

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) la Sig.ra FANELLI Micaela, nata a Taranto il 11/03/1972 e ivi residente in Via Lombardia n. 7 ;

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 di cui all'A.N. citato e relativi allegati l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore generico", parametro 116;
- 3) l'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n. 148/1931 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 dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo;

- 5) i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite, sono quelli di "accompagnare e vigilare sugli scolari che usufruiscono del servizio scuolabus", affidato temporaneamente all'A.M.A.T dal 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 suo turno lavorativo giornaliero si svolgerà secondo le seguenti modalità: prima fase del turno dalle ore 7,00 fino alle ore 9,00; b) seconda fase del turno dalle ore 12,00 alle ore 14,00;
- 7) in presenza di esigenze di servizio l'A.M.A.T. potrà variare la collocazione oraria della prestazione lavorativa, dando adeguato preavviso nel termine di dieci giorni alla Sig.ra FANELLI Micaela 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	269,13
C.A.U.	Euro	29,47
INDENNITA' DI MENSA	Euro	10,17
INDENNITA' DI CONTINGENZA + EDR	Euro	324,65
T.D.R.	Euro	21,06
I.V.C. Prot. 23/07/93	Euro	5,05

la lavoratrice maturerà altresì 19 giorni di ferie, oltre alle festività soppresse cadenti durante il periodo contrattuale, così come determinati dai vigenti accordi di settore;

- 9) in servizio la dipendente si impegna a tenere un comportamento corretto e dignitoso;

- 10) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus;
- 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 alla Sig.ra FANELLI Micaela è "1415".

Taranto, li **16 SET. 2003**

La Sig.ra

FANELLI Micaela



Il Presidente

(Enzo Manco)



! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 4/12/2003 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 337950 FANELLI MICAELA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 23/09/2002 23/09/2002 30/06/2003 0 9 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. comples. maturato ! 177,19 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 177,19 !
! Rivalutazione di 177,19 X 1,694584% ! 3,00 !
! Imp.sostit.rival. 3,00 X 11% = 0,33 !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! 383,14 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 4.841,00 ! 20,07 !

! TOTALI ! 20,40 ! 563,33 !

! T O T A L E I M P O R T O T F R ! 542,93 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 543,26 - !
! Riv.cor. 3,00 Tassata 0,00 ! 3,00 - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalita' 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !
! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 540,26 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 124,26 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 63,54 ! 63,54 - !
! Imposta su anticip. / preavv. / acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 60,72 !

! Importo Netto T.F.R. ! 482,54 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,33 = !
! Importo Netto Totale ! 482,21 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 482,21 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 04/12/2003

Firma : _____

! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 4/12/2003 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 337950 FANELLI MICAELA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 23/09/2002 23/09/2002 30/06/2003 0 9 !

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR 31/12 a. p. comples. maturato		177,19
TFR 31/12 a. p. da erogare	177,19	
Rivalutazione di	177,19 X 1,694584%	3,00
Imp.sostit.rival.	3,00 X 11% =	0,33
TFR effettivo lordo anno in corso		383,14
Legge 297/82 Art.3 su impon.	4.841,00	20,07

! TOTALI ! 20,40 ! 563,33 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 542,93 !

Ammontare lordo T.F.R.		543,26	-
Riv.cor.	3,00 Tassata	0,00	3,00 -
Rid.norm.	0,00 Part-time	0,00	0,00 +
Liberalita' 100%		0,00	0,00 +
Preavviso		0,00	0,00 +
Anticipi C.C.N.L.		0,00	0,00 +
Altre indennita'		0,00	0,00 +
Imponibile fiscale liquidazione		540,26	X
Aliquota media		23,00	% =
Imposta dovuta		124,26	-
Detr.norm.	0,00 Part-time	63,54	63,54 -
Imposta su anticip. / preavv. / acconti		0,00	=
Imposta residua		60,72	
Importo Netto T.F.R.		482,54	-
IRPEF su rivalutazione		0,33	=
Importo Netto Totale		482,21	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 482,21 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 04/12/2003

Firma : _____

! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 4/12/2003 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 337950 FANELLI MICAELA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 23/09/2002 23/09/2002 30/06/2003 0 9 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. comples. maturato ! 177,19 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 177,19 !
! Rivalutazione di 177,19 X 1,694584% ! 3,00 !
! Imp.sostit.rival. 3,00 X 11% = ! 0,33 !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! 383,14 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 4.841,00 ! 20,07 !

! TOTALI ! 20,40 ! 563,33 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 542,93 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 543,26 - !
! Riv.cor. 3,00 Tassata 0,00 ! 3,00 - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalita' 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !
! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 540,26 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 124,26 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 63,54 ! 63,54 - !
! Imposta su anticip. / preavv. / acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 60,72 !

! Importo Netto T.F.R. ! 482,54 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,33 = !
! Importo Netto Totale ! 482,21 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 482,21 a saldo di quanto dovuto mi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 04/12/2003

Firma : _____

Corrispondenza interna prot. n° 5303/03

Taranto, li **29 OTT. 2003**

All'Agente
Sig. FANELLI Micaela

e.p.c.

DIRETTORE
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DIRIGENTE TECNICO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. nota del 27/10/2003 prot. n. 15126/2003 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31 ottobre 2003 quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>15126</u>	
del <u>27 OTT. 2003</u>	
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acc-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Taranto, 27-10-2003

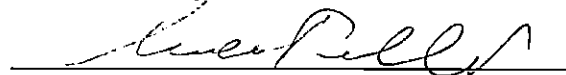
AL PRESIDENTE
AZIENDA AMAT S.P.A.
S E D E

Oggetto: dimissioni dal servizio.

Io sottoscritto FANELLI MICHAELA dipendente di codesta azienda con la
qualifica di OPERATORE GENERALE, con la presente comunico le mie dimissioni dal
servizio a partire dal 31-10-2003 quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

L'agente



mat

S.p.A.

per la Mobilità nell'Area di Taranto

000108

R



L-3

12000420152-0

*Assente
3/8/03
10/7/03*

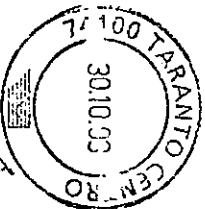
*Assente
3/8/03
10/7/03*

3 NOV 2003

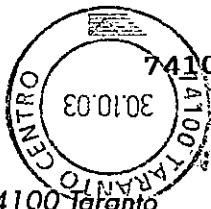
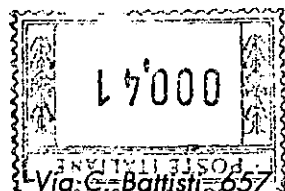
ALLA SIG.NA

FANELLI MEC. EIA

ALVIA LOMBARDA N. 7
PER COMITATO
ACQUA

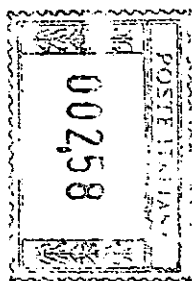


79482607113H

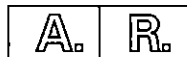


74100 Taranto

7311/0978464



Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire



AMAT s.p.a.
Via C.Battisti 657
74100 Taranto

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12000420152 0

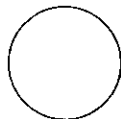
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FANELLI MICHAELA

Via LOMBARDA M.F

C.A.P. 21100 Località VARATE



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

ACCOGNA. AMISS.

Prot. n°: Pr/ 5302/03

Taranto, li **29 OTT. 2003**

I.N.A.I.L. ARRIVATA IL
31.10.2003 08:54
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

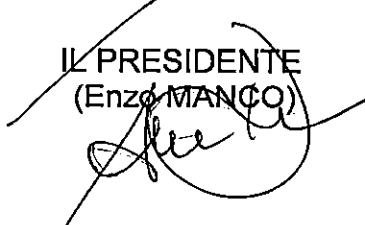
SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

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

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a termine relativo alla dipendente **FANELLI Micaela**, con decorrenza 31/10/2003, quale ultimo giorno lavorativo per dimissioni volontarie.

Distinti saluti.

M

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)


COD. FISC. DITTA

00146330733

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

ARRIVATA IL

31.10.2003 08:54

PROVINCIALE DI TARANT.

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

FNLCCL72051LOH9U

DATA INIZIO RISCHIO

31/10/2003

DATA FINE RISCHIO

31/10/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

IL PRESIDENTE
ERGO MANCO

Prot. n°: Pr/ 5301/03

Taranto, li **29 OTT. 2003**

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

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che l'agente Sig.na **FANELLI Micaela**, nata a Taranto l' 11/03/1972 e ivi residente in Via Lombardia n. 7, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro 116, codice fiscale FNL MCL 72C51L049U, ha cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 31/10/2003, quale ultimo giorno lavorativo per dimissioni volontarie.

Distinti saluti.

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di TARANTO

31 OTT. 2003

PER RICEVUTA

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Corrispondenza interna prot. n° 5303/03

Taranto, li **29 OTT. 2003**

All'Agente
Sig. FANELLI Micaela

e.p.c. DIRETTORE
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DIRIGENTE TECNICO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. nota del 27/10/2003 prot. n. 15126/2003 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31 ottobre 2003 quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

RAPPORTO DI CONFERMA

29-OTT-03 12:55

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX : 0997356111

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'38"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K

VERBALE

Prot. n°: Pr/

4400/03

Taranto, li **17 SET. 2003**

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
VIA SALENTO, 3
74100 TARANTO

17 SET. 2003

PER RICEVUTA

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

OGGETTO: Comunicazione.

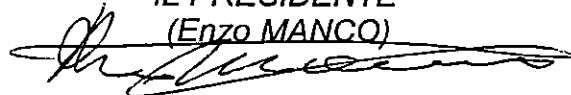
Si inviano in allegato alla presente n. 6 (sei) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoelencati, assunti con contratto a termine dal 17/09/2003 al 30/06/2004:

BRANDI
DEQUARTO
FANELLI
INVERNI
PISANI
VERDOLINO

SIMONA
DANIELA
MICAELA
NICOLA
DARIO
FABIO

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGOAlla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTOComunicazione di assunzione effettuata in data 17.09.2003 17 SET. 2003A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

PER RIC...



DATORE DI LAVORO

codice istat (Ateco 91)

☐C.F. 010146330733

sede legale in

TARANTO

via

C. BATTISTI, 657

tel

0994356111fax 7794247

luogo di svolgimento del lavoro

TARANTO

via

C. BATTISTI, 657

tel.

C.S.

fax.

C.S.

LAVORATORE

cognome

FANELLI

nome

MICAELE

C.F.

FNLFLCLT2K5ALLO49U

sesso

☐ M☒ F

nato a

TARANTO

il

11.03.72

residente in

TARANTO

via

LOT BARDIA n°F

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)

1415

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata

DAL 17.09.2003AL 30.06.2004

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3)

24 ORE

Qualifica di assunzione

OPSR. GENSAICO

CCNL applicato

NOTTIERI SANVISA

livello

PAR. 116

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

IL PRESIDENTE
timbro e firma Enzo MANCO

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

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

Il sottoscritto FANSELLI MICHAELA, nato a TARANTO
(prov. TA) il 11.3.1972 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via LOMBARDIA n° 7

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° 25 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, 16/09/2003

Il Dichiarante



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il sottoscritto FANSLU MICASSA
(cognome) (nome)

nato a TARANLO (TA) il 11.03.1972

residente a TARANLO (TA) in Via LOMBARDIA n. 7

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 TARANLO (TA) il 11.03.1972

Di essere residente a TARANLO

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 / con il relativo certificato di abilitazione professionale / 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.

TARANLO, 16/09/2003
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

[Firma]

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.

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 FANELLI NICOLA

Matricola n° _____

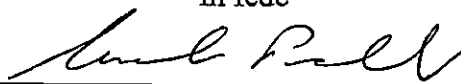
In servizio, alle dipendenze dell'azienda: A. M. A. T. S.p.A.

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



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

Mod. C/1

Taranto, li 15-09-2003
CF: FNLML72C51L049U

1. Dati anagrafici lavoratore
cognome e nome ...: FANELLI MICHAELA
data di nascita ..: 11-03-1972 sesso F
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: VIA LOMBARDIA 7 74100
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: VIA LOMBARDIA 7 74100
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: 330000 TECNICI INTERMEDI DI UFFICIO grado 18 SENZA ESPERIEN

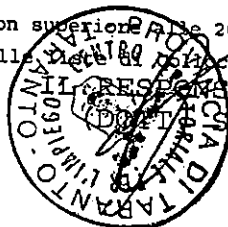
9. Articolo 16 L. 56/87
cod: 330000 TECNICI INTERMEDI DI UF cl.1 anno 2003 pun. 997.0

§. 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
18-09-2002	11095	O1	18-09-2002 /	1009.0 15-09-2003
18-09-2002	45455	I1	18-09-2002 /	2.0
15-09-2003	4648	R1	18-09-2002 7/03	997.0
15-09-2003	9062	I1	18-09-2002 /	2.0
15-09-2003	9220	O1	18-09-2002 7/03	997.0

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 alla Ditta 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".

Taranto, li **24 SET. 2003**

Prot. n° : Dir/.....

6524/2003

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

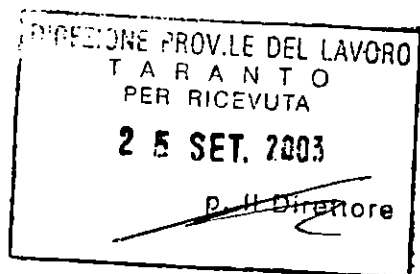
OGGETTO: Deposito n° 6 contratti a termine a tempo parziale stipulati per la gestione del servizio scuolabus a.s. 2003/2004

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. Giovanni Matichecchia)



Taranto, li **24 SET. 2003**

Prot. n° : Dir/..... **4523/2003**

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 le Sigg.re sottoelencate, onde verificare la loro idoneità per l'espletamento delle mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio scuolabus gestito da questa Società, a seguito affidamento del Comune di Taranto.

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>
De Quarto	Daniela	Taranto, 10/06/1979	Taranto, Via Federico II, n° 2
Brandi	Simona	Taranto, 17/08/1976	Lama-Taranto, Via Sciavelle, 20
Fanelli	Micaela	Taranto, 11/03/1972	Taranto, Via Lombardia, n° 7

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTO DI CONFERMA

24-SET-03 08:59

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX : 0997786607

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 01'11"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K

Taranto, li **17 SET. 2003**

Prot. n° : Dir.

11/02/03

IN.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 Matichecchia)

COD. FISC. DITTA

00146330733

I.N.A.I.L.
ARRETRATI

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

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSN76757LOH48

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

FNLPLCL72C51LOH4U

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

VRDFB878R09LOH4A

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
(inviata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO