

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

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

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazione n° 3/2001;
- b) la Sig.ra PETANI Stefania, nata a Taranto il 23/10/1972 e ivi residente in Via G. Giovine n° 70 ;

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

- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni", avrà decorrenza dal 3 novembre 2003 fino al 30 giugno 2004, quale termine dell'anno scolastico 2003/2004;
- 2) in applicazione della classificazione del personale di cui all'A.N. citato e relativi allegati l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore generico", parametro 116;
- 3) l'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n. 148/1931 della durata di 4 settimane di servizio effettivo;
- 4) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti già autocertificati e dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo;

- 5) i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite, sono quelli di “accompagnare e vigilare sugli scolari che usufruiscono del servizio scuolabus”, affidato temporaneamente all'A.M.A.T dal Comune di Taranto;
- 6) l'orario di lavoro è fissato in 24 ore settimanali, articolato su 6 giorni dal lunedì al sabato, con prestazione giornaliera di 4 ore. Più precisamente il suo turno lavorativo giornaliero si svolgerà secondo le seguenti modalità: prima fase del turno dalle ore 7,00 fino alle ore 9,00; b) seconda fase del turno dalle ore 12,00 alle ore 14,00;
- 7) in presenza di esigenze di servizio l'A.M.A.T. potrà variare la collocazione oraria della prestazione lavorativa, dando adeguato preavviso nel termine di dieci giorni alla Sig.ra PETANI Stefania che, visto il punto q dell'art. 7 lett. b) A.N. sopra citato, dichiara espressamente di accettare la predetta clausola contrattuale;
- 8) il trattamento economico è quello riveniente dal CCNL di categoria ed in particolare la retribuzione mensile, spettante per 14 mensilità, è rideterminata in proporzione alle effettive 24 ore settimanali prestate ed è così ripartita:

RETRIBUZIONE TABELLARE	Euro	269,13
C.A.U.	Euro	29,47
INDENNITA' DI MENSA	Euro	10,17
INDENNITA' DI CONTINGENZA + EDR	Euro	324,65
T.D.R.	Euro	21,06
I.V.C. Prot. 23/07/93	Euro	5,05

la lavoratrice maturerà altresì 16 giorni di ferie, oltre alle festività soppresse cadenti durante il periodo contrattuale, così come determinati dai vigenti accordi di settore;

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

- 10) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus;
- 11) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo;
- 12) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D.Leg.vo n° 368/2001, dal D.L.vo. n° 61/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dal R.D. n° 148/1931, in quanto esplicitamente previsto, ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili;
- 13) il numero di matricola in uso attribuito alla Sig.ra PETANI Stefania è "1425".

Taranto, li

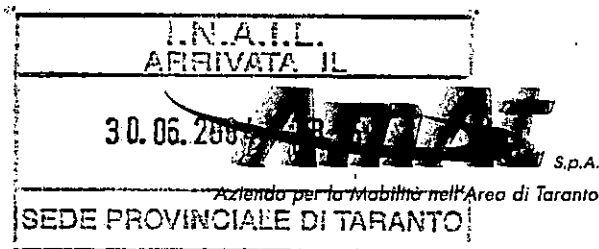
La Sig.ra
PETANI Stefania

Petani Stefania

M

Il Presidente
(Enzo Manco)

Enzo Manco



Prot. n° 13305/UP

Taranto, li

30 GIU. 2004

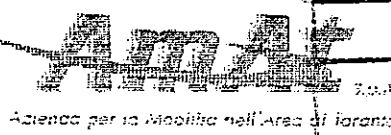
Spett.le
I.N.A.I.L.
Sede di Taranto 1
Ufficio Datori di Lavoro
Piazzale BESTAT
TARANTO

OGGETTO: Cessazione servizio scuolabus

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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

30.06.2004 08:53

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Taranto, li

17 SET. 2003

Prot. n° : Dir./

11/02/03

17.09.2003 10:50

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

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

OGGETTO: Inizio servizio scuolabus anno scolastico 2003/2004

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)



Prot. n°: 12127 UP

Taranto, li **24 GIU. 2004**

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

74100

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

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00146330733

I.N.A.I.L.
ARRIVATA II

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n. 38/2000 art. 55

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSHN76H5FL0H9E

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

DATA FINE RISCHIO

30/06/2004

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

ADKDNL79H50L0H9V

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

DATA FINE RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R63L0H9H

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

DATA FINE RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NVRNCL69E09L0H9N

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

DATA FINE RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSINDRIA80501L0H9Q

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

DATA FINE RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRD7BA78R04L0H9A

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

DATA FINE RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(inviare in A/I)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

Prot. n° 12P26 UP

Taranto, li **24 GIU. 2004**



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

OGGETTO: Comunicazione

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

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

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

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

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

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

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

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

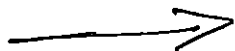
Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot.6069

Taranto 20.11.2003

All'agente
De Quarto Daniela
Brandi Simona
Petani Stefania



e p.c. Preg.mo
Dirigente scolastico
Scuola Elementare "Rodari"
Scuola Elementare "Viola"
Scuola Elementare "Collodi"

Comune di Taranto
Direzione cultura e pubblica
istruzione
Via Plinio, 75
74100 TARANTO

Oggetto: compiti e funzioni del personale AMAT impegnato nell'attività di trasporto alunni affidato dal Comune di Taranto per l'A.S. 2003/2004.

In relazione all'importanza ed alla delicatezza connesse allo svolgimento di un servizio particolare, quale è quello del trasporto alunni, si precisa che le SS.LL., impegnate in tale attività, al momento dell'arrivo presso gli istituti scolastici sono tenute ad accompagnare gli scolari fino alla soglia di ingresso dell'edificio ed a prelevarli, al rientro, dallo stesso punto. E' del tutto preclusa la possibilità che le SS.LL. possano svolgere qualsiasi attività di accompagnamento all'interno degli istituti scolastici in quanto tale attività è riservata in via esclusiva al personale scolastico. Le presenti hanno valore di disposizioni di servizio.

Il Direttore
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 2900

del 19 FEB 2004

Presidente ☐

Vice Presidente ☐

Consigliere ☐

Direttore ☐

Dirigente Amministrativo ☐

Dirigente Tecnico ☐

Area Contabilità e Bilancio ☐

Area Contr.-App.-Acc.-Magazz. ☐

Area Informatica ☐

Area Movimento ☐

Area Personale ☒

Area Tecnica ☐

Ripartizione Contratti e Appalti ☐

Rip. PR-AA.GG.-Sinistri ☐

Circolo Prodotti del Traffico ☐

Uf. di Rappresentanza ☐

TARANTO, 08/01/04

37380

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli

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

Distinti saluti.

L'Agente

Phil Stipic

1-03-2004

Phil Stipic



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

SEDE DI TARANTO ANNO 2003

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
DENOMINAZIONE <u>A.T.A.I. S.P.A. - TARANTO</u>	CODICE FISCALE O PARTITA IVA <u>00146330733</u>		
MATRICOLA INPS <u>780335539</u>	C.S.C.	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE <u>TARANTO</u>
ATTIVITÀ ESERCITATA	☐ INDUSTRIALE NON EDILE	☐ EDILE AFFINE	☒ ALTRE
SOCIETÀ COOPERATIVA DPR 602/70 ☐ SÌ ☐ NO			

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE			
COGNOME <u>PETANI</u>	NOME <u>STEFANIA</u>	COGNOME DEL MARITO	
CODICE FISCALE <u>PINSENF22032041H</u>	SESSO <u>F</u>	DATA DI NASCITA <u>23.10.1972</u>	COMUNE DI NASCITA <u>TARANTO</u>
INDIZIRRO (Via, Piazza, etc.) <u>VIA G. GIULINI M. FO</u>		COMUNE DI RESIDENZA <u>TARANTO</u>	PROV. <u>TA</u>

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO																																																	
IL CONTRATTO DI LAVORO PREVEDE CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE SIA CORRISPOSTA PER GIORNI: (*)																																																	
N.B. Al quadro E - Retribuzione per gg. effettivamente lavorate - deve essere indicato l'importo risultante dal seguente calcolo: Retribuzione lorda mensile (vedi avvertenze) / gg. contrattualmente retribuite (*) X gg. effettivamente lavorate																																																	
DATA DI ASSUNZIONE	GIORNATE RETRIBUTIVE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1.15)																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">QUALIFICA RIVESTITA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LAVOR. A DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SOCIO LAVORATORE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>INSEGNANTE</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	QUALIFICA RIVESTITA		OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVOR. A DOMICILIO	☐	SOCIO LAVORATORE	☐	INSEGNANTE	☐	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TIPO DI CONTRATTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>A TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME ORIZZONTALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME VERTICALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SURROGA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare tipo di contratto)</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	TIPO DI CONTRATTO		A TEMPO INDETERMINATO	☐	A TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART-TIME ORIZZONTALE	☐	PART-TIME VERTICALE	☐	SURROGA	☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (*)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="2">A SEGUITO DI:</td></tr> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIMISSIONI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LICenziAMENTO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>DATA</td><td><u>30.06.2003</u></td></tr> <tr><td>MOTIVO</td><td><u>CONTRATTO A TEMPO</u></td></tr> </tbody> </table>		INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (*)		A SEGUITO DI:		SOSPENSIONE	☐	DIMISSIONI	☐	LICenziAMENTO	☒	DATA	<u>30.06.2003</u>	MOTIVO	<u>CONTRATTO A TEMPO</u>
QUALIFICA RIVESTITA																																																	
OPERAIO	☒																																																
IMPIEGATO	☐																																																
QUADRO	☐																																																
DIRIGENTE	☐																																																
LAVOR. A DOMICILIO	☐																																																
SOCIO LAVORATORE	☐																																																
INSEGNANTE	☐																																																
TIPO DI CONTRATTO																																																	
A TEMPO INDETERMINATO	☐																																																
A TEMPO DETERMINATO	☒																																																
STAGIONALE	☐																																																
PART-TIME ORIZZONTALE	☐																																																
PART-TIME VERTICALE	☐																																																
SURROGA	☐																																																
ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐																																																
INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (*)																																																	
A SEGUITO DI:																																																	
SOSPENSIONE	☐																																																
DIMISSIONI	☐																																																
LICenziAMENTO	☒																																																
DATA	<u>30.06.2003</u>																																																
MOTIVO	<u>CONTRATTO A TEMPO</u>																																																
LAVORO SPETTACOLO ☐	LAVORO SUBORDINATO ☒																																																
CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL:																																																	

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

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

E DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO (giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta)																																F DATI PER LA RILEVAZIONE DEGLI ASSEGNI NUCLEO FAMIL.											
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot. GG. EFFETT. LAVOR.	RETRIB. LORDA PER GG. EFFETTIV. LAVORATE	N. GG. NON lavor. ma retrib.	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG. ANF corrisp.	N. compon. nucleo famil.	N. FIGLI	COD. nucleo famil.				
GENNAIO																																											
FEBBRAIO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ML	ML	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21	38h, 7h	7	549,62						
MARZO	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			26	476, 3h	5	549,62						
APRILE	X	F	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	F		F	X	X		X	X	X	X	X	X	X			19	348, 10	11	549,62						
MAGGIO		X	F		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			24	439, 70	7	549,62						
GIUGNO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X		F	F	F	F	F	F	F	F	F			16	293, 14	14	549,62							
LUGLIO																																											
AGOSTO																																											
SETTEMBRE																																											
OTTOBRE																																											
NOVEMBRE																																											
DICEMBRE																																											
TOTALE																																				106	1.948, 02	44	2.148, 10				

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

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

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEI QUADRI E / F

QUADRO E: Contrassegnare con una X le GG. effettivamente lavorate nel mese. Se la settimana lavorativa si articola su 5 giorni e se questi sono stati tutti lavorati contrassegnare 5 giorni. Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le GG non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML=malattia; I=infortunio; F=ferie; MT=maternità; S=sciopero; P=permesso personale; per le altre assenze indicare il codice V. RETRIBUZIONE LORDA DA INDICARE: retribuzione lorda mensile corrisposta per le GG effettivamente lavorate, comprensiva del ratei di 13^a, 14^a, di diarie fisse contrattualmente previste, straordinario, indennità per turni. RETRIBUZIONE DA NON INDICARE: Indennità sostitutiva di preavviso, ferie godute e non godute, retrib. derivante da attività lavorativa diversa da quella subordinata presso terzi, trattamento di fine rapporto, retribuzione ad integrazione di prestazioni previdenziali (differenza CIG, malattia etc.). QUADRO F: nelle colonne devono essere riportati i dati ANF distinti per mese (fare riferimento alla prima colonna del quadro E).

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

Data **26 FEB. 2004**

FIRMA E TIMBRO LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

ATTENZIONE: L'assenza del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione

Prot. n°: Pr/ 5534/03

Taranto, li **08 NOV. 2003**

Spett.le ASL
C/o Ospedale Testa
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: Visita medica per assunzione a termine.

Si chiede a codesta spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione la Si.ra PETANI Stefania nata a Taranto il 23/10/1972 ed ivi residente in Via G. Giovine n. 70, onde verificare la idoneità per l'espletamento delle mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio scuolabus gestito da questa Società, a seguito affidamento del Comune di Taranto.

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

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12000420165 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPS T.LS A.S.L.

Via c/o OSPEDALE G. BASSA

C.A.P. 31040 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

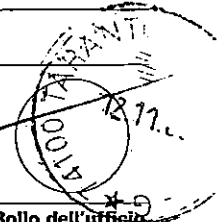
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

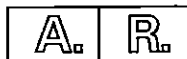
Ref. n° 5534/03

[Handwritten signature] - 12/11/03

[Handwritten signature]



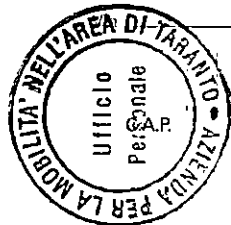
Posteitaliane



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



Da restituire a _____



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

Località

Provincia

Prot. n°: Pr/ 5767/03

Taranto, li **13 NOV. 2003**

Alle Sig.ra

BRANDI Simona
PETANI Stefania

S E D E

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

Le SS.LL. dovranno presentarsi il giorno **14 novembre p.v.** alle ore **09:00**, muniti di libretto sanitario presso l'"Ospedale Testa" per essere sottoposti a visita medica da parte dei sanitari dell'ASL TA/1 per l'accertamento dei requisiti psico-fisico-attitudinali ex D.M. 88/89 secondo le seguenti modalità:

- ore 9:15 Laboratorio d'Analisi – D.ssa Tria, piano terra.

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

Si raccomanda la massima puntualità.

Distinti saluti.

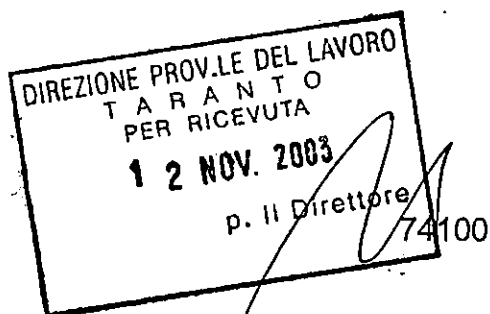
Stefania

13-11-2003

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Prot. n°: Pr/ 5533/03

Taranto, li **08 NOV. 2003**



SPETT.LE
Direzione Provinciale del Lavoro
Via Dante – Zona Bestat
TARANTO

OGGETTO: Deposito contratto.

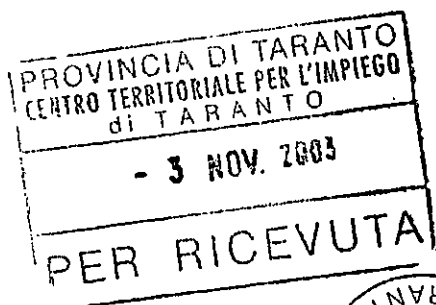
Si trasmette in allegato il contratto a tempo parziale sottoscritto con l'agente PETANI Stefania per la gestione del servizio scuolabus a.s. 2003/2004.

Distinti saluti.

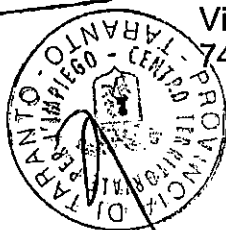
IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Prot. n°: Pr 5316/03

Taranto, li **30 OTT. 2003**



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



OGGETTO: Comunicazione.

Si invia in allegato alla presente n. 1 modello C/ASS relativo all' agente PETANI Stefania, assunta con contratto a termine dal 03/11/2003 al 30/06/2004.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore 24
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

data

timbro e firma

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

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

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO

VIA R.CARRIERI, 3/A - TEL 099/7350745 FAX 099/7325653 - CTI-TARANTO@LIBERO.IT

Mod. C/1

Taranto, li 28-10-2003
CF: PTNSFN72R63L049H

1. Dati anagrafici lavoratore _____
cognome e nome ...: PETANI STEFANIA
data di nascita ..: 23-10-1972 sesso F
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: VIA G. GIOVINE 70 74100
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: VIA G. GIOVINE 70 74100
assolto obbl.scolastico? S soggetto obbl.formativo? N

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

8. Qualifiche _____
cod: 344101 ASSISTENTE BAMBINI grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 553005 AUSILIARIO SOCIOSANITARIO (5.4 grado 14 GENERICO
cod: 831101 BIDELLO grado 14 GENERICO

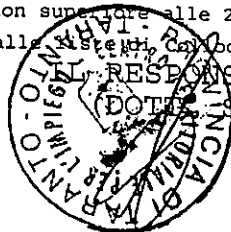
9. Articolo 16 L. 56/87 _____
cod: 344101 ASSISTENTE BAMBINI cl.1 anno 1999 pun. 879.0
cod: 553005 AUSILIARIO SOCIOSANITAR cl.1 anno 1999 pun. 879.0
cod: 831101 BIDELLO cl.1 anno 1999 pun. 879.0

§. Liste _____
« art.16 L.56 »
L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tipo	anzian.	revisioni periodiche
12-11-1992	9320	O1	12-11-1992 / 1055.0	19-06-1996
31-12-1995		R1	12-11-1992 /	18-06-1997
18-06-1997	8025	O1	12-11-1992 4/97	03-04-1998
16-06-1999	4259	R1	12-11-1992 5/99	16-06-1999
16-06-1999	7523	O1	12-11-1992 5/99	19-01-2000
29-11-2000		I1	29-11-2000 5/99	29-11-2000
28-10-2003	5607	R1	12-11-1992 4/03	05-02-2001
28-10-2003	10890	I1	29-11-2000 /	28-10-2003
28-10-2003	11041	O1	12-11-1992 4/03	879.0

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

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



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

LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

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



I.N.A.I.L.	
ARRIVATA IL	
03.11.2003	09
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO	

03 NOV. 2003

Prot. n°: Pr/ 5344/03

Taranto, li

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

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

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia dell'inizio di rapporto di lavoro a tempo determinato con decorrenza 03/11/2003, riferito all'agente PETANI Stefania.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

00146330733

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

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

03.11.2003 03-53

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R63L049H

DATA INIZIO RISCHIO

03/11/2003-3

DATA FINE RISCHIO

30/05/2004

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Edoardo MANICO

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

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

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

Pertanto il sottoscritto

PSTANI SIFANIA

Matricola n° _____

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

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

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

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

In fede

Pstani Sifania

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

Il sottoscritto PETANI SIFANIA, nato a TARANTO
(prov. TA) il 23.10.1972 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via G. GIOVINI n° 70

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

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 03 11 2003
(giorno) (mese) (anno)

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

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

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

Taranto, 29.10.2003

Il Dichiarante

Ali Stefan

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il sottoscritto PETANI STEFANIA
(cognome) (nome)

nato a TARANTO (TA) il 23.10.1972

residente a TARANTO (TA) in Via G. GIOVINIS n. 70

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

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 23.10.1972

Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA DI QUALIFICA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria - con il relativo certificato di abilitazione professionale - in corso di validità

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

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

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

TARANTO 29.10.2003
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Stefania Petani

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