

Prot. n°: Pr/ 6343/03

Taranto, li **03 DIC. 2003**

All'Agente
VERDOLINO Fabio

e p.c. Al Dirigente Tecnico
Al Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Decreto legislativo 626/94 sorveglianza sanitaria.

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta presso l'Ospedale "G. Testa" per l'accertamento dell'idoneità fisica e psico-attitudinale per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di operatore di esercizio così come previsto dal punto 4 del contratto di lavoro a tempo determinato di tipo parziale, Lei è risultato idoneo così come da giudizio medico del 21/11/2003.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

[Handwritten signature]



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

Prot. n. 555/Sml-81P

del 21-11-2003

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

Sig. VERDOLINO FABIO

Si certifica che il Sig. VERDOLINO FABIO nato a Taranto il 9.10.1978 e residente a Taranto (Lama) in via Circonvallazione dei Fiori , sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti , ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarneta)

Taranto, li 24 SET. 2003

Prot. n° : Dir/... 4522/2003

Spett.le
ASL
c/o Ospedale Testa
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: visite mediche per assunzione a termine

Si chiede a codesta Spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione i sigg. sottoelencati, onde verificare la loro idoneità fisica e psico-attitudinale per l'espletamento delle mansioni di guida, ai sensi e per gli effetti del Decreto del Ministero dei Trasporti n° 88 del 23 febbraio 1999, come modificato ed integrato dal D.M. n° 19 del 15 gennaio 2001.

In attesa di vs. cortese riscontro, s'invidano distinti saluti

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Luogo e data di nascita</u>	<u>Residenza</u>
Verdolino	Fabio	Taranto, 09/10/1978	Lama, Via Circ. dei Fiori, 241
Pisani	Dario	Taranto, 01/11/1980	Taranto, Via Liguria, 65
Inverni	Nicola	Taranto, 06/05/1969	Taranto, Via Duca degli Abruzzi

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTO DI CONFERMA

09-OTT-03 09:41

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX :

PAG. : 03

TEMPO TRASCORSO : 01'16"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

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

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazione n° 3/2001;
- b) il Sig. VERDOLINO Fabio nato a Taranto il 09/10/1978 e ivi residente a Lama in Via Circonvallazione dei Fiori n. 241;

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

- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni", avrà decorrenza dal 17 settembre 2003 fino al 30 giugno 2004, quale termine dell'anno scolastico 2003/2004;
- 2) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. citato l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140;
- 3) l'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n: 14/1931 della durata di 4 settimane di servizio effettivo;
- 4) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti già autocertificati, e dei requisiti fisici per lo svolgimento delle mansioni di operatore d'esercizio, come previsto dal D.M. Trasporti n° 88 del 23/02/1999 e successive modifiche ed integrazioni. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo;



- 5) i compiti attribuiti, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "conducente di autoveicoli aziendali adibiti al trasporto alunni", giusta affidamento temporaneo da parte del Comune di Taranto;
- 6) l'orario di lavoro è fissato in 24 ore settimanali, articolato su 6 giorni dal lunedì al sabato, con prestazione giornaliera di 4 ore. Più precisamente il turno lavorativo giornaliero si svolgerà secondo le seguenti modalità: a) prima fase del turno dalle ore 7,00 fino alle ore 9,00; seconda fase del turno dalle ore 12,00 alle ore 14,00;
- 7) in presenza di esigenze non programmabili l'A.M.A.T. S.p.A. potrà variare la collocazione oraria della prestazione lavorativa, dando adeguato preavviso nel termine di dieci giorni al Sig. VERDOLINO Fabio che, visto il punto q dell'art. 7 lett. B) A.N. sopra citato, dichiara espressamente di accettare la predetta clausola contrattuale;
- 8) il trattamento economico è quello riveniente dal CCNL di categoria ed in particolare la retribuzione mensile, spettante per 14 mensilità, è rideterminata in proporzione alle effettive 24 ore settimanali prestate ed è così ripartita:

RETRIBUZIONE TABELLARE	Euro	324,81
C.A.U.	Euro	23,75
INDENNITA' DI MENSA	Euro	10,17
INDENNITA' DI CONTINGENZA + EDR	Euro	328,36
T.D.R.	Euro	25,43
I.V.C. Prot. 23/07/93	Euro	5,55

Il lavoratore maturerà altresì 19 giorni di ferie, oltre alle festività sopresse cadenti durante il periodo contrattuale, così come determinati dai vigenti accordi di settore;

- 9) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso e ad indossare, altresì, un pantalone lungo e giacca e scarpe idonee alla guida dei mezzi;

- 10) Il presente contratto si risolverà di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto dovesse revocare, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus in esame all'A.M.A.T. S.p.A.;
- 11) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo;
- 12) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D.Leg.vo n° 368/2001, dal D.L.vo. n° 61/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dal R.D. n° 148/1931, in quanto esplicitamente previsto, ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili;
- 13) Il numero di matricola in uso attribuito al Sig. VERDOLINO Fabio è "1417":

Taranto, li **16 SET. 2003**

Il Sig.

VERDOLINO Fabio

Verdolino Fabio

Il Presidente

(Enzo Manco)

Enzo Manco

Prot. n° 12P26 UP

Taranto, li **24 GIU. 2004**



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

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

BRANDI Simona, nata a Taranto il 17/08/1976 e ivi residente in Via Sannio n. 22, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale: BRN SMN 76M57 L049E;

DEQUARTO Daniela, nata Taranto il 10/06/1979 e residente a Lama (Ta) in Via Federico 2° n. 2/13, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale: DQR DNL 79H50 L049V;

PETANI Stefania, nata a Taranto il 23/10/1972 e ivi residente in Via G. Giovine n. 70, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale: PTN SFN 72R63 L049H;

INVERNI Nicola, nato a Taranto il 09/05/1969 e ivi residente in Via Duca degli Abruzzi n. 48, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: NVR NCL 69E09 L049N;

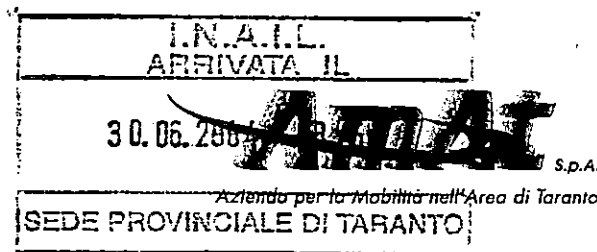
PISANI Dario, nato a Taranto l' 1/11/1980 e ivi residente in Via Liguria n. 65, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PSN DRA 80S01 L049Q;

VERDOLINO Fabio, nato a Taranto il 09/10/1978 e residente a Lama (TA) in Via Circonvallazione dei Fiori n. 243, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: VRD FBA 78R09 L049A;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 30/06/2004, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot. n° : 13305/UP

Taranto, li

30 GIU. 2004

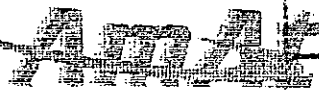
Spett.le
I.N.A.I.L.
Sede di Taranto 1
Ufficio Datori di Lavoro
Piazzale BESTAT
TARANTO

OGGETTO: Cessazione servizio scuolabus

Per gli adempimenti di competenza si comunica a codesto Spett.le Istituto che, in data odierna, cesserà il "servizio scuolabus" che questa Società ha gestito, presso alcune scuole di Taranto, secondo le modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, come da nostra nota del 17 settembre 2003, prot. az. n° 4402, ad ogni buon conto allegata in copia.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

30.06.2004 08:53

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Taranto, li

17 SET. 2003

Prot. n° :

Dir.

4402/03

17.09.2003 10:50

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Spett.le

I.N.A.I.L.

Sede di Taranto 1

Ufficio Datori di Lavoro

Piazzale BESTAT

TARANTO

OGGETTO: Inizio servizio scuolabus anno scolastico 2003/2004

Per gli adempimenti di competenza si comunica a codesto Spett.le Istituto che, a decorrere dalla data odierna e fino al 30 giugno 2004, questa Società gestirà, secondo le modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, il servizio scuolabus presso alcune scuole di Taranto.

Per lo svolgimento del servizio sono stati assunti, con contratti a termine, 6 unità lavorative (per le quali in data odierna è stata effettuata regolare DNA): più precisamente 3 unità con il profilo professionale di operatore d'esercizio, con mansioni di guida dei mezzi, e 3 unità con il profilo professionale di operatore generico, con mansioni di assistenza e di vigilanza sui bambini che usufruiscono del servizio.

Ai fini assicurativi i 3 operatori d'esercizio saranno assicurati nella nostra posizione aziendale n° 20-7102130/20.

Parimenti, sarà ricondotto alla posizione aziendale n° 20-7102130/20 il rischio assicurativo dei tre operatori generici, trattandosi comunque di "attività collaterale a quella di trasporto pubblico ed inerente alla mobilità delle persone".

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matrichecchia)

I.N.A.I.L. ARRIVATA IL
30.06.2004 Amat S.p.A. <i>Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto</i>
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO



Prot. n°: 12127 UP

Taranto, li **24** 06. 2004

Spett.le I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

74100

Oggetto: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000.

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo parziale determinato relativo ai sottoelencati dipendenti, con decorrenza 30/06/2004, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

BRANDI	Simona
DEQUARTO	Daniela
PETANI	Stefania
INVERNI	Nicola
PISANI	Dario
VERDOLINO	Fabio

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

0101410330733

I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D 30.06.2004 08:53

Posizione Assicurativa Ditta

710121230 210

COD. FISC. LAVORATORE

BIRNISIN76H57L10H9E

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

710121230 210

COD. FISC. LAVORATORE

ADKADN79H50L10H9V

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

710121230 210

COD. FISC. LAVORATORE

PITNISIFN72R63L10H9H

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

710121230 210

COD. FISC. LAVORATORE

NIVRNICL69E09L10H9N

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

710121230 210

COD. FISC. LAVORATORE

PISINDRIA80501L10H9Q

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

710121230 210

COD. FISC. LAVORATORE

VIRDFBIA78R104L10H9A

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(servizio INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

TARANTO, 14.01.2004

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

Io sottoscritto VERDOLINO FABIO Dipendente di codesta azienda, con
la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello DL 86/88 bis
di dichiarazione del datore di lavoro per poter procedere alla definizione della pratica da me
presentata presso I.R.P.S.

Distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO

prot. Arrivo n° 849

del 15 GEN. 2004

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

[Signature]

L'Agente

[Signature]

14.01.04

Verdolino Fabio

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

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

Alla Sede / Agenzia di TARANTO

Anno 2003

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
<u>A.T.A.I. S.P.A.</u>		<u>00146330733</u>	
DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
<u>7803355359</u>		<u>TARANTO</u>	
MATRICOLA INPS	C.S.C.	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITÀ ESERCITATA		☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE	
SOCIETÀ COOPERATIVA DPR 602/70		☐ SI ☐ NO	

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE			
<u>VERDOLINO</u>		<u>FABIO</u>	
COGNOME		NOME	
		<u>VRD FBA78R09L049A</u>	<u>M</u>
COGNOME DEL MARITO		CODICE FISCALE	SESSO
<u>09-10-1978</u>	<u>TARANTO</u>		<u>TA</u>
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		PROV.
<u>CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, 241</u>	<u>LANA-TARANTO</u>		<u>TA</u>
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)	COMUNE DI RESIDENZA		PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO			
IL CONTRATTO DI LAVORO PREVEDE CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE SIA CORRISPOSTA PER GIORNI: <u>30</u> (*)			
N.B. Al quadro E - Retribuzione per gg. effettivamente lavorate - deve essere indicato l'importo risultante dal seguente calcolo: Retribuzione lorda mensile (vedi istruzioni) / gg contrattualmente retribuite (*) X gg effettivamente lavorate			
DATA DI ASSUNZIONE (*) <u>23.09.02</u>		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15)	
QUALIFICA RIVESTITA OPERAIO ☒ IMPIEGATO ☐ QUADRO ☐ DIRIGENTE ☐ LAVOR. A DOMICILIO ☐ APPRENDISTA ☐ SOCIO LAVORATORE ☐ INSEGNANTE ☐	TIPO DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ☐ A TEMPO DETERMINATO ☒ STAGIONALE ☐ PART-TIME ORIZZONTALE ☐ PART-TIME VERTICALE ☐ SURROGA ☐ ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (*) A SEGUITO DI: SOSPENSIONE ☐ DIMISSIONI ☐ LICENZIAMENTO ☒	
LAVOR. SPETTACOLO ☐ LAVORO SUBORDINATO ☐		DATA <u>30.06.2003</u> MOTIVO <u>CONTRATTO A TERMINE</u>	
		CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL:	

(*) Omettere se si compila il quadro D.

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)			
DAL	AL	LAV. SUBORDINATO SI / NO	MOTIVO CESSAZIONE

ATTENZIONE: Il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C sez. "Interruzione rapporto di lavoro" qualora il dipendente abbia avuto più rapporti di lavoro con la stessa azienda. Il presente quadro può sostituire il certificato di servizio previsto per gli Insegnanti.

DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO																																F DATI PER LA RILEVAZIONE DEGLI ASSEGNI NUCLEO FAMIL							
(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta)																																							
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIB. LORDA PER GG EFFETTIVAMENTE LAVORATE (*)	N.GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE (*)	N. GG ANF corrisp	N. compon. Nucleo famil.	N. FIGLI	COD NUCLEO FAMIL
GENNAIO		F	F	F			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	22	526,58	9	718,07				
FEBBRAIO	X		X	X	F	F	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				20	478,71	8	718,07				
MARZO	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X			X	X	X	X			X	23	550,52	8	718,07				
APRILE	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	F	F	F			F	X	X					F	X	X	17	406,40	13	718,07					
MAGGIO		X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	24	574,45	7	718,07					
GIUGNO			X	X	X	X			X	X	X	F	X	X			F	F	X	X			F	X	X	X			X		15	334,03	15	718,07					
LUGLIO																																							
AGOSTO																																							
SETTEMBRE																																							
OTTOBRE																																							
NOVEMBRE																																							
DICEMBRE																																							
TOTALE																															121	2896,14	60	4308,42					

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

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una X le GG effettivamente LAVORATE nel mese anche se queste superano il numero di quelle indicate al quadro 'C' (es. se il contratto prevede che vengano retribuite nel mese n.26 gg e le giornate effettivamente lavorate sono 27, contrassegnare 27gg.). **Se la settimana lavorativa si articola su 5 gg e se questi sono stati tutti lavorati contrassegnare 5 gg (per i part-times verticali contrassegnano solo le giornate di effettiva presenza).** Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le GG non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: **ML**=malattia; **I**=infortunio; **F**=ferie; **MT**=maternità; **S**=sciopero; **P**=permesso personale; **C**=CIG o CIGS; **D**=donazione di sangue; **CM**=congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna **N.GG NON LAVORATE MA RETRIB.** indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o Indennizzata qualsiasi titolo. Il n. delle gg effett. lav. e di quelle non lav. ma retribuite non devono superare la capienza del mese. **RETRIBUZIONI** vedi punto 1(*) e punto 2(*) delle istruzioni allegate.

H DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto, **consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false**, dichiara che le notizie fornite rispondono a **verità** e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. **Dichiara inoltre** che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C.

DATA **27 GEN. 2004**

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

FIRMA E TIMBRO LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

L'assenza del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. VERDOLINO
2. FABIO
3. 09/10/78 TARANTO (TA)



- 4a. 29.05.2000 4c. MCTC-TA
- 4b. 29.05.2005 5. TA5082230M
7. *Fabio Verdolino*

9. D

8. TARANTO (TA)
243 CIRC. DEI FIORI LA

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	11/07/97	4b		
C	4a	4b		
D	4a	4b		
BE				
CE				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
5. Rilasciata dal 5. Patente numero 8. Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - OFFICINA CARTE VALORE

AA 1072900

Taranto, li **24 SET. 2003**

Prot. n° : Dir/.....**6524/2003**

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

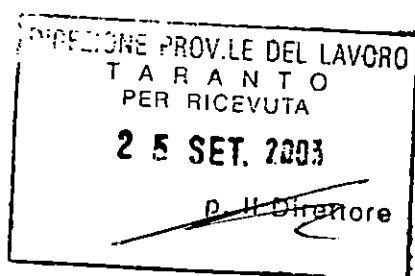
OGGETTO: Deposito n° 6 contratti a termine a tempo parziale stipulati per la gestione del servizio scuolabus a.s. 2003/2004

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 comma 1 del D.Leg.vo n° 61/2000, e successive modifiche ed integrazioni, si inviano n° 6 contratti a termine a tempo parziale, sottoscritti con gli agenti di seguito indicati per la causale specificata in oggetto:

Verdolino Fabio;
Pisani Dario;
Inverni Nicola;
De Quarto Daniela;
Brandi Simona;
Fanelli Micaela.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. *Giovanna Matichecchia*)



SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
S E D E

OGGETTO: Legge n. 675/1996. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto NS RAOLINO Fabio

Matricola n° _____

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

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie:

- iscrizioni alle OO.SS.
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede

Verdoliva Fabio

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

Il sottoscritto VERAQUINO FABIO, nato a TARANTO
(prov. TA) il 9.10.1978 e residente a TARANTO - CAPA
(prov. TA) in Via CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI N° 241 - '

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 17 09 2003
(giorno) (mese) (anno)

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

2 - di aver usufruito di n° 11 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

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

Taranto, 16/09/2007

Il Dichiarante

Fabio VERAQUINO

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

Il sottoscritto VERBOLINO FABIO
(cognome) (nome)
nato a TARANNO (SA) il 09.10.1978
residente a CITA- TARANTO (SA) in Via CARDUCCI 2005 DEL FIORINO 241

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

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANNO (SA) il 09.10.1978
Di essere residente a TARANNO - CITA
Di essere cittadino italiano
Di godere dei diritti civili e politici
Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA
Di essere in possesso della patente di guida di categoria A con il relativo certificato di abilitazione professionale A in corso di validità

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

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

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

TARANNO, 16/09/2007
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Verbolino Fabio

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

Taranto, li

17 SET. 2003

Prot. n° :

11/02/03

.....I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL
17.09.2003 10 :50
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Spett/le
I.N.A.I.L.
Sede di Taranto 1
Ufficio Datori di Lavoro
Piazzale BESTAT
TARANTO

OGGETTO: Inizio servizio scuolabus anno scolastico 2003/2004

Per gli adempimenti di competenza si comunica a codesto Spett.le Istituto che, a decorrere dalla data odierna e fino al 30 giugno 2004, questa Società gestirà, secondo le modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, il servizio scuolabus presso alcune scuole di Taranto.

Per lo svolgimento del servizio sono stati assunti, con contratti a termine, 6 unità lavorative (per le quali in data odierna è stata effettuata regolare DNA): più precisamente 3 unità con il profilo professionale di operatore d'esercizio, con mansioni di guida dei mezzi, e 3 unità con il profilo professionale di operatore generico, con mansioni di assistenza e di vigilanza sui bambini che usufruiscono del servizio.

Ai fini assicurativi i 3 operatori d'esercizio saranno assicurati nella nostra posizione aziendale n° 20-7102130/20.

Parimenti, sarà ricondotto alla posizione aziendale n° 20-7102130/20 il rischio assicurativo dei tre operatori generici, trattandosi comunque di "attività collaterale a quella di trasporto pubblico ed inerente alla mobilità delle persone".

Distinti saluti

M

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

COD. FISC. DITTA

INAIL
ARRIVATA IL

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000 09.2003 10 :50

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSFN76757LOH48

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DARDNL79H50LOH4V

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

FNLNCL72C51LOH4U

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NVRNCL64809LOH4N

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSNDRAB0501LOH4Q

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRDFBA78R09LOH4A

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

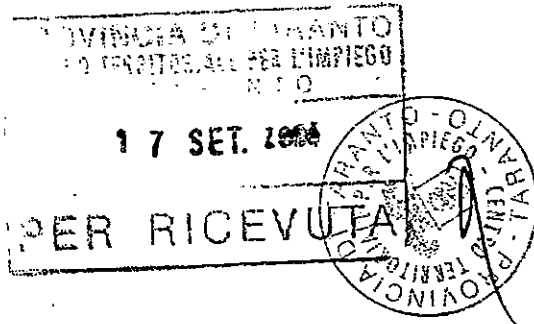
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

Prot. n°: Pr/ 4400/03

Taranto, li **17 SET. 2003**



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

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 6 (sei) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoelencati, assunti con contratto a termine dal 17/09/2003 al 30/06/2004:

BRANDI	SIMONA
DEQUARTO	DANIELA
FANELLI	MICAELA
INVERNI	NICOLA
PISANI	DARIO
VERDOLINO	FABIO

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

TARANTO

17 SET. 2003

Comunicazione di assunzione effettuata in data

17.09.2003

PER RICEVUTA

DATORE DI LAVORO

A.M.A.T. S.p.A.
via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

00146330733

sede legale in

TARANTO

via

C. BATTISTI, 657

tel.

0994356111

fax 7796247

luogo di svolgimento del lavoro

TARANTO

via

C. BATTISTI, 657

tel.

C. S.

fax

C. S.

LAVORATORE

cognome

VERDOLINO

nome

FABIO

C.F.

VRDFBAT8R09L049A

sesso

☒☐

nato a

TARANTO

il

09.10.1978

residente in

TARANTO - LAMA

via

CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, 241

cittadinanza

ITALIANA

titolo di studio

DIPLOMA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di

TARANTO

dal

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

1417

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata

DAL 17.09.2003

AL 30.06.2004

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3)

Qualifica di assunzione

OPR. IN ESERCIZIO

CCNL applicato

AUTOSERVIZI

livello

PAR. 140

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

☐

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

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

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento
dichiarazione di conformità del

- ☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.
☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☒ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia-permesso di soggiorno
☐ altro

data

timbro e firma

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

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

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

Mod. C/1

CF: VRDFBA78R09L049A

Taranto, li 07-08-2003

1. Dati anagrafici lavoratore
cognome e nome ...: VERDOLINO FABIO
data di nascita ..: 09-10-1978 sesso M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI 243 LAMA 74020
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI 243 LAMA 74020
assolto obbl.scolastico? S soggetto obbl.formativo? N

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

8. Qualifiche
cod: 411400 PERSONALE DI SEGRETERIA grado 14 GENERICO
cod: 311306 PERITO INFORMATICO grado 18 SENZA ESPERIEN

9. Articolo 16 L. 56/87
cod: 411400 PERSONALE DI SEGRETERIA cl.1 anno 2003 pun. 996.0
cod: 311306 PERITO INFORMATICO cl.1 anno 2003 pun. 996.0

§. Liste

« art.16 L.56 »

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

data C/4	num.	tipo	anzian.	revisioni periodiche
12-08-1997	11856	O1	12-08-1997 /	1008.0 22-01-1998
08-09-1999	6918	R1	12-08-1997 /	984.0 17-02-1999
16-02-2000	2599	O1	12-08-1997 /	984.0 10-02-2000
27-08-2002	9963	O1	27-08-2002 /	1008.0 07-08-2003
27-08-2002	44328	I1	27-08-2002 /	2.0
07-08-2003	3953	R1	27-08-2002 7/03	996.0
07-08-2003	7744	I1	27-08-2002 /	2.0
07-08-2003	7890	O1	27-08-2002 7/03	996.0

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

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

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



LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

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

Prot. n°: Pr/ 5732/03

Taranto, li **12 NOV. 2003**

Al Sigg.

INVERNI Nicola
PISANI Dario
VERDOLINO Fabio

S E D E

OGGETTO: Visite d'accertamento dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex D.M. 88/89

Le SS.LL. dovranno presentarsi il giorno **14 novembre** c.m. alle ore **09.00** muniti di libretto sanitario presso l' "Ospedale Testa" per essere sottoposti a visita medica da parte dei sanitari dell'ASL TA/1 per l'accertamento dei requisiti psico-fisico-attitudinali ex D.M. 88/89 secondo le seguenti modalità:

- ore 9:15 Servizio di Igiene e Sanità Pubblica – D.ssa Monteleone, 1° piano

Inoltre, le SS.LL., dovranno portare con sé un documento d'identità in corso di validità e il certificato del proprio medico curante attestante il non uso di sostanze stupefacenti ed alcool e l'inesistenza di malattie in atto.

Si raccomanda la massima puntualità.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

M 13/11/03
Verdolino Dario