 APR. 1991

74100 Taranto, ...

N. di protocollo 4172/UP/91 Rif. .....

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

Allegati N. .....

Al Signor
CARRIERI Pasquale
Via Quaglie, 7
Zona Amendola
74020 LEPORANO

RACCOMANDATA

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giovanni

567

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

X Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 13/2/91

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

indirizzat....a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Reparto 5° - Via Ciro il Grande 21 - E U R - 00144 ROMA

5825

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

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma 19.2.91

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

I.N.P.S. A.A.G.G. DIREZIONE GENERALE 1

ROMA EUR - MICROFILM - A

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

Mod. 23.1 (per l'interno) (1976) – C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

prot.n.240/91 CARRIERI Pasquale

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO Ufficio Personale

CONTI DI CHEQUE

CAP LOCALITÀ PROV

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

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

74100 Taranto, 13 FEB. 1991

N. di protocollo 2140/91 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO - Reparto 5° -
Via Ciro il Grande,21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio documentazione per riconoscimento pensione ex agente CARRIERI Pasquale nato il 18/05/1945 beneficiario dell'art.3 della legge n.270 del 12/7/88- " esodo personale inidoneo".-

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

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

Distinti saluti.

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

- domanda di pensione sottoscritta dall'agente;
1)- mod.ET02/P(ET36);
2)- stato di famiglia per uso assegni;
3)- dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di imposta artt.15-16 D.P.R. 29/9/73,n.597 e successive modifiche ed integrazioni.-
4)- dichiarazione per il trattamento provvisorio art.3/270.-

Mod. ET02/P (ET. 36)
(parte prima)

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Fondo di previdenza per gli addetti ai pubblici servizi di trasporto

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale
(cognome e nome)

nato il 18/5/1945 a Carosino (Prov. TA)

abitante a Leporano (Prov. TA) - C.A.P. 74020

in via Quaglie N.7 - Zona Amendola n. ..... tel. ..... in qualità di:

— ex agente dell'Azienda A.M.A.T. ~~XXXXXXXXXX~~ esonerato dal servizio il 30/11/1990.-

— superstite dell'ex agente ..... nat ..... il ..... deceduto ..... il .....

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI Applicazione art.3 L.12/7/1988,n.270.-
(anzianità - vecchiaia - invalidità - riversibilità)

A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA I.V.S.

ed all'uopo allega i seguenti documenti: (*vedere avvertenze a tergo*)

.....

.....

.....

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

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

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

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

QUADRO 2) PAGAMENTO DELLA PENSIONE

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

a) emissione di assegno circolare all'ordine (autorizzando, allo scopo, la trattenuta per le spese di compilazione e spedizione del titolo ed esonerando l'I.N.P.S. da ogni responsabilità per i casi di smarrimento o sottrazione dell'assegno);

b) accreditamento sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;

c) accreditamento sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;

**d*) pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

Il sottoscritto CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

Ufficio Locale P.T. 74020 LEPORANO

(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 13 FEB. 1991 Firma Carrieri Pasquale

QUADRO 3) VIDIMAZIONE DELLE FIRME (1)
(Solo nel caso in cui il richiedente deleghi per la riscossione altra persona)

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

Data .....

Bollo dell'Ufficio

.....

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

Mod. ET02/P

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente CARRIERI Pasquale nato il 18/5/1945

a Carosino abitante a Leporano via Quaglie Zona Amendola n.7

N. 7 C.A.P. 74020 Codice Fiscale CRR PQL 45E18B8080

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il ..... Qualifica all'atto dell'assunzione Autista non di linea
- ordinari o effettivi il ..... Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 16/09/1971 Passato nella categoria di ruolo il 16/09/1971

Iscritto al fondo di previdenza il 16/09/1971 Ultimo giorno lavorativo effettivo 30/11/1990

Esonerato il 30/11/1990 (data di cessazione del rapporto di lavoro) per Applicazione art.3 legge 12/7/1988,n.270 Esodo personale inidoneo.-

Quadro 2

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

Periodo	Motivo
dal ..... al	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	

Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME

— *Di tipo verticale*

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

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

Giorni .....

— *Di tipo orizzontale*

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

.....%

Quadro 4

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

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

Quadro 5

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

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
16/9/971	Autista non di linea	8^D			
16/9/975	Tratt.economico	cl. 7b			
1/1/1978	Conducente	Liv. 8°			
1/1/1989	Conducente	Liv. 8°.-			

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

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

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

Quadro

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 dal	Periodo al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET. 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1-1-19 88	31-12-19 87	450.000 17.566.967	-16.981 2.883.986	467.630 3.193.376	---	305.351 1.649.671	1.206.000 25.294.000
1-1-19 88	31-12-19 88	56.425 19.901.385	-7.268 3.076.145	60.342 3.389.468	---	300.501 1.473.002	410.000 27.240.000
1-1-19 89	31-12-19 89	388.500 20.827.986	- 3.221.910		---	5.500 618.255	394.000 28.136.000
1-1-19 90	30/11/90	18.106.385	2.878.612	3.938.407	---	18.172	24.941.587
1-1-19							

Quadro 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Il sottoscritto ~~titolare~~ / legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente CARRIERI Pasquale

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza . . . . . L. 19.827.989

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. *b*) . . . . . L. 1.550.872

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali . . . . . L. 3.622.734

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. *d*) dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero . . . . . L. 4.228.394

e) ..... L. .....

TOTALE L. 29.229.989

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lett. *a*), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. *d*) dell'articolo 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal 1/12/1987 al 30/11/1990 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a L. 11.162.150=

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

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

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

13 FEB. 1991 li

Firma del titolare o del legale rappresentante
(Ing. Giliano CAVALIERE)

(Timbro dell'Azienda)

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

00144 R O M A

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

CRR PQL 45E18B8080

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale ,codice fiscale _____
nato a Carosino (TA) il 18/5/1945 ,stato civile coniugato
titolare della pensione n. _____ cat. ____,a norma dell'art.2 del D.L. del 5 Marzo 1986,n.57,dichiara sotto la propria responsabilità di (indicare SI O NO nelle apposite caselle e,in caso affermativo,fornire la ulteriore informazione richiesta):

1) [SI] avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;

2) [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 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;

3) [NO] avere diritto,IN MANCANZA DEL CONIUGE(perchè vedovo/vedova/ovvero celibe/nubile),alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico,che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;

4) [SI] (*) avere diritto alla detrazione d'imposta,nella MISURA ~~DOPPIA~~ NORMALE,per n. 2 figli o affiliati minori di età o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito,ovvero permanentemente inabile al lavoro,a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;

5) [NO] (*) avere diritto alla detrazione d'imposta,nella MISURA DOPPIA,per n.____ figli o affiliati minori di età,o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito,ovvero permanentemente inabili al lavoro,a carico,che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili(IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE,INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO"PER IL QUALE VIENE 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 possega redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile.Spettano,inoltre,in MISURA DOPPIA le detrazioni per i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente.Negli altri casi,le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.-

6) [NO] avere diritto alla detrazione d'imposta per n.____ altre persone a carico,diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati(genitori nonni,adottati,generi,nuore,suoceri,fratelli,sorelle,figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 4 e 5,figli dei figli)che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;

7) [SI] avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reditto,prevista dall'art.16,lettera e) del D.P.R.597/1973,nel testo modificato dall'art.3della legge 28 febbraio 1983,n.53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;

8) [NO] avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura fissa, prevista dall'art.3 della legge 24 aprile 1980,n.146 e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensioni di minore importo,se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.-

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

Data 13 FEB. 1991

Firma : Carmen Pelosi

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.-

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 6 FEB. 1991

N. di protocollo ..... Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Ex agente CARRIERI Pasquale nato a Carosino (TA) il 18-5-1945.

Retribuzione mensile ex art. 3/270 £.2.569.002=
(comprensiva dei ratei di 13' e 14' mensilità).

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Mod. A.F. (s.l.)

COMUNE DI LEPORANO (Provincia di Taranto)

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

PER ASSEGNI FAMILIARI

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

Si certifica che la famiglia cui appartiene il sig. Carrieri Pasquale (di o fu) Carmine nato a Carosino il 18-5-1945 di condizione Artista ~~celibe~~-coniugato il 25-2-1974 è iscritta in questo registro di popolazione, abita in Via Amaglie, 7 e si compone come segue:

N.	COGNOME E NOME	PATERNITA'	NASCITA				Relazione di parentela	Professione
			Comune	giorno	mese	anno		
1	Genuario Dora	Giovanni	Carosino	12	8	945	Moglie	Casalinga
2	Carrieri Maria	Pasquale	Taranto	4	4	975	figlia	studentessa
3	" Gianluca	"	"	12	12	976	"	studente

COMUNE LEPORANO 500 LIRE DIRITTI DI SEGRETERIA

Leporano, il 4-2-1991

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

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

Firma del datore di lavoro: ..... Domicilio: .....

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

Vedi avvertenze a tergo

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. a il 5/12/1990

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA-Centro

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

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

Firma .....

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

I.N.P.S. A.G.S. DIREZIONE GENERALE 11.12.90 7706 1

ROMA EUR 12.12.90

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
6.XII.90

POSTE ITALIANE
750
190

A MEZZO T:
CONTI DI CREDITO

DA RESTITUIRE A: **AZIENDA MUNICIPALIZZATA**
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Batt.sti, 6 7
74100 TARANTO

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

CAP | LOCALITÀ | SIGLA PROV

Carrieri Pas.le

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 4 DIC. 1990

N. di protocollo 1976/90 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 TRASPORTO - Ufficio 3° - Sezione II^
Via Ciro il Grande, 21 - E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8bis ex agente CARRIERI Pasquale nato il 18/5/1945.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato, Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente Sig. CARRIERI Pasquale nato il 18/5/1945.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

AG

Mod. E. T. 8 bis

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

La AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO (1)

comunica che a decorrere dal 30/novembre/1990

l'agente CARRIERI Pasquale

nato a Carosino il 18/5/1945

domiciliato in Leporano via Quaglie, n. 7

~~presso l'Azienda (2)~~

(3)
- è cessato dal servizio per applicazione art.3 legge 12/7/88 n.270"Esodo personale inidoneo".
- ~~è cessato dall'iscrizione obbligatoria al Fondo per passaggio in categoria~~
- ~~di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE dell'AZIENDA
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

data 24 DIC. 1990

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO

(1) Denominazione dell'Azienda.
(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.
(3) Depennare le voci non ricorrenti.

Vichi e Pinzi - 7-72 - 30.000

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

CARRIERI P. 842/UP/90

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
4.XII.90

POSTE ITALIANE
750.-

100

DA RESTITUIRE A:

CONTI DI CREDITO

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

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

CAP — LOCALITÀ — SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit....il.....3/12/90.....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.....TA-CE.....

indirizzat.a.a UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 78 74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il.....5 DIC. 1990.....

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma.....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

AGENTE CARRIERI Pasquale

nato il 18/5/1945 a Carosino-Ta-

assunto il 16/9/1971 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Aut.non di lin. dal 16/9/971 cl. 8 cat. D

Trattamento economico 15/9/75 , 7/b , D2

Conducente , 1/1/78 livello 8°

Conducente , 1/1/89 , Liv. , 8°

_____ , _____ , ___ , ___

_____ , _____ , ___ , ___

_____ , _____ , ___ , ___

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 3 DIC. 1990

N. di protocollo 842/UP/90 Rip.
Risposta a N. / / del
Allegati N.

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

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. CARRIERI Pasquale nato il 18/05/1945 , a decorrere dal giorno 30/novembre/1990,ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda,a norma dell'art.3 della Legge 12/7/1988, n.270 -"Esodo personale non idoneo programma quinquennale."-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

AG/

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 2 NOV. 1990

N. di protocollo 760/UP/90 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale
e.p.c. (*)
S E D E

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

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

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

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

Distinti saluti.

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

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

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
74100 TARANTO
Via Viscardi N. 18 - Telefono N. (099) 324870
Via Scire N. 4 - Telefono N. (099) 311846

Codice Fiscale: 0029499 073 4

li, 18/Dicembre/1990

Al Responsabile dell'Ufficio
Servizio Personale
A.M.A.T. - S E D E

OGGETTO: Quiescenza Agente Sig. CARRIERI Pasquale.-

Facendo seguito alla Vs. del 02/11/90 -prot.n° 760/UP/90 , relativa all'oggetto, Vi comunichiamo che detto Agente risulta debitore, nei confronti di questo Sodalizio, della somma di £.62.000= (Sessantaduemila).

Distinti saluti.

DOPOLAVORO AZIENDALE
A.M.A.T.

A. M. A. T.

Data, 09/11/1990

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Albano - Capo uff. Personale -

SEDE

A seguito della messa in quiescenza dell'agente CARRIERI Pasquale, si comunica alla S.V. che il suddetto agente deve all'Azienda la somma di £. 37.237 (trentasettemila duecento/37).

Detta somma corrisponde al 15% per vestiario ritirato negli anni 1988/89.

Tanto per gli adempimenti necessari.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
MAGAZZINO VESTIARIO

Firma

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO) AGENTE CARRIERI PASQUALE .SE

periodo dal 1-12-88 al 31-12-88 lettera prot. n° 114/UP/90

ALIQUOTA MEDIA IRPEF .....

MESE	66. PRESENZA						STRAORDINARIO				66. MALATTIA		
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Rett.	differenza compete :8	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
dicembre		30+1						102	//				
[redacted]		30											
TOTALE 66. PRESENZA	x	61 x	x	x	x	x	x	102 x	x	x	x	x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	// -	921 -	-	// -	// -	// -	// -	183 - 1921 +	199 -	// -	// -	// -	// -
TOTALE COMPETENZE	//	56121	//	//				1921		//	//	//	//
riferimento E.T.9	(7)	(8) (132)	(9)	(10)			(12) (137)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)

corrisposti con le competenze di MARZO 93

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

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Auto
Servizio Perso
Il Funzionario Sup

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO) AGENTE CARRIERI PASQUALE

periodo dal 1-1-89 al 31-12-89 lettera prot. n° 114/VP/90

ALIQUOTA MEDIA IRPEF //

RESE	66. PRESENZA						STRAORDINARIO				66. MALATTIA		
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	differenza compute :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE
gennaio		30+1						6½	//				
febbraio		30						12½	//				
marzo		30						//	//				
aprile		30						2	//				
maggio		30						6½	6½				
giugno		30						2	//				
luglio		30						//	//				
agosto		30						//	//				
settembre		30						1	//				
ottobre		30						1	//				
novembre		30						//	//				
dicembre		30						//	//				
13-ma/14-ma		60											
TOTALE 66. PRESENZA	x	420 x	x	x	x	x	x	29½ x	6½ x	x	x	x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	// -	225 -	-	// -	// -	// -	// -	183 - + 5.398	199 -	// -	// -	// -	// -
TOTALE COMPETENZE	//	388.500	//	//			5.398		1.293	//	//	//	//
riferimento E.T.9	(7)	(8) (145)	(9)	(10)			(12) (149)		(150) (14)	(15)	(7)	(8)	(10)

corrisposti con la competenze di MARZO/90

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. ..... x £ // = £ // (col. 15 - E79)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ // (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ // (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autot
Servizio Perso
Il Funzionario Sup

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO) AGENTE CARRIERI PASQUALE SE

periodo dal 1-1-90 al 31-1-90 lettera prot. n° 114/VP/90

ALIQUOTA MEDIA IRPEF //

MESE	GG. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA		
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	differenza compute :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE
gennaio		20											
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
TOTALE GG. PRESENZA	X	20 X	X	X	X	X	X	X 183	X	X	X	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	225 -	-	+	+		+		199 -	-	-	-	-
TOTALE COMPETENZE	//	27.750	//	//			//		//	//	//	//	//
riferimento E.T.9	(7)	(8) (105)	(9)	(10)			(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)

corrisposti con le competenze di Marzo/90

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

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Retribuzioni

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Servizio Personale
Il Funzionario Sup.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 5 MAR. 1990

N. di protocollo 183/UP/90 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale
Via Quaglie 7 Zona Amendola
74020 L E P O R A N O

OGGETTO: comunicazione.-

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

567

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 25 GEN. 1990

N. di protocollo 114/UP/90 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Al Signor
ZIZZARI Francesco
Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

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

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

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

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giola

567

AMAT - TARANTO
06491 22VIII89
SEGRETERIA GENERALE

Taranto 22/8/89

Al
Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

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

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale dipendente di questa Azienda con la qualifica di Conducente chiede alla S.V. che gli vengano concesse n 10 (dieci) di ferie dalle spettanze dell'anno 1990.-

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

V. Si

Visto il punto 6.2 del C.I.A. si concede

Carrieri Pasquale

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

N. di protocollo 728/UP/89 Rip.
Risposta a N. / / del
Allegati N.

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale

S E D E

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

Nel precisare alla S.V. che è destinatario del programma di esodo di cui all'Accordo Nazionale 4/luglio/1986, comunichiamo che la S.V. manterrà il livello e la qualifica di Conducente livello 8° ex Lege 30/78 fino al giorno della Sua messa in quiescenza.

Distinti saluti.

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

AG/

Carrieri Pasqu

06397 27 VII 88
SEGRETERIA GENERALE

Taranto 26. 7. 1988

Al
Sig. M A N C O E N Z O
Funz. Sup. al Personale
A.M.A.T. S E D E

Il sottoscritto CARRIERI PASQUALE dipendente di questa Azienda con la qualifica di CONDUCENTE NON DI LINEA chiede alla S.V. che gli vengano concesse n° 10 (DIECI) di ferie dalle spettanze dell'anno 1989.

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Carrieri Pasquale

11

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO
05034 14 V 86
SEGRETERIA GENERALE

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 7.4.1986

Classif. BA.USC.1.2/3757/6.A
(da citare nella risposta)

Rif.

del

Spett.le
A.M.A.T.
Via C. BATTISTI, n° 657
74100 T A R A N T O

A seguito degli accertamenti esperiti, il Vs. dipendente Sig. CARRIERI Pasquale è stato giudicato non idoneo, in via definitiva, alle mansioni di conducente non di linea.

ENTE FERROVIE DELLO STATO - Uff. Sanitario Comp.le - BARI -

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
L'ISPETTORE PRINCIPALE
(Dott. Angelo Torres)

FM.VG.2029

Taranto 26/Maggio/1986

AMAT-TARANTO
05576 27 V 86
SEGRETERIA GENERALE

Egr.
Sig. MANCO Enzo
Funz. Sup. AL Personale

S E D E

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale, chiede alla S.V. copia del referto medico inerente la visita collegiale eseguita nel mese di marzo scorso.-

Distinti saluti.)

Carrieri Pasq

11 GIU. 1986

p.c.

Carrieri Pasq

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, - 3 MAG. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 263/UP/86 Rip. .....

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

Allegati N. 1

All'agente
Sig.CARRIERI Pasquale
Zona Amendola
Via Quaglie n.7
74020 LEPORANO (TA)

OGGETTO:comunicazione.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, l'invito a visita medica pervenuto a questa Azienda da parte dello Ispettorato Sanitario Compartimentale delle FF.SS. di Bari.

Pertanto, Vi comunichiamo di presentarVi con la massima urgenza a visita medica presso il suddetto Ispettorato.

Distinti saluti.

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

AG/

San. 105

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO

Bari 15/4/86 19

di BARI

All N. ..... del .....

N. .....

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici
Via C. Battisti N. 657
74100 TARANTO

Invito a visita medica

Pregasi disporre che

1 Vb - dipendente

CARRIERI Pasquale

04276 | 22 IV 86

SEGRETERIA GENERALE

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno

SUBITO alle ore 8 = Co in Rx

Malattie 2029

Il Capo dell'Ufficio Sanitario

Tipo-Lito F.S. - Roma.

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO

Bari 25/2/86

Pag. 105

di BARI

All N. ..... del .....

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

N. 6/A

Invito a visita medica

FERROVIE DELLO STATO - BARI - Ufficio Sanitario

Si fa sapere che il Sig. dr. Ferrovie
CARRIERA Pasquale
munito del presente ed eventuali documenti
si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno
5/3/86 alle ore 9,00 precise
Malattia 6029

Il Capo dell'Ufficio Sanitario
dr. Ferrone

Tipo-Lito F.S. - Roma.

AMPT-TARANTO
01913 | 4 III 86
SEGRETERIA GENERALE

San. 105

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO

di BARI

Bari 15/4/86 19...

Al N. ... del ...

N. ...

Invito a visita medica

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
Via C. Battisti N. 657
74100 TARANTO

Pregasi disporre che il sig. CARRIERI Pasquale

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno SUBITO alle ore 8,00 con RX

Malattie 2029

Il Capo dell'Ufficio Sanitario

04276 22IV86

SEGRETERIA GENERALE

Tipo-Lito F.S. - Roma.

San. 105

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO

di BARI

N. 0/A

Bari 20/3/86 19

N. del

Sig. a
Azienda Municipale Trasporti
Autotrasporti Pubblici
Via C. Battisti n° 657
74100 TARANTO

Ente Ferrovie dello Stato
Ufficio Sanitario Compartimentale

Invito a visita medica

Si fa sapere che

il Vs. dipendente
CARRIERI Pasquale

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno

SUBITO alle ore 8,00 escluso il sabato

(Malattia 20 gg)

Il Capo dell'Ufficio Sanitario

Tipo-Lito F.S. - Roma.

IMOT-TARANTO
03387 26 III 86
SEGRETERIA GENERALE

-1 APR. 1986

f.r.

Carmen Pesce

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della SS. Annunziata

Numero Codice Fiscale e Partita IVA: 90003900736

74100 Taranto

N. 688 UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5 Ospedale Civile «SS. Annunziata» DIREZIONE SANITARIA Servizio di Medicina Legale

Taranto 2/XII/85

Risposta a nota del .....

AMAT-TARANTO 14. DIC. 1985 N° 4805/85 di PROT.

OGGETTO: Visita Med. Coll. Carrieri Pasquale dip. AMAT.

Dr. Ne invieto il dipendente in questione visita contravvenendo ad un suo ordine?

VERBALE

Il giorno 26/11/1985 alle ore 9,30, si è riunita, presso il Serv. di Med. Legale, la Comm.ne Med. Collegiale per esprimere un parere sulle attuali condizioni di salute del Sig. Carrieri Pasquale dipendente dell'-AMAT.

La Comm.ne Med. Coll. risulta cosi costituita:

- Dr. F. Carano	Med. Funz.	USL.	TA/5
- Dr. E. Pavone	Med. Ortopedico	"	"
- Dr. I. Ricapito	Aiuto Med. Legale	"	"

La Comm.ne sulla scorta della documentazione in atti e dalla ulteriore visita effettuata, evidenzia accentuazione della sintomatologia dolorosa a livello dell'anca sinistra con limitazione funzionale della stessa.

La Comm.ne, unanimemente, ritiene il Sig. Carrieri Pasquale, idoneo alle mansioni di cui alle lettere a - b - c - g - h -

per

Dr. F. Carano Dr. I. Ricapirto Dr. E. Pavone

Sig. Direttore,

il suo Ordine verbale nella fattispecie indicava che la eventuale ~~[illegible]~~ visita di inidoneità poteva essere effettuata soltanto trascorsi sei mesi dalla data della prima visita. Infatti il Carrieri dopo aver ricevuto con apposita domanda scritta, da Lei peraltro firmata, è stato inviato a ~~visita~~ nuova visita medica dopo 8 mesi.-

con ossequi

Sig. Albano,
preparare tutto per avviare a ulteriore visita di controllo allo Ispettorato F.S. di BARI. Poi a me.

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO
03. FEB. 1986
N° 947/86 di PROT.

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 27.1.1986

Classif. BA.USC.1.2/ 891 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif.

del

Spett.le
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici
Via C.Battisti, n° 657
74100 T A R A N T O

Per urgente

In riscontro alla Vs. nota n° 346/86 del 20.1.1986 relativa al Vs. dipendente Sig. CARRIERI Pasquale, si comunica che per poter dare corso alla richiesta, necessita che la richiesta venga corredata di certificazione medica; si gradirà conoscere con chi sono intercorsi gli accordi telefonici cui si fa riferimento nella succitata nota.

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(dott. Mauro Sinisi)

FM.VG.2029

Tel. 080/292029

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 10 FEB. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. ~~374561~~ (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 820/86 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. vari

(RACCOMANDATA

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Ufficio Sanitario

70100 B A R I

OGGETTO: invio certificazione medica.

Riscontriamo la Vs/ del 27/1/86, BA.USC.1.2/891/6.A per inviare compiegato alla presente, la certificazione medica richiesta relativa al ns/ agente CARRIERI Pasquale.

Si resta in attesa di conoscere la data per l'invio del suddetto agente a visita medica di idoneità.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CANALEAE)

AG

ME/

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 12 Data 29 GEN. 1986 Ora di ricezione 13,15

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO SEDE
AT CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI E C.E.C. "
AT UFFICIO PRESENZA "
AT CAPOUSCIERI E AGENTE INTERESSATO "

TESTO

COMUNICASI CHE L'AGENTE CARRIERI PASQUALE IN ATTESA DI ESSERE RISOTTOPOSTA A VISITA MEDICA DI IDONEITA', A DECORRERE DAL GIORNO 30/1/1986, IN LINEA DI TRANSIZIONE SARA' UTILIZZATO AI SERVIZI AUSILIARI DI QUESTA DIREZIONE. STOP

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 20 GEN. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 346/86 Rip.

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

Allegati N. .....

RACCOMANDATA

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Ufficio Sanitario
70100 B A R I

OGGETTO: visita medica di idoneità agente CARRIERI Pasquale.

Come da accordi telefonici intercorsi con codesto Ispettorato Sanitario, si prega di sottoporre a visita medica di idoneità l'agente in oggetto in possesso della qualifica di Conducente non di linea, il quale a seguito di visita presso la USL/TA5 il giorno 26/11/1985, é risultato non idoneo alle proprie mansioni. Si precisa che lo stesso agente, sottoposto a visita medica presso la stessa USL/TA5 in data 6/3/1985, risultò idoneo a svolgere le mansioni di Conducente non di linea.

Pertanto, si chiede a codesto Ispettorato se l'agente in parola é effettivamente non idoneo a svolgere le mansioni inerenti la propria qualifica. Qualora codesto Ispettorato dovesse accertare che il suddetto agente non può svolgere le mansioni della sua qualifica, si prega di farci conoscere in quali mansioni lo stesso potrà essere utilizzato.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Silvano CAVALIERE)

N.B.= Specifica delle mansioni di Conducente non di linea: il Conducente non di linea é addetto alle manovre dei bus nell'intero del Deposito, ha il compito del rimessaggio dei mezzi e della sostituzione degli stessi ai capilinea in caso di avaria. Espleta turni di lavoro di 6 ore e 30' nell'arco delle 24 ore.

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

AG/ ME/

Taranto 21/1/1986

Spett/le
Direzione di Esercizio
A.M.A..T

SEDE

AMAT-TARANTO
22.GEN.1986
N° 551/86 di PROT.

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale dipendente di questa Azienda, chiede cortesemente alla S.V. l'esito dell'ultima visita medica collegiale effettuata il giorno 26/11/85.-

In attesa colgo l'occasione di porgere distinti ossequi.-

Carrieri Pasq

Ricevuta oggi
il 23 GEN. 1986

Carrieri Pasq

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 21 NOV. 1985

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

N. di protocollo 1019/UP/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. 2

All'Ufficio
del Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n.5
74100 T A R A N T O

OGGETTO: visita medica di idoneità alle mansioni di Conducente non di linea.
Agente CARRIERI Pasquale nato il 18/5/1945.-

L'agente in oggetto, ha inoltrato a questa Direzione, una domanda con allegato certificato medico chiedendo di essere sottoposto a visita medica collegiale a causa delle peggiorate condizioni di salute che non gli consentono di svolgere le mansioni inerenti la propria qualifica di Conducente non di linea.

Poiché l'agente in parola é stato sottoposto al giudizio medico di codesta Commissione in data 6/3/1985, riteniamo opportuno risottoporlo a nuovo giudizio di codesta Commissione onde accertare la idoneità del CARRIERI alle mansioni di Conducente non di linea.

In attesa di sapere la data di invio del predetto agente a nuovo giudizio medico, inviamo distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/ ME/

AMAT - TARANTO
04. NOV. 1985
N. 7812/85 PROT.

Al Direttore di esercizio

Il sottoscritto agente Cerrieri Pasquale con la presente rinnova la richiesta di essere sottoposto a visita collegiale per sopraggiunto aggravamento delle mie condizioni di salute.

A tale scopo allego dichiarazione medica rilasciata il 31-10-85

Va inoltre presente che non può attendere alle sue mansioni di conducente non di linea

Distintamente

2-11-85

f.to Nabone G.

Cerrieri Pasq.

Dott. FRANCESCO MENZA
MEDICO CHIRURGO
74020 LEPORANO (TA)
Via Porta Taranto, 33 - ☎ 638205

31/10/85

Il sig. Cotrici Pasquale è affetto da coxoartrosi bilaterale lombosciatalgia con alterazioni L5-S1.

Si allega a chiusa fermo

Comunicato -

AMAT - TARANTO
03 SET. 1985
N° 6142/85 di PROT.

Taranto lì 3/settembre/1985

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

SEDE

Applicare Pulito
art. 27 RD 148

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente non di linea, non essendo in grado di svolgere le proprie mansioni così come risulta dall'allegato certificato medico chiede di essere sottoposto a visita collegiale.

Distinti saluti.

Carrieri Pasq

567

atti

Dott. FRANCESCO MENZA
Medico Chirurgo
74020 LEPORANO (Taranto)

2/8/85

Certifico che il sig. Cariri Pasquale
è affetto da varicosi flebiche
con limitazioni funzionali -
Si chiede a richiesta per uso
consentito -

AMAT - TARANTO
18. LUG. 1985
N° 5249/85 di PROT.

Pell lp

Ill.mo Sig. Direttore Amministrativo
e p.c. Al Direttore dell'Esercizio - AMAT.

Si porta a conoscenza di codesto Ente la situazione del sottoscritto. Carmine Pasquale: n. a Carosino il 18-5-45 e residente a Leporano (TA) via Quaglie 7 dipendente di ruolo con qualifica di conducente non di linea. Il sottoscritto nel 1981 fu ricoverato presso l'Ospedale di Taranto reparto di Medicina nel Rep. Ortopedico con diagnosi di coxartrosi dell'anca sx con aree di osteoporosi [Vedi allegati nr. 1 e 2 dei rispettivi referti]. Fu sottoposto, inoltre, per maggiori controlli personali a visite specialistiche ortopediche sia dal Prof. Ghinzoni e poi Prof. Campanacci dell'Istituto Ortopedico di Bologna (vedi certificato nr. 3 e nr. 4) i quali confermarono in pieno la diagnosi sopra elencata. Il dipendente fu quindi sottoposto da parte dell'Ente, a visita collegiale a Bari e a Brindisi, dalle quali visite specialistiche il sottoscritto fu dichiarato

f.to Pasquale

non idoneo al comfito di conducente
urbano di linea; fu quindi dispensato
da Codesta azienda dal fare il mano
vratore e fu collocato prima presso il
servizio del Telefono e poi presso lo spac
cio AMAT. Alle mie addietro, all'in
circa, il dipendente fu sottoposto a visite
specialistiche presso l'Osp. di Taranto e fu
dichiarato da questo nuovo Collegio medico
non idoneo come conducente di linea.
Il sottoscritto, per insistenza della sua tutrice
Idoga dolorosa per quindi recarsi
presso l'Osp. di Taranto (Vedi Certificato
n. 5) con aggravamento di paraparesi
bilaterale dell'anca (faccio presen
te a Codesta amministrazione che le con
dizioni fisiche del dipendente sono ul
teriormente peggiorate e non qualche
migliorato ... !!) Il dipendente
pertanto chiede con una certa sollecit
udine che venga rivista la sua
pratica e venga collocato in un
posto idoneo alle sue condizioni
fisiche.
Certo di un Vs. benevolo e

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»
74100 TARANTO

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Primario
Dr. WILLIAM UZZI

18-7-85

Si scusi per il carico
Ospedale è affetto da
coxartrosi bilaterale
dopo l'età, tentativi di
affrontare a proposito mese
doppio.
Si rilascia andrà
dell'interessato — UU

OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA"

TARANTO

1

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Primario: Prof. A. SAN MARTINO

Paziente Carriere Rosario

Ricoverato dal 6/11/81 al 20/11/81

Terapia praticata — Shock ipovolemico, Sindrome [illegible] di Laburno ecc.

Intervento

Accertamenti diagnostici eseguiti

Diagnosi accertata Lombosciatalgia in discopatia C5-L5 (in via di [illegible] ricovero) con sacroiliite - Coxalgia - Esito pleurectasia [illegible] indicata [illegible] la guarda dell'ortopedico -

Terapia domiciliare

Ulteriore trattamento ambulatoriale il ..... alle ore .....

Con impegnativa ..... per

- ☐ Visita ortopedica
- ☐ Medicazione
- ☐ Rimozione punti di sutura
- ☐ Rimozione gesso
- ☐ Rinnovo gesso
- ☐ Iniezioni perinervose
- ☐ Iniezioni intra-articolari
- ☐ Rimozione bendaggio
- ☐ Fisioterapia
- ☐ Controllo Xgrafico
- ☐

Allo stato non possibili impegnativa in attesa che inizi già per proseguire la riduzione [illegible] e quella dell'anca [illegible]

☐ Necessità di ricovero il

IL PRIMARIO

2

OSPEDALE CIVILE « PAGLIARI »

74016 MASSAFRA (Taranto)

Divisione di Ortopedia e Traumatologia

Primario: Dr. Teodoro Marra

N. 38977 del Reg.

Sig. Qarri'er Pasquale

Data di ammissione 18.5.81

Data di dimissione 20.5.81

(Mod. 2-ort.)

Data	INTERVENTI
18.5.81	Magnesio
	Ecg clinici
	Rx bacino x anche
19.5	Infiltrazione con Ref. Medical ag. intra articolare dell'anca dx.
	Controllo clinico
	Sistemetic

DIAGNOSI

Periartrite coxofemorale sin. (tendopatia di H con calcificazioni paraarticolari) –

Indirizzo terapeutico e suggerimenti

A controllo clinico con visite SAUB per visite obiettive fino 20/V
S: prescrivo N° 15 sedute di RADARTERAPIA e mesi/ff anche sin.
– Zefelin 1 cp ogni 8h x 10 ff
– Lidomed 1 fl ove e sin x 2 settimane

IL DIRETTORE O PRIMARIO

Data 20.5.81

Prof. Dott. PIERLUIGI GUERZONI
Libero Docente in Clinica Ortopedica
Primario di Ortopedia e Traumatologia
Ospedale Civile
VIGNOLA (Modena)
Studio: Via Battisti, 2
VIGNOLA (Mo)
Tel. 77.40.11

-5 MAR. 1982

Nr. 3

Carrieri Pasquale

Irritazione radicolare 5° SN. da discopatia
Iniziale sinovite coxoartrosi SN. con piccolo geode coxofemorale.

℞ XVit. politrin 20 x 2 fiale

℞ Lobaporte 500 3 x 2 fiale n. 9

S. 1 file [illegible]
[illegible]

P. Volfarien [illegible]
[illegible]

1. 1 [illegible] [illegible]

P. Dobrau [illegible]
[illegible]

1. 2 [illegible] [illegible]
[illegible]

PROF. MARIO CAMPANACCI
DIRETTORE 1ª CLINICA ORTOPEDICA UNIVERSITÀ
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
BOLOGNA

AMB. VIA GUALANDI, 1 - TEL. 051 - 455160

15 . 2 . 82

ur. 4

Si certifica che il sig. Pasquale Carrieri lamenta una lombalgia ricorrente e una coxalgia sinistra.
Presenta segni RX di lievissima artrosi dell'anca sin.
Si consiglia di astenersi da sforzi eccessivi di flesso-estensione della cerniera lombo-sacrale, dal sollevare e portare pesi, dal camminare troppo, dal freddo e umido.

Dr Cesi

M Campanacci

scusato riscontro il sotto-scritto
ringrazia anticipatamente e
cordialmente saluta.
Carrieri Pasquale
TA 18.7.85 -

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della SS. Annunziata

74100 Taranto

Numero Codice Fiscale e Partita IVA: 90003900736

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile « SS. Annunziata »
DIREZIONE SANITARIA
Servizio di Medicina Legale

N. 235 Taranto 15/4/85.

Risposta a nota n. .....

del .....

AMAT - TARANTO
29 APR. 1985
N° 3153/85 di PROT.

OGGETTO: Comm.ne Med. Coll. per il dip. Carrieri Paquale

VERBALE

Il giorno 6/3/85 alle ore 9,30, presso il Servizio di Med. Legale sito in Via Bruno, Osp. Civ. SS. Annunziata, TA, si è riunita la Commissione Med. Coll. per esprimere un parere sulle attuali capacità lavorative, del Sig. Carrieri Pasquale, con richiesta dell' Amat.

La Comm.ne Med. risulta cosi composta:

- Dr. F. Carano	Medico Funzionario	USL.	Ta/5
- Dr G. Bosco	Medico Ortopedico	"	"
- Dr. I. Ricapito	Aiuto Med. Legale	"	"

La Comm.ne procede a visitare il dipendente anzi citato.

E.O. Il dip. è stato ricoverato presso la Div. di ortopedia nell' Ospedale di Taranto, e di Massafra.

Si osserva dismetria arti inferiori per accorciamento a sx per circa 1,5 cm. Rachide deviato in modesta scoliosi di compenso, ampiamente mobile in flesso estensione con dolore riferito ai gradi estremi. Modica ipotrofia della massa quadricipitale a sinistra.

Manovra di Wasserman: negativa.

ROT. arti inferiori tonici e simmetrici.

Riferita area di ipoestesia alla superficie antera esterna della coscia sx.

Anche normo-atteggiate, libero mobile come di norma con dolore riferito alle massime rotazioni a sinistra.

Non Trendelemburg all'appoggio monopodalico a sx. Deambula libero come di norma.

Lamenta difficoltà all'accorciamento.

Rx. dorso-lombare e bacino per anche.

Diagnosi: spondiloartrosi lombosacrale con sacralizzazione di L5 e spondilosi dei metameri medio-dorsali, sogg. con accorciamento dell'arto inf. sinistro.

La Comm.ne sulla scorta della documentazione medica, ritiene il Sig. Carrieri Pasquale, idoneo alle mansioni elencate nella nota del 15/12/84 prot. n°973/UP/84 dalla lettera a) alla lettera i) mentre ritiene il dipendente, non idoneo alle mansioni di conducente di linea.

Dr. F. Carano — Dr. Italo Ricapito — Dr. G. Bosco

567

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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

SEDE

AMAT-TARANTO
25. SET. 1985
N° 6693/85 di PROT.

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente, con la presente chiede cortesemente che gli vengano concessi n.10 giorni di ferie in acconto all'anno 1986, dovendo recarsi fuori Taranto per gravi motivi di famiglia.

Sperando in un positivo accoglimento della presente, ringrazia anticipatamente e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 25/9/1985.

Con Osservanza

Carrieri Pasquale

Sentito il parere positivo del Sig. Direttore di Esercizio, in linea del tutto eccezionale si concede.

27-10-85

TARANTO 29/7/1985

Spett/le
Direzione Di Esercizio
Sede

AMAT-TARANTO
29.LUG.1985
N° 5528/85 di PROT.

Io sottoscritto CARRIERI Pasquale, dipendennte di questa Azienda con la qualifica conducente non di linea, chiede alla S.V. Ill.ma di poter prendere visione dei risultati delle ultime tre visite collegiali da me fatte nei collegi di Bari e Brindisi.

Sicuro di un felice accoglimento della mia domanda porgo distinti saluti.

Carrieri Pasq

Si autorizza il rilascio di fotocopie 4/8/85

- per ricevuta di n.3 fotocopie certificati il 21 AGO.1985

Carrieri Pasq

TA 28/06/85

AMAT-TARANTO
01. LUG. 1985
N° 4696/85 di PROT.

All'Ufficio Personale

A.M.A.T.

SEDE

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale, dipendente di questa Azienda, fa richiesta, alla SV., della diagnosi rilasciata dalla USL/TA5 in seguito alla visita di controllo.

Certo di quanto sopra ringrazia e saluta.

CARRIERI Pasquale

per ricevuto
il 12 LUG. 1985

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 28 FEB. 1985

N. di protocollo 182/UP/85 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale

S E D E

OGGETTO: Visita medica di inidoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 6/3/85 alle ore 10,00, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

All'uopo comunichiamo che, a norma delle vigenti disposizioni di legge, al momento della visita la S.V. potrà farsi assistere dal proprio medico di fiducia a sue spese.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 25 GIU. 1985

N. di protocollo 483/VP/85 Rip. 0

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale
e, p.c. (*)

SEDE

OGGETTO: comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica di controllo cui siete stato sottoposto presso la Medicina Legale della USL/TA5, Vi comunichiamo che siete risultato idoneo a svolgere le mansioni inerenti la Vs/ qualifica.

Pertanto a decorrere dal 1°/luglio/1985, rientrerete al Vs/ Reparto di appartenenza a svolgere le mansioni di conducente.-

I Dirigenti dei Reparti interessati cui questa é diretta per conoscenza, sono invitati a far disporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

567

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Off.-Dep.to
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
SEDE

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 15 DIC. 1984

N. di protocollo 973/VP/84 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'Ufficio
del Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n.5
74100 TARANTO

OGGETTO : visita medica di inidoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente CARRIERI Pasquale di anni 39 con la qualifica di Conducente .-

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

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

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

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

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

567

AG/ ME/

ENTE OSPEDALIERO "A. DI SUMMA" - BRINDISI

(D. P. R. n. 1244 DEL 12 - 12 - 1969 - G. U. n. 86 DEL 6 - 4 - 1970)

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

DIVISIONE MEDICINA DEL LAVORO

IL PRIMARIO INC.
Dott. Giovanni Poto

AMAT-TARANTO
12 OTT. 1983
N° 5803/83 PROT.

72100 BRINDISI, 3.X.1983

OGGETTO: giudizio di idoneità lavorativa di Carrieri Pasquale, di anni 37, inviato il 29.9.1983.

Spett.le
A.M.A.T.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Il dipendente che ha operato come autista sino a tre anni or sono da tale epoca lavora allo spaccio su due turni.
Da circa 3 anni ha iniziato ad avere dolori lombari con irradiazione all' arto inferiore sx.. E' stato per tale ragione ricoverato diverse volte a Massafra, Brindisi e Bologna.
Attualmente è migliorato e non prende alcuna terapia.
L'esame clinico evidenzia una lieve limitazione all'abduzione dell'arto inferiore sx. e una diminuzione del riflesso achilleo sempre sx.
Diagnosi: Lombo artrosi e coxalgia sx. in fase di miglioramento.
Conclusioni: il dipendente è idoneo alle mansioni di usciere, guardiania cartelle, telefonista e portiere ad esclusione del notturno 24.00 - ore 6.00.

Distinti saluti.

IL PRIMARIO
Dr. Giovanni Poto

G. Poto

567 f. r. 2 SET. 1985

Carrieri

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»

74100 TARANTO

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Primario :

Prof. Antonio San Martino

14/11/82

P. Carrieri Pasquale

Lombosciatalgia bil.
in discopatia n/L5-S1.
Indagine elettromio-
grafica con particolare
riferimento ad L4

5 - H 2

Smita

A Jain

OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA„

TARANTO

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Primario: Prof. A. SAN MARTINO

Paziente Carriere Rosalba

Ricoverato dal 6/11/81 al 20/11/81

Terapia praticata Fisiokinesiterapia, Crioterapia, Impacchi di Calmuro ecc.

Intervento

Accertamenti diagnostici eseguiti

Diagnosi accertata Lombosciatalgia in discopatia L5-S1 (in via di stabilizzazione clinica)

Terapia domiciliare Desensibilizzanti - Corticosteroidi - Eventuale prescrizione specialistica ulteriore la quale dell'ortopedico -

Ulteriore trattamento ambulatoriale il ..... alle ore .....

Con impegnativa ..... per

- ☐ Visita ortopedica
- ☐ Medicazione
- ☐ Rimozione punti di sutura
- ☐ Rimozione gesso
- ☐ Rinnovo gesso
- ☐ Iniezioni perinervose
- ☐ Iniezioni intra-articolari
- ☐ Rimozione bendaggio
- ☐ Fisioterapia
- ☐ Controllo Xgrafico
- ☐ .....

Allo stato non sussistono indicazioni chirurgiche per quanto riguarda la situazione vertebrale e quella dell'anca.

☐ Necessità di ricovero il .....

IL PRIMARIO

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 28 SET. 1983

N. di protocollo 2151/83 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Raccomandata a mano

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

OGGETTO : richiesta visita medica di controllo agente dipendente.-

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

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

All'uopo alleghiamo, in fotocopia, il certificato di inidoneità riferito all'agente in parola.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

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

- il lavoratore addetto alle mansioni di usciere attende a compiti di capacità semplici, quali il controllo degli ingressi agli uffici; incaricato a commissioni esterne ed allo scambio delle pratiche dai vari uffici;

- il lavoratore addetto alle cartelliere del reparto Officina, ha il compito di sorvegliare la effettiva marcatura delle cartelle da parte del personale e che queste non vengano manomesse;

- il lavoratore addetto al centralino telefonico della Direzione dell'Azienda ha il compito di rispondere alle varie telefonate ed a sua volta di smistarle ai singoli uffici. Entrambi i lavoratori oltre i compiti suddetti provvedono a ritirare i certificati medici di tutto il personale e di rilasciare la ricevuta.
  L'orario di lavoro del cartelliere si svolge in tre turni di 6 ore ciascuno con inizio alle ore 6,00 e termina alle ore 24,00; mentre il telefonista svolge orario di lavoro in due turni di 6 ore ciascuno con inizio dalle ore 7,30 fino alle ore 19,30.
  Le suddette mansioni vengono svolte in un locale di nuova costruzione ubicato al piano terra all'interno della Azienda. Lo stesso è provvisto di ampie finestre e relative porte a chiusura ermetica; è inoltre dotato di apparecchi di ventilazione per i mesi caldi e di riscaldamento per i mesi freddi.

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

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 30.9.1982

Classif. BA.USC.1.2/8017/6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

AMAT-TARANTO
08.OTT.1982
N° 49808 di PROT.

Spett.le
A.M.A.T.
Via C.Battisti,657
T A R A N T O

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipendente Sig.CARRIERI Pasquale.

Per le condizioni in atto riscontrate è opportuno che lo agente venga escluso in via definitiva dalle mansioni di autista.

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario Comp.le - BARI

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, ...

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig.CARRIERI Pasquale
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito del giudizio di inidoneità alle mansioni di Conducente espresso dall'Ispettorato Sanitario delle FF.SS. di Bari, Vi comunichiamo che a far tempo dal giorno 11/gennaio/1983 - in linea di transizione - passerete alla sezione elettricisti dove andrete a svolgere i compiti che Vi saranno affidati dal Dirigente del Reparto Officina-Deposito.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

NON CONSEGNATA PER DISPOSIZIONE DEL SIG. MANCO.

(*)-Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

AG/

MR

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOMOBILISTICA TARANTO

UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 280 Data 20 NOV. 1982 Ora di ricezione 8,05

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA AMAT SEDE

e, p.c. DIRIGENTE REPARTO MOVIMEN

e, p.c. AT CAPO UFFICIO PRESENZA AMAT SEDE

e, p.c. AT DOPOLAVORO AZIENDALE AMAT SEDE

AT AGENTI INTERESSATI " "

TESTO

Comunicasi che a partire da lunedì 22 c.m. e fino a tutto il 10/12/1982 gli agenti SCIALPI Cosimo e CARRIERI Pasquale -in linea di transizione- vengono adibiti al Dopolavoro Aziendale a svolgere le mansioni di aiuto-spaccista

Ricevente RAFFO

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 30.9.1982

Classif. BA.USC.1.2/8017 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

AMAT-TARANTO
03.OTT.1982
N. 4980/8 di PROT.

Spett.le
A.M.A.T.
Via C.Battisti,657
T A R A N T O

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipendente Sig.CARRIERI Pasquale.

Per le condizioni in atto riscontrate è opportuno che lo agente venga escluso in via definitiva dalle mansioni di autista.

FERROVIE dello Stato - Ufficio Sanitario Comp.le - BARI

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 18 OTT. 1982

N. di protocollo 1922/UP/82 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente

Sig. CARRIERI Pasquale
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.-

Con la presente Vi comunichiamo che essendo venuti a cessare le motivazioni che determinarono il trattamento economico alla classe superiore contenute al punto 1° della delibera del Commissario Governativo della S.T.A.T. del 23/4/1971, il trattamento economico di cui trattasi a partire dal 1°/novembre p.v. non Vi sarà più erogato.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)=Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Officina-Dep.to
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

567

AG/

ME

H

AMAT-TARANTO
08.SET.1982
N° 4426/82 di PROT.

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

S E D E

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale dipendente di questa Azienda con la qualifica di Conducente,ed inabile temporaneo alla suddetta qualifica,come da certificazione medica rilasciata dall'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie dello Stato di Bari, con la presente istanza chiede cortesemente alla S.V. di essere adibito momentaneamente alla Sezione Radiatorista in quanto lo stesso attualmente è adibito alle mansioni di telefonista e addetto alla cartelliera marca tempo del Reparto Officina,e i suddetti turni non gli consentono di effettuare le cure necessarie per il proprio caso.

Per quanto sopra chiede cortesemente di essere trasferito alla sezione Radiatoristi.

Certo di un esito positivo della presente,coglie l'occasione di inviare distinti saluti.

Taranto,8/settembre/1982

Con osservanza

Carrieri Pasquale

San. 105

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO
di BARI

Bari, lì 21.9.82 19

All N. ..... del .....

N. 6.A

Invito a visita medica

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti 657
TARANTO

Pregasi disporre che il Vs. dipendente

CARRIERI Pasquale

munito del presente e e di eventuali certificazioni

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno

30.9.82 alle ore 9.00

(Malattie 202)

FERROVIE dello STATO
Ufficio Sanitario Comp.le - BARI

d'ordine
Il Capo dell'Ufficio Sanitario
F. PAPADIA

Tipo-Lito F.S. - Roma,

567

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, - 9 SET. 1982

N. di protocollo 2566/82 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. 4

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

RACCOMANDATA

OGGETTO: visita medica di controllo agenti :CARRIERI Pasquale-Conducente
DE GREGORIO Luciano- Bigliettaio- PALUMBO Giuseppe Conducente
di linea.-

In riferimento alle Vs/certificazioni relative agli agenti in oggetto,che alleghiamo in copia fotostatica ed essendo trascorsi i periodi della inidoneità temporanea alle rispettive loro mansioni,si chiede di indicarci con urgenza,la data in cui gli stessi agenti dovranno presentarsi presso codesto Ufficio Sanitario per essere sottoposti a nuovi accertamenti sanitari,onde appurare se gli stessi sono idonei alle mansioni inerenti la qualifica posseduta.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/ ME/

Preinstallazione

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

AMAT-TARANTO
28 AGO. 1982
N° 4300/82 PROT.

Il sottoscritto CARRIERI PASQUALE, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 15/5/80 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via ZONA AMENDOLA - LEPORANO
- a via Quaglie N° 7 ZONA AMENDOLA-LEPORANO

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 27 AGO. 1982

L'AGENTE

Carrieri Pasquale

567

Pen/e

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

AMAT-TARANTO
08.MAG.1982
N° 2326/82 di PROT.

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale, dipendente di codesta Azienda, con la presente informa la S.V. che per le precarie condizioni di salute, non può svolgere le mansioni a cui é stato adibito con Vs/comunicazione del 27/3/82 prot.n.688/UP/82.

Pertanto, a seguito di ciò, chiede di essere adibito a svolgere qualsiasi altra mansione che non comporti condizioni di aggravamento al prorpio stato si salute.

Certo di quanto chiede e sperando in un positivo esito della presente, coglie l'occasione per inviare distinti ossequi.

Taranto, 8/maggio/1982.

Con osservanza

Carrieri Pasquale

2 7 MAR. 1982

688/UP/82

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito del giudizio di inidoneità temporanea alle mansioni di conducente, espresso dall'Ispettorato Sanitario delle FF.SS. di Bari, Vi comunichiamo che a far tempo dal 23/marzo/1982 e per la durata di n.4(quattro) mesi, siete adibito al quadro comando del lavaggio dei bus nei locali del Deposito-Officina.

Vi comunichiamo inoltre, la turnazione che andrete ad osservare: a)- lunedì dalle ore 7,00 alle ore 14,00;
b)- martedì-giovedì-sabato dalle ore 16,00 alle ore 02,00;
c)- Domenica di riposo.

Pertanto, il mercoledì e il venerdì Vi saranno riconosciuti come effettiva presenza a copertura del maggior lavoro in ore svolte nella predetta turnazione.

Trascorso il suddetto periodo e cioé il giorno 23/luglio/1982, rientrerete al Vs/reparto di appartenenza a svolgere le mansioni inerenti la Vs/qualifica.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

AG/ ME/

[illegible]

[illegible]

[illegible]

A. M. A. T.

Data, 23-3-982

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Ufficio Presenze

SEDE

Vi comunico che da oggi dalla data odierna l'Agente Carrieri Pasquale osserverà il seguente orario:

LUNEDI - TURNO 5 - 7.00 - 14.00

MARTEDI - TURNO 6 - 16.00 - 02.00

MERCOLEDI - A Casa

GIOVEDI - TURNO 6 - 16.00 - 02.00

VENERDI - A Casa

SABATO - TURNO 6 - 16.00 - 02.00

Domenica - Riposo a casa

IL CAPO DEPOSITO

Firma Battista

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 59 Data 2 MAR. 1999 Ora di ricezione 12,15

Mittente: DA OFFICIO PERSONALE AMAT - SEDE -

Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO OFF-DEP. AMAT - SEDE -

e, p.c. AT CAPO UFFICIO PRESENZA AMAT - SEDE -

" AT AGENTE AMAT - SEDE -

TESTO

Comunicasi che l'agente Carrieri Pasquale a partire da subito, per la sostituzione dell'agente Grabina Tommaso e fino al rientro dello stesso deve svolgere le mansioni di centralinista presso l'Ufficio del Capo Deposito.

STOP.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Ricevente LENDINI N. F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

COMPARTIMENTO DI BARI

Ufficio Sanitario

Bari, lì 10.12.81

Classif. BA.USC.1.2/ 8120 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

Spett.le

AIENDA MUNICIPALIZZATA
TRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti 657

T A R A N T O

AMAT-TARANTO
19.DIC.1981
N° 6274/81 di PROT.

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs. dipendente

CARRIERI Pasquale.

Per le condizioni in atto riscontrate si ritiene opportuno che l'agente venga escluso per un periodo di quattro mesi da mansioni di autista.

Alla scadenza, l'agente dovrà essere qui avviato a nuovo controllo con nuovi accertamenti.

FERROVIE dello STATO - BARI - Ufficio Sanitario Comp.to

IL CAPO UFFICIO
(Dr. Leonardo CUSCIANNA)

FP.AL.2025

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 9/dicembre/1981

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

N. di protocollo 3238/81 Rip.

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

Allegati N. .....

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Reparto Malattia

70100 B A R I

Raccomandata a mano

OGGETTO: Visita medica di controllo agente Sig.CARRIERI Pasquale.

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita medica di controllo il ns/agente, conducente non di linea, Sig.CARRIERI Pasquale, il quale ha chiesto a questa Direzione di Esercizio, di essere esonerato dalle proprie mansioni perché affetto da " Lombalgia in discopatia ".

Comunichiamo a codesto spett/le Ispettorato che l'agente in parola in data 23/7/1981, a seguito di risultato di inidoneità espresso dall'E.N.P.I., fu inviato a visita di controllo presso codesto Ispettorato che lo ritenne idoneo a svolgere le mansioni di conducente.

Pertanto, essendo trascorsi circa cinque mesi dal predetto controllo, inviamo lo stesso a nuova visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

All'uopo alleghiamo, in copia fotostatica, il certificato presentato dall'agente oltre quelli menzionati nella presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B. Specifica delle mansioni di conducente:
il conducente non di linea é addetto alle manovre dei bus nell'interno del Deposito, ha il compito del rimessaggio dei mezzi e della sostituzione degli stessi ai capolinea in caso di avaria. Espleta turni di lavoro di 6 ore e 30' nell'arco delle 24 ore.

AG/ ME/

Fe. N. L. A. I.
Federazione Nazionale Lavoratori Autoferrotranvieri ed Internavigatori
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
Via C. Battisti, 174 - Tel. 77000

Taranto, 3/11/81

AMAT-TARANTO
03.NOV.1981
N° 5314/81 di PROT.

Oggetto: Agente Carrieri Pasquale.

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO
AMAT - TARANTO

AL SIG. FUNZIONARIO SUPERIORE
AL PERSONALE AMAT - TARANTO

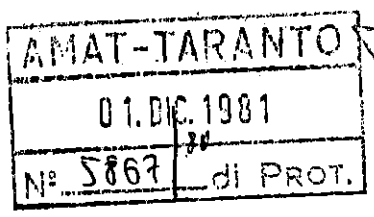
Questa Segreteria Provinciale, invita gli organi in indirizzo a voler risottoporre l'agente Carrieri Pasquale, nostro associato, a visita collegiale presso un qualsiasi istituto riconosciuto.

Questa nostra richiesta è motivata dal perdurare del male che affligge l'interessato (dolore insistente all'anca) che lo costringe a lunghi periodi di malattia e non gli permette di guidare l'autobus nella pienezza dei suoi mezzi fisici.

Sicuri dell'accoglimento di questa nostra richiesta, Vi salutiamo cordialmente.

IL SEGRETARIO RESPONSABILE
Mimmo ROCHIRA

Taranto 28/Novembre/81



Gent/mi

Sig. PRESIDENTE AMAT

Sig. DIRETTORE AMAT

Sig. DIRIGENTE TECNICO OFFICINA

SEDE

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale, attualmente autista non di linea di codesta Azienda, chiede gentilmente alla S.V. Ill/ma il proprio trasferimento presso un'altro reparto, perchè non può espletare, come da certificato medico allegato, le proprie mansioni di manovratore perchè affetto da "Lombalgia in discopatia".

Tale richiesta è motivata da urgenti motivi di salute.

Certo di un Vs/. benevolo accoglimento di tale richiesta, distintamente saluta.-

(CARRIERI Pasquale)

Carrieri Pasquale

OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA"

TARANTO

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Primario: Prof. A. SAN MARTINO

Paziente Carrieri Pasquale

Ricoverato dal 16/11/81 al 20/11/81

Terapia praticata Shock ipovolemico, Sindrome [illegible] di laparoscopia ecc.

Intervento

Accertamenti diagnostici eseguiti

Diagnosi accertata Lombosciatalgia in discopatia L5-S1 (in vista di L. Immunizzazione cervicale) con sacrocoxartrosi - coxalgia -

Terapia domiciliare Ev. ulteriore prescrizione verrà inviata appena la giunta dell'ospedale -

Ulteriore trattamento ambulatoriale il ..... alle ore .....

Con impegnativa ..... per

- ☐ Visita ortopedica
- ☐ Medicazione
- ☐ Rimozione punti di sutura
- ☐ Rimozione gesso
- ☐ Rinnovo gesso
- ☐ Iniezioni perinervose
- ☐ Iniezioni intra-articolari
- ☐ Rimozione bendaggio
- ☐ Fisioterapia
- ☐ Controllo Xgrafico
- ☐

Allo stato non presenta impegnativa d'intervento che verrà già per quanto riguarda la situazione [illegible] e quella dell'anca [illegible]

☐ Necessità di ricovero il .....

IL PRIMARIO

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMP.LE DI BARI

Bari, 23 luglio 1981

Classif. BA.USC.1.2/5968 /6/A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

Spett.le AZIENDA MUNICIPALIZZATA
TRASPORTI PUBBLICI

T A R A N T O

Via C. Battisti 657

AMAT-TARANTO
04.AGO.1981
N° 3958/81 di PROT.

Oggetto: esito visita medica.

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs. dipendente

CARRIERI Pasquale.

Per le condizoni in atto riscontrate si ritiene che l'agente possa continuare a svolgere le mansioni di conducente.

IL CAPO DELL'UFFICIO SANITARIO
Dr. ANTONIO VITALE

F.E. dello STATO - BARI - Ufficio Sanitario Compl.le

data fotocopie

21 LUG. 1981

1360/OP/81

All'agente
Sig.CARRIERI Pasquale
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.-

Con la presente Vi confermiamo la comunicazione telefonica pervenutaci dall'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle FF.SS. di Bari circa la Vs/idoneità ad espletare le mansioni di conducente.

Pertanto, la S.V. deve continuare ad osservare il regolare turno di conducente.

Non appena a questo Ufficio perverrà la certificazione della citata visita medica dall'Ispettorato Sanitario, sarà ns/cura farVi pervenire fotocopia.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

(*)-Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
S E D E

AG/ ME/

13/luglio/1981

N. 1376 | 81 di Prot.

SPETT/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO

70100 **B A R I**

Raccomandata a mano

Visita di controllo Agente CARRIERI Pasquale.-

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita medica di controllo il ns/Agente conducente Sig. CARRIERI Pasquale, il quale a seguito di visita medica presso l'E.NP.I. il giorno 15/4/81, é risultato NON IDONEO alle proprie mansioni.

Pertanto, si chiede a codesto Spett/le Ispettorato se l'agente in parola é effettivamente non idoneo a svolgere le mansioni inerenti la propria qualifica. Qualora codesto Ispettorato dovesse accertare che l'agente in oggetto non può più svolgere le proprie mansioni, si prega di farci conoscere dove lostesso potrà essere adibito.

All'uopo si allegano copie fotostatiche della certificazione rilasciata dall'E.N.P.I.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B. Specifica delle mansioni di autista non di linea: l'autista non di linea è addetto alle manovre dei BUS nello interno del Deposito, ha il compito del rimessaggio dei mezzi e della sostituzione degli stessi ai capolinea in caso di avaria. Espleta turni di lavoro di 6 h e 30' nell'arco delle 24 ore.

AG/

ME

E. N. P. I.

ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di TA

Spett.

AMAT

Num. accettazione

Prot. N. 2849

Data 12 GIU. 1981

Si comunica che il Sig. Cavallaro Pasquale sottoposto il 15-4-81

presso questo Istituto ☒ codesta Azienda ☐ a:

Visita assunzione ☐ Visita preventiva Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica Igiene lavoro ☒ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO SI ☐ NO ☒ alle mansioni indicate Autista interno

Eventuali controindicazioni e consigli

20.5.81

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☐ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista visita ☐ cristallino ☐ es. in cicloplegia ☐ fundus ☐ Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐

Esami strumentali: Audiometria ☐ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐ Otovestib. routine ☐ completo ☐ E. C. G. basale ☐ dopo sforzo ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐

Esami di laboratorio: Urine ☐ Ac. tricloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐ Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐ Azo/glicemia ☐ Colesterolemia T ☐ F ☐ Bilirubinemia T ☐ F ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐ S. G. P. T. ☐ Funzionalità epatica Takata ☐ completa ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ T. O. A. S. ☐ Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intraderno ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐ Digerente parziale ☐ completo ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐ Cranio ☐ Colonna cervicale ☐ dorsale ☐ lombo-sacrale ☐ Bacino ☐ Arti < 18 x 24 ☐ > 18 x 24 ☐ Clisma opaco ☐

Altri: V. ortopedica

Esame psicologico: ☐

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

Ex mod. 1029 SAN (984) Sagraf - Napoli (300.000x2) 9-74-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657
Tel. 334101 (N. 5 linee urbane)

74100 Taranto, 28 MAG. 1981

N. di protocollo 1130/UP/81 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

All'agente Conducente
Sig. CARRIERI Pasquale

S E D E

OGGETTO: trattamento economico livello 7^ al conducente che espleta mansioni aggiuntive.-

A seguito di numerose disfunzioni verificatesi negli ultimi tempi a causa della mancata osservanza delle mansioni aggiuntive di pertinenza del conducente (livello 8^) con quattro anni di anzianità, si ribadisce da parte di questa Azienda la piena validità della delibera Aziendale del 23/4/1971, e la sua ridefinizione avvenuta di concerto con le OO.SS., e resa operante con il documento del 5/1/1981.

Pertanto, corre obbligo sottolineare che agli agenti conducenti (livello 8°), con il trattamento economico del livello 7^, oltre all'espletamento delle mansioni rivenienti dalla qualifica di conducente, quali la guida dei bus senza trasporto di persone, il recupero dei bus in avaria sulla linea, il rimessaggio dei bus nell'interno dell'officina-deposito et similia, sono imputabili anche le mansioni aggiuntive di "addetti alle riparazioni, manutenzioni e sostituzioni di organi meccanici e non degli autobus dell'Azienda".

E' inutile precisare, quindi, che se la S.V. non si atterrà scrupolosamente alla osservanza del predetto accordo saremo, nostro malgrado, costretti a sospendere immediatamente gli effetti economici rivenienti dall'accordo stesso riservandoVi il trattamento economico e giuridico previsto per il conducente (livello 8°).

Per ovvie ragioni, riteniamo opportuno invitare la S.V. a voler comunicare per iscritto, nei termini di cinque giorni dalla ricezione della presente, l'assenso o meno ai contenuti del più volte citato contratto.

Il mancato riscontro alla presente sarà ritenuto tacita conferma di tutte le clausole dell'accordo attualmente in vigore.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

567

Applicazione accordo nazionale del 23-11-1977

per la corresponsione della somma forfettaria pari al 40 % delle differenze retributive rivenienti dai nuovi livelli stabiliti dalla Legge n. 30 del 1-2-1978

AGENTE CARRIERI PASQUALE scatti n. 2 (anz. goduta al 1-1-1977)

Arretrati dal 1-1-1976 al 31-12-1977

POSIZIONE Classe 3a periodo dal 1.1.76 al 31.12.76

Classe - Livello	3a INQUADRAMENTO Legge 858-54	LIV. 7 INQUADRAMENTO Legge 30-78	Differenze	Differenze 40 %
Retribuzione minima conglobata L.	233.744	246.570	12.826	5.130
Scatti anzianità n. 2 = 10 %	23.374	24.657	1.283	514
Compet. accessorie percentualizzate (55 %)	128.559	135.614	7.055	2.822
Competenze accessorie fisse	14.500	14.500	=	=
L.	420.177	421.341	21.164	8.466

IMPORTO SPETTANTE PER IL PERIODO

mesi ..... + (.....×.....) = mesi 14 × L. 8.466 = L. 118.524

POSIZIONE Classe 3a periodo dal 1.1.77 al 31.12.77

Classe - Livello	3a INQUADRAMENTO Legge 858-54	LIV. 7 INQUADRAMENTO Legge 30-78	Differenze	Differenze 40 %
Retribuzione minima conglobata L.				
Scatti anzianità n. ..... = ... %				
Compet. accessorie percentualizzate (..... %)				
Competenze accessorie fisse	14.500	14.500	=	=
L.				

Stesso importo anno 1976 A.N. n. 2

IMPORTO SPETTANTE PER IL PERIODO

mesi ..... + (.....×.....) = mesi 14 × L. ..... = L. 118.524

Importo complessivo periodo: 1-1-1976 / 31-12-1977

POSIZIONE	PERIODO	MENSILITÀ	IMPORTO

Aliquota media IRPEF ..... % TOTALE N. ..... L. 237.048

567

Corrisposti con le competenze del mese di MAR. 1981

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

17 MAR. 1981

Taranto, lì .....

Applicazione Legge n. 30 dell'1-2-1978

AGENTE Carrieri Pasquale scatti n. 3 = 15 %

Differenze retributive dalla classe 3a al livello 7

ARRETRATI dal 1.1.78 al 31.12.78

Aliquota media IRPEF ..... %

MESE	GG. PRESENZA			STRAORDINARIO				MALATTIA		
	Paga	Ratei 13° e 14°	Compet. accessorie	Feriale	Notturno	Festivo	~~Festività~~ FERIE	Paga	Comp. access.	Straordinario
Gennaio										
Febbraio										
Marzo										
Aprile										
Maggio										
Giugno										
14.ma										
Luglio										
Agosto										
Settembre										
Ottobre										
Novembre										
13.ma										
Dicembre										
TOTALI DIFFERENZE	318,5 × 492 =	60 × 492 =	378,5 × 235 =	290 × 144 =	671 × 13 =	285 × 157 =	6 × 727 =	37,5 × 492 =	37,5 × 235 =	37,5 × 164 =
L.	156.702	29.520	88.948	41760	8.723	44.745	4.362	18.450	8.813	6.150
				+		+				
L.										
L.				50.483		49.107				

Corrisposti con le competenze del mese di F - MAR. 1981

Taranto, li 17 MAR. 1981

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Applicazione Legge n. 30 dell'1-2-1978

AGENTE Carrieri Pasquale scatti n. 2 = 15 %

Differenze retributive dalla classe 5a al livello 7

ARRETRATI dal 1.1.79 al 31.12.79

Aliquota media IRPEF ..... %

MESE	GG. PRESENZA			STRAORDINARIO				MALATTIA		
	Paga	Ratei 13ª e 14ª	Compet. accessorie	Feriale	Notturno	Festivo	Festività	Paga	Comp. access.	Straordinario
Gennaio										
Febbraio										
Marzo										
Aprile										
Maggio										
Giugno										
14.ma										
Luglio										
Agosto										
Settembre										
Ottobre										
Novembre										
13.ma										
Dicembre										
TOTALI DIFFERENZE	301 × 492 =	60 × 492 =	361 × 235 =	300 × 144 =	770 × 13 =	292 × 157 =	// × =	55,5 × 492 =	55,5 × 235 =	55,5 × 117 =
L.	148.092	29.520	84.835	43.200	10.010	45.844	//	27.306	13.043	6.494
				+		+				
L.										
L.				53.210		45.844				

Corrisposti con le competenze del mese di - MAR. 1981

Taranto, li 17 MAR. 1981

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Azienda Autotrasporti Urbani Taranto

3 OTT. 1980

1548/UP/80

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale

S E D E

OGGETTO : Comunicazione.-

In riferimento alla Vs/del 12/9/1980, Vi comunichiamo che l'impiego di agenti come conducenti del furgone è stato effettuato per esigenze organizzative del settore officina.

L'utilizzo del personale autogrù nelle mansioni predette non è, ad avviso di questa Direzione, contraria alle norme regolamentari vigenti.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZA/

N. 5447/80 di Prot.

AMAT
13 SET. 1980
TARANTO

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

AL SIG. PRESIDENTE
COMMISSIONE AMMINISTRATRICE A.M.A.T.

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto CARRIERI Pasquale, avendo notato che nel settore officina sono stati occupati tre posti di autista al furgone da parte di agenti del settore movimento, informa le SS.LL. che lo scrivente ad oggi vanta una anzianità di servizio nel settore di 10 anni, pertanto chiede, che uno dei succitati posti di autista al furgone venga coperto dal sottoscritto.

Certo del positivo esito della presente richiesta, coglie l'occasione per porgere distinti ossequi.

Taranto lì, 12/settembre/1980.

Con osservanza.

Carrieri Pasquale

Provincia di TARANTO **Comune di** TARANTO

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T.. *con sede in* V.C.Battisti,657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 21 *del mese di* marzo *19* 81 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) CARRIERI Pasquale - Zona Amendola - LEPORANO

il giorno 19 *del mese di* marzo *19* 81 *nel Comune di* TARANTO

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

Questura di Taranto - Ufficio Immigrazione

Timbro dell'Ufficio

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

90-I - Tip. INAIL - 20x33 - 1.000.000 - 9-77

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

N. di protocollo 1964/UP/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente
Sig. CARRIERI Pasquale

SEDE

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

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978,n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Autista non di linea- classe 8ª-D;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Conducente livello 8ª 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
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

3 GEN. 1980

Carrieri Pasquale

ZA

ME

CASSA DI SOCCORSO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici - Taranto

CORSO UMBERTO, 136 - TEL. 23868

74100 TARANTO, li 3/I/1980

All'Agente Carrieri Pasquale

AMAT TARANTO
9 GEN 1980
N° 110/80 di Prot.

p.c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell'A.M.A.T.
Al Sig. Dirigente Reparto OFF.ni
LORO SEDI

N. di protocollo 3/80

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

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 17.45 *del giorno* 31/12/1979 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* Vita, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'art. 7, comma 3 dell'accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 31/12/79 *al* ////////.

Distinti saluti.

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

567

AMAT-TARANTO
27 AGO 1979
N° 4210/79 di PROT.

74100 Taranto, li 20.8.1979

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 255/79

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

All'Agente Carrieri Pasquale

e, p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.

" " " Sig. Dirigente Rep. Officina " "

" " " Sig. Capo Servizio Personale " "

LORO SEDI

OGGETTO: Visita di controllo domiciliare.

A seguito di visita di controllo effettuata il 31/7/79, presso il V/s. domicilio dichiarato, via del Verdeolo Marina di Pulsano, siete risultato sconosciuto a tale indirizzo.

Vi comunichiamo pertanto che, da parte di questa Cassa di Soccorso, non Vi sarà corrisposto sussidio di malattia.

Distinti saluti.

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

567

AGENTE Carrieri Pasquale Scatti anz. _____

~~Differenza retribuzione dalla classe _____ alla classe _____~~

Arretrati dal 1-2-79 al 31-5-79

Arretrati straordinario malattia

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE									4.558
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP.ACC.	STRAORD.
Gennaio									
Febbraio									6
Marzo									8
Aprile									2+2 *
Maggio									4
Giugno									
14/ma									
Luglio									
Agosto									
Settembre									
Ottobre									
Novembre									
Dicembre									
13/ma									
	X	X	X	X	X	X	X	X	22 X
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			+		+				
									95.876
	L.	L.	L.	L.			L.	L.	L. ~~87.160~~
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48		Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

567

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Giugno 79

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, 2-6-79

Due giorni corrisposti come arretrati perchè riconosciuti

AGENTE CARRIERI PASQUALE matricola n° 114498 sett. n° 6

ARRETRATI APPLICAZIONE

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. categ.	straordinario
Gennaio	20	24		29	84	45	6	6
Febbraio								
	×	×	×	×	×			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 ×	×	×
	29000	9600	=	5162	1344	=	400 =	77 =
	TOTALE £. 38600			TOTALE £. 6506		TOTALE £. 8730	TOTALE £. 2400	TOTALE £.
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11 _____

CASSA DI SOCCORSO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo II6/79

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

74100 TARANTO, li 3/4/1979

All'Agente Carrieri Pasquale

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

e.p.c. Sig. Dirigente Reparto OFF.

LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 17.05 *del giorno* 28/3/1979 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* Nicola Montemurro, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'art. 7, comma 3 dell'accordo Nazionale 29 - 10 - 1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 28/3/1979 *al* 29/3/1979.

Distinti saluti.

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

567

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. 6

114498

AGENTE: CARRIERI PASQUALE

Scatti n. 3 = Percent. 15 %

Aliquota media IRPEF 16,03 %

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	1h/nme	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	160 ×	153 ×	357 ×	151 ×	30 ×	12 ×	12 ×
Differenze £.	250 =	42 =	4 =	46 =	250 =	250 =	47 =
	40.000	6.426 + 1.428				3.000	564
		£. 7.854		£. 6.946	7.500		
	169	173		174	177	171	175

- GEN. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

567

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

Taranto, ...

13/giugno/1978

837/08/28

Agli Agenti :
Sigg. GIANFRATE Francesco
ALBANO Giovanni
CARRIERI Pasquale

c.p.c. Dirigente Settore Officina

S E D E

Elogio.-

Mi risulta che il giorno 25/5/78,Vi siete prodigati con encomiabile abnegazione alla sostituzione dei pneumatici dei bus in avaria sulla linea,consentendo il rientro del servizio.

Per tale atto di buona volontà che dimostra profondo spirito civico,Vi esprime il mio sentito elogio.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

mf/rz.

Vedi Carrieri P.

582/UP/78

4/aprile/78

Il'Agente

Sig. CARRIERI Pasquale

e.p.c. Dirigente Settore Officina

S E D E

Provvedimenti disciplinari.

In merito alla contestazione inviataVi in data 7/3/78 prot. n. 365/UP/78, questa Direzione di Esercizio non ha ritenuto valide le Vs/giustificazioni, e nel rammentarVi che il lavoro per il quale eravate stato comandato è parte integrante delle mansioni di autista non di linea - da Voi fino ad oggi svolto - Vi infligge a norma dell'art. 42 comma 3 D.L. 8/1/1931, n.148 - giorni 1 (uno) di sospensione per atti irrispettosi nei confronti dei propri superiori, e per non aver osservato i doveri di ufficio.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ME/RP

7 /Marzo/1978

Il'agente

Sig. CARRIERI Pasquale

365/UP/78

S E D E

Contestazione.-

Dal rapporto pervenutoci dal Capo Deposito di servizio Sig.SIMONETTI Angelo del giorno 11/2/1978,risulta che siete incorso nell'infrazione prevista dall'art.42 comma 3°.-

Nel contestarVi tale infrazione,siete invitato a farci pervenire entro cinque giorni dal ricevimento della presente giustificazioni scritte.

Trascorso tale termine e se non sarà giunta giustificazione in merito,seranno presi nei Vs/ confronti i dovuti provvedimenti disciplinari.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/PFE

567

VISIBLE

A. M. A. T.

Taranto, li 11-2-978

AL SIGNOR DIRIGENTE TECNICO
e p.c. Al Capo Tecnico e Deposito
S E D E

RAPPORTO A V.S. QUANTO SEGUE:

Alle ore 1.30 il manovratore Carrieri Pasquale veniva a comunicarmi di non voler trascrivere il servizio dalla lavagna sul foglio del Servizio D'uscita, dichiarando di non saperlo copiare, affermazione del tutto falsa perchè sia lui e tutti gli altri manovratori lo hanno sempre effettuato per loro competenza.
Faccio presente che il suddetto manovratore dalle ore 22.00 ora di montaggio e sino alla rientrata è stato adibito al posto di lavoro della lavagna.
Come di normale espletamento di lavoro questo posto di servizio alla lavagna, viene effettuato a rotazione da tutti i manovratori ed alla fine della rientrata degli Autobus in deposito, lo trascrivono sul foglio di Servizio per poi poterlo consegnare ai Controllori D'uscita.
Dal netto rifiuto oppostomi dal manovratore Carrieri P. ho creduto opportuno telefonare alle ore 1.50 a Signor Maggio A. informandolo di ciò che stava accadendo, mi rispondeva di rivolgermi ad un altro manovratore, per poi prendere provvedimenti dal caso a tale riguardo.
Alle 2 circa su mio ordine il manovratore Corella D. trascriveva sul foglio il Servizio dalla lavagna, dichiarando che lo faceva (dietro ordine) in quanto questa incombenza, spettava di competenza al manovratore Carrieri P.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA SUPERIORE PORTI TARANTO
IL CAPO DEPOSITO

A. M. A. T.

Taranto, li _____

AL SIGNOR DIRIGENTE TECNICO

S E D E

RAPPORTO A V.S. QUANTO SEGUE:

Pertanto prego voler prendere dei provvedimenti disciplinari a riguardo, altrimenti con continui atti di sabotaggio di cui il suddetto manovratore cerca di creare, si rischierebbe di compromettere il servizio stesso.

IL SUPERIORE

Simonetti Angelo

A. M. A. T.

Taranto, li 12-2-978

AL SIGNOR DIRIGENTE TECNICO
e p. c. Al Capo Tecnico e Deposito
S E D E

~~RAPPORTO A V.S. QUANTO SEGUE:~~

In seguito alla relazione trascritta dal mio collega Simonetti Angelo, provo tutto il mio sdegno per questi incresciosi fatti che avvengono in Deposito.
Il trasgredire agli ordini atti per il buon andamento ed assicurare l'Uscita del Servizio, vuol dire non soltanto sabotare il Diretto Superiore, ma l'Intera nostra Azienda.
Contro l'Inerzia di Agenti come nel caso specifico citato dal collega Simonetti Angelo, vogliate prendere provvedimenti che siano di esempio per il non ripetersi simili fatti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO DEPOSITO

IL SUPERIORE
Battista Paolo

A.M.A.T. Settore 6

Agente Carrieri Pasquale

A R R E T R A T I

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

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

DIFFERENZE :

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	13436	37
FEBBRAIO	14143	28
MARZO	14143	41,5
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	95465 x	x
	26143 "	"
	£. 12.608	£. 16936
	Cod. 43	Cod. 47

9025,50

233,50

13,56

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

74100 Taranto, li 25 Febbraio 1977

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 54/77

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

All'Agente Carrieri Pasquale

e p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.
Al"Dirigente Uff.Tecnico AMAT

LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

AMAT 11 MAR. 1977 TARANTO

N. 1079/77 di Prot.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 19,30 *del giorno* 24/2/77 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* Mattia, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 24/2/77 *al* 26/2/77.-

Distinti saluti.

567

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

AGENTE Ravviri Pasquale sett. Nr. 2

Differenza retribuzione dalla classe 2-D alla classe fhs

ARRETRATI DAL 16/9/75 al 20/9/75

Lettere 6

	GG. PAGA	GG. COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FEST.	INFR.	NAZ.
DIFFERENZE	206	49	47	5	55	255	357
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14.ma							
Luglio							
Agosto							
Settembre	15	15	17,50	21	8,50		
Ottobre							
Novembre							
Dicembre							
13.ma							
	15 x -	15 x -	17,50 x -	21 x -	8,50 x -	x -	x -
			822 + 105				
	L. 3.090	L. 735	L. 927		L. 4670		
	Arr. paga	Arr. comp.	2° rigo		3° rigo		

567

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Ottobre 75.

L' UFFICIO AMM.VO

12/Settembre/1975.

LL'Agente

Sig. CARRIERI Pasquale

e,p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico categoria superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 4 anni di Autista non di linea; a norma delle vigenti disposizioni a decorrere dal 16/9/1975 Le verrà corrisposta la paga base della classe 7 bis.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*) - All'Ufficio Amministrativo
Dirigente Settore Officina
S E D E

MEF/FV.

567

Provincia di Taranto **Comune di** Taranto

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

Si dichiara che la Ditta AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 19 *del mese di* luglio *19* 75 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) VARRIERI Pasquale Via G.Giovane,2/A Taranto

il giorno 15 *del mese di* luglio *19* 75 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

PF/

567

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 9-73

Provincia di Taranto **Comune di** Taranto

564 Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 8 *del mese di* aprile *19* 75 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) CARRIERI Pasquale Via C.Battisti,5200 Taranto

il giorno 1/ *del mese di* aprile 75 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell'Ufficio

PF/

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71

507

N. 1065

AGENTE Carrieri Pasquale scatti N. 0

ARRETRATI

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

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

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

	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
DIFFERENZE:	424	209	117	15	136	633	884
Gennaio	29	30	50,5	112	40	2	=
Febbraio	24	22	38	42	37	=	=
Marzo	30	31	42,5	75	40	1	=
Aprile	30	30	31	56	33	=	=
Maggio	30	31	51,5	84	26,5	2	1
Giugno							
14/ma							
	143 x =	144 x =	207,5 x =	369 x =	176,5 x =	5 x =	1 x =
			24277 + 5535		24004 + 3165 + 884		
	L. 60632 (arr. paga)	L. 30096 (arr. comp.)	L. 29812 (2° rigo)		L. 28053 (3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 5,5 × L. 633 (paga + comp. acc.) L. 3481 (compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

N. 1064

AGENTE Cernieri Pasquale scatti N. 0

ARRETRATI

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

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

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

DIFFERENZE:	424	208	348 gior				
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	0,5	0,5					
Febbraio . .	4,5	4,5					
Marzo . . .							
Aprile . . .							
Maggio. . .							
Giugno. . .							
14/ma . . .							
	5 x	5 x	5 x	x	x	x	x
	=	=	=	=	=	=	=
	L. 2120	L. 1045	L. 1745		L. 315.160		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

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

Corrisposti con le competenze di .....

12/Febbraio/1974

Pg. ud. 74

LL'Agente

Sig. CARRIERI Pasquale

e,p.c. (*)

S E D E

Ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 8/2/1974,si dispone la concessione delle ferie matrimoniali.-

Pertanto,siete invitato a produrre a questa Direzione entro ed non oltre il 25/Marzo/1974 il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Reparto Officina
S E D E

ME/PFE.

AMAT
-9 FEB. 1974
TARANTO

N. 575/74 di Prot.

TA 8-2-1974

AL. SIG. DIRETTORE AMAT

Io sottoscritto Carrieri Pasquale dipendente di questa azienda Nettezza Urbana comunico che il giorno 25-2-1974 chiedo le ferie per il matrimonio,

Distinti Saluti

Carrieri Pasquale

Provincia di TARANTO **Comune di** Taranto

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 10 *del mese di* dicembre *19* 73 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) CARRIERI Pasquale Via Dandolo,61 Carosino-

il giorno 27 *del mese di* novembre *19* 73 *nel Comune di* Tarantà

Timbro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

PF/

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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71

I V VI

Provincia di TARANTO **Comune di** TARANTO

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 13 *del mese di* aprile *19* 72 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) CARRIERI Pasquale- Via Dandolo 62-Carosino (TA)

il giorno 6 *del mese di* aprile *19* 72 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

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

Mod. 90 - I. TIP. INAIL 20- x33 - 2.000.000 - 10-67

74100 Taranto, 15/9/971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Al Signor

CARRIERI PASQUALE

N. di protocollo 211-UP-71 Rif.
Risposta a N ..... del ..... e, p.c.All'Ufficio Amm.vo -Reparto Officina -

Allegati N. .....

SEDE

OGGETTO: ***Assunzione temporanea.***

Le comunico che con decorrenza dal 16- Settembre 1971, la S.V. è assunta in via del tutto straordinaria e provvissoria per un periodo massimo di mesi 3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Autista non di linea ed inquadrata pertanto, ai sensi della legge 6 - 8 - 1954, n. 858 nella classe 8^ Categoria D, salvi i provvedimenti, ratifiche ed approvazioni previste dal R.D. 10 - 3 - 1904 n. 108 sull'asssunzione 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

Carrieri Pasquale

AMAT
-9 MAR. 1972
TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

N. 829/72 di Prot.
N. di protocollo 69/72 Rif.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 7 Marzo 1972

Alla Direzione di Esercizio

A.M.A.T.

TARANTO

OGGETTO: Esiti visite mediche.

Si trasmette l'elenco degli agenti inviati da Codesta Direzione, per essere sottoposti a visita medica generica, senza esame psicotecnico, con l'esito segnato a fianco di ciascun nominativo e riguardante la idoneità alle mansioni alle quali aspirano:

De Gregorio Carmelo	visita del	26/6/71	Idoneo
Ancora Francesco	"	"	"
Ranucci Antonio	"	"	"
Carrieri Pasquale	"	30/6/71	"
Cometa Salvatore	"	"	"
Forliano Antonio	"	"	"
Donvito Giacinto	"	"	"
De Tuglie Giovanni	"	"	"
Benedetto Berardino	"	"	"
Morlando Ernesto	"	"	"
Scialpi Domenico	"	19/2/72	"
Palagiano Angelo	"	21/3/72	"
Castrignano Angelo	"	"	"

Essi sono stati sottoposti ad esame radiografico da parte del locale Dispensario Antitubercolare. I referti particolareggiati delle visite effettuate sono agli atti della Direzione Sanitaria di questa Cassa.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO

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. 793/71
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N.

OGGETTO:

Taranto, 28/6/971
Via Cesare Battisti, 657

Spett.le UFFICIO di COLLOCAMENTO

di

T A R A N T O

A seguito del benestare dato da codesto Spett.le Collocamento, per la assunzione del Sig. CARRIERI Pasquale con passaggio diretto ed immediato, si comunica di aver assunto lo stesso dal giorno 28/6/971.

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
Il 30/6/971
l'impiegato addetto

TARANTO U.P.L.M.O. Collocamento

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. 850/71
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. .....

Taranto, 26/6/971
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO:

Spett.le UFFICIO di COLLOCAMENTO
di
T A R A N T O

E' nostra intenzione assumere in data odierna con passaggio diretto ed immediato il Sig. CARRIERI Pasquale dalla Ditta CARRIERI Biagio presso cui è occupato.

Nel mentre assicuriamo che allo 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.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

U.P.L.M.O. Sez. Colloc. TARANTO

N. 990 del Reg.

COMUNE DI Carosino

PROVINCIA DI Taranto

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESTRATTO - RIASSUNTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

Nel registro degli ATTI DI NASCITA di questo Comune dell'anno 1945

Volume ..... - Parte 1ª Serie — trovasi inscritto un atto portante

il N. 51 dal quale risulta che in questo Comune, nella casa posta in

Via Pandolfo, al N. 56, il

giorno diciotto del mese di maggio

dell'anno millenovecentoquarantacinque alle ore 12

è nato Carrieri Pasquale da Cosimo Damiano

e da Vizzarro Maria Carosino

ANNOTAZIONI

La persona cui l'atto si riferisce ha contratto matrimonio con

in

il (Atto N. Parte Serie)

Si rilascia a richiesta dell'interessato Carrieri Pasquale

uso lavoro

Carosino 9.6.1971

Il Compilatore Responsabile

COMUNE DI CAROSINO Stato Civile e Anagrafe

L'Ufficiale dello Stato Civile

COMUNE DI Carosino

PROVINCIA DI Taranto

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

N. 2304

L' UFFICIALE D' ANAGRAFE

CERTIFICA

che Carrieri Pasquale

nato a Carosino

il giorno 18.5.1945 (Atto N. 51 P. I S. —)

si trova iscritto dal 30.9.1968 da Taranto

nella scheda anagrafica della popolazione residente di questo Comune con abitazione in Via Dandolo n. 62

Il presente si rilascia a richiesta dell'interessato

in carta libera per uso lavoro

Dalla Residenza Municipale, li 9.6.1971

L' Ufficiale d' Anagrafe

COMUNE DI CAROSINO
Stato Civile e Anagrafe

N. 989

COMUNE DI Carosino

PROVINCIA DI Taranto

CERTIFICATO DI CITTADINANZA

SI CERTIFICA

che Carrieri Pasquale

nato a Carosino *il* 18.5.1945 atto n. 51

domiciliato e residente in questo Comune è, a norma del vigente Codice Civile, **cittadino italiano.**

Rilasciato in carta libera per uso lavoro

Addì 9.6. 1971

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

COMUNE DI CAROSINO
Stato Civile
e Anagrafe

Reg 2306

COMUNE DI Carosino

PROVINCIA DI Taranto

CERTIFICATO DI BUONA CONDOTTA

Il Sindaco del Comune suddetto

CERTIFICA

che il Sig. Carrieri Pasquale

nato a Carosino e dimorante in questo Comune dal 30.9.1968 da Taranto ad oggi ha sempre serbato **BUONA CONDOTTA** morale e civile

Si rilascia il presente a richiesta dell'interessato

per uso lavoro

Carosino, li 9.6. 1971

IL COMPILATORE RESPONSABILE

COMUNE DI CAROSINO Diritti Segreteria Stato Civile e Anagrafe

IL SINDACO

CASELLARIO GIUDIZIALE

N. 5124 Reg.

IL SEGRETARIO

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Al nome di CARRIERI Pasquale

nato il 18-5-1945 in Carosino

Provincia di Taranto

sulla richiesta di Carrieri

per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:

NULLA

TARANTO 20 GIU. 1971

Il Segretario Capo Sezione

(Antonio LASALVIA)

CASELLARIO GIUDIZIARIO DIRITTO URGENZA 30

MATERIE	Classi per le quali si assegna il voto	1° trimestre	2° trimestre	3° trimestre	Risultato dello scrutinio	ESAMI 1ª sessione	ESAMI 2ª sessione	NOTE
Religione	3ª e succ.	sei	sei	sei		sei		
Educazione morale, civile e fisica	3ª e succ.	otto	otto	otto		otto		
Lavoro	3ª e succ.	sei	sei	sei		sei		
Lingua Italiana	3ª e succ.	tre	tre	sei		sei		
Storia e geografia	3ª e succ.	sei	sei	sei		sei		
Aritmetica e geometria	3ª e succ.	tre	tre	sei		sei		
Scienze e igiene	3ª e succ.	sei	sei	sei		sei		
Disegno e bella scrittura	3ª e succ.	sei	sei	sei		sei		
Canto	3ª e succ.	sei	sei	sei		sei		
(Nell'educazione morale, civile e fisica è compresa anche la condotta)								
Assenze giustificate	tutte							
Assenze ingiustificate	tutte							

Firma del genitore

1° trim. Vittorio

2° trim. Ma. Carosina Carrieri

3° trim. Cosimo

Si attesta che l'alunno (1) Carrieri Pasquale di Cosimo

(2) ..... *stat*

promoss *alla* (3) ..... *classe*

Ha completato gli studi del grado (4) superiore

La Commissione

Ins. Calaldi Fortunata

Comm. Felice Umiltà

L'Insegnante

Data 5. 6. 1956 Solano Francesco

Visto: Il Direttore

Fulcieri

Nota – (1) Cognome e nome dell'alunno.
(2) È o non è.
(3) 4ª o 5ª.
(4) Inferiore o superiore (solo per la 3ª e la 5ª classe).
I voti devono essere espressi in numeri da zero a dieci e devono essere scritti in lettere.

D. CONF. L. ATTICA – GROTTAGLIE – Bollo dell'ufficio

Spazio riservato ai nulla-osta per cambio di scuola, variazioni, osservazioni, ecc.

N. 2

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

PAGELLA SCOLASTICA

N. 8

dell'alunno Carrieri Gaspare

figlio di Cosimo e di Nunzia M. Carmela

nato a Carosino Comune di /

Provincia di Taranto il giorno 18 - 5 - 1945

frequentante la Scuola elementare di stato

(classe V - sezione A) situata in (via/piazza) Marconi

nel Comune di Carosino della Provincia

di Taranto nell'anno scolastico 1955-56

Data 23 - 12 - 1955

DIREZIONE DIDATTICA Bollo dell'ufficio

IL DIRETTORE

Fulvio L'

Istituto Poligrafico dello Stato - Roma

ESERCITO ITALIANO

(a)
(b)

FOGLIO MATRICOLARE E CARATTERISTICO

DISTRETTO MILITARE DI LECCE 05 CLASSE DI LEVA 1945

ARMA (1) GRADO (1)

COGNOME E NOME		COMUNE DI NASCITA	
CARRIERI	PASQUALE	CAROSINO	[illegible]

COMUNE DI RESIDENZA E INDIRIZZO	
CAROSINO	VIA DANDOLO 62

COMUNE DI LEVA	UFFICIO POSTALE	MESTIERE O PROFESSIONE
CAROSINO	CAROSINO	ELETTRICISTA SEN

CAPELLI COLORE	FORMA	VISO	NASO	MENTO	OCCHI	SOPRACC.	FRONTE	COLORITO	BOCCA	DENTAT.	SEGNI PARTICOLARI
CAST.	LISCRE	GORETT	REGO	CAST	CASTREGO			BRUNREGO		SANA	

TITOLO DI STUDIO	RELIGIONE	DATI FISICI: ALTEZZA	TORACE
LICENZA ELEMENTARE	CATTOLICA	160	83

N. PROG. VARIAZ.	A) DESCRIZIONE DELLA VARIAZIONE MATRICOLARE	VARIAZIONE CODICE	DATA G	DATA M	DATA A	C) DISTINZIONI E INFERMITÀ CHE NON DANNO LUOGO A VARIAZIONE NEL QUADRO A
01	SOLD.LEVA CL.45 OSSERV.OM.TA COMO.PROV	017	22	05	64	
02	CHIAMATO ANTIC.LEVA CIRC.549 G.M.1963	395	22	05	64	
	Chiamato a visita di selezione attitudinale presso il Distretto Militare di Lecce e inviato in osservazione all'ospedale Militare di Lecce per [illegible]		27	1	65	

IL CAPO UFFICIO
(Magg. A. Sabato)

SPAZIO PER LA PIEGATURA DEL FOGLIO

CAPO SEZIONE
Luigi Marsella

Dimesso dal suddetto ospedale col giudizio di « temporaneamente non idoneo al servizio militare per l'articolo 3/m » e da rinviare alla chiamata a visita di selezione attitudinale del 1/1946 il	28 1 65	
Chiamato a visita di selezione attitudinale presso il Distretto Militare di Lecce e inviato in osservazione all'ospedale militare di Lecce per l'art. 3/m il	28 4 965	
Dimesso dal suddetto ospedale col giudizio di « temporaneamente non idoneo al servizio militare per l'articolo 3/m » e da rinviare alla chiamata a visita di selezione attitudinale del 2° Quadrimestre 1965 il	24 9 965	
Chiamato a visita di selezione attitudinale presso il Distretto Militare di Lecce dispensato dalle prove di selezione attitudinale riformato su determinazione del Direttore dell'Ospedale Militare di Lecce		
Rinviato in patria nella posizione di congedo assoluto (Art. 88 T.U.)	6 11 66	

Fatto in Lecce il 4 LUG 1966

IL CAPO SEZIONE
(Cap. Manfredi Valerio)

D) CAMPAGNE
AZIONI DI MERITO, DECORAZIONI, ENCOMI, FERITE, LESIONI, FRATTURE, MUTILAZIONI IN GUERRA OD IN SERVIZIO

g. Carrieri Pasquale 13/1/43

DISTRETTO MILITARE - LECCE
UFFICIO MATRICOLA
Sos. Truppa

LECCE 16 GIU. 1971

La presente imposta di bollo si riferisce alla riproduzione in copia fotografica del documento originale composto di un foglio di 2 facciate.

MARCA da BOLLO
L. 500

DEL PRESENTE DOCUMENTO - DOPO L'ULTIMO COLLOCAMENTO IN CONGEDO ILLIMITATO O ASSOLUTO - NON VENGONO RILASCIATI ULTERIORI DUPLICATI.
SONO VALIDE - A TUTTI GLI EFFETTI - LE COPIE NOTARILI E LE FOTOCOPIE OVE AUTENTICATE DALL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA O LOCALE (es. COMUNI, STAZIONI CC.) NELLA OSSERVANZA DELLA LEGGE SUL BOLLO. (circ. 1500/OM del 1 - 8 - [illegible] del M. D. E.)

IL CAPO SEZIONE
(Cap.no Luigi Marsella)

Si dichiara che la presente copia è conforme all'originale e che non sono avvenute nel servizio del militare altre variazioni o interruzioni di quelle descritte nel documento.

LECCE 16 GIU 1971

IL CAPO UFFICIO
(Ten. Col. Carlo Pensa)

61008

Nr. 4444

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N° 1068

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 N. 112)
Circolare N. 10 - Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale
in data 1° dicembre 1944

Daverevi

Pasquale

GRAFICHE CRESSATI TARANTO

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g.	m.	a.		

Reg. 2990

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N° 1.868

(LEGGE 10 GENNAIO 1935 N. 112)
Circolare N. 10 - Ministero del Lavoro e della Previd. Sociale in data 1° dicembre 1944

Carrieri
Pasquale

GRAFICHE CRESSATI TARANTO

Norme per la compilazione, il rilascio e la tenuta del libretto

Le indicazioni da inserirsi a pagg. 3, 4, 8, 9 e 10, saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto, il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui alla pag. 11 pei fanciulli e le donne minorenni. Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pag. 7, le aggiunte dei figli nati di cui alla pag. 8 e quelle da inserirsi nella colonna « variazioni » della pag. 9 saranno apposte dal Sindaco.

Le indicazioni da inserirsi a pagg. 18, 19 e seguenti, riguardanti l'assunzione, il servizio e sua cessazione del lavoratore, e quelle riguardanti, gli infortuni di cui a pag. 26 e seguenti dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte e firmate dal sanitario che ha proceduto alla visita; quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità.

Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro consegnerà il libretto non oltre il giorno successivo al lavoratore, previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di Collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà essere richiesto un duplicato al Sindaco che lo rilascerà previo pagamento al prezzo stabilito dal Ministero.

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g.	m.	a.		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto il g.	m.	a.	Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
Laurino	27	SET.	1969	1040	
"	15	SET.	1970	384	
"	31	3	71	1500	
"	9	GIU.	1971	693	
ANZ. ISCRIZ. TARANTO	9	6	71		
	11	GIU	1971	1541	

COMUNE DI Laccadino

PROVINCIA DI TARANTO

Libretto di Lavoro N. 1.068 -

(Carta di identità N. 17.160.689)

(Libretto di valutazione dello stato fisico N. .....)

Rilasciato a Lacriveri Pasquale.

di — e di —

nato a Laccadino Prov. Taranto

il 18-5-1945 a. 51

Residenza in Laccadino dal

Via San Lolo N. 62 Cittadinanza Italiana -

Grado d'istruzione lic. elementare.

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

N. B. - Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni se prima non siano state inserite le certificazioni di cui alla pag. 11.

SERVIZIO MILITARE

Esito di leva in attesa di chiamata

Classe ..... Durata .....

Arma o corpo e specialità .....

Numero Matricola .....

Grado ..... Combattente .....

Decorato .....

È invalido di guerra? ..... Per causa Nazionale? .....

È reduce? .....

È orfano di Guerra? .....

È stato all'Estero? ..... dal ..... al .....

nello Stato di .....

in qualità di .....

COMUNE DI Carosino

Data del rilascio del libretto 8 Novembre 1962

IL TITOLARE

Corrieri Pasquale

D'ordine del Sindaco
IL CAPO SEZIONE

4. —

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto il g.	m.	a.	Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
Carosino	22	NOV	1962	226	
"	22	NOV	1963	510	
"	14	11	64	808	
"	22	1	65	33	
"	7	OTT	1966	427	
130912 TARANTO	2	AGO	1967	1187	
TA 130912	1	OTT.	1968	1748	
Carosino	5	NOV	1968	633	
"	14	LUG.	1969	929	

— 29

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza dal lavoro	Firma del medico	Nome della Ditta e firma
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R. D. 17-8-1935 n. 1765).

Attestazioni dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Signor .....

.....

titolare del presente libretto N. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

Bollo e data

IL CAPO SERVIZIO

.....

Si certifica che il Signor .....

.....

titolare del presente libretto N. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

Bollo e data

IL CAPO SERVIZIO

.....

Si certifica che il Signor .....

.....

titolare del presente libretto N. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

Bollo e data

IL CAPO SERVIZIO

.....

Rinnovi per gli anni successivi al rilascio

Verifica annuale	Bollo del Comune	Firma del Sindaco o del funzionario delegato
Verificato per l'anno..... Data		.....
Verificato per l'anno ..... Data		.....
Verificato per l'anno..... Data		.....
Verificato per l'anno..... Data		.....
Verificato per l'anno..... Data		.....

INFORTUNI

Data dell'infortunio	Lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
.....	.....	dal.....	.....
.....	.....	al.....	.....
.....	.....	dal.....	.....
.....	.....	al.....	.....
.....	.....	dal.....	.....
.....	.....	al.....	.....
.....	.....	dal.....	.....
.....	.....	al.....	.....
.....	.....	dal	.....
.....	.....	al.....	.....

INFORTUNI

Data dell'infortunio	Lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

relative ai dati di cui alle pagg. 3 e 4

STATO DI

COGNOME E NOME del coniuge, dei figli conviventi, dei parenti conviventi a carico	Paternità	Relazione di parentela col titolare	Data di nascita
Nelle			

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposta in lire	Restituz. tessera Assicur. Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche n.	

STATO DI SERVIZIO (seguito della pagina precedente)

Qualifica o Categoria del lavoratore e variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute				
	Stipendio	Salario giornaliero od orario	Periodo della corresponsione	Maggiorazione di cottimo	Retribuzione in natura

N.B. Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiam. di qualifica.

F A M I G L I A del titolare del libretto

Qualifica professionale	Variazioni	FIRMA DEL SINDACO e Bollo del Comune

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 Legge 26 aprile 1934, n. 653) ..... avendo .....

.....

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 Legge 26 aprile 1934, n. 653) Certificato dell'Ispettore scolastico e del Direttore didattico di ..... in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concessa dal .....

..... in data .....

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

.....

Firma del fanciullo ..... Firma del rappresentante .....

COMUNE DI .....

(Bollo e data) IL SINDACO

.....

S E R V I Z I O (segue a pagina successiva)

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata tessera Assicur. Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche n.	

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domic.

Dichiarazione di visita medica preventiva per fanciulli minori degli anni 15 e per le donne minorenni

(art. 8 legge 26-4-1934 n. 653, e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27-7-1934, n. 1265)

Visitato il fanciullo (o la donna minorenne) .....

.....

che intende occuparsi al lavoro di .....

.....

Condizioni generali di salute (buone - mediocri - cattive) .....

Costituzione scheletrica (regolare o con difetti) .....

.....

Stato degli organi (indicare eventuali deficienze o affezioni) .....

.....

Difetti fisici o minorazioni .....

.....

Idoneità generica al lavoro .....

.....

Idoneità ai seguenti lavori .....

.....

Data della vaccinazione .....

Data della rivaccinazione .....

Data della visita .....

Comune di .....

Bollo

L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

.....

N. B. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite mediche successive e periodiche per fanciulli e donne minorenni

art. 21,22 e 23 legge 26-4-934, n. 653, e art. 262 T.U. leggi sanit. 27-7-934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accetta .....

.....

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

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

Comune .....

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accetta .....

.....

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

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

Comune .....

N. B. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposta in lire	Restituz. tessera Assicur. Sociali		FIRMA del Datore di Lavoro
		numero della tessera	con marche n.	
3/2/64				SIDEL Cantiere Taranto
9-1-65				
14-2-67				Angelo Martucci SIDEL
5-1-68				Gruppo Lavori Bari Via Sabotino n. 65 Tel. 31340
31.5.69				G. E. S. E.
7-6-70				SOTTANO PASQUALE BARI
28/6/71			Ditta Officina Meccanica	CARRIERI BIAGIO TARANTO

STATO DI SERVIZIO (seguito della pagina precedente)

Qualifica o Categoria del lavoratore e variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute				
	Stipendio	Salario giornaliero od orario	Periodo della corresponsione	Maggiorazione di cottimo	Retribuzione in natura
Man. le Affe.to					
Fabbrato solat					
Mono. Fatica					
Man. Affe.					
Aiuto Elett.co	T.S.				
Manov. Elettr. Affe.					
Fabbri Saldatore	T.S.				

N.B. Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiam. di qualifica.

Visite mediche successive e periodiche per fanciulli e donne minorenni

art. 21,22 e 23 legge 26-4-934, n. 653, e art. 262 T.U. leggi sanit. 27-7-934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accetta .....

.....

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

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

Comune .....

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accetta .....

.....

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

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

Comune .....

N. B. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall' Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e D.M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265).

Visitato il titolare del libretto Carrieri Pasquale

che intende occuparsi nel lavoro di Apprendista

presso meccanico

Accertasi che esso sì possiede i requisiti per essere

addetto alla lavorazione

di apprendista meccanico

Data della visita 7-XI-1962

Comune di Carosino

COMUNE DI CAROSINO - MEDICO CONDOTTO

L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

Dott. [illegible]

N. B. Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffussive.

S E R V I Z I O (segue a pagina successiva)

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata tessera Assicur. Sociali: numero della tessera	Ritirata tessera Assicur. Sociali: con marche n.	FIRMA del Datore di Lavoro
18/12/63				SICEL Cantiere Taranto
18-11-64				Ditta MARIO CAPOZZA
11-10-66				Angelo Martucci
8-8-67				Gruppo Lavori Bari Via Sabotino n. 66 Tel. 41.649
1-4-69				C. E. E.
26-3-71				COSTRUZIONI ELETTROMECCANICHE STUFFO PASQUALE
25/6/71				Ditta CARRIERI BIAGIO Officina Meccanica TARANTO
15-9-71				

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domic.
Sitop.	Taranto	
Ditta MARIO CAPOZZA di Lina Ricciardi	TA	
Angelo Martucci	TA	
Gruppo Lavori Ferr. Via Sabotino n. 65 Tel. 41.640 C. E. I. S. R. Costr. Ed. Idraul. Strad. Elettr. POTENZA - Via Pretoria, 10		
Carrieri Pasquale	Taranto	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e D.M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che intende occuparsi nel lavoro di .....

presso .....

.....

Accertasi che esso ..... possiede i requisiti per essere

addetto alla lavorazione .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

.....

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite Mediche successive

(Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 538 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265).

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

.....

Accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

.....

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell' art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall' Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffussive.

Visite Mediche successive

(Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 538 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265).

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

.....

Accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il medico incaricato

.....

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall' Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffussive.