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/52 Rip.....

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

Allegati N. 1

Al Signor
GRECO Amleto
Viale Bari n.40
73014 GALLIPOLI

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 MENENTO

322

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/243 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA

Al Signor

GRECO Amleto

Viale Bari, 40

73014 GALLIPOLI

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

322

MA/

Mod. 23-1 (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. Batt.sti, 667
74100 TARANTO

72103 TARANTO (TA)
ACCETT. CONC. RACC.
23 OTT 1996
TASSA PAGATA

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia N. 3610

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il 26 GEN. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a Signor GRECO Amleto

Viale Bari n.40 73014 GALLIPOLI (LE)

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 28/1/94

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

73014 GALLIPOLI (LE) 28.1.94

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

Taranto, 24 GEN 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 188/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'EX AGENTE
SIG. GRECO AMLETO
Viale Bari, n.40
73014 G A L L I P O L I

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. 167.895, 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. 53.517 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 221.412.

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. 150.637,E' STATA OPERATA,CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,300%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 32.086.

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 6 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 00146330733

74100 Taranto, 21 APR. 1992

N. di protocollo 393/UP/92 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

RACCOMANDATA

Al Signor
GRECO Amleto
Viale Bari, 40
73014 GALLIPOLI

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

322

AVVISO DA CONSEGNARE AL DATORE DI LAVORO

Mod. TE10

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

0001

Cognome e nome del pensionato

GRECO AMLETO

Estremi della pensione

Categoria	N. Certificato
ET	430011

Nei confronti del pensionato sopraindicato deve essere effettuata la trattenuta giornaliera di Lire **60850 **62203 dal 01/07/91 01/11/91

Nei confronti del pensionato deve essere altresì effettuata sulla 13ª mensilità dell'anno 1991 la trattenuta di Lire **1.617.300 .

Inoltre, dalle date sopraindicate non debbono essere corrisposti trattamenti di famiglia, comunque denominati, per le persone sottoindicate

COGNOME E NOME

vedere AVVERTENZE a tergo

AVVERTENZE

Gli importi delle trattenute per attività lavorativa riportati sul presente AVVISO vengono aggiornati a seguito della riliquidazione delle pensioni per perequazione automatica ovvero per variazioni di ordine particolare concernenti situazioni individuali.

Gli importi aggiornati delle trattenute per attività lavorativa vengono riportati sul Mod. 0 bis M rilasciato ai pensionati all'atto del pagamento della prima rata della pensione riliquidata.

I datori di lavoro dovranno chiedere tempestivamente ai propri dipendenti pensionati l'esibizione del nuovo Mod. 0 bis M al fine di rilevare gli importi delle trattenute che devono essere effettuate sulla retribuzione in applicazione del divieto di cumulo disposto dalla legge.

L'ammontare della trattenuta da operare sulla retribuzione si determina moltiplicando l'importo della trattenuta giornaliera per il numero delle giornate comunque retribuite dei singoli periodi di paga, e fino ad un massimo:

- *di 6 giornate, in caso di paga settimanale,*
- *di 12 giornate, in caso di paga quattordicinale,*
- *di 13 giornate, in caso di paga quindicinale,*
- *di 26 giornate, in caso di paga mensile.*

Qualora l'orario settimanale previsto dalle norme contrattuali sia ripartito in un numero di giorni inferiore a sei, l'ammontare della trattenuta da effettuare per ogni settimana di lavoro è determinato moltiplicando l'importo della trattenuta giornaliera per sei.

La «TRATTENUTA SULLA 13ª MENSILITÀ» deve essere effettuata sulla tredicesima mensilità di retribuzione o altre equivalenti gratifiche corrisposte nel mese di dicembre. In caso di cessazione del rapporto di lavoro anteriormente al mese di dicembre, nessuna trattenuta deve essere effettuata dal datore di lavoro sulla somma liquidata a titolo di ratei della tredicesima mensilità di retribuzione o equivalenti gratifiche.

In nessun caso l'importo della trattenuta per attività lavorativa può essere superiore a quello della retribuzione al netto dei trattamenti di famiglia e dei contributi previdenziali ed assistenziali a carico del lavoratore.

Le somme trattenute ai lavoratori pensionati devono essere versate all'INPS con il modulo di denuncia per il versamento dei contributi (Mod. DM 10/89) concernente il mese cui le trattenute si riferiscono. I datori di lavoro che non sono tenuti alla denuncia dei contributi all'INPS a mezzo del Modello DM 10/89 devono effettuare il versamento delle somme trattenute ai lavoratori pensionati mediante bollettino di c/c postale intestato alla locale Sede dell'INPS, sul quale deve essere indicata la causale «TRATTENUTE LAVORO PENSIONATI INPS».

Le norme sul divieto di cumulo della pensione con la retribuzione non si applicano ai titolari di pensione che svolgono attività lavorativa in qualità di lavoratori agricoli con qualifica di salariati fissi, di giornalieri di campagna ed assimilati ed in qualità di lavoratori addetti ai servizi domestici e familiari, nè a coloro che svolgono attività lavorativa alle dipendenze di terzi fuori del territorio nazionale.

Codice Fiscale N. 00148330732

27 APR. 1991

74100 Taranto, ...

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 419/VP/91 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Al Signor
GRECO Amleto
V.le Bari, 40
73014 GALLIPOLI

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 Gida

322

A. R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 6007 di L.

X ☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedit.a il 15/2/91

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di

indirizzat.a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Reparto 5°

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

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

I.N.P.S. D.G.P.A. 21.2.91 1 DIREZIONE GENERALE

ROMA EUR - MINISTERO PROFUMA - 16 FEB 1991

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

prot.n.271/91 GRECO AMLETO

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

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

CONTI DI CUSTODIA

74100 TARANTO C.P. 16.11.91

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale

CAP LOCALITÀ PROV.

750

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

14 FEB. 1991

74100 Taranto, ...

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

N. di protocollo 271/91 - Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - 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 GRECO Amleto nato il 10/8/1946 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 GRECO Amleto (cognome e nome)

nato il 10/8/1946 a Taranto (Prov. TA)

abitante a GALLIPOLI (Prov. LE) - C.A.P. 73014

in via le BARI n. 40 tel. ..... in qualità di:

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

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

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI Appl.art.3 L. 12/7/1988,n.270-Inidonei-
(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 Postale Agenzia n.31/47 Via Genova 5/7 73014 GALLIPOLI

(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 14 FEB. 1991 Firma Greco Amleto

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 GRECO Amleto nato il 10/08/1946

a Taranto abitante a GALLIPOLI via le BARI

N. 40 C.A.P. 73014 Codice Fiscale GRC MLT 46M10L0490

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il ..... Qualifica all'atto dell'assunzione Operaio 2^cl.
- ordinari o effettivi il ..... Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 1/11/1965 Passato nella categoria di ruolo il 1/11/1965

Iscritto al fondo di previdenza il 1/11/1965 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
1/11/965	Operaio 2^cl.	9 C			
1/2/969	ff.Autista di linea	7b Da			
1/8/969	Autista di linea	7b Da			
1/2/974	Tratt.economico classe	7^			
1/1/978	Conducente di linea Liv.7°				
1/1/989	Conducente di linea Liv.7°.-				

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 6

Municipalizzata Autotrasporti Alessandria Ufficio Ragioneria

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 87	31-12-19 87	499.680 19.249.410	-8.899 3.069.000	493.242 3.345.047	---	22.977 144.543	1.007.000 25.808.000
1-1-19 88	31-12-19 88	59.340 20.843.962	-26.963 3.244.790	142.946 3.563.606	---	27.677 642	203.000 27.653.000
1-1-19 89	31-12-19 89	- 414.391 22.634.812	- 3.395.962	- 4.149.744	---	3.609 269.482	418.000 30.450.000
1-1-19 90	30/11/1990	19.983.942	3.015.870	5.030.531	---	9.581	28.039.913
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 GRECO Amleto

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. 21.022.863

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. *b*) . . . . . L. 2.048.700

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali . . . . . L. 3.906.201

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. 5.154.731

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

TOTALE L. 32.132.495

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lett. *a*), è quella riferita al livello economico 7° 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. 12.886.827=

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.

..... li 14 FEB. 1991

Municipalizzata Autotrasporti Azienda

Municipalizzata Autotrasporti Azienda

AZIENDA AUTOTRASPORTI MUNICIPALIZZATA

Firma del titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

(Timbro dell'Azienda)

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

Codice Fiscale N. 00146330733

74100 Taranto, - 6 FEB. 1991

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

Ex agente GRECO Amleto nato a Taranto il 10-8-1946.

Retribuzione mensile ex art. 3/270 £.2.752.220=
(comprensiva dei ratei di 13' e 14' mensilità).

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

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.

GRC MLT 46M10L0490

Il sottoscritto GRECO Amleto ,codice fiscale _____
nato a Taranto il 10/8/1946 ,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) [SI] 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,per n. 1 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) [SI] avere diritto alla detrazione d'imposta per n. 2 altre persone a carico,diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati(genitori nonni,adottati,generi,nuore,suoceri,fratelli,sorelle,figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 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 14 FEB. 1991

Firma : Ruco Antonio

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.-

Mod. A.F. (s.f.) M

COMUNE DI GALLIPOLI

PROVINCIA DI LECCE

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 in questa anagrafe della popolazione residente dal ..... a tutt'oggi è iscritta la famiglia:

GRECO AMLETO
[illegible]
Taranto 10/8/1946 (618-I-A)
Viale Bari 40
Cg. Cf.
13/2/1989 proveniente da Taranto
Cg.con Greco Antonietta a Taranto
il 20/7/1967 (271-II-A)

* GRECO ANTONIETTA
[illegible]
Gallipoli (Lecce) 5/6/1948 (270-I-A)
Viale Bari 40
Cg. Mg.
13/2/1989 proveniente da Taranto
Cg.con Greco Amleto a Taranto
il 20/7/1967 (271-II-A)

* GRECO MARIA ROSARIA
[illegible]
Taranto 1/1/1968 (7-I-A)
Viale Bari 40
Nb. Fg.
13/2/1989 proveniente da Taranto

* GRECO SIMONA
[illegible]
Taranto 16/11/1970 (1697-I-A
Viale Bari 40
Nb. Fg.
13/2/1989 proveniente da Taranto

* GRECO FEDERICA
[illegible]
Grottaglie (TA) 7/1/1986 (14-I-A)
Viale Bari 40
Nb. Fg.
13/2/1989 proveniente da Taranto

CITTA' DI GALLIPOLI - Ufficio Anagrafe - (Lecce)

7 FEB. 1991

DATA _____ IL COMPILATORE _____ L'UFFICIALE DI 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 di Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).

Vedi le avvertenze a tergo

P. & P. Spoleto - 7/85 (c. 9.500.000)

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE PRIVATE)

74100 Taranto, 12 FEB. 1991

N. di protocollo 97/UP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
GRECO Amleto
Viale Bari n.40
73014 GALLIPOLI

RACCOMANDATA

OGGETTO: invito.-

La S.V. è invitata con ogni urgenza, a produrre uno stato di famiglia per uso assegni e quindi presentarsi all'Ufficio Personale per firmare la documentazione inerente la Vs/domanda di pensione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 5/12/1990

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA-Centro

indirizzata 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 dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Timbro dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

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

ROMA EUR - MICROPOST 12.12.90 10

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

74100 TARANTO C.P.
6.XII.90

POSTE ITALIANE
750.=

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

Greco Amleto

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 1983/86 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Ufficio 3° - Sezione II^
Via Ciro il Grande,21 - E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8bis ex agente GRECO Amleto nato il 10/8/1946.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato, Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente Sig. GRECO Amleto nato il 10/81946.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

AGX

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 GRECO Amleto

nato a Taranto il 10/8/1946

domiciliato in Gallipoli viale Bari, n. 40

~~è passato all'Azienda (2)~~

(3) è cessato dal servizio per applicazione art.3 legge 12/7/88 n.270"Esodo personale inidoneo".

~~è cessato d'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 4 DIC. 1990

---

(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.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

74100 TARANTO C.P.
4.XII.90

POSTE ITALIANE
L. 750
90

CONTI DI CREDITO

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

GRECO A. 847/UP/90

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

7516

Firma.....

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 3 DIC. 1990

N. di protocollo 847/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. GRECO Amleto nato il 10/08/1946 , 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 AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

AG/

AGENTE GRECO Amleto

nato il 10/8/1946 a Taranto

(*) 4-2-1953

assunto il 1/11/1965 anz. conv.

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Oper.2^cl.	dal 1/11/1965	cl. 9	cat. C	
ff.Autista	1/2/1969	7b	Da	
autista	1/8/1969	7b	Da	
Autista anziano	1/2/1974	7	D1	
Conducente di linea	1/1/78	livello	7°	
Conduc.di linea	1/1/89	Liv.	7°	

(*) = ricorso accolto favorevole all'interessato -

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791461 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 2 NOV. 1990

N. di protocollo 765/UP/90 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. GRECO Amleto
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: applicazione art.3 legge n.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 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 Area Off.-Dep.to
Al Capo Area Segreteria
Al Funzionario Tecnico
Al Funzionario Principale Uff.Sinistri
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Turni-Program.
Al Capo Magazzino Generale
All'Ufficio Cassa-Economato
All'Ufficio Presenza
Al Coordinatore Serv.Ausiliari
Al Magazzino Vestiario
Al Dopolavoro Aziendale AMAT
S E D E

AG

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
74100 TARANTO
Via Viacardi N. 18 - Telefono N. (099) 324870
Via Scira N. 4 - Telefono N. (099) 311046

Codice Fiscale: 0020490 073 4

Ta. 20/Novembre/1990

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

Facendo seguito alla Vs. del 02/11/90 prot.n. 765/UP/90 relativa alla collocazione in quiescenza dell'Agente Sig. GRECO Amleto, Vi comunichiamo che detto Agente nulla deve a questo sodalizio.

Distinti saluti.

DOPOLAVORO AZIENDALE
A.M.A.T.

A. M. A. T.

Data, 09/11/1990

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Albano - c/o uff. Personale -

SEDE

A seguito della messa in quiescenza dell'agente GRECO Amleto, si comunica alla S.V. che il suddetto agente deve ad l'azienda la somma di L. 102.449 (centoduemilaquattrocentoquarantanove).
Detta somma corrisponde al 15% per vestiario usato negli anni 1988/89.
Tanto per gli adempimenti necessari.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI LECCE
SERVIZIO PERSONALE
MAGAZZINO VESTIARIO

Firma

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 4285 di L. .....

☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 22/8/90

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzata a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Fondo G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti-Via Ciro il Grande,21-EUR-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

MINISTERO DELLE FINANZE ROMA EUR 27 8 90 10

I.N.P.S. DIREZIONE GENERALE 27 8 90

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

CONTI DI CREDITO

74100 TARANTO C.P. 22 VIII 90

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

POSTE ITALIANE 190

VIA

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

CAP | LOCALITÀ | SIGLA PROV

prot.n.1348/90 GRECO Amleto

21 AGO. 1990

1248/90

1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO-Fondo G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti- Legge n.29
Via Ciro il Grande,21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/79, n.29 - agente GRECO Amleto nato il 10/08/1946.-

In riferimento alla Vs/del 04/05/90,prot.n. 133/367932,di pari oggetto,Vi trasmettiamo,compiegato alla presente il modello per il calcolo della retribuzione pensionabile spettante all'agente in oggetto.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

ROMA 04/05/90

OGGETTO- DOMANDA N. 133/367932
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29
GRECO/AMLETO
NATO IL 10.08.46

ALLEGATO- N.1

AMAT - TARANTO
03071 22 V 90
SEGRETERIA GENERALE

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO TA

E P.C. AL SIG. GRECO/AMLETO
VIA DI PALMA N. 85
74100 TARANTO TA

IL SIG. GRECO/AMLETO , NATO IL 10.08.46 ,HA PRESENTATO IN DATA 07.04.87 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIERI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE AL SIG. GRECO/AMLETO.

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL MODELLO ET. 32-P -ET. 36-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRETTORE

(2)

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRO' IL GRANDE

00144 ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. GRECO/AMLETO , N. IL 10.08.46
A TARANTO
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI .....
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 07.04.87
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N.889, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI
AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA
CONTINGENZA- L. 17.687.071

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-
FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L. 837.208

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-
SORI- L. 3.159.062

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR-
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA
DI RICONGIUNZIONE- L. 2.995.677

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE L. 24.679.018

ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN-
TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
TOTALE GIORNI .....

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE Viale Bari n.40 73014 GALLIPOLI

CODICE FISCALE GRC MLT 46M10L0490

INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S. - I.N.P.S.

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO

B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-

C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUELLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-

D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVI AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO- .....

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

21 AGO. 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

Municipalizzata Autotrasporti Taranto Azienda Ufficio Personale

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (58° ANNO AGENTE GRECO AMLETO SE

periodo dal 1-12-88 al 31-12-88 lettera prot. n° 116/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.Natt.	differenza compute :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
dicembre		30							19½				
[redacted]		30											
TOTALE 66. PRESENZA		60						195	19½				
DIFFERENZE RETRIBUT.		989							213				
TOTALE COMPETENZE		59.390							4.153				
riferimento E.T.9	(7)	(8) (132)	(9)	(10)			(12)		(138) (14)	(15)	(7)	(8)	(10)

Corrisposti con le 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 Persona
Il Funzionario Sup

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI AL 5% (88° ANNO) AGENTE GRECO AMLETO SE

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

ALIQUOTA MEDIA IRPEF //

RESE	66. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA		
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Ragg.Nett.	differenza compute :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE
gennaio		20						//	13				
febbraio		20						//	//				
marzo		20						//	6½				
aprile		20						//	6½				
maggio		20						//	16½				
giugno		20						//	//				
luglio		20						//	//				
agosto		20						//	//				
settembre		20						13	//				
ottobre		20						6½	//				
novembre		19						//	19½				
dicembre		20						//	13				
13-ma/14-ma		60											
TOTALE GG. PRESENZA	x	419 x	x	x -	x -	x -	x -	195 19½ x -	68 x -	x -	x -	x -	x -
DIFFERENZE RETRIBUT.	// -	989 -	-	// +	// +	// +	// +	3.802	213	//	//	//	//
TOTALE COMPETENZE	//	44.391	//	//				3.802	44.484	//	//	//	//
riferimento E.T.9	(7)	(8) (145)	(9)	(10)				(12) (149)	(150) (14)	(15)	(7)	(8)	(10)

corrisposti con le 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 GRECO ARMELLO

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

ALIQUOTA MEDIA IRPEF //

MESE	GG. PRESENZA: PAGA	GG. PRESENZA: TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	GG. PRESENZA: 13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: C. A. U.	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: Pr.Produtt.	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: Magg.Natt.	STRAORDINARIO: differenza compute :6	STRAORDINARIO: feriale	STRAORDINARIO: FESTIVO	STRAORDINARIO: COMPENSO FESTIVITA'	GG. MALATTIA: PAGA	GG. MALATTIA: TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	GG. MALATTIA: COMPETENZE ACCESSORIE
gennaio		30							23				
~~febbraio~~													
~~marzo~~													
~~aprile~~													
~~maggio~~													
~~giugno~~													
~~luglio~~													
~~agosto~~													
~~settembre~~													
~~ottobre~~													
~~novembre~~													
~~dicembre~~													
~~13-ma/14-ma~~													
TOTALE GG. PRESENZA	X	30 X	X	X	X	X	X	195 X	23 X	X	X	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	989 -	-	+	+	+	+		213	-	-	-	-
TOTALE COMPETENZE	//	29.670	//	//			//		4.899	//	//	//	//
riferimento E.T.9	(7)	(8) (105)	(9)	(10)			(12)		(109) (14)	(15)	(7)	(8)	(10)

corrisposti con le 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 Ricerca

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Auto
Servizio Perso
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 192/UP/90 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente

Sig. GRECO Amleto
Viale Bari 40
73014 GALLIPOLI

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 TRASPORTI TARANTO
SERVIZI PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giova

322

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 114/08/90 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 Fida

322

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 707/UP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. GRECO Amleto

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 di linea. livello 7° 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/

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto GRECO AMLETO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 10-3-89 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via MEDITERRANEO 66 TALSANO (TA)
- a via le BARILO GALLIPOLI 73014 - Ricar

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 2-3-89

L'AGENTE

Greco Amleto

322

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

SERVIZIO DI IGIENE
E SICUREZZA DEL LAVORO

CODICE SOGGETTO

270187/0031/A

LIBRETTO DI RISCHIO E SANITARIO

2ª Copia richiesta da parte dell'esimente

COGNOME	NOME
GRECO	AMLETO
AZIENDA	
AMAT	

Mod. LSR/Cop.

Unità Sanitaria Locale TA/4
S.I.S.L.

DATA INTERVENTO: GIORNO / MESE / ANNO

RISERVATO CENTRO	REGIST.	COMPIL.	FILE	COD. PROVV.

CODICE SOGGETTO

BASE ANAGRAFICA
compilare al 1° intervento

A

NOME E COGNOME

INDIRIZZO VIA

CITTÀ CAP PROV.

STATO CIVILE	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO
N. FIGLI		
REPARTO	MANSIONE	QUALIFICA PROFESSIONALE

ANAMNESI FISIOLOGICA

alcolici

MAI	NORMALE	MOLTO
0	1	2

fumo

MAI FUMATO	1 di 10	11 di 10	21 e +
0	1	2	3

/20/

farmaci

MAI	RARAMENTE	SPESSO
0	1	2

Mod. LSR/1

ANAMNESI LAVORATIVA PREGRESSA

CODICE SOGGETTO

DAL	AL	AZIENDA / COMUNE	ATTIVITÀ PRODUTTIVA	REPARTO	MANSIONE	RISCHI PREVALENTI

OSSERVAZIONI

MOD. LSR/2

ANAMNESI LAVORATIVA SULL'OCCUPAZIONE ATTUALE

CODICE SOGGETTO

Azienda ..... Comune .....

DAL	REPARTO	MANSIONE	GRUPPO OMOGENEO	FATTORI DI RISCHIO (e osservazioni su durata/entità dell'esposizione)
		①		
		②		
		③		
		④		

ACCERTAMENTI SANITARI PERIODICI

①	②	③	④

Mod LSR/3

ANAMNESI FAMILIARE .....

ANAMNESI PATOLOGICA

ricoveri ospedalieri per:

- infortuni . . . . . .
- malattie professionali . . . . . .
- interventi chirurgici . . . . . .
- malattie . . . . . .

lombosacralgia destra
in soggetto già operato
per ernia discale
a L4 - S1

EPATO-COLOPATIE		
GASTRODUODENOPATIE		
DIABETE		
TBC		
IPERTENSIONE		
IPOTENSIONE		
CARDIOVASCULOPATIE		
URO-NEFROPATIE		
GOTTA		
PARADENTOSI		
BRONCOPATIE CRONICHE O RECIDIVANTI		
PSICONEVROSI		
DERMATITI		
OSTEARTROPATIE		

Mod LSR/4

DISTURBI SOGGETTIVI IN ATTO

affanno	☐	
tosse	☐	
catarro	☐	☐
dolore cardiaco	☐	
palpitazione	☐	
irritabilità	☐	☐
disturbi uditivi	☐	
disturbi visivi	☐	
vertigine	☐	☐
vomito	☐	
acidità gastrica	☐	
cattiva digestione	☐	☐
urine: difficoltà	☐	
dolori	☐	
tracce di sangue	☐	☐
feci: difficoltà	☐	
dolori	☐	
tracce di sangue	☐	☐
dolori muscolari	☐	
dolori alle ossa	☐	
spossatezza	☐	☐
sonno agitato	☐	
insonnia	☐	
sonnolenza	☐	☐
infiammazione agli occhi	☐	
bruciori agli occhi	☐	
lacrimazione	☐	☐
otite	☐	
raffreddori frequenti	☐	
sinusite	☐	☐

MALATTIE PROFESSIONALI		
DAL	MALATTIA	INVALIDITÀ %

INFORTUNI		
DAL	DIAGNOSI	INVALIDITÀ %

ALTRE INVALIDITÀ		
DAL	STATO MORBOSO	CAT. %

Mod. LSR/6

ESAME CLINICO			CODICE SOGGETTO		
ESAME OBBIETTIVO	PESO	ALTEZZA	P.T.	INSP.	ESPIR.

STATO GENERALE:

OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCAD.	LONGIT.	NORMOT.	BREVIT.

Mucose: rosee e colorate rosa

Muscolatura: tonica trofica

Pannicolo adiposo: non evidenziato

Apparato cutaneo e annessi: nella norma

Apparato osteoarticolare e muscolare: nulla di patologico per essere l'articolazione dell'anca dx nella L5 S1

Apparato respiratorio: torace simmetrico
murmure elevato
respiro regolare

Naso: regolare

Tonsille:

Faringe:

Mod LSR/7

Apparato cardio vascolare

[illegible]

Polso 70 P.A. 12

Apparato digerente 7 Bocca 87654321 / 12345678
87654321 / 12345678

[illegible]

Fegato [illegible]

Milza [illegible]

Ernie no

Sistema nervoso

Mod. LSR/8

Altri apparati ed organi .....

Rilievi clinici, conclusioni diagnostiche, osservazioni e consigli .....

[illegible]

Temporaneamente [illegible]

FIRMA DEL MEDICO ESAMINATORE

Data 27/1/87

Mod. LSR/9

A.M.A.T. - TARANTO

Alto UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN ~~ARRIVO~~ PARTENZA

N. 19 Data 20 MAG. 1987 Ora di ricezione 12,50

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA - DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. - PRESENZA "

AT CODOUSCIERI - MAGAZ. VESTIARIO - DOPOL. AZIENDALE "

AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO NELLE MANSIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA DEI SOTTOELENCATI AGENTI FINO A TUTTO IL 13 GIUGNO 1987. STOP

- GRECO AMLETO
- SPADAFORA EUGENIO
- GRECO VINCENZO
- ORTONE NICOLA
- FUMAROLA GIUSEPPE

- BLASI COSIMO
- PALMISANO GIUSEPPE DI C.
- PULITO PIETRO.

322

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

Ricevente F.to

FIRMA del Trasmittente ALBANO

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN ~~ARRIVO~~ PARTENZA

N. 13 Data 11 MAG. 1987 Ora di ricezione 10,15

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE MOVIMENTO "

e, p.c. AT DIRIGENTE OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. - PRESENZA "

AT CAPOUSCIERI - MAGAZ. VESTIARIO - DOP. RO AZ. LE "

AT AGENTI INTERESSATI

TESTO

Per opportuna conoscenza si comunica che ai sottoelencati agenti è prorogato il rientro al reparto di appartenenza fino a tutto il (*) 22 maggio 1987:

- GRECO Amleto
- SPADAFORA Eugenio
- GRECO Vincenzo
- ORTONE Nicola
- FUMAROLA Giuseppe

- BLASI Cosimo
- PALMISANO Giuseppe di C.
- PULITO Pietro

(*) sino meglio g. 23. -

Ricevente

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

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

AMAT-TARANTO
02414 -9 IV 87
SEGRETERIA GENERALE

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

Il sottoscritto Greco Amilcare, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 8/4/87 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via di Palma 85 TA
- a via Mediterraneo 66 LAMA TA.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 8/4/87

L'AGENTE

322

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 9 Data -4 APR. 1987 Ora di ricezione 12,40

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGR. DIRIGENTE MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI-C.E.D.-PRESENZA "

AT CAPOUSCIERI-MAGAZ. VEST.-DOPOLAVORO AZ. "

AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI PER OPPORTUNA CONOSCENZA CHE VIENE PROCRASTINATO IL RIENTRO AL PROPRIO REPARTO DI APPARTENENZA FINO A TUTTO IL 30 APRILE 1987 DEI SOTTOINDICATI AGENTI:

- GRECO AMLETO
- SPADAFORA EUGENIO
- GRECO VINCENZO
- ORTONE NICOLA
- FUMAROLA GIUSEPPE

- BLASI COSIMO
- PALMISANO GIUSEPPE DI C.
- PULITO PIETRO.-

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

F.to

Ricevente

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 30 MAR. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 391451

N. di protocollo 146/87 Rip. .....

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

Allegati N. .....

74100 Taranto, 23 GEN. 1987

SPETT/LE
Unità Sanitaria Locale n.4
C/ Ospedale Testa
Contrada Rondinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Richiesta visita medica di controllo.

Nell'ambito della convenzione stipulata con codesta Spett.le USL/TA4, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica di controllo il ns/ dipendente Sig.GRECO Amleto, il quale ha inoltrato a questa Direzione di Esercizio, istanza per essere adibito a mansioni diverse dalla propria qualifica di conducente di linea, per motivi di salute.

In attesa di urgente riscontro, si inviano distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

sottoposto a visita
il 27/1/87

AG/

AMAT-TARANTO
00289 16-1-87
SEGRETERIA GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto GRECO Amleto, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede cortesemente alla S.V. di essere sottoposto a visita medico di controllo onde accertare la propria idoneità alle mansioni inerenti la qualifica di conducente di linea essendo affetto da "Aderenze alla colonna vertebrale" tanto che non gli consentono di svolgere le mansioni della propria qualifica, quindi chiede di essere collocato momentaneamente ad un posto più confacente al proprio stato di salute.

All'uopo allega gli incartamenti relativi alla diagnosi accertata da medici specialisti in materia.

In attesa di positivo riscontro della presente, ringrazia e con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 15/1/1987.

Con Osservanza

All.n.11

Dott. GIANNI ONORIO
Medicina Generale
Specialista in Gerontologia e Geriatria
Sessuologia Medica
Studio: Via Gorizia, 16 - Tel. 099/26.066
Abit.: Via De Cesare, 19 - Tel. 099/26.950
74100 TARANTO
Via Del Faro, 104 - Tel. 099/53.16.82
74020 S. VITO (TA)
Consultazioni domiciliari solo previo appuntamento

Pg 7-1-87

Si certifica che il signor
Omeletto Luigi, residente in Lamezia Terme,
residente a Taranto, via De Palma, 85
fu ricoverato per ernia del disco L5-S1
presente, alla TAC vertebrale L3-S1,
esiti di tipo degenerativo con
compressione radicolare -
Il suddetto soffre lombosciatalgia
muscolare sintomatologia algica
a livello lombosacrale e all'arto
inferiore dx con riscontro deficit
delle deambulazione - Dott. Gianni Onorio
consigliata dalla legge
Bruno

CENTRO DIAGNOSTICO T.A.C. «S. CAMILLO» s. r. l.
Via Masaccio, 12 - 74100 TARANTO - Tel. (099) 412015/6/7

TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA A SCANSIONE ULTRAVELOCE ANGIO - T.A.C.

Taranto, li 3/I/1987

GRECO AMLETO 87/19 U S L TA/5

TAC VERTEBRALE da L_3 a S_1

Esiti di laminectomia dx in L5-S1; sono evidenti strutture di tipo aderenziale che si impregnano in modo tipico dopo iniezione di m.d.c. ed attraggono il sacco verso dx unitamente alla radice omologa.

IL MEDICO SPECIALISTA ESAMINATORE

Dott. Nicola Petruzzelis
Medico Chirurgo
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
e Fisiochinesiterapia
Aiuto Ortopedico
Ospedale Miulli Acquaviva delle Fonti (Ba)
Via Cap. Lanzolla, 29 - Tel. 763310
70020 CASSANO M. (BA)

11.06.86

Si certifica che il sig.
Greco Rinaldo, nato a Toronto il 10.8.46
ed ivi residente in via Dr. Solimo 85, è
affetto da lombosciatalgia bilaterale
da radicolite L_5 in più ernia discale L_5-S, in base patologia cor-
rispondente esistono lievoni parestesie e accentuata
stress radicolare per almeno due
mesi.
Rimane a richiesta di parte
per gli usi consentiti.

Dott. Nicola Petruzzelis
Medico Chirurgo
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
e Fisiochinesiterapia
Aiuto Ortopedico
Ospedale Miulli Acquaviva delle Fonti (Ba)
Via Cap. Lanzolla, 29 - Tel. 763310
70020 CASSANO M. (BA)

11 · VI · 86

Sig. Greco Amleto

Lombosciatalgia bilaterale da radicolite di L_5 in soggetto di anni diciotto L_5 S,

In compliance: - Reumoxil fiale

1 fiala 2 volte al gg intramuscolare per 20 gg.

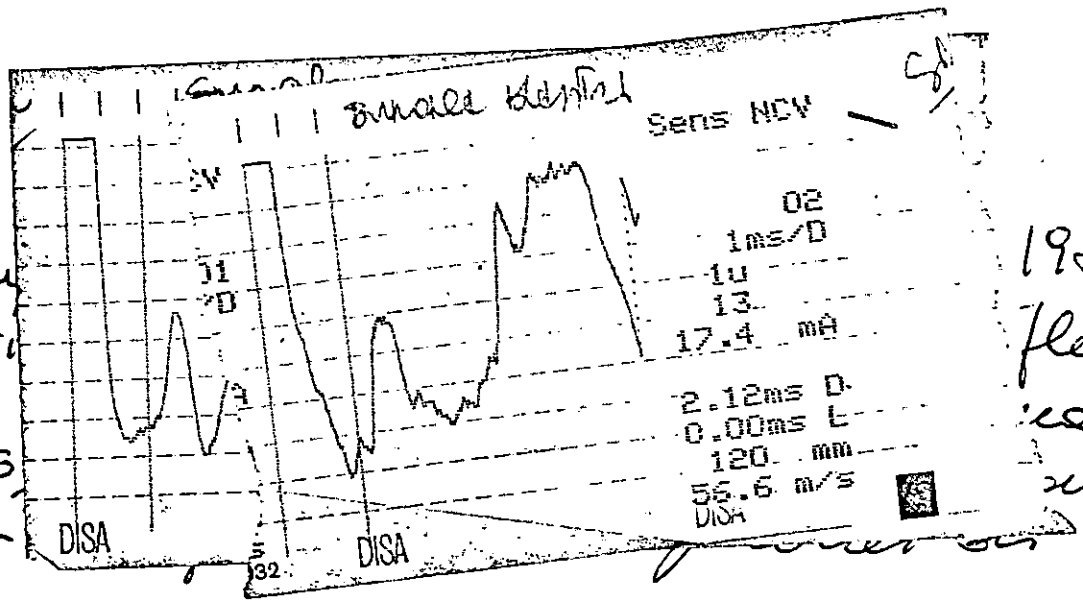
- Reumokil 300 cp

1 cp la sera

- Uso 1° busto ortopedico

Controllo eventuale per ricovero per 20 gg.

TARANTO, 26-6-1986



Direttore
E. OBIETTI
achilleo
dermato
di forze
destra.

1986.
flem
ca
ne

NOME GRECO AMLETO

ETÀ 40

REFERTO Sono stati studiati:

Velocità di Conduzione Sensitiva (con elettrodi ~~xxxxx~~ di superficie)

N.Surale	destro	sinistro	
Latenza all'inizio	2.I2	I.86	msec
" " picco	3.0	2.68	"
Ampiezza	3.40 ←	7.4	uV
Distanza	I20	I20	mm
V. di Cond.	56.6	6I.2	m/sec

Velocità di Conduzione Motoria

n.S.P.I. (con elettrodi di superficie) m. Abducente ~~Vxxxxx~~ alluce

sinistro : V; di Cond. 52.7 m/sec
(latenza distale 4.6 msec distanza 380 mm.)

destro : : V. di Cond. 47.3 m/sec
(latenza distale 4.2 msec distanza 360 mm.)

n. S.P.E. destro m; Pedidio

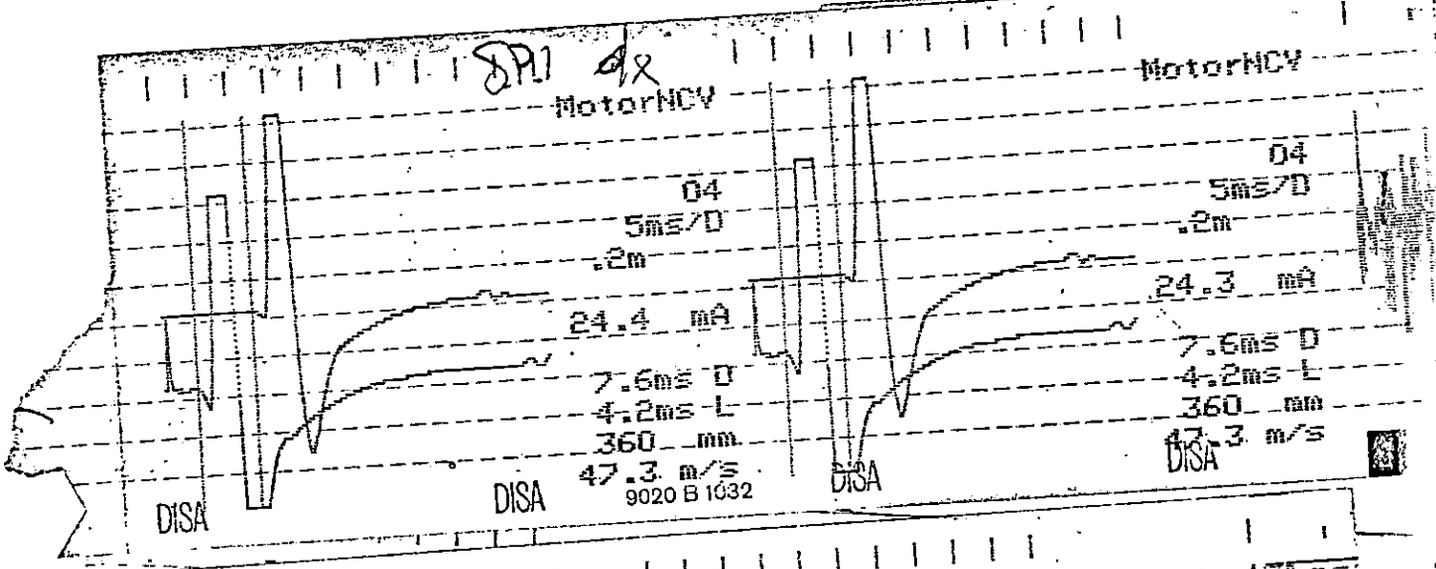
V. di Cond. : 48.6 m/sec (latenza distale 3.I msec distanza 360 mm

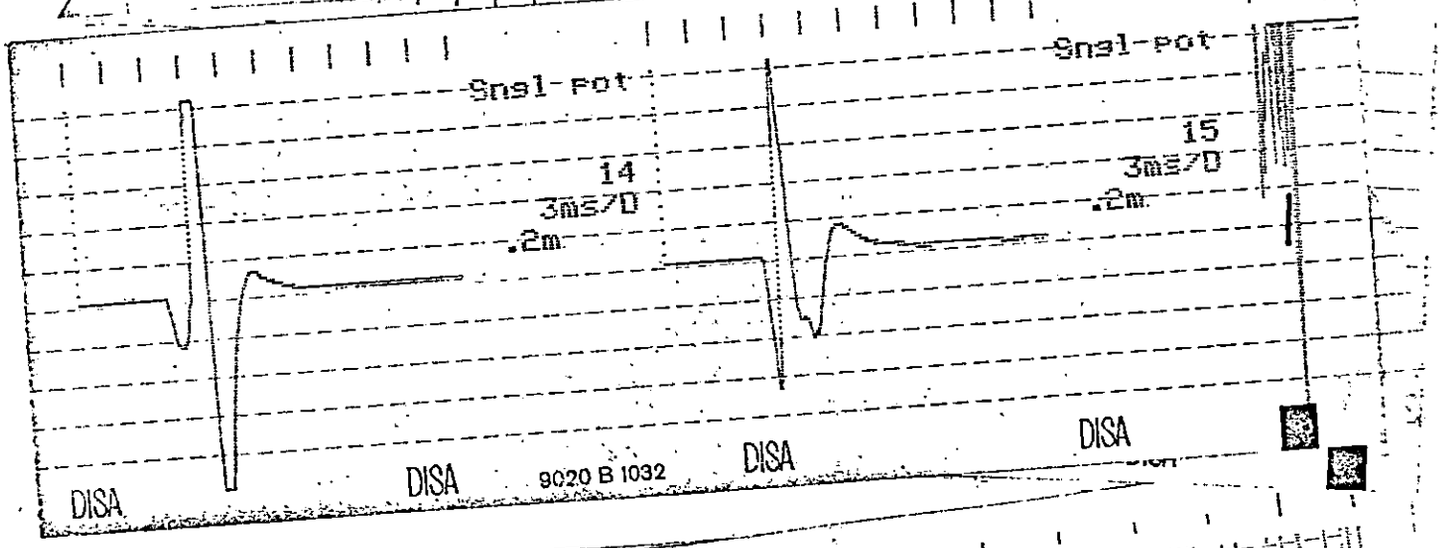
Esame elettromiografico: Sono stati esaminati con elettrodo concentrico ad ago i seguenti muscoli: gastrocnemio destro (gemello esterno ed interno) e gastrocnemio sinistro(gemello interno), tibiale anteriore e pedidio destro.

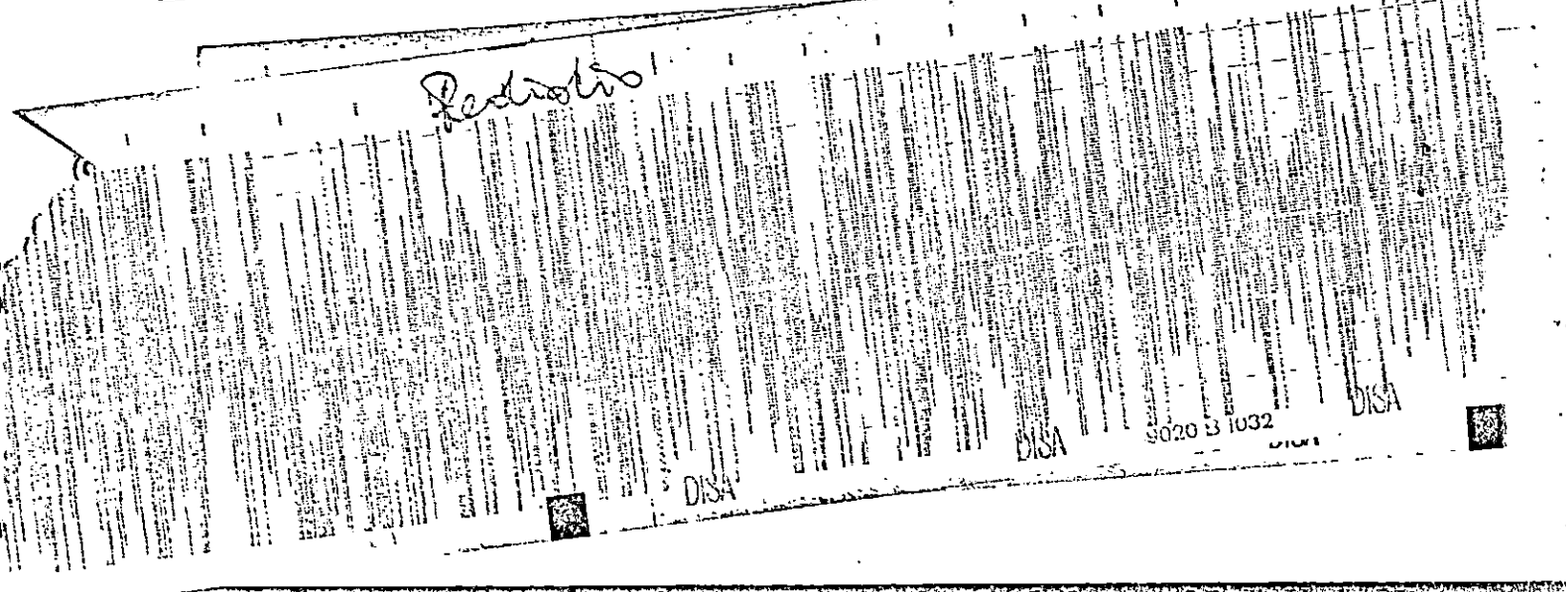
Attività spontanea assente a riposo in tutti i distretti esaminati. Allo sforzo moderato P.U.M. di durata e ampiezza aumentati e polifasici in numero maggiore che di norma nel muscolo gastrocnemio di destra, potenziali normali in tutti gli altri distretti. Al massimo sforzo tracciati di tipo povero al gastrocnemio di destra, e tracciati di tipo interferenziale negli altri distretti esaminati.

Conclusioni: esiti di sofferenza cronica della radice L5 - SI di destra

Dott.







TARANTO,

Discectomia L5-S1 destra nel febbraio 1986.
E. OBIETTIVO NEUROLOGICO: Riduzione del riflesso achilleo di destra e ipoestesia nell'area dermatomerica S1 di destra. Riduzione di forza m. gastrocnemi e peronei di destra.

NOME GRECO AMLETO

ETÀ 40

REFERTO Sono stati studiati:

Velocità di Conduzione Sensitiva (con elettrodi ~~xxxxx~~ di superficie)

N.Surale	destro	sinistro	
Latenza all'inizio	2.I2	I.86	msec
" " picco	3.0	2.68	"
Ampiezza	3.40 ←	7.4	uV
Distanza	I20	I20	mm
V. di Cond.	56.6	6I.2	m/sec

Velocità di Conduzione Motoria

n.S.P.I. (con elettrodi di superficie) m. Abducnte ~~Vxxxxx~~ alluce

sinistro : V; di Cond. 52.7 m/sec
(latenza distale 4.6 msec distanza 380 mm.)

destro : : V. di Cond. 47.3 m/sec
(latenza distale 4.2 msec distanza 360 mm.)

n. S.P.E. destro m; Pedidio

V. di Cond. : 48.6 m/sec (latenza distale 3.I msec distanza 360 mm

REGIONE EMILIA - ROMAGNA
UNITA' SANITARIA LOCALE N. 27
BOLOGNA OVEST
OSPEDALE C.T.O.

Nº 76715

ATTIVITA' SPECIALISTICA
ORTOPEDIA

Sig. GRECO ANGELO (cognome, nome) Età

Residenza T U.S.L. N. Puglia

REFERTO SPECIALISTICO

Al Medico di base Riferito lamentia sciatalgia in S. alla gamba e al piede Achilleo assente Lasegue 30° bilaterale

Sentito il parere del dr Catania si richiede visita neurologica con es. elettromiografico ed eventuale ricovero

EVENTUALI ULTERIORI INDAGINI E/O TERAPIA PROPOSTE

SI CONFERMA LA PROPOSTA DELLO SPECIALISTA

CENTRO ORTOPEDICO
U.S.L. N. 27 - BOLOGNA OVEST
CHIRURGIA DELLA MANO
Via Bolarini, 2
Dott. U. DONATI

data 12 6 86 firma

Il Medico (timbro e firma)

Da compilarsi soltanto nei casi consentiti.

SONO STATI DIRETTAMENTE PRESCRITTI I SEGUENTI FARMACI

PRESCRIZIONE N.

ED I SEGUENTI ACCERTAMENTI DEI QUALI SI ALLEGA REFERTO

PRESCRIZIONE N.

data firma

Tip. IGAB - 55.000 x 3 - 12-85 C.M. 6502

REGIONE EMILIA - ROMAGNA
UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 27
BOLOGNA OVEST
OSPEDALE C.T.O.

№ 62449

ATTIVITÀ SPECIALISTICA
ORTOPEDIA

Sig. GRECO ANLETO (cognome, nome) Età

Residenza U.S.L. N. PUGLIA

REFERTO SPECIALISTICO

Al Medico di base lamentia dolenzia alla sua e sul bordo laterale del piede dx - Achilleo assente
Abbandona progressivamente il busto -
Lomoforesi con Flectadol
reclude l s - + kinesiterapia
Bacinelle galvaniche s. pentra dy
Cronassil (70 mg (7 ff insieme 1 volta al dì per 60 gg.

EVENTUALI ULTERIORI INDAGINI E/O TERAPIA PROPOSTE
- lui: AO tra 7 mesi

data 12 4 86 firma

SI CONFERMA LA PROPOSTA DELLO SPECIALISTA

Il Medico (timbro e firma)

Da compilarsi soltanto nei casi consentiti.

SONO STATI DIRETTAMENTE PRESCRITTI I SEGUENTI FARMACI

PRESCRIZIONE N.

ED I SEGUENTI ACCERTAMENTI DEI QUALI SI ALLEGA REFERTO

PRESCRIZIONE N.

data firma

C. 11. 144 C.M.6502

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE EMILIA-ROMAGNA

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 27
BOLOGNA OVEST

CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO
VIA BOLDRINI N. 2

40121 Bologna. 12/3/86

№ 636 / 86 - 7

Cod. Anagrafico	Cod. Arc. C.C.	N. Progr.	Data ricovero	Ora
636		GD	26/2/86	8

Divisione	Cod. Div.	Classe	Tipo
B.11	52.1	3N	0

Ricoverato	Età	Sesso
GRECO AMLETO	39	M

Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita
TARANTO		10/08/946

Residenza	Quartiere
TARANTO--Via Di Palma N. 85	

Ramo di attività	Professione	Stato civile	Ric. pr.
P/A	AUTISTA	CONIUGATO	NO

Si certifica che il Sig. Greco Amleto di a. 39 è stato ricoverato presso questo Centro dal 26.2.86 al 12/3/86 perchè affetto da operato di E. Discale

In fede.

IL MEDICO CAPO REPARTO

40 gg

N.B.: Non è affetto da malattie infettive o contagiose.
Può viaggiare con i mezzi comuni.
In carta libera per gli usi di legge.
Le notizie di carattere sanitario contenute nella presente, sono fornite sotto vincolo del segreto professionale e d'Ufficio tutelato dalle norme del Codice penale.

LA DIREZIONE SANITARIA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE EMILIA-ROMAGNA

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 27
BOLOGNA OVEST

CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO
VIA BOLDRINI N. 2

AMBULATORI L. P.

Cognome e nome Greco Aurelio n. 10-8-46
Taranto - Via D. Pacuvio, 85

REFERTO

APR negativa. Lavora come autista.
Nel giugno è comparsa lombosciatalgia poi dopo crisi dolorosa violenta, paresi.

Obb: rachide rigido. Tosse e starnuto positivi.
Lasègue a 30°. Quasi assente l'achilleo ds.
Trattasi di ernia discale L5-S1 con paresi radice S1. Ds Chirurgico.

Nel frattempo riposo, corsetto e terapia medica (Biosinax fiale da 20 l al dì per 10 giorni).

26-2-86
alle h. 8 digiuno

Tint. 1h

Bologna, 27 nov 1985

IL MEDICO SPECIALISTA
CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO
CLINICA CHIRURGICA
Primario Prof. F. ZAROTTI

(ex Mod. 17 S CTO) - 10.000x2 - 1-83 - M. CANTELLI - Castel Maggiore

C. 11. 105

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 91 Data 8 DIC. 1986 Ora di ricezione 9,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO AMAT SEDE

Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. - PRESENZA SEDE

AT PRESIDENTE DOPOLAVORO AZIENDALE SEDE

AT CAPOUSCIERI - AT AGENTE INTERESSATO SEDE

=SIG. GRECO AMLETO=

TESTO

FACCIAMO SEGUITO ALLA VS/ISTANZA DEL 15/11/86 E VISTA LA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA, VI COMUNICHIAMO CHE PER ORDINE DEL DIRETTORE DI ESERCIZIO, IN VIA DEL TUTTO ECCEZIONALE E PER L'ULTIMA VOLTA, LA S. V. A DATARE DAL GIORNO 4/12/1986 E FINO A TUTTO IL 15/GENNAIO/1987, VIENE PROCRASTINATO IL PERIODO DI TEMPORANEA INIDONEITÀ ALLA QUALIFICA DI CONDUCENTE DI LINEA. DURANTE IL PREDETTO PERIODO ANDRETE A SVOLGERE LE MANSIONI DI GUARDIA SALA PRESSO I LOCALI RICREATIVI DEL DOPOLAVORO AZIENDALE. AL TERMINE DEL SUDDETTO PERIODO E CIOÈ IL 16/1/1987 E SENZA ULTERIORE COMUNICAZIONE SCRITTA, LA S. V. RIENTRERÀ AL REPARTO MOVIMENTO A SVOLGERE LE MANSIONI INERENTI LA PROPRIA QUALIFICA DI CONDUCENTE DI LINEA.

-STOP-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore
F.to

Ricevente

FIRMA del

Trasmittente PETRARCA

AMAT-TARANTO
10341 | 17 XI 86
SEGRETERIA GENERALE

Taranto, 15/11/1986

Spett.le Direzione di Esercizio AMAT

e,p.c. Egr. Sig. Funzionario Superiore
Servizio Personale AMAT

S E D E

Come è a Vs. conoscenza il sottoscritto GRECO Amleto da qualche mese svolge mansioni diverse dalla propria qualifica, a causa di un'ernia discale bilaterale da cui è affetto. In questo periodo lo scrivente si è sottoposto a terapia curativa ed il giorno 11 u.s. si è recato nuovamente dal dott. Nicola PETRUZZELLIS, specialista in ortopedia, per una visita di controllo.

Come si evince dai certificati allegati, il suddetto medico ha prescritto un'ulteriore cura, al termine della quale, in caso di esito negativo, sarà necessario intervenire chirurgicamente.

Il sottoscritto chiede pertanto alla S.V. la concessione di uno altro periodo di due mesi a mansioni sedentarie, così come da certificato medico.

Certo di un benevolo accoglimento della presente da parte Vs., ringrazia in anticipo e porge distinti saluti.

(GRECO Amleto)

Dott. Nicola Petruzzelis
Medico Chirurgo
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
e Fisiochinesiterapia
Aiuto Ortopedico
Ospedale Miulli Acquaviva delle Fonti (Ba)
Via Cap. Lanzolta, 29 - Tel. 783310
70020 CASSANO M. (BA)

11.VI.86

Si certifica che il sig. Greco Amleto, nato a Terlizzi il 10.8.46 ed ivi residente in via Dr. Palumbo 85, è affetto da lombosciatalgia bilaterale da radicolite L_5 in più spiccata da erniè discali L_5-S, i tali patologia con sintomi evidenti lievemente persistenti e recidivanti stress radicolare per almeno due mesi.

Si rilascia a richiesta di parte per gli usi consentiti.

Dott. Nicola Petruzzelis
Medico Chirurgo
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
e Fisiochinesiterapia
Aiuto Ortopedico
Ospedale Miulli Acquaviva delle Fonti (Ba)
Via Cap. Lanzolla, 29 - Tel. 763310
70020 CASSANO M. (BA)

11 · VI · 86

hy Giuseppe Dulcetto
Lombosciatalgia ricorrente da radicolite
di L_5 in soggetto di anni diciotto L_5 S,

In emergenza: - Rengosie fiale
1 fiala 2 volte al gg
intramuscolare per
20 gg.
- Reumokil 300 cpr
1 cpr la sera

- Uso 1° busto ortopedico
Controllo ambulatoriale per successivo
per 20 gg.

A.M.A.T. - TARANTO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 89 Data 26 NOV. 1986 Ora di ricezione 11,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO AMAT SEDE
Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOV.TO SEDE
e, p.c. AT UFFICI : RETRIBUZIONI - PRESENZA SEDE
AT PRESIDENTE DOPOLAVORO AMAT SEDE
AT CAPOUSCIERI SEDE
AT AGENTE INTERESSATO SEDE

TESTO

Comunicasi che all'agente GRECO Aulelio viene prorogato un ulteriore periodo di permanenza al Dopolavoro Aziendale a rendere servizio sedentario fino a tutto il 3/12/1986. Al termine del suddetto periodo, lo stesso, rientrerà al Reparto Movimento a rendere le mansioni inerenti la propria qualifica di Conducente di linea

STOP

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

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 87 Data 12 NOV. 1986 Ora di ricezione 10,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGR. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - PRESENZA "

AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI CHE PER ESIGENZE DI SERVIZIO VIENE PROCRASTINATO IL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTE FINO AL 30/11/86, DEGLI AGENTI PALMISANO GIUSEPPE DI COSIMO - BLASI COSIMO E PULITO PIETRO. STOP

COMUNICASI INOLTRE CHE L'AGENTE SIG. GRECO AMLETO A DECORRERE DAL GIORNO 17 C.M. RIENTRA AL REPARTO MOVIMENTO A SVOLGERE LE MANSIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA. STOP

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

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

322

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 79 Data 3 OTT. 1986 Ora di ricezione

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOV.TO "

e, p.c. AT UFFICI: RETRIBUZIONE - C.E.D. - PRESENZA "

AT CAPOOSCIERI "

AT AGENTE INTERESSATO "

TESTO

Comunicasi il prolungamento del riposo al Reparto Movimento dell'agente Sig. GRECO Amleto fino a tutto il 10/10/1986

Lo stesso rimane a svolgere servizio sedentario

STOP

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

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 76 Data 19 SET. 1986 Ora di ricezione 9,30

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOV.TO SEDE

e, p.c. AT UFFICI ; RETRIBUZIONI - C.E.D. - PRESENZA SEDE

AT CAPOUSCIERI

AT AGENTE INTERESSATO

TESTO

Comunicasi il prolungamento del Ricovero al Reparto Movimento dell'agente Sig. GRECO Aniello fino a tutto il 30/9/1986 -

Lo stesso rimane a svolgere servizio sedentario

STOP -

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

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

Taranto 1985

Al
Sig. M A N C O Enzo
Funz. Sup. al Personale
A.M. A.T. sede

AMAT-TARANTO
07506 25.VII.86
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto.;GRECO Amleto.. dipendente di questa Azienda con la qualifica diCondùcente di I chiede alla S.V. che gli vengono concesse n°..15 (quindici).di ferie dalle spettanze dell'anno 1987.-

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.-

Greco Amleto

26 AGO. 1986
Sentito il Sig. Direttore di Esercizio, si autorizza

322

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 70 Data 19 AGO. 1986 Ora di ricezione 10.30

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVITO SEDE

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. "

AT UFFICIO: PRESENZA - AT CAPOUSCIERI "

AT AGENTE INTERESSATO - BF.

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO DELL' AGENTE SIG. GRECO AMLETO - FINO A TUTTO IL 20/9/1986. - LO STESSO RESTA A SVOLGERE SERVIZIO SEDENTARIO - STOP -

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

Ricevente F.to

FIRMA del Trasmittente PETRARSI

Taranto 19/agosto/1986

Pelpc

AMAT-TARANTO
07908 | 19 VIII 86
SEGRETERIA GENERALE

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

Il sottoscritto Greco Amleto, Agente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, reduce di un intervento chirurgico - ernia al disco -, con la presente istanza, chiede alla S. V. un ulteriore periodo di posto sedentario.

Ciò si rende necessario perchè il movimento degli arti inferiori provocano delle fitte dolorose a tutta la regione lombo sacrale.

Fiducioso della Sua benevole comprensione, mi è gradito porgere distinti saluti -

A. Greco

Sig. Pellegrini

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 66 Data 22 LUG. 1986 Ora di ricezione 10,30

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO - SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE MOVIMENTO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. "

AT UFFICIO PRESENZA - AT CAPOUSCIERI "

AT AGENTE INTERESSATO "

TESTO

FACCIAMO SEGUITO ALLA NS/ NOTA DEL 18/6/86 PROT. N. 466/UP/86, PER COMUNICARE IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO DELL'AGENTE GRECO ATLETO FINO A TUTTO IL 20 AGOSTO 1986. LO STESSO RESTA A SVOLGERE SERVIZIO SEDENTARIO STOP

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

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 18 GIU. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 3[redacted] (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 466/UP/86 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. GRECO Amleto
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

Riscontriamo la Vs/istanza del 23/4/86, per comunicare che in via eccezionale a decorrere dal 23/6/1986, verrete adibito a mansioni sedentarie per un periodo di giorni 30.

Comunichiamo altresì che alla scadenza del suddetto periodo e cioè il 23/7/86, rientrerete al Vs/reparto di appartenenza senza ulteriore comunicazione.

Il Dirigente del Reparto Movimento cui questa è diretta per norma, è invitato a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

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

(*)- Al Dirigente Reparto Amm.vo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Capouscieri
S E D E

AG/

ME

AMAT-TARANTO
04398 | 23 IV 86
SEGRETERIA GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto GRECO Amleto, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, avendo subito un delicato intervento chirurgico, ed essendo in via di guarigione e dovendo effettuare una terapia intensiva, chiede alla S.V. di svolgere per gg. 30 mansioni sedentarie. Ciò premesso, lo scrivente chiede di poter beneficiare dell'ultimo comma delle "Premesse" del Regolamento vigente, quindi, di essere adibito a mansioni sedentarie per un periodo di giorni 30, come dimostra certificazione medica allegata in fotocopia.

Certo di un positivo accoglimento della presente istanza, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 23/4/1986.

Con osservanza

Allegati n.2 certificati.

636/86

REGIONE EMILIA - ROMAGNA
UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 27
BOLOGNA OVEST
OSPEDALE C.T.O.

№ 62449

ATTIVITÀ SPECIALISTICA
ORTOPEDIA

Sig. GRECO ANLETO (cognome, nome) Età

Residenza U.S.L. N. PUGLIA

REFERTO SPECIALISTICO

Al Medico di base Lamentia dolenzia alla sua e sul bordo laterale del piede dx - Achilleo assente
Abbandona progressivamente il busto.
~~[illegible]~~ Lombosacrali con Flectadol
reclude l5 - + [illegible]
Bacniche galvaniche s. penta dx
Cronassil (20 mg (7 ff insieme 1 volta al dì (v. 60 gr)

EVENTUALI ULTERIORI INDAGINI E/O TERAPIA PROPOSTE
In AO tra 2 mesi

SI CONFERMA LA PROPOSTA DELLO SPECIALISTA

data 12 4 86 firma

Il Medico (timbro e firma)

Da compilarsi soltanto nei casi consentiti.

SONO STATI DIRETTAMENTE PRESCRITTI I SEGUENTI FARMACI

PRESCRIZIONE N.

ED I SEGUENTI ACCERTAMENTI DEI QUALI SI ALLEGA REFERTO

PRESCRIZIONE N.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE EMILIA-ROMAGNA

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 27
BOLOGNA OVEST

CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO
VIA BOLDRINI N. 2

Ufficio Prenotazioni Visite
Tel. (051) 22.65.64 - 22.49.63 - int. 46

Prenotazione n. 9h 2ª DIV.

Sig. Greco

Giorno giovedì Data 12/6/86 Ora 8,30

Rif. Preced.

PRESENTARSI ALL'UFFICIO AMBULATORIO

N.B. - È indispensabile presentarsi con:

- ☐ **Libretto assistenza sanitaria.**
- ☐ Richiesta del medico curante per visita e provvedimenti.
- ☐ Autorizzazione della U.S.L. di visita e provvedimenti per il C.T.O. di Bologna.
- ☐ Autorizzazione I.N.A.I.L.

C.A. 1.002 - bl 100x100 - tgab - 6-85

AMAT - TARANTO
25 NOV. 1985
N° 8843/85 PROT.

Taranto 1985

Al
Sig. M A N C O Enzo
Funz. Sup. al Personale
A.M. A.T. s e d e

Il sottoscritto Greco Amleto dipendente di questa Azienda con la qualifica di Conducente di linea chiede alla S.V. che gli vengono concesse n° 10 di ferie dalle spettanze dell'anno 1986.-

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.-

Greco Amleto

Sentito il parere favorevole del Sig. Direttore di Esercizio si ritiene del tutto eccezionale si concede

Uff. P.le, verificare la consistenza delle ferie 86 ed 85 del Greco

322

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 25 GEN. 1984

N. di protocollo 74/UP/84 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

RACCOMANDATA

All'agente
Sig. GRECO Amleto
Via Di Palma 85
74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 31/12/1984, pena la decadenza della concessione, documento assegnazione e presa possesso alloggio.-=======, ciò ai sensi della legge n.297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa Azienda e le OO.SS.-

Vi comunichiamo inoltre, che qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa Azienda recupererà la somma lorda erogataVi maggiorata della somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla Legge.

Con la stessa normativa l'Azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogataVi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

322

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. GRECO Amleto

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 di linea classe 7bis-Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Conducente di linea livello 7ª 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

Ed 4 GEN. 1980
Greco

AGENTE GRECO AMLETO matricola n° 146418 sett. n° 4

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	15	25	//	29	3½	//	5	5
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	21.750	10.000	//	5.162	56	=	400 =	77 =
	TOTALE £. 31.750			TOTALE £. 5.218		TOTALE £. //	TOTALE £. 2.000	TOTALE £. 385
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 2- APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11

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. 4

AGENTE: Greco Amleto

Scatti n. 7 = Percent. 35 %

Aliquota media IRPEF 16,60 %

146418

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	Infrasett.	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	155 ×	126 ×	36 ×	110 ×	30 ×	20 ×	20 ×
Differenze £.	583 =	99 =	9 =	108 =	583 =	583 =	84 =
		12.474 + 324					
	90.365	£. 12.798		£. 11.880	17.490	11.660	1.680
	169	173		174	177	171	175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

322

Taranto, ...

A. M. A. T.

settore H

AGENTE Greco Amleto Scatti anz. _____

Differenza retribuzione dalla classe _____ alla classe _____

Arretrati dal _____ al _____

Arretrati Affrestistorto

DIFFERENZE	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP.ACC.	STRAORD.
Gennaio									
Febbraio									
Marzo									
Aprile									
Maggio									
Giugno									
14/ma									
Luglio									
Agosto									
Settembre									
Ottobre									
Novembre									
Dicembre									
13/ma									
	X -	X -	X -	X -	X -	X -	X -	X -	X -
	606.241 L.	L.	L. 97.462	L.	74.364		L.	L.	L.
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48		Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Gennaio 978

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, _____

A.M.A.T. Settore 4

Agente Greco Amleto

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	41
FEBBRAIO	13671	32
MARZO	12964	40,5
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	84857 x	x
	26143 -	-
	£. 110000	£. 14469
	Cod. 43	Cod. 47

180

199,50

14,42

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

380/UP/77

13/giugno/1977

Il'agente

Sig. GRECO Amleto

c,p.c. (*)

S E D E

Permesso retribuito per motivi scolastici.

In riscontro alla Vs/del 11/6/1977,Vi comunichiamo che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970,n.300-STAtuto dei Lavoratori a partire dall'11/6/1977 e fino a tutto il 20/6/1977,Vi verrà concesso un permesso retribuito per motivi scolastici.

Pertanto,al rientro in servizio siete invitato a produrre a questa Direzione di Esercizio,un certificato di avvenuto esame con il relativo calendario degli stessi.

Distinti saluti.

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

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

ME/PFE.

AMAT
-5 GIU. 1977
TARANTO

N. 2823/77 di Prot.

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto GRECO Amleto dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista di linea con la presente chiede a norma della legge 20/5/1970,n.300-Statuto dei Lavoratori un permesso retribuito per motivi scolastici dal 11/6/1977 al 20/6/1977 dovendo sostenere gli esami di licenza media inferiore presso la Scuola TALETE--corso C.R.A.C.I.S.-Taranto.-

Si allega alla presente certificato di esami rilasciato dalla Scuola.-

In attesa di sollecito riscontro invio distinti saluti.

L'AGENTE

Greco Amleto

All.n. 2

Taranto, 9/6/1977

NS. RIF. Prot. N. 1287 /CRACIS
VS. RIF.
DATA

TALETE

AMAT
-6.GIU.1977
TARANTO
N. 2745/77 di Prot.

Taranto, 4 giugno 1977

Alla Spettabile direzione
dell' A.M.A.T.
TARANTO

OGGETTO: invio calendario esami corso PROMEZ

In allegato vi inviamo N.1 copia del diario degli esami scritti del corso CRACIS gestito dal PROMEZ che si tiene presso la Scuola materna ed elementare "BEATO NUNZIO SULPRIZIO" per i dipendenti dell'A.M.A.T..

Si comunica che la data di inizio degli esami orali sarà stabilita successivamente dal Presidente di Commissione.

IL PRESIDE
(GIUSEPPE DEHO')

SCUOLA MEDIA STATALE
«TALETE DI MILETO»
74100 TARANTO - VIALE ANCONA ☎ 35140

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE"

T A R A N T O

CALENDARIO ESAMI CORSO PROMEZ

Giorno	11/6/1977	-	prova scritta di italiano
"	13/6/1977	-	provA scritta di lingua straniera
"	14/6/1977	-	prova scritta di matematica
"	15/6/1977	-	prova di ed.artistica ed ed.fisica
"	16/6/1977	-	revisione elaborati

Taranto, 3 giugno 1977

IL PRESIDE
(Dott. Prof. Giorgio DEHO')

SCUOLA MEDIA STATALE
TALETE di MILETO
74100 TARANTO
Viale Ancona Telef. 35140

ESAMINATI GLI ATTI D'UFFICIO

IL PRESIDE

certifica

che il Sig. Greco Amleto, nato a Taranto il 10.8.1946, ha sostenuto presso questa Scuola gli Esami di Licenza Media dal giorno 11/6/1977 al giorno 18/6/1977.

Taranto, 20.6.1977

REG. n. 913
del Registro Certificati

Giorgio DEHO'
PRESIDE

Taranto, li 25 MAG. 1977

A A.M.A.T. 74100 TARANTO

OSPEDALE PRINCIPALE M. M.
Medaglia d'Oro " Giulio Venticinque „
TARANTO

Ufficio ~~Certificati e Rassegne~~ Direzione

Prot. N. 5/1/147/77/F1

VERBALE DI VISITA MEDICA COLLEGIALE N°147/77

ACCERTAMENTI SANITARI

D'ordine di questa Direzione ed a richiesta: di codesto ente con foglio n. 504/77 in data 19.4.77, è stato sottoposto ambulatoriamente a visita medica per accertare la sua idoneità.

Sig. GRECO Amleto -classe 1946-

Dopo gli accertamenti sanitari del caso, è stata posta la seguente

DIAGNOSI: "PROSTATO VESCICOLITE NEUROGENA NON INVALIDANTE".

G. M. L.: "IDONEO QUALE AUTISTA DI LINEA".

Taranto, li 2.5.77

IL CAP. FREG. (MD) Spe
(Giovanni DE VINCENTIS)

IL CAP.CORV.(MD) Cpl.
(Amedeo SCHINARDI)

IL CAP.FREG.(MD) Spe
PRESIDENTE
(Giovanni GIGANTE)

302/UP/77

17/maggio/1977

Il'agente

Sig. GRECO Amleto

S E D E

Comunicazione.-

A seguito di esito di visita medica di controllo, a cui siete stato sottoposto in data 5/5/1977, presso l'Ospedale Principale M.M. di Taranto, Vi comunichiamo che siete risultato idoneo quale autista di linea come é certificato dall'allegata copia fotostatica.

Distinti saluti.

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

ME/AG

05 MAG. 1977

OSPEDALE PRINCIPALE M.M. 74100 Taranto, lì _____
M.O."Giulio Venticinque"
Segreteria Direzione
= TARANTO =

Al: A.M.A.T. 74100 TARANTO

A.M.A.T.
-9 MAG 1977
TARANTO

Ufficio: Direzione

Ind.Tel.: Marispedal Taranto

Prot.n.: 1/ 3225 /F/1

N. 2244/77 di Prot.

ARGOMENTO: Esito visita medica collegiale.-
Sig. GRECO Amleto -classe 6-

^^^^^^^^

RACCOMANDATA

Riferimento vostro foglio 504/77
in data 19 aprile 1977 .-

Nominato in argomento sottoposto ambulatoriamente a visita medica collegiale presso questo Ospedale Principale M.M. Taranto:

- DIAGNOSI: "PROSTATO VESCICOLITE NON ORGANICA NON INVALIDANTE".

- G. M. L.: "IDONEO QUALE AUTISTA DI L[illegible]".

Segue Verbale di visita medica collegiale.-

IL DIRETTORE
(C.V.(MD) Francesco MERCINELLI)

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

e,p.c. AL CAPO SERVIZIO PERSONALE A.M.A.T.

AMAT
14 APR. 1977
TARANTO

N. 1813/77 di Prot.

S E D E

Il sottoscritto GRECO Amleto dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista anziano,con la presente chiede cortesemente di essere sottoposto a visita medica collegiale presso l'Ospedale Militare di Taranto in quanto lo stesso è affetto da " prostato vesculita neurogena",come da copie fotostatiche di certificazione medica allegate.

Sperando che questa mia venga esaminata ed accolta,in attesa di sollecito riscontro invio distinti saluti.

All.n.2

Greco Amleto

Taranto,12/4/1977.

Dott. FERNANDO BONGIOVANNI
Medico Chirurgo
Via Temenide, 10 - Telefono 23.170
74100 TARANTO

4-4-1977

Certifico di aver in cura il Signor Greco Aurelio, perché affetto da frosteb-Vasculite emorragica.

Nell'interesse del paziente sarebbe opportuno adibirlo a servizi sedentari, rappresentando, lo scuotimento continuo dell'autobus, un fattore scatenante

Fernando Bongiovanni

Prof. ALFIERO COSTANTINI
Direttore Clinica Urologica Università
Telefono 41.76.45 - FIRENZE

28-3-77

Si certifica che il
Sig. Greco Amleto è
stato trattato resecativa
chirurgica. Lo scontento
dell'ambiente è fattore
favorente e potente sulla
da esitare

19/aprile/1977

N. 504/77 di Prot.

2

SPETT.LE DIREZIONE
OSPEDALE PRINCIPALE M.M.
"Giulio Venticinque"
T A R A N T O

e.p.c. All'Agente Sig. GRECO Amleto
S E D E

Visita medica di idoneità. Greco Amleto.-

L'agente in oggetto ha avanzato richiesta di essere esonerato, per ragioni di salute, dalle attuali mansioni di autista di linea.-

Pertanto, inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

Qualora il suddetto lavoratore dovesse risultare inidoneo, Vogliate specificare il periodo della inidoneità.

All'uopo alleghiamo la certificazione sanitaria dell'agente in questione.

Distinti saluti.

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

N.B. = Specifica delle mansioni di autista di linea:
l'autista di linea è addetto alla guida dell'autobus adibito a trasporto di persone nel centro urbano.
Espleta turni di lavoro di 6ore o 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 4,30 alle ore 0,30.-Il suddetto turno di lavoro può essere effettuato per intero o frazionato.-

MB/MB.

322

AMAT
14 APR. 1977
TARANTO

N. 1813/77 di Prot.

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
e,p.c. AL CAPO SERVIZIO PERSONALE A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto GRECO Amleto dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista anziano,con la presente chiede cortesemente di essere sottoposto a visita medica collegiale presso l'Ospedale Militare di Taranto in quanto lo stesso è affetto da " prostato vesculita neurogena",come da copie fotostatiche di certificazione medica allegate.

Sperando che questa mia venga esaminata ed accolta,in attesa di sollecito riscontro invio distinti saluti.

All.n.2

Greco Amleto

Taranto,12/4/1977.

Dott. FERNANDO BONGIOVANNI
Medico Chirurgo
Via Temenide, 10 - Telefono 23.170
74100 TARANTO

4-4-1977

Certifico di aver in cura il Signor Greco Aurelio, perché affetto da prostato-vescicolite neurogena.

Nell'interesse del paziente sarebbe opportuno adibirlo a servizi sedentari, rappresentando lo scuotimento continuo dell'autobus, un fattore scatenante

Fernando Bongiovanni

Prof. ALFIERO COSTANTINI
Direttore Clinica Urologica Università
Telefono 41.76.45 - FIRENZE

28-3-77

Si certifica che il
Sig. Greco Amleto è
stato trattato resecativi
urogene. Lo scontamento
dell'autobus è — fattori
favorenti — e potrebbe sorgere
da esitos

A. Costantini

N. .....

AGENTE Greco Quirino scatti N. .....

ARRETRATI

TOTALI 1974

DIFFERENZE:

	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio							
AGOSTO							
SETTEMBRE							
OTTOBRE							
NOVEMBRE							
DICEMBRE							
13/ma							
	x =	x =	x =	x =	x =	x =	x =
	L. 86.184 (arr. paga)	L. 37.772 (arr. comp.)	L. 22.250 (2° rigo)		L. 11.115 (3° rigo)		

322

Corrisposti con le competenze di

N. 275

AGENTE Greco Aurelio scatti N. .....

dal 1/2/974 ARRETRATI da 7bis a 7D1

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

1/2/74 - 30/6/74

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

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

DIFFERENZE:	324	142	87	10	2011	101	466	656
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	Nott.	~~ravolt.~~	fest.	infr.	naz.
~~Gennaio~~ . .								
Febbraio . .	29,5	29,5	35,5	10,5	0,5	16,5		
Marzo . . .	30	30	60	20,5		7	1	
Aprile . . .	30	30	43	1		6,5	=	1
Maggio. . .	30	30	52	18		0,5	1	1
Giugno. . .	28	28	23,5	4		=	2	1
14/ma . . .	30	30						
	177,5 x =	177,5 x =	214	x 54 =	0,5 x =	30,5 x =	4 x =	3 x =
			18618 +	5400 +	102	3080 +	1864 +	1968
	L. 57.510	L. 25.205	L. 19.260			L. 6.912		
	(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 .....

N. 275

AGENTE Greco Daniele scatti N. .....

dal 1/2/74 ARRETRATI da 7/73 a 7/74

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

dal 1/7/74 al 30/9/74

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

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

DIFFERENZE:	324	142	87	10	204	101	466	656
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.		doubli	fest.	infr.	naz.
7 Gennaio	30	30	45	7		=	=	=
8 Febbraio	30	30	53	12		14,5	1	
9 Marzo	28,5	28,5	40	8	3,5	22,5		
Aprile								
Maggio								
Giugno								
14/ma								
	88,5 x =	88,5 x =	138 x =	27 =	3,5 x =	37 x =	1 x =	x =
			12.006+270+714			3737+466		
	L. 28.674	L. 12.567	L. 12.990			L. 4.203		
	(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 .....

23/ottobre/1974

786 UP 74

Il Agente

Sig. GRECO Amleto

e,p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico alla categoria superiore.-

Facciamo seguito alla ns/ lettera del 7/ottobre u.s. prot. n. 738/UP/74 di pari oggetto, per comunicare alla S.V. che la data di inizio del trattamento economico in parola decorre dall'1/2/1974?-

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Francesco PUCCI)

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

MB/PV.

7/ottobre/1974

138-02-74

LL'Agente

Sig. GRECO Amleto

e.p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico a categoria superiore.

Comunico alla S.V. che,avendo raggiunto l'anzianità di 5 anni nel grado di autista di linea,a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973,con decorrenza 1°/agosto/1974 Le verrà corrisposto la paga base della classe 7ª.-

Distinti saluti.

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

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
S E D E

MEPFE.

322

N. 405

AGENTE Greco Amleto scatti N. 3

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:	483	203	127	16	148	686	962
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	28	28	63	10	32	2	=
Febbraio . .	28	27	38	11	34	=	=
Marzo . . .	28	30	69	11	33	1	=
Aprile . . .	30	30	59	12,5	6,5	1	=
Maggio . . .	30	31	55	5	38	2	1
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	146 x	147 x	284 x	49,5 x	143,5 x	6 x	1 x
	=	=	=	=	=	=	=
			36068+ 792		21238+2116+ 962		
	L. 70518	L. 29841	L. 36.860		L. 26.316		
	(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

N. 405

AGENTE Greco Rulato scatti N. 3

ARRETRATI

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

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

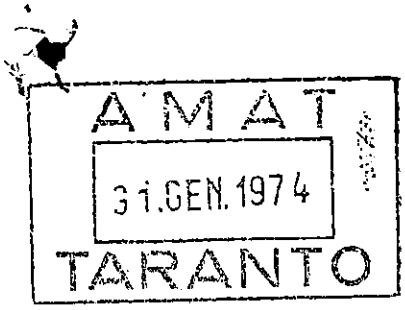
Aumento dell' 8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	483	203	310 giorn				
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	1	1					
Febbraio . .							
Marzo . . .							
Aprile . . .							
Maggio. . .							
Giugno. . .							
14/ma . . .							
	1 x =	1 x =	1 x =	x =	x =	x =	x =
	L. 483 (arr. paga)	L. 203 (arr. comp.)	L. 310 (2° rigo)		L. 120.696 (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 .....



N. 4148/74 di Prot.

Taranto 28 gennaio 1974

Spett. le
A.M.A.T.
Contrada Collebasso
T A R A N T O

RACCOMANDATA R.R.

Spett. le
Comitato Liquidatori
Contrada Collebasso
T A R A N T O

Io sottoscritto GREGO AMLETO, nato a Taranto il 10 agosto 1946, ivi residente e domiciliato in Via Di Palma n°85;

p r e m e s s o

- che in data 4 febbraio 1963 venivo assunto dalla S.T.A.T. come apprendista meccanico;
- che il periodo di apprendistato aveva esito favorevole;
- che nel novembre 1965 mi veniva attribuita la qualifica di operaio di 2^;
- che, nonostante il chiaro disposto dell'art. 19 della legge 19 maggio 1955 n.25, il periodo di apprendistato (durato 2 anni e 8 mesi) non mi veniva computato ai fini dell'anzianità di servizio e del conseguente riflesso di questa sull'intero trattamento economico e normativo;
- che tale situazione restava invariata anche al momento del passaggio alle dipendenze dell'A.M.A.T.;
- che a seguito di accordo aziendale del 17 dicembre 1973, l'A.M.A.T. mi riconosceva il predetto periodo di apprendistato, con impegno a pagare le conseguenti differenze di trattamento economico a decorrere dal 1° luglio 1971;
- che, viceversa, in applicazione dell'accordo anzidetto e degli impegni assunti dall'Azienda e dall'Amministrazione Comunale in occasione del mutamento di gestione, la A.M.A.T. è tenuta al pagamento di tutti gli arretrati, quanto meno con decorrenza dal 23 giugno 1969 (nel qual caso le somme dovute per il periodo precedente sarebbero a carico della S.T.A.T.);

avanzo richiesta

perchè mi siano corrisposte dall'A.M.A.T. tutte le somme dovutemi ad ogni titolo per effetto del riconoscimento del periodo di apprendistato. Subordinatamente chiedo che tale obbligo sia soddisfatto dall'A.M.A.T. quanto meno con decorrenza dal 23 giugno 1969, con obbligo, in tal caso, da parte della S.T.A.T. di pagare le somme relative al periodo precedente.

Con osservanza

Parere scritto avv. Rizzo - pratica agente Oliva Pietro

Greco Amleto

Taranto 28 gennaio 1974

A.M.A.T.
31 GEN 1974
TARANTO

M.H.N.8/74

Spett. le
A.M.A.T.
Contrada Collebasso
T A R A N T O

RACCOMANDATA R.R.

Spett. le
Comitato Liquidatori
Contrada Collebasso
T A R A N T O

Io sottoscritto GRECO AMLETO, nato a Taranto il 10 agosto 1946, ivi residente e domiciliato in Via Di Palma n°85;

p r e m e s s o

- che in data 4 febbraio 1963 venivo assunto dalla S.T.A.T. come apprendista meccanico;
- che il periodo di apprendistato aveva esito favorevole;
- che nel novembre 1965 mi veniva attribuita la qualifica di operaio di 2^;
- che, nonostante il chiaro disposto dell'art. 19 della legge 19 maggio 1955 n.25, il periodo di apprendistato (durato 2 anni e 8 mesi) non mi veniva computato ai fini dell'anzianità di servizio e del conseguente riflesso di questa sull'intero trattamento economico e normativo;
- che tale situazione restava invariata anche al momento del passaggio alle dipendenze dell'A.M.A.T.;
- che a seguito di accordo aziendale del 17 dicembre 1973, l'A.M.A.T. mi riconosceva il predetto periodo di apprendistato, con impegno a pagare le conseguenti differenze di trattamento economico a decorrere dal 1° luglio 1971;
- che, viceversa, in applicazione dell'accordo anzidetto e degli impegni assunti dall'Azienda e dall'Amministrazione Comunale in occasione del mutamento di gestione, la A.M.A.T. è tenuta al pagamento di tutti gli arretrati, quanto meno con decorrenza dal 23 giugno 1969 (nel qual caso le somme dovute per il periodo precedente sarebbero a carico della S.T.A.T.);

avanzo richiesta

perchè mi siano corrisposte dall'A.M.A.T. tutte le somme dovutemi ad ogni titolo per effetto del riconoscimento del periodo di apprendistato. Subordinatamente chiedo che tale obbligo sia soddisfatto dall'A.M.A.T. quanto meno con decorrenza dal 23 giugno 1969, con obbligo, in tal caso, da parte della S.T.A.T. di pagare le somme relative al periodo precedente.

Con osservanza

Greco Amleto

AGENTE Greco Aulets n. 405

Differenza retribuzione per attribuzione scatti n. 2 al 5 %

" RICONOSCIMENTO ANZIANITA' APPRENDISTATO " 7 mis Da

ARRETRATI DAL 1.7.971 al 31.12.971

	GG. PAGA	GG. COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FEST.	INFR.	NAZ.
DIFFERENZE	355		66	8	76	355	494
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14.ma							
Luglio	30		73	8	-		
Agosto	30		85,5	13	13,5	1	
Settembre	30		29	13	-		
Ottobre	9		19,5	7	7		
Novembre	29		41,5	15,5	-	1	1
Dicembre	30		39,5	9	-	3	
13.ma	30						
	188 x 355 =	x =	288 x 66 =	65,5 x 8 =	20,5 x 76 =	5 x 355 =	1 x 494 =
			19.008 +	5.240	1558 +	1775 +	494
	L. 66.740	L.	L. 24.248		L. 3.827		
	Arr. paga	Arr. comp.	2° rigo		3° rigo		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Marzo.

10 APR. 1974

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO Ufficio Amministr.vo

L'UFFICIO AMM.VO

AGENTE Greco Amleto n. 405

Differenza retribuzione per attribuzione scatti n. 1 al 5 %

" RICONOSCIMENTO ANZIANITA' APPRENDISTATO "

ARRETRATI DAL 1.1.972 al 31.12.972

	GG. PAGA	GG. COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FEST.	INFR.	NAZ.
DIFFERENZE	187		34	4	40	187	260
Gennaio	26,5		45	14,5	30,5	2	
Febbraio	30		41	6,5	27		
Marzo	23		36	5,5	22,5	1	
Aprile	20,5		29	4	29		1
Maggio	29,5		69,5	10	41	2	1
Giugno	30		65,5	17	41	2	1
14.ma	30						
Luglio	30		92	10	38		
Agosto	30		91,5	12	34,5	1	
Settembre	30		43	11,5	7		
Ottobre	30		50	9,5	26		
Novembre	30		53,5	14,5	16	1	1
Dicembre	29		46	9,5	23,5	3	
13.ma	30						
	398,5 x 187 =	x =	662 x 34 =	124,5 x =	336 x 40 =	12 x 187 =	4 x 260 =
			22.508 + 498		13440 + 2244 + 1040		
	L. 74.520	L.	L. 23.006		L. 16.724		
	Arr. paga	Arr. comp.	2° rigo		3° rigo		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Marzo.

10 APR. 1974

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO - Ufficio Amministr.vo

L'UFFICIO AMM.VO

AGENTE Greco Amleto n. 405

Differenza retribuzione per attribuzione scatti n. 2 al 5 %

" RICONOSCIMENTO ANZIANITA' APPRENDISTATO "

ARRETRATI DAL 1.1.973 al 30.11.973

	GG. PAGA	GG. COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FEST.	INFR.	NAZ.
DIFFERENZE	439		81	10	94	439	611
Gennaio	28		63	10	32	2	
Febbraio	29		38	11	34		
Marzo	29		69	11	33	1	
Aprile	30		59	12,5	6,5	1	
Maggio	30		55	5	38	2	1
Giugno	30		41	13	34	1	1
14.ma	30						
Luglio	30		77	17	32,5		
Agosto	29		69	11	35,5	1	
Settembre	30		38	10,5	14		
Ottobre	30		66,5	6	6		
Novembre	28		52,5	7,5	-	1	1
Dicembre							
13.ma	30						
	383 x 439 =	x =	628 x 81 =	114,5 x =	265,5 x 94 =	9 x 439 =	3 x 611 =
			50.868 + 1145		24.957 + 3951 + 1833		
	L. 168 137	L.	L. 52.013		L. 30.741		
	Arr. paga	Arr. comp.	2° rigo		3° rigo		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Marzo.

10 APR. 1974

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI PUBBLICI - Ufficio Amministrativo

L' UFFICIO AMM.VO

RICONOSCIMENTO ANZIANITA' APPRENDISTATO

Delibera C.A. 27/12/1973

H05

1(B)

Greco Amleto

operaio dal 1-11-965

0 sino al 31-12-967
1 " " 31-12-969
2 " " 31-12-971
3 " " 31-12-973

Apprendista dal 4-2-963

0 sino al 31-12-964
1 " " 31-12-966
2 " " 31-12-968
3 " " 31-12-970
4 " " 31-12-972
5 " " 31-12-974

Differenza scatti

dal 1-7-971	al 31-12-971	scatti	2	al 5%	=	mesi 7
" 1-1-972	" 31-12-972	"	1	" 5%	=	" 14
" 1-1-973	" 30-11-973	"	2	" 5%	=	" 13

10 APR. 1974

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 11 *del mese di* gennaio *19* 74 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) GRECO Amleto Via Di Palma 85-Taranto-

il giorno 7 *del mese di* gennaio *19* 74 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

PF/

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

322

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

ESATTORIA COMUNALE DI TARANTO

Gestione S. E. R. I. T. S. p. A.

N. 2186/73 di Prot.

Taranto, li 26 maggio 973 19

Spett.le A.M.A.T. Direzione Personale Taranto

DOMANDA

Nell'esclusivo interesse delle Finanze dello Stato, Vi preghiamo di volerci comunicare, qui contro, se il Sig. GRECO Amleto n. 10/8/946 operaio già abitanti in V.D.Abruzzi 13 trovasi tuttora alle dipendenze di codesta Spett. Amministrazione, ed in caso affermativo favorirci il suo preciso domicilio.

Se però non facesse più parte del Vs. personale, ad evitare, per quanto possibile, **procedure giudiziarie** che implicherebbero per Voi disturbi - Vi preghiamo di farci noto:

1°) *la data del suo licenziamento e le somme ad esso eventualmente ancora dovute per stipendi, indennità di licenziamento, premio di rendimento, assegni di quiescenza o per qualsiasi altro titolo;*

2°) *in caso di trasferimento il luogo di sua nuova residenza o dimora.*

L'ESATTORE
S. E. R. I. T. S.p.A.

ESATTORIA COMUNALE TARANTO UFFICIO ESECUTIVO

RISPOSTA

È indispensabile apporre la data, firma e timbro

Il Sig.GRECO Amleto abitante in Taranto alla via Di Palma,85 trovasi tuttora alle dipendanze di questa Azi

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

30 MAG. 1973 19

N. B. - Con preghiera di restituire il presente modulo completo in ogni sua parte.

A richiesta della Esattoria Comunale di Taranto, io sottoscritto Ufficiale Esattoriale recatomi in Via ..... presso la sede della Ditta suindicata per appurare e controllare le circostanze sopra dichiarate sia a seguito di constatazione presso la Ditta che per informazioni assunte in luogo, avvaloro la dichiarazione stessa.

L'UFFICIALE ESATTORIALE

Taranto, li ..... *19* ....

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DI .....

Data d'arrivo .....

Prot. N. .....

Vista la presente dichiarazione negativa di terzo, si accetta .....

oppure .....

IL DIRETTORE

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 24 *del mese di* marzo *1972* *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) GRECO Amleto-Via Duca degli Abruzzi 13-Taranto

il giorno 24 *del mese di* marzo *1972* *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

154

COMUNE DI TARANTO

Taranto, li 26 giugno 1971

Egr. Sig. Greco Orlando
Via D. degli Abruzzi 13 TARANTO

Come Le è noto, col 30 giugno 1971, cessa la concessione provvisoria a suo tempo data alla STAT (Società Tramvie ed Autobus Taranto) del servizio dei trasporti urbani in Taranto ed inizia il giorno successivo la gestione del servizio medesimo da parte della Azienda Municipalizzata (AMAT).

La stessa, in ossequio alla volontà espressa dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 188 del 23.6.1969, intende provvedere alle proprie esigenze per quanto concerne il personale mediante l'utilizzazione del personale della S.T.A.T. nei limiti e con le modalità indicate nel piano tecnico-finanziario e nel regolamento di quella Azienda stessa e negli altri provvedimenti a suo tempo adottati in materia; e, pertanto, poichè risulta che Ella, alla data prevista dalla succitata deliberazione n. 188 del 23.6.1969 (14.4.1969) era in servizio presso la S.T.A.T. potrà assolvere lo stesso servizio alle dipendenze dell'A.M.A.T., con decorrenza dal 1° luglio 1971 col trattamento giuridico ed economico relativo spettanteLe secondo le norme vigenti e nei limiti ed alle condizioni previsti dai provvedimenti comunali su menzionati.

Ove Ella ritenga di accettare tale assunzione, in pendenza dei formali provvedimenti da parte dei competenti organi, potrà senz'altro assumere servizio alle dipendenze della suddetta A.M.A.T. con la data su citata, all'uopo presentandosi aul posto di lavoro.

La presente viene inviata anche all'A.M.A.T. per ogni effetto conseguenziale.

Distinti saluti.

P. IL SINDACO
Giuseppe Francese

RELATA D NOTIFICA

Copia del presente è stato notificato in data odierna al Sig. Greco Orlando nel suo domicilio in Via Greco d. Abruzzi 13 consegnandolo a mani Greco Antonietta qualificatosi moglie che ha firmato
Taranto, li Uno luglio 1971

Il Messo Notificatore
De Luca

Greco Antonietta

Dichiaro di accettare la nomina a dipendente della Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - A.M.A.T. con decorrenza dal I° Luglio I97I, alle condizioni tutte di cui alla nota del Sindaco di Taranto 26 giugno I97I, già in mio possesso, con riferimento agli atti deliberativi del Comune di Taranto richiamati nella suddetta nota, nonchè alla precisazione contenuta nel comunicato dell'Amministrazione Comunale del 2 luglio I97I.

Pertanto, mi dichiaro sin da ora a disposizione di codesta Amministrazione.

In fede.

Taranto, lì 3/7/71.

Greco Aurelio

Signor GRECO Aurelio
Via Duca degli Abruzzi n. 13 Tel. _____.
T A R A N T O

49H-VP.69

25/7/1969

All'Agente Sig. GRECO Amleto

e, p.c. (*)

S E D E

Comunico alla S.V. che a decorrere dal 1/8/1969 Le viene attribuita definitivamente la qualifica di Autista di linea.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
Il Consigliere Delegato
Dr. [illegible] MINDI

(*) - All'Ufficio Amm.vo
- Al Reparto Movimento

S E D E

ME/ZF

342-UP.69

29/1/1969

All'Agente Sig. GRECO Amleto

e,p.c. (♀)

S E D E

Comunico alla S.V. che a decorrere dal 1° Febbraio c.a. siete stato adibito alle funzioni di autista di linea.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO

(♀) - ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
- AL REPARTO MOVIMENTO

S E D E

ME/ZF

322

I7/7/I967

N. 215-I-62 di Prot.

All'Agente Sig. GRECO Amleto

S E D E

e,p.c ; (*)

In riferimento alla Vs/. domanda dell'11 corr. mese, Vi significhiamo l'accoglimento della Vs/. richiesta intesa ad ottenere il congedo matrimoniale.

Inoltre V'invitiamo a farci ottenere non oltre la metà di Agosto p.v. il relativo certificato di matrimonio rilasciato dal Comune.

SOC. TRASPORTI ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

^^^^^

(*) - AL REPARTO MOFFICINA
- ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
S E D E

322

prot. n.° 120-I-67

17/4/1967

All'Agente Sig. GRECO Amleto XXXXXXXXXX

S E D E

Da una verifica effettuata per l'anno 1966 in ordine ai riposi usufruiti nello stesso anno, è risultato che avete goduto in più n° ? riposi.

Pertanto dalle ferie del corrente anno verranno sottratte le suddette giornate.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

382

24/2/1967

N. 85-I-67 di Prot.

Al Signor **G R E C O** **Amleto**
S E D E

e.p.c. (♀)

Vi comunico che con delibera commissariale del 17/2/ u.s. è stata accolta la Vs/. domanda di ammissione a socio di questa Cooperativa in base agli artt. 8 - 10 e 11 dello atto modificativo dello Statuto sociale del 9/7/1965, omologato dal Tribunale di Taranto il 30/7/1965.

E' inteso che dalle Vs/. competenze, a partire dal corrente mese di Febbraio, l'ufficio contabilità tratterà £. 1.000 (mille) per la tassa d'iscrizione (una volta sola) e £. 5.000 (cinquemila), di cui £. 2.500 per quota sociale e £. 2.500 per sovraprezzo, fino allo scomputo delle quote sociali per l'ammontare complessive di esse, come stabilito dall'art. 8 dello stesso Statuto sociale.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
Il Commissario Governativo
(Dr. Otello OTTOMANO)

(♀) - UFFICIO AMMINISTRATIVO
S E D E

Taranto 20-1-66

Al Sig. Sindaco
Commissario Governativo

Preso atto della raccomandata del giorno 17/1/67, con la presente avanzo domanda al fine di essere ammesso in qualità di socio presso la STAT-

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Greco Amleto

Ammesso con delibera del 17/2/67

ACCOTAGLIATA N° 13

392

18/1/67 di Prot.

I7/Gennaio/67

All'Agente Sig. GRECO Amleto

RACCOMANDATA

S E D E

Com'è noto a V.S. l'art. 11 dello Statuto di questa Società prevede che tutti gli agenti devono avanzare domanda di ammissione a socio.

Poichè la S.V. a tutt'oggi non ha provveduto a tale dovere, la invito ad adempierVi entro e non oltre il 27 corr., avvertendola che in caso contrario adotterò il provvedimento di licenziamento, a decorrere dal I° Febbraio p.v.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
Il Commissario Governativo
(Dr. Giulio OTTOMANO)

Via Capocelatra, I3 - TA.

e

398

11 Novembre 1965

N. 5344/63 di Prot.

All'Agente GRECO Amleto

S E D E

Vi comunico che avete superato egregiamente la prova capolavoro per il passaggio ad operaio di 2ª classe, e che a decorrere dal giorno 1° novembre 1965 siete inquadrato nella nuova categoria.

Mentre mi congratulo con Voi per l'esito favorevole vorrei esortarVi ad esplicare con ogni diligenza i lavori che Vi saranno affidati, adoperandoVi a collaborare con impegno agli interessi di tutta l'Azienda.

Cordiali saluti.

SOC. MARIVE FRUTOCOS TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Fotocopia

AL CAPO OFFICINA

ALL'UFFICIO AMM/VO

S E D E

285/I/66

28 Aprile 1966

Si certifica che l'agente GRECO Amleto è alle dipendenze di questa Azienda dal 4 febbraio 1963.-

Alla data di oggi riveste la qualifica di operaio di 2^ classe.-

Si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.-

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
UFFICIO PERSONALE

3962

11 Novembre 1965

N. 5341/1/6 di Prot.

All'Agente GRECO Amleto

S E D E

Vi comunico che avete superato egregiamente la prova capolavoro per il passaggio ad operaio di 2ª classe, e che a decorrere dal giorno 1º novembre 1965 siete inquadrato nella nuova categoria.

Mentre mi congratulo con Voi per l'esito favorevole vorrei esortarVi ad esplicare con ogni diligenza i lavori che Vi saranno affidati, adoperandoVi a collaborare con impegno agli interessi di tutta l'Azienda.

Cordiali saluti.

SOC. TRAM VIE E AUTOBUS TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AL CAPO OFFICINA

ALL'UFFICIO AMM/VO

S E D E

S.T.A.T. = TARANTO
CESARE BATTISTI, 657
TRASPORTI URBANI

GRECO Amleto
=
di GRECO Mariuccia
Taranto 10/8/1946
= =
4/2/1963
283
Apprendista meccanico
Taranto Capotagliata,13
no

15/7/1965 08.30
17/7/1965 10.30
17/7/1965 10.30

tramite l'infortunato
Taranto Deposito STAT

:Mentre montava una balestra dell'autobus n° 45, accidentalmente il dito medio della mano destra rimaneva incastrato tra la balestra e il parafango dell'autobus.-

sig. CARRIERI Giuseppe = PRESSO S.T.A.T. =

si si

3418

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO STATO CIVILE
Sezione Tre Carrare

Comune di Taranto — DIRITTI DI URGENZA — Contributo L. 10

MUNICIPIO DI TARANTO - Ufficio Stato Civile Tre Carrare

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Greco Amleto

ANNO 1946 N. 618 PARTE I S. A

L'anno mille 900 quarantasei addì dieci di agosto a ore — meridiane diciassette e minuti — nella casa posta in via Cugini n. 98 è nato (1) Greco Amleto Giuseppe di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

nessuna

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

Taranto, lì 21 MAR. 1964

L' Impiegato incaricato — *L' Ufficiale dello Stato Civile*
ARMANDO SALVI

MUNICIPIO DI TARANTO - Ufficio Stato Civile Tre Carrare

(1) Solo cognome e nome.

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di **RESIDENZA**

Reg.

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

GRECO Amleto 1946

n. Taranto 10/8/1946 (n.618 p.I s.A)

FF.10111

residente dalla nascita
attesa l°occupazione
Via Capotagliata 13 lic.elem.

è residente in questo Comune.

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

L'Ufficiale di Anagrafe

Taranto, lì . . . . . .

7 FEB. 63 7078

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Marche

N. ..... Reg.

Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

CF. GRECO Amleto 1946

n. Taranto 10/8/1946 (n.618 p.I s.A)
cgt.Greco Antonietta - Taranto 20/7/1967
atto n.271 p.II s.A FF.78270
residente dalla nascita
attesa I°occupazione
Via Duca degli Abruzzi 16 lic.elem.

è cittadino italiano

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

L'Ufficiale di Anagrafe

Taranto, li.....

22 GEN. 69 2727

PROCURA DELLA REPUBBLICA
TARANTO

N. 1325 Reg.

~~ESATTE L. 100~~

Il Segretario

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato Generale

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto.

Al nome di Greco Amleto Giuseppe

nato il 10.8.1946 in Taranto

Provincia di Taranto

sulla richiesta di esso Greco

per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:

NULLA

TARANTO - 9 FEB 1963

IL SEGRETARIO DI 1ª CL.
(Antonio LASALVIA)

166.

L. 200

DIREZIONE CIRCOLO DIDATTICO

LEVERANO (LECCE)

VEDUTA la domanda dell'interessato;

VEDUTI gli atti d'Ufficio;

IL DIRETTORE DIDATTICO

CERTIFICA

che GRECO ANLETO, nato a Taranto il 10.8.1946, nell'anno scolastico 1959-60 frequentò la quinta classe presso la scuola privata " S. Francesco D'Assisi" , sostenne gli esami e conseguì nella prima sessione il certificato di LICENZA - ELEMENTARE.....

Il nominativo suddetto è riportato al N° 6 del registro degli scrutini e degli esami dell'anno scolastico 1959-60

Si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi di consentiti dalla legge.....

Leverano, 5 marzo 1963

Direzione Didattica di Stato - LEVERANO

IL DIRETTORE

NOMINATIVI

TITOLO DI STUDIO

~~PACCIONE ANTONIO~~

GRECO AMLETO

~~RAFFO FRANCESCO~~

SAMMARCO TOMMASO

SCIALPI GREGORIO

LEONE CARLO

PONZETTA RUGGERO

CHIATANTE

DE GIORGI DAMIANO

~~D'ANGELO GABRIELE~~

NETARISTE FRANCO ANTONIO

CAPRIDO ATTILIO

~~TEDARO G. FRANCO~~

TOMASELLI SAVERIO

[illegible]

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE DI MILETO,,

TARANTO

SI CERTIFICA

che il Sig. GRECO Amleto

nato a TARANTO Prov. / il 10.8.1946

ha conseguito nell'anno scolastico 1976 - 1977 presso questa Scuola la

Licenza di Scuola Media

(CORSO CRACIS-PROMEZ)

riportando il seguente giudizio complessivo (1)

SUFFUCIENTE

Prova di Latino (1) / (FACOLTATIVA)

Lingua straniera FRANCESE

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato per uso

LAVORO.

TARANTO, li 18.6.1977

N. 9701 reg. certificati.

IL SEGRETARIO

IL PRESIDE

IL PRESIDE
(Dott. Prof. Giorgio DEHO')

(1) ottimo - distinto - buono - sufficiente.

Casa Edit. R. Spaggiari - Parma - Mod. 684

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITÀ	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS Coop. a r. l. TARANTO		4.2.63				

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONI

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
- 9 FEB. 1963	1959	132907	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

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

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

Visitato il titolare del libretto di professione Dff. meccanico

si accerta che esso è idoneo ~~inidoneo~~ pei seguenti motivi (Diagnosi)

.....

.....

.....

Comune di Taranto - Ufficio Igiene - Timbro

FIRMA DEL SANITARIO

.....

Visite Mediche successive e periodiche per fanciulli e donne minorenni

(art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 17-7-1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

.....

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

Data .....

Comune .....

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

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. 62 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

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

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI 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 Scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

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

..... 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.

.....

IL FANCIULLO — IL RAPPRESENTANTE

..... IL SINDACO .....

.....

Prezzo L. 15

48514

LIBRETTO di LAVORO N. 38778

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

C. Id. TA 13431 14c del 1961

Documento provvisorio sostituitivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Greco Aurelio

nato a Taranto (—) il 10.8.1946

Residente a Taranto dal nascita

Via Capotagliata N. 13

Grado d'istruzione sa leggere e scrivere

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto 26 GIU 1962

IL TITOLARE — IL SINDACO

Greco Aurelio

Timbro e firma

Al Sig.
Direttore di Esercizio della Stat
Sede

Io sottoscritto Greco Amleto socio di questa cooperativa con le mansioni di operaio di 2ª classe - chiedo cortesemente di concedermi il congedo matrimoniale.-

Assicuro mi riservo di inviare il mio certificato di matrimonio appena possibile.-

Greco Amleto

Torrento, 11 - luglio - 1967

Sig. Mauro,
prego rispondere
con la solita cortesia

BC
Greco
Amleto

1148

COMUNE DI TARANTO
V° RIPARTIZIONE
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Greco Amleto

nato a Taranto il 10. 8. 1946

quì residente dal nascita è persona di

buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 19 FEB 1963 195

IL REDATTORE

COMUNE DI TARANTO - Ufficio Certificati

p. IL SINDACO
L'Assessore ai Servizi Demografici
(A. Cigliola)

Antonio Cigliola