

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 BRANDI Simona, nata a Taranto il 17/08/1976 e residente a Lama - Taranto in Via Sciabelle n. 20 ;

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

- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni", avrà decorrenza dal 17 settembre 2003 fino al 30 giugno 2004, quale termine dell'anno scolastico 2003/2004;
- 2) in applicazione della classificazione del personale di cui all'A.N. citato e relativi allegati l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore generico", parametro 116;
- 3) l'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n. 148/1931 della durata di 4 settimane di servizio effettivo;
- 4) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti già autocertificati e dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti fosse negativo;

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

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

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

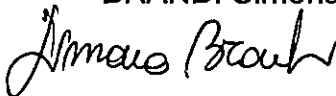
- 9) in servizio la dipendente si impegna a tenere un comportamento corretto e dignitoso;

- 10) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus;
- 11) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo;
- 12) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D.Leg.vo n° 368/2001, dal D.L.vo. n° 61/2000 e successive modiche 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 BRANDI Simona è "1416".

Taranto, li **16 SET. 2003**

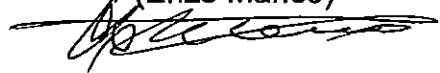
La Sig.ra

BRANDI Simona



Il Presidente

(Enzo Manco)



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

Il sottoscritto BRANA SIMONA
(cognome) (nome)
nato a TARANNO (TA) il 17.08.1976
residente a TARANNO - LANA (TA) in Via SCIABULLI n. 20

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

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANNO (TA) il 17.08.1976

Di essere residente a LANA - TARANNO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA

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

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

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

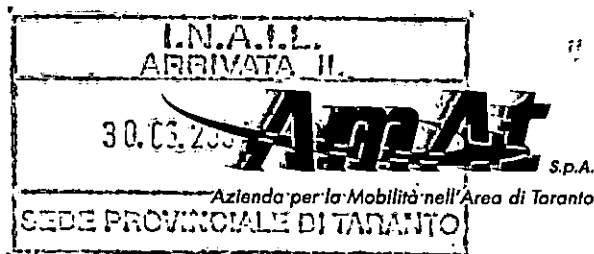
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TARANNO 10/09/2003
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Simona Brana

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.



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)

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 Maricheckchia)

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



Prot. n°: 12127 UP

Taranto, li 24 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)

010146330733

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

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - 03/06/2004 08:53

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSMNT6M57L049E

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

ADKDNLT79H30L049V

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSIFNT7R63L049H

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

NVRNCL64E09L049N

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

PSNDRIA8050AL049Q

DATA INIZIO RISCHIO

30/06/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

VRDIFBIA78R04L049A

DATA INIZIO 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
(SENZA INAIL)

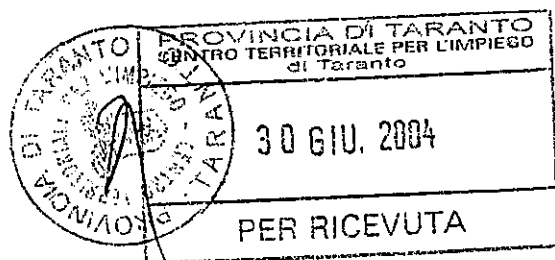
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

Prot. n° 12926 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)

TARANTO, 03/02/2004

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

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

Distinti saluti.

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2030
del	3 FEB. 2004
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

L'Agente

Simona Branda

12/02/04

Simona Branda



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

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

Alla Sede / Agenzia di TARANTO Anno 2003

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

A.T.A.T. S.P.A. - TARANTO 00146330433
DENOMINAZIONE CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7803355359 TARANTO
MATRICOLA INPS C.S.C. CODICE AUTORIZZAZIONE SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITÀ ESERCITATA ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE

SOCIETÀ COOPERATIVA DPR 602/70 ☐ SI ☐ NO

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

BRANDI SILVANA
COGNOME NOME

BRNSNN76056L0498 F
CODICE FISCALE SESSO

17.08.1976 TARANTO
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA

VIA SCIABELLE n. 20 TARANTO TA
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.) COMUNE DI RESIDENZA PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO PREVEDE CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE SIA CORRISPOSTA PER GIORNE: 30 (*)
N.B. Al quadro E - Retribuzione per gg. effettivamente lavorata - deve essere indicato l'importo risultante dal seguente calcolo:
Retribuzione lorda mensile (vedi Istruzioni) / gg contrattualmente retribuita (*) X gg effettivamente lavorata

DATA DI ASSUNZIONE 30.04.2003 GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1.15)

QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (*)
OPERAIO ☒	A TEMPO INDETERMINATO ☐	A SEGUITO DI:
IMPIEGATO ☐	A TEMPO DETERMINATO ☒	SOSPENSIONE ☐
QUADRO ☐	STAGIONALE ☐	DIMISSIONI ☐
DIRIGENTE ☐	PART-TIME ORIZZONTALE ☐	LICENZIAMENTO ☒
LAVOR. A DOMICILIO ☐	PART-TIME VERTICALE ☐	
APPRENDISTA ☐	SURROGA ☐	
SOCIO LAVORATORE ☐	ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	
INSEGNANTE ☐		

LAVOR. SPETTACOLO ☐ LAVORO SUBORDINATO ☐ SI ☐ NO

DATA 30.06.2003 MOTIVO CONTRATTO A TERMINE

CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL:

(*) Omettere se si compila il quadro D.

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRECEDENTE L'INTERVENTO IN DISOCCUPAZIONE ORDINARIA

DAL	AL	LAV. SUBORDINATO SI / NO	MOTIVO CESSAZIONE

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

E DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO (giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta)																																	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 EFFETTIVAMENTE LAVORATE (*)	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE (*)	N. GG ANF comp	N. compon. Nucleo fam.	N. FIGLI	COD NUCLEO FAMIL.	
GENNAIO		F	F	F			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17	373,74	14	659,54					
FEBBRAIO				X	X	X	F						X	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				16	352,75	12	659,54					
MARZO			X	X	F	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	F	F	F	X	17	373,74	14	659,54					
APRILE	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	F	F	F			F	X	X		X			X	X		17	373,74	13	659,54					
MAGGIO		X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	22	483,66	9	659,54					
GIUGNO			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X		F			X	X			X		18	395,72	12	659,54					
LUGLIO																																								
AGOSTO																																								
SETTEMBRE																																								
OTTOBRE																																								
NOVEMBRE																																								
DICEMBRE																																								
TOTALE																																	107	2.352,25	74	3.437,24				

G RISERVATO ALLE SCUOLE: Si dichiara che nell'anno interessato **MANONIA DERTO ALLA** RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal **1/7/2001** al **31/8/2001** ha ottenuto la nomina in ruolo dal **1/7/2001** che nell'anno **2001** ha ottenuto la nomina in ruolo dal **1/7/2001**

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

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

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

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiaro 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 _____

L'assenza del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

Firma e timbro legittimo del titolare o legale rappresentante

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)

Simone Brandi

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.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

J. 2. M. v. 23
Simone Brandi

[Handwritten signature]

Taranto, li **24 SET. 2003**

Prot. n° : Dir/.....**4524/2003**

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

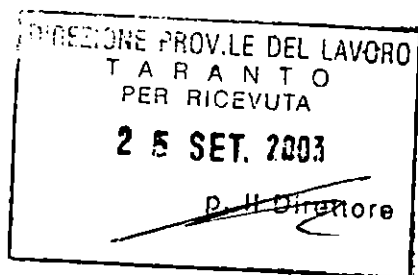
OGGETTO: Deposito n° 6 contratti a termine a tempo parziale stipulati per la gestione del servizio scuolabus a.s. 2003/2004

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Taranto, li **24 SET. 2003**

Prot. n° : Dir/..... 4523/2003

Spett.le
ASL
c/o Ospedale Testa
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: visite mediche per assunzione a termine

Si chiede a codesta spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione le Sigg.re sottoelencate, onde verificare la loro idoneità per l'espletamento delle mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio scuolabus gestito da questa Società, a seguito affidamento del Comune di Taranto.

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

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Luogo e data di nascita</u>	<u>Residenza</u>
De Quarto	Daniela	Taranto, 10/06/1979	Taranto, Via Federico II, n° 2
Brandi	Simona	Taranto, 17/08/1976	Lama-Taranto, Via Sciavelle, 20
Fanelli	Micaela	Taranto, 11/03/1972	Taranto, Via Lombardia, n° 7

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTO DI CONFERMA

24-SET-03 08:59

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX : 0997786607

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 01'11"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K

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

BRANA SIMONA

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

Simona Brana

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

Il sottoscritto BRANA SIMONA, nato a Taranto
(prov. TA) il 17.08.1976 e residente a TARANTO - LAMIA
(prov. TA) in Via SCIABUCCO n° 20

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

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 17 08 2003
(giorno) (mese) (anno)

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

2 - di aver usufruito di n° 12 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

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

Taranto, 16/08/2003

Il Dichiarante

Simona Brana

Taranto, li **17 SET. 2003**

Prot. n° : Dir/

1402/03

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

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

OGGETTO: Inizio servizio scuolabus anno scolastico 2003/2004

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

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

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

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

Distinti saluti

M

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSNN76N57LOH48

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DARDNL79H50LOH4V

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

FNLNCL72C51LOH4U

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NVRNCL64809LOH4N

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSNDRAB0501LOH4Q

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRDFBA78R09LOH4A

DATA INIZIO RISCHIO

17/09/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

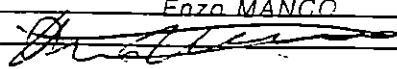
DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO



Prot. n°: Pr/ 4400/03

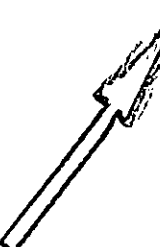
Taranto, li **17 SET. 2003**



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

OGGETTO: Comunicazione.

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

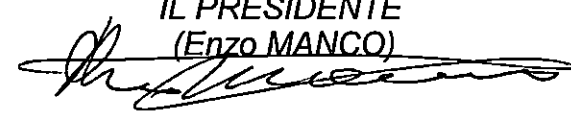


BRANDI
DEQUARTO
FANELLI
INVERNI
PISANI
VERDOLINO

SIMONA
DANIELA
MICAELA
NICOLA
DARIO
FABIO

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)





Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO
Comunicazione di assunzione effettuata in data 17.09.2003



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

DATORE DI LAVORO

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 010146330733

sede legale in TARANTO

via C. BATTISTI, 657

tel. 099 135611 fax. 1194267

luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via C. BATTISTI 657

tel. C.S. fax. C.S.

LAVORATORE

cognome BRANDI

nome SIMONA

C.F. BRNSTMNT6757L049E sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO

il 17.08.1976

residente in TARANTO - LAMA

via SCIABELLE n° 20

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio GIURISTRA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1416

Tipologia contrattuale

DAL 17.09.2003

tempo indeterminato ☐

tempo determinato ☒

durata AL 30.06.2004

apprendistato (2) ☐

contratto formaz. lavoro (2) ☐

lav. domicilio (2) ☐

tempo parziale ☒

orario medio settimanale (3) 24 ORE

Qualifica di assunzione OPER. GEN. COCCIA CCNL applicato AUTOTRATTAMENTO livello PAR. 115

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

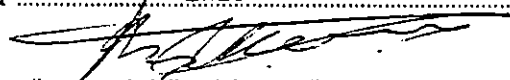
Allegati ☐ ☒ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia permesso di soggiorno
☐ altro

data

timbro e firma

IL PRESIDENTE

Enzo MANCC



(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.

Mod. C/1

Taranto, li 15-09-2003
CF: BRNSMN76M57L049E

1. Dati anagrafici lavoratore
cognome e nome ... BRANDI SIMONA
data di nascita .. 17-08-1976 sesso F
cittadinanza ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid... VIA SCIABELLE, 20 - LAMA 74020
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic... VIA SCIABELLE, 20 - LAMA 74020
assolto obbl.scolastico? S soggetto obbl.formativo? N

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

8. Qualifiche
cod: 310000 TECNICI E PERITI INDUSTRIALI grado 18 SENZA ESPERIEN

9. Articolo 16 L. 56/87
cod: 310000 TECNICI E PERITI INDUST cl.1 anno 2001 pun. 927.0

S. Liste
« art.16 L.56 »

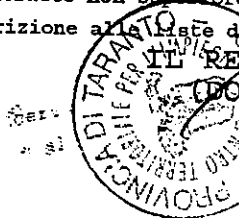
L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tipo	anzian.		revisioni periodiche
07-11-1996	13737	O1	07-11-1996	/	1103.0
31-12-1996		R1	07-11-1996	/	
13-11-2001	9002	R1	07-11-1996	/	951.0
13-11-2001	17685	O1	07-11-1996	/	951.0
13-11-2001	33606	I1	13-11-2001	/	0.0
23-09-2002	11285	O1	07-11-1996	4/02 N	939.0
23-09-2002	45648	I1	13-11-2001	5/02 N	6.0
15-09-2003	9075	I1	13-11-2001	/	6.0
15-09-2003	9233	O1	07-11-1996	/	927.0

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

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

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



LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

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