



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI - TARANTO**

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

Taranto, li **- 9 AGO. 1995**

N° di Protocollo : Dir/AP/801

Risposta a n° ..... del .....

Allegati n° .....

Egr. Sig.

FRACCASCIA Emilio

Viale Trentino, 159

74100 T A R A N T O

**OGGETTO : Restituzione somme.**

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)

**A.R.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

7888

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. ....

Spedito il **25 GEN. 1994** dall'Ufficio di .....

indirizzato a **Signor FRACCASCIA Emilio**

**Viale Trentino 159 74100 TARANTO**

da compilare  
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il

2-2-94

Firma dell'incaricato  
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento



**AMMINISTRAZIONE**

**P. T.**

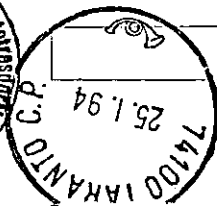
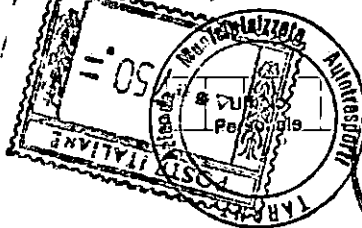
**AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE**

**DA RESTITUIRE A:**

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

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

**CONTI DI CREDITO**



LOCALITÀ

SIGLA PROV



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

ALL'EX AGENTE  
SIG. FRACCASCIA EMILIO  
Viale Trentino 159  
74100 T A R A N T O

N. di protocollo 175/UP/94 Rif. ....

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

Allegati N. ....

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. 4.111, 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. 1.310 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 5.421.

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. 4.075, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 20,910%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 852.

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 INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA Istanza SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI 1° GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDETTA 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



27 APR. 1991

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA G. BATTISTINI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

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

74100 Taranto, .....

Al Signor  
FRACCASCIA Emilio  
V.le Trentino, 159  
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente,  
modd. " 101-102 " relativo agli emolumenti perce  
piti nell'anno 1990.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE  
IL CAPO UFFICIO

*Albano Giannini*

# PARTE II - DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Le sottoscritta Ditta Azienda Municipalizzata Autrasporti esercente trasporti urbani  
 con sede in Taranto (74100 TA) Via C. Battisti, n. 657  
 dichiara che il lavoratore FRACCASCIA Emilio  
 assunto il 20/7/1961 con la qualifica Autista di linea

Cancellare le ipotesi che non ricorrono

- ☐ è tuttora in forza
- ☐ è stato licenziato il 30/11/1989 per Applicazione art. 3 legge n. 270
- ☐ ha sospeso il lavoro per malattia il =====
- ☐ ha percepito la retribuzione:
  - a) nella misura intera di L. 2.270.543 ~~X~~ mens. fino al 30/11/1989
  - b) nella misura ridotta di L. ===== giorn. mens.
- del ===== al =====
- c) la retribuzione continuerà ad essergli corrisposta nella misura di L. ===== fino al =====

Dichiaro inoltre che il lavoratore suindicato percepiva gli assegni familiari per le seguenti persone a carico:

| Cognome e nome | Relazione di parentela | Cognome e nome | Relazione di parentela |
|----------------|------------------------|----------------|------------------------|
| 1) _____       | _____                  | 5) _____       | _____                  |
| 2) _____       | _____                  | 6) _____       | _____                  |
| 3) _____       | _____                  | 7) _____       | _____                  |
| 4) _____       | _____                  | 8) _____       | _____                  |

Per la corrispondenza degli assegni familiari per le persone indicate e == numer. ===== questa Ditta era in possesso di regolare autorizzazione rilasciata dalla Sede Provinciale dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale di \_\_\_\_\_

Detti assegni gli sono stati corrisposti fino al (1) =====  
gli saranno corrisposti fino al \_\_\_\_\_

Non percepiva gli assegni perchè il nucleo familiare e il reddito non gli consentivano di rientrare nel beneficio. =====

25 GIU. 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTRASPORTI TARANTO

TIMBRO E FIRMA  
 SERVIZIO PERSONALE  
 IL CAPO UFFICIO

*[Firma]*



PARTE II - DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ esercente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ chiede che gli sia corrisposto per (il reddito stesso, l'indennità giornaliera o l'importo) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara \_\_\_\_\_

(1) Cancellare l'ipotesi che non ricorre.

(da riempire a cura dell'assistito e da restituire

all'I.N.P.S. - Sede di .....)

# **NORME GENERALI PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' GIORNALIERA E RELATIVE MAGGIORAZIONI AGLI ASSICURATI ASSISTITI PER LA TBC DALL'I.N.P.S.**

(Legge 28 febbraio 1953 n. 86 - Legge 9 agosto 1954 n. 657 - Legge 27 dicembre 1956 n. 1504 - Legge 9 novembre 1957 n. 1128 - Legge 14 novembre 1963 n. 1540 - Legge 12 marzo 1968 n. 234 - Legge 14 dicembre 1970, n. 1088 - Legge 6 agosto 1975 n. 419)

1) Durante il periodo di ricovero e di cura ambulatoriale è corrisposta al lavoratore assistito in dipendenza di assicurazione propria, per un periodo di 180 giorni, una indennità giornaliera pari a quella che spetterebbe in caso di malattia comune al lavoratore assistito a domicilio ed in costanza di rapporto di lavoro, dall'Ente tenuto nei loro confronti all'assicurazione obbligatoria contro la malattia. Tale indennità — per coloro che si trovano in corso di percezione della medesima al 1° gennaio di ciascun anno — è aumentata, a decorrere dalla predetta data, nella stessa misura percentuale di variazione del trattamento minimo di pensione a carico del Fondo pensioni lavoratori dipendenti.

L'indennità non potrà, comunque, essere inferiore ad una misura minima determinata anno per anno tenendo conto della predetta variazione (1) e continuerà ad essere erogata in tale misura minima quando venga a cessare il trattamento economico più favorevole, fino alla cessazione del ricovero o della cura ambulatoriale.

Agli assistiti in qualità di titolari di pensioni o rendite è corrisposta un'indennità giornaliera di importo pari alla metà della predetta misura minima.

2) L'indennità di cui al punto 1) è maggiorata di un importo pari a quello degli assegni familiari del settore dell'industria per i seguenti familiari viventi a carico dell'assistito:

— il coniuge non separato legalmente per propria colpa;

— i figli legittimi o legittimati, i naturali riconosciuti, gli adottivi, i figli naturali riconosciuti dal coniuge o nati da suo precedente matrimonio, gli affilati, i minori legalmente affidati, fino al compimento del 21° anno di età, ovvero per tutta la durata del corso legale, ma non oltre il 26° anno di età, qualora frequentino corsi universitari;

— i fratelli e le sorelle viventi a carico al momento del ricovero, di età non superiore a 21 anni ovvero di qualunque età, se inabili al lavoro;

— i genitori (adottanti, affilanti, patrigno, matrigna o coloro cui venne affidato l'assistito) viventi a carico al momento del ricovero, di età superiore ai 55 anni, se si tratta della madre, e a 60 anni se si tratta del padre, ovvero di qualunque età, se inabili al lavoro.

3) Durante il periodo di ricovero e di cura ambulatoriale dell'assicurato, l'indennità giornaliera, unitamente alle eventuali maggiorazioni per familiari a carico, viene erogata per intero all'assicurato.

4) Nel caso di assicurato di età inferiore ai 18 anni o interdetto, il pagamento dell'indennità giornaliera va effettuato alla persona che esercita la potestà sul minore o la tutela, che dovrà provvedere a compilare la dichiarazione di cui alla parte III del presente modulo.

5) Non hanno diritto all'indennità giornaliera gli assistiti che percepiscono l'intera retribuzione.

6) La maggiorazione per il familiare non spetta quando per il medesimo, l'assistito od altro congiunto percepisca gli assegni familiari per lavoro o su indennità di disoccupazione ovvero un trattamento di famiglia su pensione.

7) L'assicurato deve compilare la I parte del presente modulo, integrata dalla dichiarazione del datore di lavoro redatta sulla parte II. Inoltre l'assicurato, OVE RITENGA DI AVERE DIRITTO ALLA INDENNITA' GIORNALIERA IN MISURA SUPERIORE ALLA SUACCENNATA SOMMA MINIMA dovrà indicare — nella parte del modello a ciò riservata — l'Ente di malattia, tenuto per legge a corrispondere l'indennità economica in caso di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente, e dovrà fornire le ulteriori notizie richieste.

Nel caso di iscrizione all'I.N.A.M., l'assicurato dovrà, altresì, restituire la dichiarazione di cui all'allegato 1, da compilarsi a cura del datore di lavoro presso il quale è stata svolta attività lavorativa (2).

Ove l'assicurato sia o sia stato iscritto ad un Ente di malattia, diverso dall'I.N.A.M., tenuto per legge a corrispondere la indennità economica in caso di malattia, dovrà allegare la documentazione occorrente per la determinazione dell'importo della predetta indennità.

**IN CASO DI MANCATO INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA, L'INDENNITA' GIORNALIERA DI TBC VERRA' EROGATA NELLA MISURA MINIMA DI LEGGE.**

Al momento di consegna del modulo, l'assistito dovrà allegare i sottoindicati documenti, qualora essi non siano già stati presentati con la domanda di prestazioni antituberculari:

a) certificato di stato di famiglia di data recente compilato sul modulo predisposto per gli assegni familiari;

b) certificato di studio per i figli che frequentano scuole professionali o universitarie;

c) certificato di lavoro per i figli che lavorano;

d) certificato di cura ambulatoriale o di ricovero in ospedale, rilasciato dall'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente, e dovrà fornire le ulteriori notizie richieste.

Il presente modulo deve essere compilato e consegnato all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente, e dovrà essere restituito all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente, e dovrà essere restituito all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente.

Il presente modulo deve essere compilato e consegnato all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente, e dovrà essere restituito all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente.

Il presente modulo deve essere compilato e consegnato all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente, e dovrà essere restituito all'Ente di malattia, cui è o era iscritto obbligatoriamente.

(1) Per l'anno 1970, tale misura minima è fissata in Lit. 3.477 giornaliero, determinata applicando sull'importo Lit. 2.86 l'1,5%.

(2) Dovrà essere restituito, entro il periodo di validità della stessa assicurazione, al datore di lavoro o al datore di lavoro sostituto, o al datore di lavoro sostituto, o al datore di lavoro sostituto.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedita il 21/5/90

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE.

indirizzat.... a I.N.P.S. - Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Ricongiunzione e Riscatti - Via Ciro il Grande, 21 - EUR - 00144 ROMA

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

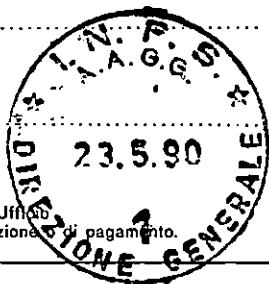
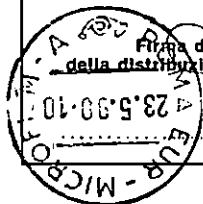
ricevuto  
riscosso

Firma .....

Firma dell'Incaricato  
della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione e di pagamento.

Roma - Is. Poligr. e Zecche dello Stato - s.p.a.





Mod. 23-I (per l'interno) (1889) - Cod. 006400

**AMMINISTRAZIONE P. T.**

dt. 896/90  
FRACCASCIA Emilia

**AVVISO DI RICEVIMENTO  
E DI RISCOSSIONE**

**DA RESTITUIRE A:**

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

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

C A P

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO |  |
| UFFICIO PERSONALE                        |  |

LOCALITÀ

CLASSE PROV

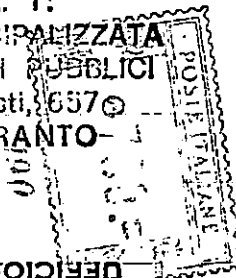
CONTI DI CREDITO



**A. M. A. T.**

**AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO**





74100 Taranto, 18 MAG. 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo *896/90* Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. 1

SPETT.  
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA  
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO  
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD  
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR  
TO - Gruppo 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 7/2/1979,  
n. 29 agente Sig. FRACCASCIA Emilio nato il 03/09/1932

In riferimento alla Vs/ del 26/03/90 prot.  
n. 133/366532 di pari oggetto, Vi trasmettiamo com  
piegati alla presente il modello contenente la de  
terminazione della retribuzione pensionabile spet  
tante al ns/dipendente Sig. <sup>ott</sup>FRACCASCIA Emilio.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
REPARTO AMMINISTRAZIONE  
IN DIRIGENTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARITTIMA

PREVIDENZA ADDETTI

AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

OGGETTO: RICONGIUNZIONE E RISCATTO

ALLEGATO N. 1

OGGETTO: DOMANDA N. 133/36532

RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI

EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE

7.2.1972, N. 29

FRACCASCIA/EMILIO

NATO IL 03.09.32

AMAT - TARANTO

02357-21 IV 90

SEGRETERIA GENERALE

AL: AZ. MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI

VIA CESARE BATTISTA 657

74100 TARANTO

TA

C. AL SIG. FRACCACCIA/EMILIO

VIARE TRENTINO N. 139

74100 TARANTO

TA

IL SIG. FRACCACCIA/EMILIO

NATO IL 03.09.32 HA PRESENTATO

IN DATA 23.01.82 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO

IL FONDO PREVIDENZA AUTOTRASP. MARITTIMI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1972, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE, SI INVITA QUESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE L'UNITO MODELLO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE AL SIG. FRACCACCIA/EMILIO.

SI AVVERTI QUESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO MODELLO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CHI AL MODELLO LL. 02-P-RT. 36.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE

Ministero P.S.  
DIREZIONE GENERALE  
SEGRETERIA GENERALE  
E UFFICIO DI POSTALICI  
SERVIZIO DI PASSAPORTI  
FONDO - AUTOPROTEZIONE  
SEPSA - RICONGIUNZIONE  
RISERVA

VIA CIRIO IL GRANDE

00144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO  
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 1.2.1979, N. 29,  
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERICOLI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. FRAGASOLA EMILIO, N. IL 03.01.32  
A TARANTO  
CIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI .....  
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,  
NEL DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 23.01.82  
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-  
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,  
N.839, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI  
AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA  
CONTINGENZA- L. 9.280.689

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-  
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-  
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-  
PERIODE SUCCESSIVAMENTE STABILITA L. 234.288

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE SEGUENTI LA  
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-  
SARI- L. 1.635.999

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR-  
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA  
DI RICONGIUNZIONE- L. 2.802.162

TOTAL RETRIBUZIONE PENSIONABILE L. 13.953.138

ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINDUENNIO PRECEDEN-  
TE LA SINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

INVIATO ARIUALE DELL'AGENZIA  
Viale Trentino 159 00144 ROMA  
74100 TARANTO

CODICE FISCALE --- - FRG.MLE.32P031049H

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

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

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESI LE VARIANZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELINEPATE, AVENTI EFFETTUO, COMUNQUE, ALLRIBUZIONE 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 SINDA-PAGA O A PAGI 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 DI ANZIANITÀ DI GRADO PARI A QUELLE DELL'ICHIEGENTE

C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITÀ ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 15 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITÀ DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCEUSTONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIÀ STATI ESPPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'IN.P.S.O.-

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 QUELLO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO- .....

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

18 MAG 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
REPARTO AMMINISTRAZIONE

IL DIRIGENTE





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 9 6 8 9 1989

N. di protocollo 939/VP/93 Rip. ....

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

Allegati N. 1 .....

Al Signor  
FRACCASCIA Emilio  
V.le Trentino, 159

74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio mod. " 101 " .-

Vi inviamo, compiegato alla presente, il  
mod. " 101 " relativo agli emolumenti dell'an  
no 1989.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SERVIZIO PERSONALE  
II CAPO/UFFICIO  
*[Signature]*

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 112 di L. ....  
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 17/2/90  
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE.  
indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previ-  
denza Addetti Pubblici Servizi di Trasporto Reparto  
5° - Via Ciro il Grande, 21 - E U R - 00144 - ROMA.

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

Firma .....

Firma dell'Indicatore  
della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento.

prot.n. 506/90 FRACCASCA Emilia

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

AMMINISTRAZIONE

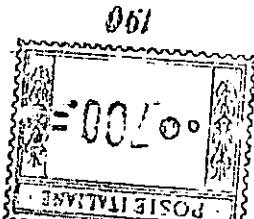
P.T.

AVVISO DI RICEVIMENTO  
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

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



CONTO DI CREDITO  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE





7 FEB. 1990

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo *2690* 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 ARACCOMANDATA A.R.OGGETTO: invio documentazione per riconoscimento pensione ex  
agente FRACCASCIA Emilio nato il 3/9/1932  
beneficiario dell'art.3 della legge n.270 del 12/7/88-  
" esodo personale inidoneo".-

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente e debita  
mente compilati in ogni loro parte, i sottoelencati docu  
menti 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 perso  
nale inidoneo".-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
REPARTO AMMINISTRAZIONE  
IL DIRETTORE

- 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 mo  
difiche ed integrazioni.-
- 4)- dichiarazione per il trattamento provvisorio art.3/270.-

*AG*

Fondo di previdenza per addetti  
ai pubblici servizi di trasporto

## DOMANDA DI PENSIONE

### Quadro 1)

Il sottoscritt.o FRACCASCIA Emilio  
(cognome e nome)  
nat.o il 3/9/1932 a Taranto (Prov. TA)  
abitante a Taranto (Prov. TA) - C.A.P. 74100  
in via le Trentino n. 159 tel. \_\_\_\_\_ in qualità di:  
— ex agente dell'Azienda A.M.A.T. ~~ex rappresentante~~ dal servizio il 30/11/1989.-  
— superstite dell'ex agente \_\_\_\_\_ esonerato nat. il \_\_\_\_\_ decedut. il \_\_\_\_\_  
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI Applicazione art. 3 legge 12/7/1988, n. 270 - Esodo personale inidoneo.  
(anzianità - vecchiaia - invalidità - reversibilità)  
A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO E DELLE  
EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE 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.

1 sottoscritt.o CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:  
Ufficio Postale Sede Centrale - Lungomare Vitt. Emanuele III-74100 TARANTO

(specificare il numero distintivo o frazionario dell'Ufficio postale, il numero del c/c postale o del c/c bancario)

DELEGA \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

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

Data

17 FEB. 1990

Firma

Fraccascia Emilio

### Quadro 3)

#### VIDIMAZIONE DELLE FIRME (1)

(Sol 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.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

# ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

(Da compilare a cura dell'Azienda)

dell'Agente FRACCASCIA Emilio nato il 3/9/1932  
a Taranto (Prov. di TA) rivestente all'atto della cessazione dal servizio la  
qualifica di Conducente di linea ed inquadrato nella classe e categoria economica LIV.7°.-

| Quadro 8bis)                                                                                 |                               | STATO DI SERVIZIO                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Assunto<br>in servizio<br>nella categoria                                                    | avventizi il .....            | Qualifica all'atto dell'assunzione <u>Autista di linea</u>                             |  |
|                                                                                              | ordinari o effettivi il ..... | Passato nella categoria ordinari il .....                                              |  |
|                                                                                              | di ruolo il <u>20/7/1961</u>  | Passato nella categoria di ruolo il <u>20/7/1961</u>                                   |  |
| Iscritto al fondo di previdenza il <u>20/7/1961</u>                                          |                               | Ultimo giorno lavorativo effettivo <u>30/11/1989</u>                                   |  |
| Esonerato il <u>30/11/1989</u><br><small>(data di cessazione del rapporto di lavoro)</small> |                               | per <u>Applicazione art.3 legge 12/7/88 n.270</u><br><u>Esodo personale inidoneo.-</u> |  |

| Quadro 9) 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 |
| <u>20/7/61</u>                                                                   | <u>Autista di linea</u>    | <u>7b Da</u>                          |            |           |                                       |
| <u>1/7/68</u>                                                                    | <u>Tratt.economico</u>     | <u>cl. 7^</u>                         |            |           |                                       |
| <u>1/1/78</u>                                                                    | <u>Conducente di linea</u> | <u>Liv.7°</u>                         |            |           |                                       |
| <u>1/1/89</u>                                                                    | <u>Conducente di linea</u> | <u>Liv.7°.-</u>                       |            |           |                                       |

Legge 12/7/88, n.270.-

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

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

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8.1-1931, n. 148: Delibera n. .... del .....

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

| 11) ASSENZE A PAGA RIDOTTA<br>verificatesi nel periodo retributivo di cui al successivo quadro 13<br>(ultimi 4 anni di servizio) i: |                         |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| Periodo                                                                                                                             | Ributizione corrisposta | Motivo e percentuale riguardo all'intera paga |
| dal ..... al .....                                                                                                                  |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |
| » ..... » .....                                                                                                                     |                         |                                               |

| 12) NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA<br>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 .....                                                                                                                   |                           |                                                         |                      |                                                                    |

| Periodo              |                        | lett. a) e b)                                                                                                | lett. c)                                                                                                         | lett. d)                                                  | lett. f)                                                 | lett. e)                                                           | Totale<br>(col. 13 del mod. ET 9) |
|----------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| dal                  | al                     | Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam<br>(col. 7, 8 mod. ET 9) | 13 <sup>a</sup> - 14 <sup>a</sup> e mensilità eccedenti la 12 <sup>a</sup> esclusi access.<br>(col. 9 mod. ET 9) | Elementi accessori dello stipendio<br>(col. 10 mod. ET 9) | Altri emolumenti non pensionabili<br>(col. 11 mod. ET 9) | Compenso lav. straord. anche se forfettario<br>(col. 12 mod. ET 9) |                                   |
|                      |                        |                                                                                                              |                                                                                                                  |                                                           |                                                          |                                                                    |                                   |
| 1-1-19 <sup>86</sup> | 31-12-19 <sup>86</sup> | 249.840<br>18.086.405                                                                                        |                                                                                                                  | 201.759<br>2.827.793                                      |                                                          | 401<br>1.223                                                       | 452.000 (A)<br>23.772.000         |
| 1-1-19 <sup>87</sup> | 31-12-19 <sup>87</sup> | 499.680<br>19.264.298                                                                                        | -7.291<br>3.088.998                                                                                              | 482.980<br>2.810.155                                      |                                                          | 631<br>1.551                                                       | 976.000 (B)<br>25.145.000         |
| 1-1-19 <sup>88</sup> | 31-12-19 <sup>88</sup> | 417.358<br>20.943.080                                                                                        | -15.249<br>3.244.767                                                                                             | 44.805<br>3.187.157                                       |                                                          | 86<br>-1.004                                                       | 447.000 (C)<br>27.374.000         |
| 1-1-19 <sup>89</sup> | 30/11/1989             | 21.101.340                                                                                                   | 3.160.215                                                                                                        | 3.425.310                                                 |                                                          | 135                                                                | 27.687.000                        |

| Quadro 14)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              | ELEMENTI ACCESSORI PENSIONABILI DELLA RETRIBUZIONE COMPRESI QUELLI CORRISPOSTI UNITAMENTE ALLE MENSILITA' ECCEDENTI LA DODICESIMA |                       |                       |               |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------------------------------------------------|
| S'intendono pensionabili gli elementi accessori spettanti con continuità e stabiliti in misura fissa per tutti gli appartenenti ad una stessa qualifica e che traggono origine da accordi nazionali o aziendali portati a conoscenza dell'INPS. Devono essere esclusi, in ogni caso, i compensi per lavoro straordinario, ancorché forfetariamente corrisposti in relazione all'impegno di effettuare maggiori prestazioni.<br>Gli importi da indicare al rigo 13 delle colonne (3), (4) e (5) debbono corrispondere a quelli indicati, per gli stessi periodi, nel precedente quadro 13, alla colonna intestata « elementi accessori dello stipendio ». In caso di discordanza chiarirne a parte i motivi (per le discordanze motivate da assenze (competenze accessorie pari grado) compilare i quadri 10) ed 11). |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| Denominazione degli elementi accessori<br>(1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Corrisposti negli ultimi 36 mesi di servizio |                                                                                                                                   |                       |                       | Totale<br>(6) | Corrisposti negli ultimi dodici mesi di servizio<br>(7) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | mesi .....1.....                             | mesi 12                                                                                                                           | mesi 12               | mesi .....11.....     |               |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 19.....86.....<br>(2)                        | 19.....87.....<br>(3)                                                                                                             | 19.....88.....<br>(4) | 19.....89.....<br>(5) |               |                                                         |
| C. A. U.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 1 (compr.ind.san.denaro)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 178.178                                      | 2.138.136                                                                                                                         | 2.138.136             | 2.259.172             | 6.713.622     | 2.437.350                                               |
| 2 Ind.sost.di mensa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6.934                                        | 87.416                                                                                                                            | 98.798                | 97.794                | 290.942       | 106.027                                                 |
| 3 Ind.prestaz.effettiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 27.360                                       | 261.060                                                                                                                           | 232.540               | 187.430               | 708.390       | 208.808                                                 |
| 4 Ind.premio produttività                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 201.759<br>34.200                            | 482.980<br>328.328                                                                                                                | 44.805<br>717.330     |                       | 2.572.706     | 828.817                                                 |
| 5 Tratt.Sostitutivi CCNL 02/10/89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                                                                   |                       | 115.608               | 115.608       | 115.608                                                 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 7 A)-ARRETRATI PER TITOLI DIVERSI -ARRETRATI CONGUAGLIO MALATTIA CORRISPONDI NEL 1988;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 8 B)-ARRETRATI PER APPLICAZIONE C.I.A. DELIBERA N.242 DEL 28/7/88-ARRETRATI CONGUAGLIO MALATTIA CORRISPONDI NEL 88/89;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 9 C)-ARRETRATI PER TITOLI DIVERSI -ARRETRATI CONGUAGLIO MALATTIA CORRISPONDI NEL 1989.-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       |               |                                                         |
| 13 In totale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 448.431                                      | 3.295.918                                                                                                                         | 3.231.609             | 3.425.310             | 10.401.268    | 3.694.610                                               |
| 14 Limite del 40% del totale degli elementi accessori dei 36 mesi antecedenti la data di esonero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                                                   |                       |                       | 4.160.507     |                                                         |

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

**Quadro 15)**

**RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE**

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

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

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

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

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

lettera a):

- 1) Retribuzione base di tabella, relativa agli ultimi dodici mesi di servizio,  
dal 1/12/1988 al 30/11/1989 zona Livello 7° classe .....  
qualifica CONDUCENTE DI LINEA .....  
— L. 631.652 x 9 mesi  
— L. 661.500 x 3 mesi  
— L. 96.626 x 8 mesi ARR.CCML 2/10/89

2) Aumenti periodici di anzianità:

- Numero aumenti periodici 6 (tot. 30 %) dal 1/12/88 al 30/11/89  
Numero aumenti periodici ..... (tot. .... %) dal ..... al .....  
— L. 189.497 x 9 mesi  
— L. 198.450 x 3 mesi  
— L. .... x ..... mesi  
— L. .... x ..... mesi

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

- punti n. .... L. 812.445 x 5 mesi  
— punti n. .... L. 842.316 x 6 mesi  
— punti n. .... L. 869.415 x 1 mesi  
— punti n. .... L. .... x ..... mesi

lettera b): Assegni ad personam, spettanti quale differenza fra la retribuzione mensile precedentemente goduta e quella inferiore stabilita o da successive disposizioni di legge o da accordi nazionali o aziendali (specificarne la natura):  
Tratt. Sostit. Scatti paga £.153.475 • (£.162.474 x 7) • (£.169.889 x 4)

Totale . . . L.

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

- 13ª L. 1.787.069 x 1 + L. 1.899.254 x 11 : . . . L.  
14ª L. 1.764.656 x 12 + L. 1.825.939 x 11 : . . . L.  
L. .... x 12 + L. .... x 12 : . . . L.  
L. .... x 12 + L. .... x 12 : . . . L.

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

Totale retribuzione pensionabile . . . . . L.

| RISERVATO ALL'I.N.P.S. | RISERVATO ALL'AZIENDA |
|------------------------|-----------------------|
|                        | 8.442.368             |
|                        | 2.300.823             |
|                        | 9.985.536             |
|                        | 1.970.349             |
|                        | 22.699.076            |
|                        | 1.889.905             |
|                        | 1.820.832             |
|                        | 3.694.610             |
|                        | 30.104.423            |

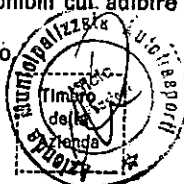


La retribuzione e le altre mensilità eccedenti la 12ª vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esse vanno determinate praticamente assumendo:

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

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

7 FEB. 1990



AZIENDA N. 1 TARANTO  
FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA  
O DEL LEGAL RAPPRESENTANTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Direzione Generale-Fondo di Previdenza Addet  
ti 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.

Il sottoscritto FRACCASCIA Emilio, codice fiscale FRC MLE 32P031049H  
nato a Taranto il 3/9/1932, 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) ☒ avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;
- 2) ☒ 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) ☒ 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) ☒ 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 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) ☒ 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 posseda 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) ☒ avere diritto alla detrazione d'imposta per n. \_\_\_\_ altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiori 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) ☒ avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art. 16, lettera e) del D.P.R. 597/1973, nel testo modificato dall'art. 3 della legge 28 febbraio 1983, n. 53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;
- 8) ☒ 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.-

7 FEB. 1990

Data \_\_\_\_\_

Firma :

*Graciano Benini*

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

COMUNE DI \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

**CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA  
 PER ASSEGNI FAMILIARI**

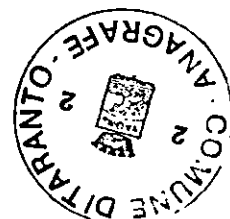
(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 -  
 Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi è iscritta la famiglia:



CF. FRACCASCIA Emilio 1932  
 di Agostino e Rutigliano Eva  
 n. Taranto 3/9/1932 (n. 1817 p.I s.A)  
 cgt. Rubino Brigida-Martina F. 31/8/1966  
 atto n. 214 p.II s.A FF. 72317  
 residente 19/12/1968 da Siena  
 autista  
 Viale Trentino 159 lic. elem.

Mg. RUBINO Brigida 1943  
 di Angelo e Topo Grazia  
 n. Martina Franca 15/2/1943 (n. 142 p.I s.A)  
 cgt. Fraccascia Emilio-Martina F. 31/8/1966  
 atto n. 214 p.II s.A FF. 72317  
 residente 27/9/1966 da Martina Franca  
 casalinga  
 Viale Trentino 159 Lic. Elem.



**16 FEB. 1990**

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).*



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, **05 FEB. 1990**

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

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

Allegati N. ....

Ex Agente FRACCASCIA Emilio nato a Taranto il 03/09/1932.

Retribuzione mensile ex art. 3/270 £.2.614.175.=(comprensiva  
dei ratei di 13' e 14' mensilità).

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI  
Il Capo Ufficio Retribuzioni  
*[Signature]*

DICHIARAZIONE

In data odierna il Sig.FRACCASCIA Emilio, ex dipendente di codesta Azienda ritira dal proprio fascicolo personale i seguenti documenti :

- originale foglio di congedo illimitato
- libretto di lavoro
- \*\*\*\*\*

Taranto, 07/09/1990

Fraccascia Emilio

**A.R.**

## AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

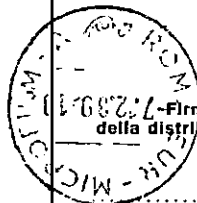
spedito a il **4/12/89**

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di **TA/CE.**

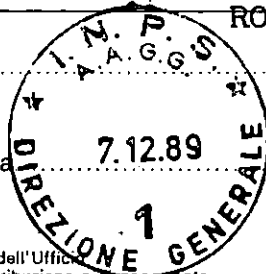
indirizzato a **I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Mainara e Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Uff. 3° Sez. II Via Ciro il Grande, 21-EUR-0014**

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



Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento

Firma



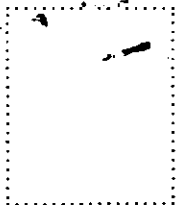
Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1987) Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



Emilio 2733/89  
FRACCASCIA

**AVVISO DI RICEVIMENTO  
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**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

C A P

|                                               |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|
| AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO |  |  |  |  |
| UFFICIO PERSONALE                             |  |  |  |  |

LOCALITA

SIGLA PROV



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

74100 Taranto, **2 DIC. 1989**

N. di protocollo 2733/89 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 FRACCASCIA Emilio nato  
il 3/9/1932.-

Compiiegato alla presente e debitamente compilato,  
Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente  
Sig. FRACCASCIA Emilio nato il 3/9/1932.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA - TARANTO  
REPARTO SERVIZIO SOSTITUZIONE  
URGENTE

## ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

La ..... Via G. Battisti, 657 ..... (1)  
74100 TARANTO

comunica che a decorrere dal 30/Novembre/1989

l'agente FRACCASCIA Emilio

nato a Taranto (TA) il 3/9/1932

domiciliato in Taranto via le TRENTINO, n. 159

~~MINISTERO DEL LAVORO~~

Art. 3 della legge 12/7/1988, n. 270

è cessato dal servizio per "Esodo personale non idoneo - piano quinquennale".

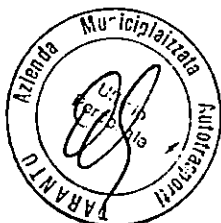
(3)

~~La cessazione del servizio è dovuta a motivi di ordine pubblico e per passaggio in congedo~~

~~di persona non soggetta al presente regolamento~~

data 2 DIC. 1989

AZIENDA  
IL DIRETTORE dell'AZIENDA  
IL RISPONDE



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

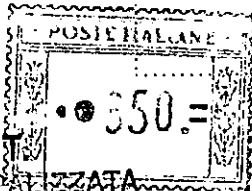
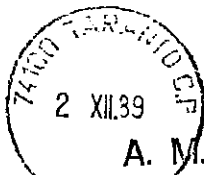


Mod. 23-I (per l'Interno) (1987) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE



A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTERRESTRI PUBBLICHE  
Via C. Battisti, 637  
74100 TARANTO

DA RESTITUIRE A:

Nota. - Il mittente è pregato di  
apporre chiaramente su entrambe  
le facce le indicazioni richieste

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTERRESTRI PUBBLICHE TARANTO  
UFFICIO PERSONALE

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

C A P

LOCALITA

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

SIGLA PROV

FRACCA GIO EMILIO

**A.R.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il ... **2/12/89** .....

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

indirizzat.... a **UFFICIO DI COLLOCAMENTO** .....

**Via Lucania, 78**

**74100 T A R A N T O**

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il **24 DIC 1989**  
riscosso

Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento

*(Handwritten signature)*



Firma *(Handwritten signature)*

Collo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento.



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

11 DIC. 1989

74100 Taranto, .....

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 78

74100 T A R A N T O

N. di protocollo 1326/1089 Rip. ....

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

Allegati N. ....

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. FRACCASCIA Emilio nato il 03/09/1932 , a decorrere dal giorno 30/novembre/1989, 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

SEAL  
UFFICIO  
*Albano Giove*

AG/

AGENTE FRACCASCIA Emilio

nato il 3/9/1932 a Taranto

assunto il 20/7/1961 anz. conv. \_\_\_\_\_

scatti N. \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

#### AVANZAMENTI

Autista dal 20/7/1961 cl. 7 b cat. Da

" anz. , 1/7/1968 , 7 , D1

Conducente di linea 1/1/78 livello 7°

Conduc. di linea 1/1/89 , Liv. , 7°

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_



★ 6 NOV. 1989

74100 Taranto, .....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 1821/VP/89 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'Agente

sig. FRACCASCIA Emilio

e.p.c. (\*)

S E D E

**OGGETTO: Applicazione Art.3 Legge n.270/88 "Esodo personale inidoneo".-**

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

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 D. "SERVIZIO  
(ing. Silvano CAVALIERE)

- (\*) - Al Dirigente Reparto Amministrativo  
- Al Dirigente Reparto Movimento  
- Al Dirigente Tecnico  
- Al Capo Area Segreteria  
- Al Funzionario Tecnico  
- Al Funzionario Principale Ufficio Sinistri  
- Al Funzionario Principale C.E.D.  
- Al Capo Ufficio Retribuzioni  
- Al Capo Ufficio Prodotti del Traffico  
- Al Capo Ufficio Turni e Programmazione  
- Al Capo Ufficio Magazzino Generale  
- All'Ufficio Presenza  
- All'Ufficio Cassa  
- Al Magazzino Vestiario  
- Al Dopolavoro Aziendale AMAT

S E D E

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

74100 TARANTO

Via Viscardi N. 18 - Telefono N. (099) 324670

Via Scira N. 4 - Telefono N. (099) 311846

et. 08/Gennaio/1990

Al Responsabile dell'Ufficio

Servizio Personale

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

Facendo seguito alla Vs. del 06/11/89... prot.n. 1821/UP/89...  
relativa alla collocazione in quiescenza dell'Agente Sig. FRACCASCIA  
Emilio....., Vi comunichiamo che detto Agente nulla  
deve a questo sodalizio.

Distinti saluti.

DOPOLAVORO AZIENDALE  
A.M.A.T.

A. M. A. T.

Data, 14/xi/89

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Albano - Capo uff. Personale -

SEDE

A seguito dell'applicazione della Legge 370 esodo personale  
inidoneo, si comunica alla S. V. che, l'agente FRACCASCIA Emilio  
della dell'Azienda, la somma di Lit. 121.489 (centoventunomila 489)  
corrispondente alla somma del 15% per vestisario ritirato negli  
anni 1984/85 (96.180) + 1988/89 (25.309)

Tanto per gli adempimenti necessari

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SER/ Z.O PERSONALE  
MAGAZZINO VESTIARIO

Firma

*[Handwritten signature]*

**13 SET. 1989**

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

74100 Taranto, .....

N. di protocollo 1472/1989 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 al 5% ciascuno. Ciò ai fini dell'applicazione dell'ultimo comma punto 2) dell'Accor-  
do Aziendale del 26/2/1972.

Si precisa che il sottoelencato personale sarà posto in quie-  
scenza a norma dell'art.3 della legge 12/7/1988,n.270-"Esodo perso-  
nale inidoneo".-

|              |          |              |
|--------------|----------|--------------|
| SCIALPI      | Egidio   | 30/11/1989;  |
| FRACCASCIA   | Emilio   | 30//11/1989; |
| D'AMMACCO    | Nicola   | 30/11/1989;  |
| RICCHIUTI    | Vittorio | 30/11/1989;  |
| BISCI        | Giorgio  | 30/11/1989;  |
| DANZA        | Antonio  | 30/11/1989;  |
| TROCCOLI     | Oronzo   | 30/11/1989;  |
| AMATI        | Mario    | 30/11/1989;  |
| OLIVA        | Pietro   | 30/11/1989;  |
| MAZZONI      | Umberto  | 30/11/1989;  |
| FRIULI       | Attilio  | 30/11/1989;  |
| QUAGLIARELLA | Nicola   | 30/11/1989;  |
| CALIANDRO    | Antonio  | 30/11/1989;  |
| FRANCHI      | Ermanno  | 30/11/1989;  |
| PICUNO       | Cosimo   | 30/11/1989;  |
| ANTONANTE    | Vito     | 30/11/1989;  |
| CARBONE      | Giuseppe | 30/11/1989.- |

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

AG. 1

*[Handwritten signature]*

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI al 5% AGENTE FRACCASIA EMILIO SETTORE h.periodo dal 01-12-87 al 31-12-87lettera prot. n° 1472/UP/89ALiquota MEDIA IRPEF 283

| MESE                 | GG. PRESENZA |                            |                       |                                 |             |            | STRAORDINARIO            |         |         |                        | GG. MALATTIA |                            |                          |               |
|----------------------|--------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------|------------|--------------------------|---------|---------|------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|---------------|
|                      | PAGA         | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | 13-ma/14-ma<br>(paga) | COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE |             |            | differenza<br>compete: 8 | feriale | FESTIVO | COMPENSO<br>FESTIVITA' | PAGA         | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | COMPETENZE<br>ACCESSORIE | STRAORDINARIO |
|                      |              |                            |                       | C. A. U.                        | Pr. Prodot. | Magg. Ret. |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>gennaio</del>   |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>febbraio</del>  |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>marzo</del>     |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>aprile</del>    |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>maggio</del>    |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>giugno</del>    |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>luglio</del>    |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>agosto</del>    |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>settembre</del> |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>ottobre</del>   |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| <del>novembre</del>  |              |                            |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| dicembre             |              | 30                         |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| 13-ma/14-ma          |              | 30                         |                       |                                 |             |            |                          |         |         |                        |              |                            |                          |               |
| TOTALE GG. PRESENZA  | X            | 60                         | X                     | X                               | X           | X          | X                        | X       | X       | X                      | X            | X                          | X                        | X             |
| DIFFERENZE RETRIBUT. | //           | 989                        |                       | //                              | //          | 36         | //                       | 195     | //      |                        | //           | //                         | //                       | //            |
| TOTALE COMPETENZE    | //           | 59.360                     | //                    | //                              | //          |            | //                       |         | //      |                        | //           | //                         | //                       | //            |
| riferimento E.T.9    | (7)          | (8)                        | (9)                   | (10)                            |             |            | (12)                     |         | (14)    | (15)                   | (7)          | (8)                        | (10)                     | (12)          |

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: cc. 331 = £                      (col. 15 - ET9)  
RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA . . . . . = £                      (vedi allegato)  
INTERESSI LEGALI 5% . . . . . = £                      (vedi allegato)



corrispetti con le competenze di SETTEMBRE/89  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI  
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti  
Servizio Personale  
Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI al 5% AGENTE FRACCASIA ENILIO SETTORE h  
 periodo dal 01-01-88 al 31-12-88 lettera prot. n° 1472/UP/89

ALiquota MEDIA IRPEF .....

| M E S E              | GG. P R E S E N Z A |                         |                    |                                 |            |             | S T R A O R D I N A R I O |         |         |                     | GG. M A L A T T I A |                         |                       |                           |
|----------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------------|------------|-------------|---------------------------|---------|---------|---------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------|
|                      | P A G A             | TRATTAMENTI SOSTITUTIVI | 13-ma/14-ma (paga) | COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE |            |             | differenza compete: 8     | feriale | FESTIVO | COMPENSO FESTIVITA' | P A G A             | TRATTAMENTI SOSTITUTIVI | COMPETENZE ACCESSORIE | S T R A O R D I N A R I O |
|                      |                     |                         |                    | C. A. U.                        | Pr. Prodt. | Magg. Nott. |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| gennaio              |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| febbraio             |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| marzo                |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| aprile               |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| maggio               |                     | 30+1                    |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| giugno               |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| luglio               |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| agosto               |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| settembre            |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| ottobre              |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| novembre             |                     | 30                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| dicembre             |                     | 30+1                    |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| 13-ma/14-ma          |                     | 60                      |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| TOTALE GG. PRESENZA  | X                   | 122                     | X                  |                                 |            |             |                           | 195     |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| DIFFERENZE RETRIBUT. | //                  | 984                     |                    |                                 |            | 36          |                           |         | 213     |                     |                     |                         |                       |                           |
| TOTALE COMPETENZE    | //                  | 1117,358                |                    |                                 |            |             |                           |         |         |                     |                     |                         |                       |                           |
| riferimento E.T.9    | (7)                 | (8)                     | (9)                | (10)                            |            |             | (12)                      |         | (14)    | (15)                | (7)                 | (8)                     | (10)                  | (12)                      |

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 132 = £ ..... (col. 15 - ET9)  
 RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)  
 INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)



corrisposti con le competenze di SETTEMBRE/80  
 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI  
 Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipale Autotrasporti  
 Servizio Personale  
 Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI al 5% AGENTE FRACCASIA EMILO SETTORE H  
 periodo dal 01-01-89 al 31-08-89 lettera prot. n° 1672/UP/89

ALiquota MEDIA IRPEF .....

| M E S E              | GG. P R E S E N Z A |                            |                       |                                 |              |             | S T R A O R D I N A R I O |         |         |                        | GG. M A L A T T I A |                            |                          |               |
|----------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|-------------|---------------------------|---------|---------|------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------|---------------|
|                      | P A G A             | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | 13-ma/14-ma<br>(pagi) | COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE |              |             | differenza<br>competenze  | feriale | FESTIVO | COMPENSO<br>FESTIVITA' | P A G A             | TRATTAMENTI<br>SOSTITUTIVI | COMPETENZE<br>ACCESSORIE | STRAORDINARIO |
|                      |                     |                            |                       | C. A. U.                        | Pr. Prodotto | Ragg. Nott. |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| gennaio              |                     | 30+1                       |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| febbraio             |                     | 20                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| marzo                |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| aprile               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| maggio               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| giugno               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| luglio               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| agosto               |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| settembre            |                     |                            |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| ottobre              |                     |                            |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| novembre             |                     |                            |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| dicembre             |                     |                            |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| 13-ma/14-ma          |                     | 30                         |                       |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| TOTALE GG. PRESENZA  | X                   | 271                        | X                     |                                 |              |             |                           |         |         | X                      | X                   | X                          | X                        | X             |
| DIFFERENZE RETRIBUT. | //                  | 989                        |                       |                                 |              | 36          |                           | 195     |         |                        |                     |                            |                          |               |
| TOTALE COMPETENZE    | //                  | 268.019                    | //                    |                                 |              |             |                           |         |         |                        |                     |                            |                          |               |
| riferimento E.T.9    | (7)                 | (8)                        | (9)                   | (10)                            | (11)         | (12)        | (13)                      | (14)    | (15)    | (16)                   | (17)                | (18)                       | (19)                     | (20)          |

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 90. ... = E. ... (col. 15 - ET9)  
 RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ... = E. ... (vedi allegato)  
 INTERESSI LEGALI 5% ... = E. ... (vedi allegato)



corrisposti con le competenze di SETTEMARE/89  
 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI  
 U. Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo  
 Servizio Personale  
 Funzionario Superiore

**A.R.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedita il **12/9/1989**

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di

indirizzata a **I.N.A.I.L. - Sede Provinciale  
Piazzale Dante - BESTAT**

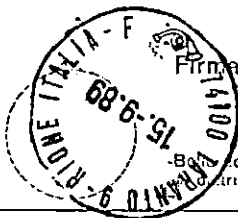
**74100**

**T A R A N T O**

\*Dichiaro di aver <sup>ricevuto</sup><sub>riscosso</sub> quanto suindicato il

**0 5197**  
**15-9**

Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento



Firma  
dell'Ufficio  
distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE  
CONTI DI CREDITO

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

VIA

A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO

C.A.P.

LOCALITÀ

SIGLA PROV

prot.2249/89  
Fraccascia E.

**A.R.**

## AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 12/9/1989

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

indirizzata a I.N.A.S. della CISL

C.so Umberto n.144

74100

TARANTO

0 5196

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

Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento

.....



Firma .....  
dell'Ufficio  
distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1987) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

FRACCASCIA E.  
prot. 2249/89

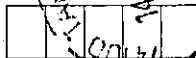
AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
UFFICIO PERSONALE

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



CHIEDI IL PRELATO

A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO



SIGLA PROV



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

74100 Taranto, **12 SET. 1989**

N. di protocollo 9249/89 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. 1

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE  
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURA-  
ZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LA-  
VORO-Sede Provinciale  
Piazzale Dante - Bestat

74100 T A R A N T O

e, p.c.

SPETT/LE  
ISTITUTO NAZIONALE DI ASSISTENZA  
SOCIALE - INAS della CISL  
C.so Umberto, 144

74100 T A R A N T O

Compiegato alla presente e debitamente compilato  
Vi trasmettiamo il mod.101-I riferito al ns/ dipenden-  
te Sig.FRACCASCIA Emilio nato il 3/09/1932.-  
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
(log. Silvio CAVALIERE)

## DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro  
entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

- 1 - Datore di lavoro **AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO** Cod. Fisc. **0014 633 073 3**  
Sede dello stabilimento o dei lavori **Via C. Battisti, 657 Taranto**  
2 - Natura dell'industria o dei lavori **Trasporti Urbani** Posiz. Ass. N. **21230/9**  
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia .....

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita .....

|                                                |                                                      |                        |                |                              |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|----------------|------------------------------|
| Ammalato                                       | Cognome                                              | FRACCASCIA             | nome           | Emilio                       |
|                                                | nato a                                               | Taranto                | il             | 3/9/1932                     |
|                                                | coniugato con                                        | RUBINO Brigida         | con N.         | ==== figli minori di anni 18 |
|                                                | assunto al lavoro presso la ditta il giorno          | 20/7/1961              | codice U.S.L.  | TA 5                         |
|                                                | iscritto nel libro matricola col N.                  | 283                    | Codice Fiscale | FRCMLE 32P03 L049 H          |
|                                                | di professione (occupazione precisa presso la ditta) | distributore magazzino |                |                              |
|                                                | indirizzo comune di                                  | Taranto                | via o frazione | V.le Trentino n. 159         |
| L'ammalato è parente del datore di lavoro? NO. |                                                      |                        |                |                              |

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

- 5 - Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:

|                        |            |            |           |             |
|------------------------|------------|------------|-----------|-------------|
| Autista di linea?      | dal giorno | 20/07/1961 | al giorno | 7/06/1974   |
| Portiere               | dal        | 8/06/1974  | al        | 8/08/1974   |
| Distributore Magazzino | dal        | 9/08/1974  | al        | A tutt'oggi |
|                        | dal        |            | al        |             |

Cessazione di lavoro:

- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: ..... (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: .....

(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore ..... )

- 7 - Malattia dichiarata dal lavoratore Dispasia; tosse, dispnea da modico sporso.  
Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro: 24/08/1989.  
Il lavoratore è in cura a casa propria? SI o dove?  
Se è stato ricoverato in un ospedale, quale? SI - Ospedale Civile TA - Policlinico Bari.
- 8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? SI  
da parte di chi? Azienda.  
Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti (di ammissione o periodiche o di altro genere)? SI  
In quali date sono state eseguite tali visite? Giugno 1974 - 22/04/1985.  
Dove? Cassa Soccorso AMAT - U.S.L./TA5.  
Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? NO.  
Quando? =====  
Dove? =====
- 9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? NO.  
Oppure lavorava in ambiente nocivo? NO.  
Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? "Autista bus" - Locale magazzino.  
Quante ore al giorno lavorava? 6,00  
Quante ore al giorno restava esposto al rischio? =====  
Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? =====  
L'ambiente era aereato? SI come? finestrini - Ventilatori.

10 - Indicazioni eventuali:

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. 39

12 - Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente (1):

| DATA<br>degli ultimi<br>15 giorni<br>precedenti      | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | TOTALI |
|------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                                                      | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno | giorno |        |
| Lavoro ordin.                                        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| Numero di ore eseguite in ciascuna giornata .... Ore |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Ore    |
| Retribuzione lorda corrisposta .... Lire             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Lire   |
| Lavoro straord.                                      |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| Numero di ore eseguite in ciascuna giornata .... Ore |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Ore    |
| Retribuzione lorda corrisposta .... Lire             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Lire   |
| Altre voci di retribuzione (2)                       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |
| L                                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | L      |

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione (per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.) con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.

13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L.

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? SI - mensile L.

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? SI - giornaliera

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura

(alloggio, vitto, ecc.)? NO - valore mensile in danaro

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? 26 - Qual'è il compenso giornaliero?

L

18 - Indicazioni eventuali

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
(Ing. Silvano COVALIERE)

Data

11 SET. 1989

Sede di **TARANTO**

li 28/8/89

Ns/Rif. N° 900902

Vs/Rif. N°

|                     |        |
|---------------------|--------|
| AMAT - TARANTO      |        |
| 06692               | -4IX89 |
| SEGRETARIA GENERALE |        |

All'I.N.A.I.L.

Sede di **TA/1**

Alla DITTA **A.M.A.T.**

e, p.c.: All'ISPETTORATO DEL LAVORO

Oggetto: **denuncia Malattia Professionale**

FRACCASOLA / Emilio / 3/9/32  
(cognome) (nome) (data nascita)  
Taranto / Taranto / V.le Trentino 159 / TARANTO  
(luogo di nascita) (comune di residenza) (via) (cap)

Nel trasmettere a codesto Istituto il mandato di assistenza del lavoratore denunciario, mediante l'allegato certificato medico, la malattia professionale dalla quale egli risulta affetto, chiediamo che gli vengano erogate le prestazioni previste dal D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive integrazioni e modifiche.

La Ditta, presso la quale risulta l'ultima attività lavorativa con esposizione al rischio, è invitata a provvedere con sollecitudine alle incombenze stabilite dagli artt. 52-53 del citato D.P.R. 1124/1965.

Copia della presente denuncia è inviata all'Ispettorato del Lavoro ai sensi del D.M. 18 aprile 1973.

M.P.N. ....

Visto Medico .....

(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. ....

(data e sigla)

Riservato all'INAIL

## PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

### DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

|                     |        |
|---------------------|--------|
| AMAT - TARANTO      |        |
| 06692               | -4IX89 |
| SEGRETERIA GENERALE |        |

- 1 - Ammalato: cognome **FRACCASCIA** nome **Emilio**  
nato a **Taranto** (Prov. **TA**) il **3/9/32** Codice USL (1) ☐ ☐  
indirizzo: comune di **Taranto** frazione **TA**  
via **le Trentino** n. **159** CAP **74100**  
coniugato con **RUBINO Brigida**
- 2 - Datore di lavoro attuale **A.M.A.T.**  
Indirizzo **Via C. Battisti** Prov. **TA**
- 3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia **Fumo - gasolio - diluenti - e vernici  
che trovansi nei capannoni dell'azienda dove sono fermi gli autobus di  
linea**
- 4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

|                     |                 |                |
|---------------------|-----------------|----------------|
| <b>Autista</b>      | dal <b>1960</b> | al <b>1973</b> |
| <b>Magazziniere</b> | dal <b>1974</b> | ad oggi        |
|                     | dal             | al             |

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? **Sì**

- 5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? **dall'83**
- 6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia
- 7 - Note riferite dall'ammalato sul decorso della malattia **Respiro affannoso e difficoltoso - impossi-  
bilità a compiere sforzi eccessivi**

(Firma dell'ammalato)

*Fraccascia Emilio*

# NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica

1983

9 - Disturbi accusati dall'ammalato

Disfonia, tosse secca, dispnea da sforzo

10 - Esame obiettivo

OTOLARING - TANA

02 XI 83 - 20000

ESAME OTOLARING

11 - Diagnosi

Eufemia polmonare - Corde oblique  
sx e dx per neoplasia laringea

La diagnosi è di certezza o di probabilità?

Sono necessari esami speciali?

12 - Ritene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato addetto?

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? quali?

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? SI quali?

23/11 del 1973

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? SI quale?

Op. Cu. le d. laringe, laringe d. Bal

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?

18 - Ritene il medico opportune altre cure speciali? quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico

Data (di redazione del presente certificato)

24.8.83

Dot.ssa LETIZIA CRISTIANO  
MEDICO CHIRURGO

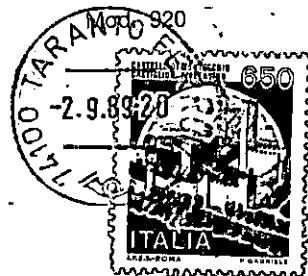
Firma e timbra del medico

Indirizzo

c/o INAS - Taranto

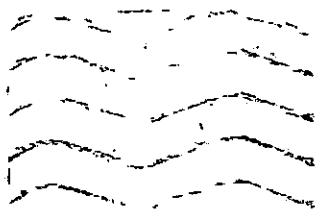


ISTITUTO NAZIONALE ASSISTENZA SOCIALE



Sede di TARANTO  
C.so Umberto, 144

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





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

All'agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

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 Legge 30/78 fino al giorno della Sua messa in quiescenza.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**  
IL DIRETTORE D. SERVIZIO  
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

20 APR. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 791451-

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

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

Allegati N. ....

### D I C H I A R A Z I O N E

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

L' agente

*Giuseppe Pule*

TARANTO IL 18/MAGGIO/1987

CMC TARANTO

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 03337               | 19 V 87 |
| SEGRETERIA GENERALE |         |

ALLA DIREZIONE D'ESERCIZIO  
A.M.A.T. TARANTO

Il sottoscritto Emilio Fraccascia chiede  
di avere l'esito della visita collegiale.

Emilio Fraccascia  
IN FEDE

S. Albano,  
in autorina

26 MAG. 1987

Fraccascia Edo



74100 Taranto, 21 NOV. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 0833/54 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 1048/UP/86 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

e.p.c. Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

OGGETTO: comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione  
sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comuni-  
chiamo che la stessa è stata accolta con delibera n.  
337 del 24/9/1986 della Commissione Amministratrice  
di questa Azienda.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto  
Servizio Personale  
Il Funzionario Superiore

AG/

# UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

*Ospedale Civile della S.S. Annunziata*

Numero Codice Fiscale e  
Partita IVA: 90003900736

74100 Taranto

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile « S.S. Annunziata »

DIREZIONE SANITARIA

Servizio di Medicina Legale

26/8/85

Risposta a nota n.

N° 6335/85 di PROT.

OGGETTO: Visita Med. Coll. per il Sig. Fraccascia Emilio  
dip. AMAT.

## V E R B A L E

In data 22/4/85, alle ore 9,30, presso il Serv. di Med. Legale sito in Via Bruno, Osp. Civ. SS. Annunziata, Ta, si è riunita la Commissione Medica Collegiale per esprimere un parere sulle attuali capacità lavorative, del Sig. Fraccascia Emilio dip. AMAT.

La Comm.ne risulta così composta:

|                   |                          |           |
|-------------------|--------------------------|-----------|
| - Dr. Lezza N.    | Med. Otorinolaringoiatra | USL. TA/5 |
| - Dr. F. Carano   | Med. Funzionario         | " "       |
| - Dr. I. Ricapito | Aiuto Med. Legale        | " "       |

La Comm.ne Med. Coll. procede a visitare il dip. in oggetto; dopo averlo sottoposto a consulenza Utorinolaringoiatra, e vista la documentazione clinica, agli atti, perviene alla seguente diagnosi: "Esiti ben consolidati di corpectomia sx. per Ca. venucoso e di decorticazione della corda vocale dx per discheratosi".

La Comm. Med. Coll. dalla visita medica effettuata, dalla documentazione clinica in atti e dagli accertamenti fatti eseguire, unanimemente, ritiene il Sig. Fraccascia Emilio non idoneo come conducente di linea mentre lo si ritiene idoneo alle mansioni di cui ai punti: a-b-c-d-h-i.

Dr. F. Carano

Dr. I. Ricapito

Dr. Lezza N.omo



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 13 APR. 1985

N. di protocollo 276/OP/85 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

S E D E

OGGETTO: Visita medica di inidoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 22/4/85 alle ore 10,00, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*Capelli*

*91*



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 8 MAR. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

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

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

Allegati N. ....

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ricevuto, dall'ufficio preposto,  
una busta sigillata contenente il proprio libretto di rischio e  
sanitario relativo alla visita periodica effettuata all'USL/TA 4.

Il dichiarante

*Francesca Eubis*

283

*Francesca Eubis*



15 DIC. 1984

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

All'Ufficio  
del Medico Legale  
dell'Unità Sanitaria Locale n.574100 . T A R A N T ON. di protocollo 969/UP/84 Rip. ....

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

Allegati N. ....

OGGETTO : visita medica di inidoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente FRACCASCIA Emilio di anni 52 con la qualifica di Conducente di linea .-

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

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

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

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

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

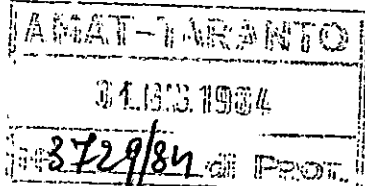
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

983

AG/

ME/



VP  
Al Direttore di Esercizio

SEDE

Il sottoscritto FRACCASCIA Emilio, agente, nato in Taranto il 3 settembre 1932 ed ivi residente,

p r e m e s s o

- che con comunicazione prot.n.346/UP/84 la S.V. ha comunicato al sottoscritto il passaggio, con effetto immediato, al Magazzino Generale dell'Azienda a svolgere le mansioni di distributore;
- che il sottoscritto, come in documentazione in possesso dell'Azienda e certificato dall'ENPI, ha subito un intervento chirurgico alle due corde vocali ed alla laringe con postumi acclarati e sussistenti per cui non può sostare in ambienti polverosi o ove vi sono fumi e simili;
- che il Magazzino Generale, a parere dello scrivente, non é idoneo allo stato di salute dello stesso tanto che il perdurare in tale ambiente potrebbe essere gravemente nocivo alla propria salute acuendo sempre più irrimediabilmente il male sofferto

rivolge istanza

alla S.V. perché in considerazione di quanto innanzi, benevolmente, voglia collocare il sottoscritto in un posto di lavoro più idoneo al proprio stato di salute

ed in subordine

che voglia disporre affinché lo scrivente venga sottoposto a visita medico collegiale accertante se può essere adibito a svolgere le mansioni di distributore nel Magazzino Generale dell'Azienda senza alcun nocumento al proprio stato di salute.

Taranto,

1/6/84

Con Osservanza

Fraccascia Emilio

283

atti  
11



74100 Taranto, ..... **23 MAG. 1984** .....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 9 LINEE URBANE)

N. di protocollo 346/UP/84 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

e, p.c. ( \* )

S E D E

**OGGETTO: comunicazione.**

Facciamo seguito al ns/ fono n.11 del 4/2/1984, rimasto inevaso, per confermare che con effetto immediato passerete al Magazzino Generale a svolgere le mansioni di distributore, fermo restando la Vs/attuale qualifica.

Il Dirigente del Reparto Officina-Deposito ed il Funzionario Superiore alla Contabilità, sono invitati a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

- (\*)-Al Dirigente Reparto Amm/ne  
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito  
Al Funzionario Superiore Contabilità  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
Al Capo Ufficio C.E.C.  
Al Capo Ufficio Presenza

S E D E

983

AG/

N. 11 Data 4 FEB. 1984 Ora di ricezione \_\_\_\_\_Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDEDestinatario AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO SEDEAT DIRIGENTE REPARTO AMMINISTRATIVO uAT FUNZIONARIO SUPERIORE CONTABILITA' aAT CAPI UFFICIO RETRIBUZIONI-C.E.C. - PRESENZA SEDEALL'AGENTE INTERESSATO SEDE

## TESTO

COMUNICASI CHE L'AGENTE DE VITA FRANCESCO  
A DECORRERE DAL 6 C.M. RIENTRA NEL REPARTO  
OFFICINA-DEPOSITO A SVOLGERE LE MANSIONI  
INERENTI LA PROPRIA QUALIFICA DI OPERAIO  
COMUNE. - SEGUE COMUNICAZIONE SCRITTA. STOP  
COMUNICASI INOLTRE CHE A PARTIRE DALLA  
STESSA DATA L'AGENTE FRACCASIA EMILIO  
RITORNA AL MAGAZZINO GENERALE A  
SVOLGERE LE MANSIONI DI DISTRIBUTORE. -

Ricevente \_\_\_\_\_

F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

AMAT-TARANTO  
25.05.1983  
N° 3162/83 di PROT.

*frances*  
Spett/le  
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.  
e,p.c. FUNZIONARIO SUPERIORE AL PERSONALE

S E D E

Io sottoscritto FRACCASCIA Emilio, chiedo cortesemente alla S;V;volermi concedere la possibilità di effettuare per un mese il turno di mattina dalle ore 7,00 alle ore 13,30.

Questa mia richiesta è motivata dal fatto che ho subito due seri interventi alla gola, e mi devo sottoporre ad un altro delicato intervento tra poco, inoltre mi è stato vietato nel modo più assoluto di assorbire fumi di scarico di autobus.

Sicuro dell'accoglimento, Vi ringrazio anticipatamente.

Taranto, 20-5-83

Con osservanza

*Fraccascia Emilio*

ANNOTAZIONI DEL MEDICO DOMICILIARE

(da servire per il caso di nuovo ricovero)



PRESIDIO OSPEDALIERO MULTIZONALE

«CONSORZIALE - POLICLINICO»  
BARI - Piazza Giulio Cesare, 11

Matr.

16433

REPARTO

O.R.L.

Cognome e nome dell'ammalato

Francesco Emilio

18 APR. 1983

Data di entrata

Data di dimissione

28/4/83

IL MEDICO DOMICILIARE

[illegible]

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

DIVISIONE OTORINOLARINGOIATRICA

Primario: Prof. N. A. CASSANO

74100 TARANTO

Taranto, li 26.2.83

My Precious Eunko

Conduct me / Vero of me / Su

Ameloid  
Gallatone

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5  
OSPEDALE CIVILE « S. S. ANNUNZIATA »

DIVISIONE OTORINOLARINGOIATRICA

Primario: Prof. N. A. CASSANO

74100 TARANTO

Taranto, li

9/3/83

Il Mg Francesco Emilio  
operato di "Coarctazione"  
in "necrosi" di alterazione  
pp 10 (dici) m. di  
coarctazione per alterazione  
cervello-ventricoli -  
L. Scala  
F. Scatena

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

DIVISIONE OTORINOLARINGOIATRICA

Primario: Prof. N. A. CASSANO

74100 TARANTO

Taranto, li 31/3/83

Me Sig. Francesco F. n. 10  
presente "Ente di assistenza  
eccezionale in per persone  
lavorare" Non è in grado  
di riprendere il lavoro  
in quanto deve praticare  
ricovero per accoglimento  
ulteriore (si è (rel. se)  
Ospedale Civile SS. Annunziata - Taranto  
Divisione Otorinolaringoiatrica  
Prof. N. A. Cassano

N. 181 Data 25 GIU. 1982 Ora di ricezione 10,30

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT DIRIGENTI REPARTI AMMINISTRATIVO-MOVIMENTO-OFF. DEP.

~~e DE~~ AT FUNZIONARIO SUPERIORE AL PERSONALE SEDE

AT SIG. PRESIDENTE COMMISSIONE AMMINISTRATRICE SEDE

## TESTO

CAUSA DIFFICOLTA' SORTE IN INCONTRI  
CON OD.SS. PER LA IMMEDIATA SOLUZIONE  
DEI PROBLEMI SORTI CON IL RITORNO ALLE  
MANSIONI ORIGINARIE DI UN CONGRUO  
NUMERO DI AGENTI COME DA LETTERE PROT.  
N. 1147-1148-1149-1152-1153-1154-1155-1156-  
1157-1158-1159-1160-1161-1162-1163-1164-  
1165-1166-1167-1168-1169-1170-1171-1172-1173-  
1174-1175-1176-1177-1178-1179-1180-1181-1182-  
1183-1184-1185-1186-1187-1188-1189/UP/82,  
ESECUTIVITA' DISPOSIZIONI DI CUI TRATTASI  
VIENE PROCRASTINATA AL 2 LUGLIO P.V. STOP

Ricevente \_\_\_\_\_

F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente

ALBANO



74100 Taranto, .....

23 GIU. 1982

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 1184/UP/82 Rep. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

e, p.c. ( \* )

S E D E

OGGETTO: comunicazione..

Con la presente si dispone, a datare dal 26/6 p.v.,  
il Vs/immediato rientro nel Reparto Movimento,  
dove andrete a svolgere le mansioni inerenti la Vs/quali-  
fica di Conducente di linea.

I Dirigenti dei Reparti Movimento e Ammini-  
strativo che ci leggono per norma, sono invitati a predi-  
sporre i turni in tal senso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (\*)- Al Dirigente Reparto Movimento  
Al Dirigente Reparto Amm/vo  
Al Capo Ufficio Turni  
Al Responsabile Magazzino Generale  
Al Capo Ufficio Presenza

S E D E

283

AG/

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S È D E

|                     |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO        |
| 24. MAR 1981        |
| N° 1764/81 di PROT. |

Il sottoscritto FRACCASCIA Emilio , dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea adibito al magazzino generale con le mansioni di distributore, con la presente chiede che gli venga riconosciuto l'orario di lavoro di sei ore, trattamento questo, pari a quello riconosciuto agli altri colleghi che operano nello stesso reparto, dove, del resto, é previsto l'orario di lavoro di sei ore.

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

Taranto, 23 MAR. 1981

Con osservanza

Fraccascia Emilio



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

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente.....

Sig. FRACCASCIA Emilio.....

N. di protocollo 1964/08/78 Rip.....

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

Allegati n. ....

S E D E

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 7<sup>a</sup>  
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.

8 GEN. 1980  
*Fraccascia*

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

741/

ME/

AGENTE .....FRACCASCIA.....EMILIO.....matricola n° .....140965.....sett. n° .....4.....

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

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

| MESE     | COMPETENZE ACCESSORIE   |                    |              | STRAORDINARIO     |                        | STRAORDINARIO<br>FESTIVO | MALATTIA       |                |
|----------|-------------------------|--------------------|--------------|-------------------|------------------------|--------------------------|----------------|----------------|
|          | gg. effett.<br>presenza | gg. ind.<br>categ. | ore<br>A. U. | feriale           | maggioraz.<br>notturna |                          | ind. categ.    | straordinario  |
| Gennaio  | 30                      | 30                 | //           | 12,50             | 30                     | 36,50                    | //             | //             |
| Febbraio |                         |                    |              |                   |                        |                          |                |                |
|          |                         |                    |              |                   |                        |                          |                |                |
|          | x                       | x                  | x            | x                 | x                      |                          |                |                |
|          | 1.450 =                 | 400 =              | 100 =        | 178 =             | 16 =                   | 194 x                    | x              | x              |
|          | 13.500                  | 12.000             | //           | 9.565             | 180                    |                          |                |                |
|          |                         |                    |              |                   |                        | =                        | 400 =          | =              |
|          | TOTALE                  |                    |              | TOTALE            |                        | TOTALE                   | TOTALE         | TOTALE         |
|          | £. ....55.500.....      |                    |              | £. ....8.045..... |                        | £. ....7.081.....        | £. ....//..... | £. ....//..... |
|          | CODICE                  |                    |              | CODICE            |                        | CODICE                   | CODICE         | CODICE         |
|          | n° 161                  |                    |              | n° 164            |                        | n° 165                   | n° 163         | n° 166         |

= - APR. 1979

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

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

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

Settore n. 4

AGENTE: Gracciosa Emilio

Scatti n. 9 = Percent. 12,5 %

Aliquota media IRPEF 17,66 %

140965

|               | GG. Presenza | STRAORDINARIO |              |               |              | GG. MALATTIA  |               |
|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|---------------|
|               | Paga         | Feriale       | Nott.        | Festivo       | <u>14/ma</u> | Paga          | Straord.      |
| Gennaio       |              |               |              |               |              |               |               |
| Febbraio      |              |               |              |               |              |               |               |
| Marzo         |              |               |              |               |              |               |               |
| Aprile        |              |               |              |               |              |               |               |
| Maggio        |              |               |              |               |              |               |               |
| Giugno        |              |               |              |               |              |               |               |
| 14/ma         |              |               |              |               |              |               |               |
|               | <u>115</u> x | <u>244</u> x  | <u>129</u> x | <u>17,5</u> x | <u>30</u> x  | <u>63,5</u> x | <u>63,5</u> x |
| Differenze £. | <u>708</u> = | <u>120</u> =  | <u>11</u> =  | <u>131</u> =  | <u>408</u> = | <u>708</u> =  | <u>189</u> =  |

81.120      29.280 + 1.419      £. 30.699      £. 2.292      21.210      14.958      12.001

169      173      174      177      171      175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI GEN. 1979

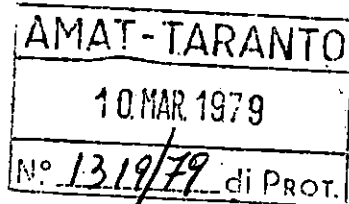
283

Taranto, .....



UFFICIO RETRIBUZIONI

Spett.le



DIREZIONE D'ESEECIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto Agente.....

*Graccarini Emilio*

chiede che gli vengano accodate per il 1979 le rimanenti ferie del 1978.

In fede

FIRMA.....

*Graccarini Emilio*

Taranto.....

*9/3/79*

183

A. M. A. T.

settore

AGENTE FRACCASIA EMILIO

Scatti anz.

Differenza retribuzione dalla classe \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

Arretrati dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

[illegible]

CORRISPOSTI CON <sup>IL CRODOLINO</sup> ~~LE~~ COMPETENZE DI NOVEMBRE / 78

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, 30-10-78

A. M. A. T.

settore 4AGENTE FRACCASCIA EMILIOScatti anz. 3Differenza retribuzione ~~della classe~~ <sup>PER</sup> 1-SCATTO <sup>AL 2.50%</sup> ~~alla classe~~ 7 D 1Arretrati dal 1-7-78 al 31-10-78

|                     | GIORNATE PRESENZA |            |   | S T R A O R D I N A R I O |       |          |       | GIORNATE MALATTIA |            |          |
|---------------------|-------------------|------------|---|---------------------------|-------|----------|-------|-------------------|------------|----------|
| DIFFERENZE          | 2hh               | "          | " | 40                        | "     | hh       | "     | 2hh               | "          | 63       |
|                     | P A G A           | COMP. ACC. |   | FERIALE                   | NOTT. | FESTIVO  | INFR. | PAGA              | COMP. ACC. | STRAORD. |
| <del>Gennaio</del>  |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Febbraio</del> |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Marzo</del>    |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Aprile</del>   |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Maggio</del>   |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Giugno</del>   |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>14/ma</del>    |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| Luglio              | 29                | =          |   | =                         |       | =        |       | 1                 |            | 1        |
| Agosto              | 26                |            |   | 25½                       |       | 6½       |       | H                 |            | H        |
| Settembre           | 30                |            |   | 45                        |       | 25       |       | =                 |            | =        |
| Ottobre             | 30                |            |   | =                         |       | =        |       | =                 |            | =        |
| <del>Novembre</del> |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Dicembre</del> |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>15/ma</del>    |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
|                     | 115               | X          | X | 70½                       | X     | 31½      | X     | 5                 | X          | 5        |
|                     |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
|                     |                   |            |   |                           |       |          |       |                   |            |          |
|                     | L. 22.060         | L. =       |   | L. 2.220                  |       | L. 1.386 |       | L. 1.220          | L.         | L. 315   |
|                     | Cod. 43           | Cod. 45    |   | Cod. 47                   |       | Cod. 48  |       | Cod. 44           | Cod. 46    | Cod. 49  |

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI \_\_\_\_\_

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, \_\_\_\_\_

A. M. A. T.

sette

AGENTE FRACCASCIA EMILIOScatti anz. 8Differenza retribuzione <sup>PER</sup> ~~della classe~~ 1- SCATTO <sup>AL 2,50%</sup> ~~della classe~~ 1 D1Arretrati dal 1- 1- 978 al 30- 6- 78

| DIFFERENZE           | GIORNATE PRESENZA |            | S T R A O R D I N A R I O |       |         |       |  |  | GIORNATE MALATTIA |            |           |
|----------------------|-------------------|------------|---------------------------|-------|---------|-------|--|--|-------------------|------------|-----------|
|                      | P A G A           | COMP. ACC. | FERIALE                   | NOTT. | FESTIVO | INER. |  |  | PAGA              | COMP. ACC. | STRAORD.  |
| Gennaio              | 30                |            | 9h½                       |       | =       |       |  |  |                   |            |           |
| Febbraio             | 30                |            | 37½                       |       | =       |       |  |  |                   |            |           |
| Marzo                | 26½               |            | 32½                       |       | =       |       |  |  | 3½                |            | 3½        |
| Aprile               | -                 |            | =                         |       | =       |       |  |  | 30                |            | 30        |
| Maggio               | =                 |            | =                         |       | =       |       |  |  | 30                |            | 30        |
| Giugno               | 19                |            | =                         |       | =       |       |  |  | 11                |            | 11        |
| 14/ma                | 30                |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>Luglio</del>    |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>Agosto</del>    |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>Settembre</del> |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>Ottobre</del>   |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>Novembre</del>  |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>Dicembre</del>  |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
| <del>13/ma</del>     |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
|                      | 135½ X            | = X        | 16h½ X                    | X     | = X     | = X   |  |  | 7h½ X             | X          | 7h½ X     |
|                      |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
|                      |                   |            |                           |       |         |       |  |  |                   |            |           |
|                      | L. 27.507 L.      | =          | L. 5.593                  | L.    | //      |       |  |  | L. 15.124 L.      |            | L. h. 023 |
|                      | Cod. 43           | Cod. 45    | Cod. 47                   |       | Cod. 48 |       |  |  | Cod. 44           | Cod. 46    | Cod. 49   |

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto,

A. M. A. T.

settore \_\_\_\_\_

AGENTE FRACCASCIA EMILIO Scatti anz. \_\_\_\_\_

Differenza retribuzione dalla classe \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

Arretrati dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ANNO 1977 A TASSAZIONE SEPARATA

| GIORNATE PRESENZA |            | STRAORDINARIO |          |         |         | GIORNATE MALATTIA |            |          |
|-------------------|------------|---------------|----------|---------|---------|-------------------|------------|----------|
| DIFFERENZE        |            |               |          |         |         |                   |            |          |
| 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        |
|                   |            |               |          |         |         |                   |            |          |
|                   |            |               |          |         |         |                   |            |          |
| L. 97.481         | L. =       | L. 29.053     | L. 9.461 | L. =    | L. =    | L. =              | L. =       | L. =     |
| Cod. 43           | Cod. 45    | Cod. 47       | Cod. 48  | Cod. 44 | Cod. 46 | Cod. 49           |            |          |

CORRISPOSTI CON CEGOLINO ~~LE COMPETENZE~~ DI NOVEMBRE 78

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, 30-10-78

A. M. A. T.

settore HAGENTE FRACCASCIA EMILIO Scatti anz. 7Differenza retribuzione dalla classe PER 1-SCATTO AL 5% ~~dalla classe~~ 701Arretrati dal 1-4-977 al 30-7-977

|                   | GIORNATE PRESENZA |            |   | STRAORDINARIO |       |         |       | GIORNATE MALATTIA |            |          |
|-------------------|-------------------|------------|---|---------------|-------|---------|-------|-------------------|------------|----------|
| DIFFERENZE        | 109               | "          |   | 68            | 74    | 109     |       | 109               | "          | 69       |
|                   | P A G A           | COMP. ACC. |   | FERIALE       | NOTT. | FESTIVO | INFR. | PAGA              | COMP. ACC. | STRAORD. |
| Gennaio           |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Febbraio          |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Marzo             |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Aprile            | 30                |            |   |               |       | 32 1/2  |       |                   |            |          |
| Maggio            | 30                |            |   | 62            |       | 54 1/2  | 1     |                   |            |          |
| Giugno            | 30                |            |   | 156 1/2       |       |         | 3     |                   |            |          |
| 14/ma             | 30                |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Luglio            | 29                |            |   | 95 1/2        |       |         |       |                   |            |          |
| <del>Agosto</del> |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Settembre         |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Ottobre           |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Novembre          |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| Dicembre          |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
| 13/ma             |                   |            |   |               |       |         |       |                   |            |          |
|                   | 109               | X          | X | 314           | X     | 87      | X     | 109               | X          | 69       |
|                   |                   |            |   |               |       | 6138    | 1636  |                   |            |          |
|                   | L. 60.9h          | L.         |   | L. 21.352     | L.    | 807h    |       | L. =              | L. =       | L. =     |
|                   | Cod. 43           | Cod. 45    |   | Cod. 47       |       | Cod. 48 |       | Cod. 44           | Cod. 46    | Cod. 49  |

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI \_\_\_\_\_

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, \_\_\_\_\_

A. M. A. T.

sette

4

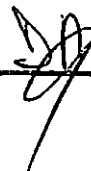
AGENTE FRACCASCIA EMILIO Scatti anz. 8Differenza retribuzione <sup>PER</sup> AL 2,50% della classe 1- scatto ~~alla~~ classe 7.51Arretrati dal 1- 8- 977 al 31- 12- 977

|                     | GIORNATE PRESENZA |            | S T R A O R D I N A R I O |       |          |       | GIORNATE MALATTIA |            |          |
|---------------------|-------------------|------------|---------------------------|-------|----------|-------|-------------------|------------|----------|
| DIFFERENZE          | 203               | =          | 34                        |       | 37       | 203   | 203               |            | 35       |
|                     | P A G A           | COMP. ACC. | FERIALE                   | NOTT. | FESTIVO  | INFR. | PAGA              | COMP. ACC. | STRAORD. |
| <del>Gennaio</del>  |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Febbraio</del> |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Marzo</del>    |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Aprile</del>   |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Maggio</del>   |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Giugno</del>   |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>14/ma</del>    |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| <del>Luglio</del>   |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
| Agosto              | 30                | =          |                           |       | 6½       |       | =                 | =          | =        |
| Settembre           | 30                | =          |                           |       | =        |       | =                 | =          | =        |
| Ottobre             | 30                |            | 82½                       |       | =        |       | =                 | =          | =        |
| Novembre            | 30                |            | 64½                       |       | 8        | 1     | =                 | =          | =        |
| Dicembre            | 30                |            | 79½                       |       | 17½      |       |                   |            |          |
| 13/ma               | 30                |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
|                     | 180 X             | X          | 226½ X                    | X     | 32 X     | 1 X   | = X               | = X        | = X      |
|                     |                   |            |                           |       |          |       |                   |            |          |
|                     |                   |            |                           |       | 118h     | 203   |                   |            |          |
|                     | L. 36.540         | L. =       | L. 7.701                  | =     | L. 1.387 |       | L. =              | L. =       | L. =     |
|                     | Cod. 43           | Cod. 45    | Cod. 47                   |       | Cod. 48  |       | Cod. 44           | Cod. 46    | Cod. 49  |

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI \_\_\_\_\_

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, \_\_\_\_\_



13/ottobre/1978

1668/UP/78

11° agente



Sig. FRACCASCIA Emilio

e, p.c. Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

Applicazione accordo Aziendale del 26/2/1972.-

In applicazione del punto 6 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972, Vi comunichiamo che Vi é stato riconosciuto, a partire dal 1°/aprile/1977, un biennio di maggiore anzianità a tutti gli effetti giuridici nella Vs/ qualifica di invalido del lavoro.

Pertanto, a conclusione del predetto biennio, il provvedimento in parola cesserà la sua efficacia.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AMAT-TARANTO  
25 SET. 1978  
N° 5130/78 di PROT.

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

S E D E

Il sottoscritto FRACCASCIA Emilio dipendente di questa Azienda, con la qualifica di autista anziano, chiede a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che gli venga concesso uno scatto paga anticipato in qualità di invalido del lavoro.

Ciò a norma dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972, in quanto lo scrivente è invalido del lavoro con una percentuale del 34%, come da certificazione allegata in copia originale, e rilasciata dall'INAIL di Taranto.-

In attesa di sollecito e benevole riscontro con l'occasione porge distinti saluti.

Taranto, 23/settembre/1978

L'AGENTE

Fraccascia Emilio

All/n.1 certificato rilasciato dall'I.N.A.I.L.

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

TARANTO, 22.9.78

SI CERTIFICA

Che il Sig. FRACCASCIA EMILIO

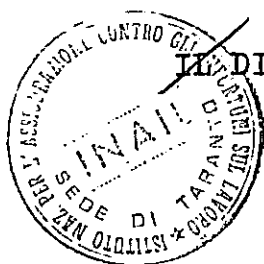
nato a TARANTO il 3.9.32

ha subito infortunio sul lavoro in data 29.5.73

per il quale il predetto é stato indennizzato a norma delle leggi  
sull'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e  
le malattie professionali in base alla riduzione della capacità  
lavorativa pari al 20% <sup>(Venti per cento)</sup> per le seguenti minorazioni a carattere

permanente: C.V.: Sfumata limitazione flesso-estensione rachide cervicale.  
Spalla dx.: Modesto deficit funzionale. Notevole rigidità spalla dx. e  
discreta ipotrofia e spalla e braccio . Dall'1.4.77 tale grado di invalidità  
é stato elevato al 34% (trantaquattro per cento) per i seguenti postumi:  
Marcata rigidità spalla dx. ed ipotrofia. Nevrosi post-traumatica.=====

Il presente attestato viene rilasciato per gli usi consentiti  
in esenzione da bollo ai sensi dell'art.198 del T.U. 30 giugno  
1965, n.1124.-



IL DIRETTORE DELLA SEDE

Agente Freccasio Emilio

## 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  | 14143    | 18                 |
| FEBBRAIO | 14143    | 53                 |
| MARZO    | 14143    | 97                 |
| APRILE   | .....    | .....              |
| MAGGIO   | .....    | .....              |
| GIUGNO   | .....    | .....              |

14/02

|           |   |          |
|-----------|---|----------|
| 97586     | X | X        |
| 26143     | - | -        |
| £. 123729 |   | £. 15630 |

Cod. 43

Cod. 47

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

15,27

283

N. 830

AGENTE

Fraccaloro Emilio

scatti N. 5

## 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:    | 525         | 203            | 135       | 16    | 154       | 728   | 1021 |
|----------------|-------------|----------------|-----------|-------|-----------|-------|------|
|                | gg. paga    | gg. comp. acc. | fer.      | nott. | fest.     | infr. | naz. |
| Gennaio . . .  | 95          | 26             | 12        | 14    | =         | 1     | =    |
| Febbraio . . . | 30          | 28             | 19,5      | 20,5  | =         | =     | =    |
| Marzo . . .    | 28          | 29             | 53        | 15,5  | =         | 1     | =    |
| Aprile . . .   | 30          | 30             | 52        | 13    | 10,5      | 1     | 1    |
| Maggio . . .   | 28          | 29             | 45        | 21    | 4         | 1     | 1    |
| Giugno . . .   |             |                |           |       |           |       |      |
| 14/ma . . .    |             |                |           |       |           |       |      |
|                | 111 x       | 112 x          | 181,5 x   | 21 x  | 14,5 x    | 11 x  | 2 x  |
|                | =           | =              | =         | =     | =         | =     | =    |
|                |             |                | 24500     | 1344  | 2277      | 2912  | 2042 |
|                | L. 74.025   | L. 28.826      | L. 25.847 |       | L. 7.221  |       |      |
|                | (arr. paga) | (arr. comp.)   | (2° rigo) |       | (3° rigo) |       |      |

d DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 13 x L. 728 (paga + comp. acc.) L. 9464  
(compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

N. 230

AGENTE

In-cassa Emilio

scatti N.

5

## 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: 525 |     | 203            |   | 56 8:00   |       | // //       |       |      |
|-----------------|-----|----------------|---|-----------|-------|-------------|-------|------|
| gg. paga        |     | gg. comp. acc. |   | fer.      | nott. | fest.       | infr. | naz. |
| Gennaio         | 2,5 | 2,5            |   |           |       |             |       |      |
| Febbraio        |     |                |   |           |       |             |       |      |
| Marzo           | 0,5 | 0,5            |   |           |       |             |       |      |
| Aprile          |     |                |   |           |       |             |       |      |
| Maggio          |     |                |   |           |       |             |       |      |
| Giugno          |     |                |   |           |       |             |       |      |
| 14/ma           |     |                |   |           |       |             |       |      |
| 3               | x   | 3              | x | 3         | x     | x           | x     | x    |
| =               |     | =              |   | =         | =     | =           | =     | =    |
| L. 1575         |     | L. 609         |   | L. 168    |       | Impossibile |       |      |
| (arr. paga)     |     | (arr. comp.)   |   | (2° rigo) |       | (3° rigo)   |       |      |

## DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 14 x L. // (paga + comp. acc.) L. // (compensi)

Corrisposti con le competenze di

6/Luglio/1974

555.08.74

LL'Agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

e.p.c. ( \* )

S E D E

Comunicazione.-

Facciamo seguito alla ns/del 8/6/74 prot. n.480/UP/74 per comunicarVi che abbiamo disposto il precastino della Vs/ permanenza nel Reparto Officina, con le mansioni di portiero, fino a tutto Al' 8/agosto/1974.-

Distinti saluti.

AZIENDA AERONAUTICA / DIRIGENTI - MARANTO

Il Direttore di Esercizio

(\*)- Al Direttore Amm/vo  
Al Reparto Movimento  
Al Responsabile Ufficio Segreteria

S E D E

ME PFE.

6/giugno/1974

480.03.121

LL'Agente

Sig. FRACCASCIA Emilio

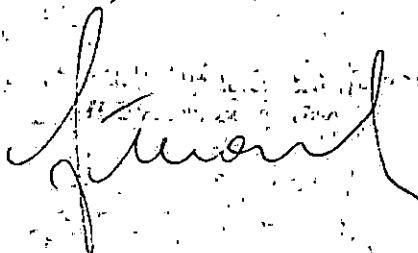
c.p.c. ( \* )

S E D E

Mansioni temporanee.-

A seguito del richiesto parere del Dirigente Sanitario della Cassa di Soccorso A.M.A.T., che consiglia di esonerarvi dalle attuali mansioni di autista di linea, ed in attesa del definitivo responso dell'apposita Commissione Medica Aziendale, disponiamo che dal giorno 8-giugno al 7 luglio 1974 andrete a svolgere le mansioni di portiere.

Distinti saluti.



(\*)- Al Dirigente Amm.vo  
Al Reparto Movimento  
Al Responsabile Ufficio Segreteria

S E D E

ME/FE.

447.09 +5

**Dr. Michele CASSETTA**

S E D E

Trasmettiamo in allegato la richiesta, unitamente alle certificazioni, riguardanti l'agente Sig. FRACCASCIA Emilio che aspira ad essere adibito a lavoro sedentario a causa del suo denunciato precario stato di salute.

**Distinti saluti.**

AZIENDA / PRINCIPIAZZA AUTOCRAPO / ITALIA  
Il Direttore di Esercizio

ME/PFE.-

Cartella medico completa consegnata dr. Camillo. f

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 5 del mese di giugno 19 73 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

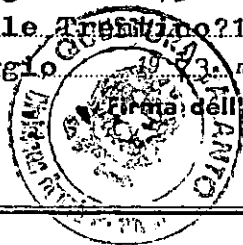
(cognome e nome) FRACCASCIA Emilio Viale Trentino 2159-Taranto

il giorno 29 del mese di maggio 19 73 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro  
dell' Ufficio

PF/

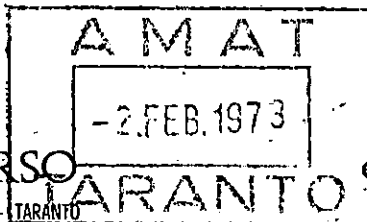


*Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia*



CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO



74100 Taranto, li 31.1.1973

All'Agente FRACCASCIA EMILIO

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

Al Capo Servizio Amministrativo  
dell'A.M.A.T.

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. 302/73 di Prot.

N. di protocollo 51/73

Risposta a N. del

L O R O S E D I

OGGETTO: **Visita di controllo domiciliare.**

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 12.10  
del giorno 31.1.73 presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.  
Vincenzo Matacchiera, quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Na-  
zionale 29 Ottobre 1963 relativo alle Casse di Soccorso, per i gior-  
ni 31.1.73 ed 1 e 2 - 2.73 non Vi sarà corrisposto il sussidio di ma-  
lattia.

Distinti saluti.

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

per il Sig. Manco  
disciplinare  
Giustiziale

Farmacia della Salute

DOTT. ARISTODEMO GENTILE

VIA R. ELENA, 5 A - TARANTO - TELEFONO 21177

Sig. <sup>Le Bartolomeo</sup>  
Gentile  
Caranto, a 3 febbraio 1943

Relativo che il Signor Emilio Fraccascia  
è venuto due volte nella mia farmacia  
il 31. 1. 1943 per ritirare i medicinali  
forniti dal Dott. Balanista perché mancavano  
le supposte di cui occorreva un foglio. Balanista  
dici era sferzato - la seconda volta venne  
ritornato alle ore 12.15 -

Dott. Aristodemo Gentile



**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 8 del mese di giugno 1972 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone  
(cognome e nome) FRACCASCIA EMILIO VIALE TRENTINO 109-TARANTO

il giorno 3 del mese di giugno 1972 nel Comune di Taranto

Timbro  
dell' Ufficio

PF/

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



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

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

134

COMUNE DI TARANTO

Taranto, li 26 giugno 1971

Egr. Sig. Francesca Bruno  
Via Brutus 15 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 suddetta 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 spettante 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 sul posto di lavoro.

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

Distinti saluti.

REL. D. NOTIFICA

Copia del presente è stato notificato in data \_\_\_\_\_  
rna al Sig. Francesca Bruno

suo domicilio in Via \_\_\_\_\_

segnandolo a mano \_\_\_\_\_

anto, li 26.6.71

Il Messo Notificatore \_\_\_\_\_

p. IL SINDACO

Francesca Bruno

Dichiaro di accettare la nomina a dipendente della Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - A.M.A.T. con decorrenza dal 1° Luglio 1971, alle condizioni tutte di cui alla nota del Sindaco di Taranto 26 giugno 1971, già in mio possesso, con riferimento agli atti deliberativi del Comune di Taranto richiamati nella suddetta nota, nonché alla precisazione contenuta nel comunicato dell'Amministrazione Comunale del 2 luglio 1971.

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

In fede.

Taranto, lì 2-7-71.

*Francesco Zucchi*

Signor FRATECHSCIA-ENILIO

Via TRENTINO n. 159 Tel. 28020.

T A R A N T O

✓

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 STAT con sede in TARANTO

ha presentato al sottoscritto il giorno 6 del mese di 8 19 20 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) FRACCASCIA Emilio

il giorno 24 del mese di 2 19 20 nel Comune di TA

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

# Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

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

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

PROT. N. 408-UP-69  
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. ....

Taranto, 7/5/1969  
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO:

All'Agente Sig. FRACCASCIA Emilio  
e, p.c. (\*)

S E D E

Il giorno 29 Marzo c.a. in servizio sulla linea 1/2 Vi siete fermato con l'autobus n. 88 all'ingresso del Deposito non attenendovi alle disposizioni riportate nell'Ordine di Servizio n. 53/67.

Il Controllore BABUSCIO, comandato di servizio al Deposito per l'uscita del servizio Bis, Vi ha fatto presente che la sosta deve essere effettuata al Capolinea designato dalla Direzione.

Dalla indagine esperita ho appreso che Vi eravate portato con l'autobus nel locale del Deposito per aggiungere un pò d'acqua nel radiatore.

Alla contestazione del Sig. BABUSCIO, anziché far presente il motivo per cui eravate all'ingresso del Deposito, Vi siete comportato in modo irrispettoso verso il Vostro superiore alla presenza dei Vostri colleghi di lavoro.

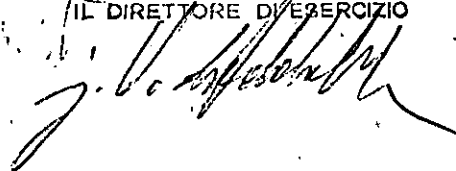
Pertanto sono costretto ad infliggerVi gg. 1 (uno) di sospensione dal servizio e dalla paga ai sensi dell'art. 42 comma 3 del R.D.L. 8 Gennaio 1931 n. 148.

- (\*) - All'Ufficio Amministrativo  
- Al Reparto Movimento

S E D E

FG/ZF

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS TARANTO  
IL DIRETTORE D'Esercizio



*Nota del richiedente dell'Agente  
Fraccascia e tenente capo dei  
mari precedenti, la punizione di  
un giorno di sospensione viene diminuita  
a 300 ai sensi dell'art. 55 all. A al R.D. n. 148 -  
7/5/1969*

All'Agente Sig. FRACCASCIA Emilio  
e, p.c. (?)

S E D E

Il giorno 29 Marzo c.a. in servizio sulla linea 1/2 Vi siete fermato con l'autobus n. 88 all'ingresso del Deposito non attenendovi alle disposizioni riportate nell'Ordine di Servizio n. 53/67.

Il Controllore BABUSCIO, comandato di servizio al Deposito per l'uscita del servizio Bis, Vi ha fatto presente che la sosta deve essere effettuata al Capolinea designato dalla Direzione.

Da una indagine esperimenta ho appreso che Vi eravate portato con l'autobus nel locale del Deposito per aggiungere un pò d'acqua nel radiatore.

Alla contestazione del Sig. BABUSCIO, anziché far presente il motivo per cui eravate all'ingresso del Deposito, Vi siete comportato in modo irrispettoso verso il Vostro superiore alla presenza dei Vostri colleghi di lavoro.

Pertanto sono costretto ad infliggerVi gg. 1 (uno) di sospensione dal servizio e dalla paga ai sensi dell'art. 42 comma 3 del R.D.L. 8 Gennaio 1931 n. 148.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (\*) - All'Ufficio Amministrativo  
- Al Reparto Movimento

S E D E

N° 283

18/Luglio/1968

169-VR-68

All'Agente Sig. FRACCASCIA Emilio  
e.p.c. (\*)

S E D E

Vi comunichiamo che a decorrere dal giorno 1°/Luglio/c.a.  
andrete ad usufruire dell'assegno di autista anziano.

(\*) - ALL'UFFICIO AMM.VO  
AL REPARTO MOVIMENTO  
S E D E

A

e.f.

SC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*[Signature]*

[illegible]

the the personal American  
the personal American

283

Illustra Commis. <sup>off.</sup> <sup>carpelle</sup>  
 la prego <sup>000382</sup> <sup>francesco</sup>  
 qualche in form  
 avere le mie 100,000  
 lire da quel labo  
 ri fraccasca un  
 dipendente, con la  
 sua parola tenace  
 di uomo di  
 comando si impavida  
 e me le dare  
 anche a tante  
 alla volta io me

PRIMA  
 OFF.  
 000382  
 118.67  
 FATTURA

disonesto ladro di  
uomo Emilio Gracchi  
che sta alle sue  
difendenze facendo  
lo infante in  
modo che quel  
disonesto mi dia  
le mie 100,000 lire  
che me le ho  
guadagnate di notte  
a curare gli ammalati.  
Se tu vado da un  
legale non basterà i  
poliziotti che mi deve dare  
quel ladro, e io vado  
lavorando per guadagnarmi  
la paguotta. Allora, vi chiedo  
se non mi si sbatte testa con tanto

55. 1. 1967 313003  
Pr. V. 001180 2201167  
PRAT. N. 1 N. FATTURA  
UFF. 1

creati  
in atto  
matrimoniale

Ho fede in lei  
Illustra con un  
credito e avuto fede  
alla sua grande  
parola di uomo  
di alto punto  
e per l'altro figlio  
sono rimasta  
dolore nel  
sentire di  
che lei non vuole  
più intervenire  
lei come capo e  
grande uomo che  
comanda potrebbe  
richiamare quel

283

prot. n. 120-I-67

17/4/1967

All'Agente Sig. FRACCASCIA Emilio

S E D E

Da una verifica effettuata per l'anno 1966 in ordine ai  
riposi usufruiti nello stesso anno, è risultato che avete godu  
to in più n.° \_\_\_\_\_ riposi.  
Pertanto dalle ferie del corrente anno verranno sottrat-  
te le suddette giornate.

SOC. KANAYE ED AUTOSUS-TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

27/12/1966

N. 261-66 di Prot.

All'Agente sig. FRACCASCIA EMILIO

S E D E

e.p.c. (\*)

Siamo spiacenti comunicarVi che l'I.N.P.S. di Taranto non ha voluto riconoscere a questa Azienda il congedo matrimoniale corrispostoVi, avendo Voi presentato il relativo certificato di matrimonio oltre il 60° giorno dalla data delle nozze così come stabilito dalle norme vigenti.

Pertanto sulle prossime competenze di Dicembre Vi verranno addebitate L. 31.955 (trentunomilanovecentocinquanta-cinque) quale ammontare del congedo matrimoniale in parola.

Distinti saluti.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
(Dott. Ing. Sergio ALBANESE)

(\*) - UFFICIO AMMINISTRATIVO

S E D E

*Società Tramvie ed Autobus - Taranto*  
*Cooperativa a responsabilità limitata*

983

TELEFONI: Direzione 27105  
Deposito 27020  
Uff. Abbonamenti 29983  
CASELLA POSTALE N. 52

Taranto, 8 settembre 1965  
Via C. Battisti, 657

N. 983/1/65 di Prot

Al Signor FRACCASCIA Emilio  
S E D E

Vi comunichiamo che il Consiglio di Amministrazione, nella seduta consiliare del 27/8 u.s., ha accolto la Vostra domanda di ammissione a Socio della Cooperativa in base agli articoli 8 -IO e II dell'atto modificativo dello statuto del 9/7/1965, omologato dal Tribunale di Taranto il 30/7/1965.-

E' inteso che dalle Vostre competenze, a partire dal corrente mese di Settembre, l'ufficio contabilità tratterà £. 1.000.= per la tassa d'iscrizione (una volta sola) e £. 5.000.= mensili, di cui £. 2.500.= per quota sociale e £. 2.500.= per sovrapprezzo, fino allo scomputo delle quote sociali per l'ammontare complessive di esse, come stabilito dall'art. 8 dello statuto sociale.-

Distinti saluti.-

Soc. Tramvie ed Autobus - Taranto  
Coop. a responsabilità limitata  
1/PA/1000000

*M. Mondulano*

P.S. - La seconda copia dev'essere restituita al Segretario del Consiglio di Amministrazione Signor SALVATI Antonio, per accettazione.-

*Giuseppina Luriga*

# Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

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

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

PROT. N. ....  
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. ....

Taranto, 28-4-1966  
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO: Qualifica dell'agente  
Trasmissione Emilio

ALL'UFFICIO PERSONALE

S E D E

Con la presente comunicazione si convalida la qualifica  
di Autista di linea... dell'agente in oggetto con decor-  
renza 20-7-1964.....-

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
( Ing. Sergio ALBANESE )

*[Handwritten signature]*

48

Emilio  
di RUTIGLIANO Eva  
3/9/1932

20.7.1961

235

autista

**Taranto**

Crispi, IO4 sc.D.

no

18.10.1965

17.30

18.10.1965

18.30

19.10.1965.

09.00

tramite l'infortunato

## Taranto

## Capolinea

linea n° 6 - MONTECATINI -

di guida, scivolava e il ginocchio dx andava ad incastrarsi tra il sedile e la cassetta copritiranti della porta.-

sig. DI SERIO Vincenzo - PRESSO S.T.A.T. -

~~SECRET~~

983

6

1464

65

Taranto, li 31-8-1965

Spett.le CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
DELLA S.T.A.T. = TARANTO  
T A R A N T O

Io sottoscritto Francesca Limbo dipendente  
dal 20-8-1961- chiedo di essere cortesemente ammesso a  
socio di codesta Cooperativa a norma dello Statuto Sociale.-

All'uopo allego alla presente un assegno circolare di lire  
1.000.= (mille) quale tassa di iscrizione.-

Con osservanza.

Buono

Francesca Limbo



17 Agosto 1962

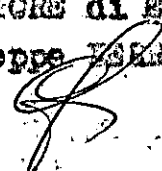
All'Agente Fraccascia Emilio

S E D E

A seguito del lodevole servizio da Voi espletato durante il periodo di prova presso quest'Azienda, mi è gradito comunicarVi che a decorrere dal 1° agosto c.a., ai sensi dell'Art. 13 allegato A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148 siete passato a far parte del personale di "ruolo stabile" di quest'Azienda.--

Sicuro che questo atto di particolare riconoscimento nei Vs/ confronti sarà di sprone a sempre meglio operare, passo a distintamente salutarVi.--

IL DIRETTORE di ESERCIZIO  
(Giuseppe VERRANTE)



Taranto, 22 Luglio 1961

FRACCASCIA Emilio  
Al Sig.

T A R A N T O

Siamo lieti comunicarVi che a far tempo dal 20 luglio c.a., per i fabbisogni straordinari dell'Azienda, siete stato assunto in servizio per un periodo di 3 mesi e con la qualifica di fattorino.-

Distinti saluti.

*Per l'Ufficio  
Fraccascia Emilio*

IL DIRETTORE d'ESERCIZIO  
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

*P*

**UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI**

Indirizzo

№ 16

*All' I. N. A. I. L. - I. N. A. M. - I. N. P. S.*

Sede di

Con riferimento alla richiesta numerica N. .... del ..... 19.....  
nominativa  
si avviano i sottototati lavoratori:

[illegible]

alle condizioni

(timbro)

19.10

(1) Per gli apprendisti indicare anche il mestiere di apprendimento.

## Attività economica dell'azienda

Roma - Istituto Poligrafico dello Stato P. V.

~~Confidential~~ Conf.



MINISTERO DEI TRASPORTI

N. San. 6/A. 14

SERVIZIO SANITARIO

**CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA**

Si certifica che il nominato (1) FRACCASCIA Emilio  
di anni 28 proposto a (2) Autista  
ha statura m. 1,70; perimetro toracico cm. 95; ed è (3)

dotato di sana costituzione fisica  
scevro da organiche imperfezioni

Possiede:

**Occhio destro:****Occhio sinistro:**

Acutezza visiva { ad occhio nudo 10/10 10/10  
a rifraz. corretta \_\_\_\_\_

Con lente di \_\_\_\_\_

Campo visivo NormaleSenso cromatico Normale

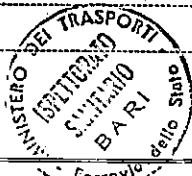
Percepisce la voce a fona dall'orecchio destro a m. 8 e dal sinistro a m. 8  
> la voce di conversazione > > a m. = > > a m. =

In conseguenza si giudica che =E' (4) idoneo { al posto cui è destinato:  
~~per continuare il suo servizio~~

A Taranto I. 7. 19-64

(5)

(5)



(5) L'Ispettore Principale  
(Dr. L. Coscianna)

(1) Cognome e nome del visitato.

(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.

(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.

(4) «è» o «non è».

(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.

N. B. — Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.



## COMUNE DI TARANTO

Ufficio Centrale dello Stato Civile

24326

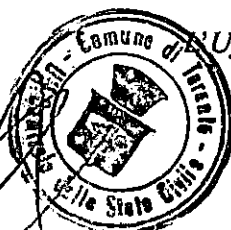
Si certifica che nel giorno tre  
 del mese di Settembre dell'anno 1932  
 giusta atto N. 1817  
 parte 1 è nato in Taranto (1) Traccascia Emilio

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

Taranto, li

24 Luglio 1961

L'Impiegato incaricato



L'Ufficiale dello Stato Civile





COMUNE DI TARANTO  
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di **RESIDENZA**



N. 101097 Reg.

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

FRACCASCIA Emilio 1932

n. Taranto 3/9/1932 (n. 1817 p. I s. A)  
celibe

FF. 9670

residente 19/12/1958 da Siena  
autista  
Via Crispi 104 sc D

è residente in questo Comune.

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

24 LUG. 61 8576

Taranto li .





312  
**COMUNE DI TARANTO**  
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

3  
**Certificato di CITTADINANZA ITALIANA**

**L. SINDACO**  
**L'Ufficiale di Anagrafe**

N. 10209 Reg.

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

**FRACCASCIA Emilio**

1932

n. Taranto 3/9/1932 (n. 1817 p. I s. A)  
celibo

FF. 9670

residente 19/12/1958 da Siena  
autista  
Via Crispi 104 sc D

**è cittadino italiano.**

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 Delegato**  
**(Albino de Semmaro)**

24 LUG. 61 8576

Taranto, li . . . . .





16535



COMUNE DI TARANTO  
V. DIPARTIZIONE  
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig.

nato a

qui residente dal

buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

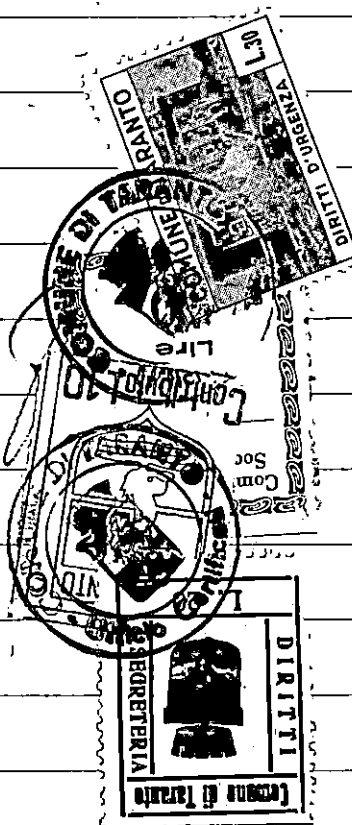
Taranto li, 29 NOV 1961 195

IL REDATTORE



p. IL SINDACO  
Il Capo Divisione Delegato  
(Alberto Ostiglia)

*Alberto Ostiglia*





N. 7199 Reg.

ESATTE L. 100

Il Segretario

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato<sup>(a)</sup> GENERALE PENALE

(a) Generale, penale o civile.

Procura della Repubblica presso il Tribunale di<sup>(b)</sup> TARANTO

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, anche per gli stranieri per i cittadini nati all'estero.

Al nome di<sup>(c)</sup> FRACCASCIA EMILIO

(c) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

nato il 3/9/1932 in TARANTO

Provincia (o Stato<sup>(d)</sup>) di TARANTO

(d) Per i nati all'estero.

sulla richiesta di<sup>(e)</sup> ESSO FRACCASCIA

(e) Cognome e nome del richiedente.

per<sup>(f)</sup> USO COMPETENTE. =

(f) Motivo della richiesta.

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: <sup>(g)</sup>

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò o la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abilitazione o professionalità nel reato, o di tendenza a delinquere o le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese o anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore della Repubblica, ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al Procuratore della Repubblica competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il Procuratore della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.



NULLA

Taranto, li

1 LUG. 1961

IL SEGRETARIO

(Aldino MARGHERITA)

*[Handwritten signature]*

Registrato a N. \_\_\_\_\_

REPUBBLICA ITALIANA

# Direzione delle Scuole Elementari di Taranto

QUARTO CIRCOLO

## CERTIFICATO

Dagli atti

~~Dai registri~~ esistenti presso quest'Ufficio risulta che il nominato FRACCASCIA EMILIO

===== di Agostino e di Rutigliano Eva

nato A Taranto il 3 settembre 1932 nell'anno scolastico 1948-49

frequentò la classe Quinta di queste pubbliche Scuole Elementari e negli esami

finali I sess. fu approvato e conseguì la licenza elementare del

grado superiore. =====

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso di conseritto dalla legge.

Taranto, 22 aprile 1952

IL DIRETTORE DIDATTICO  
DIRETTORE DIDATTICO  
(Guglielmo De Feis)