ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

2010-WI-31

DONATO MANCINI

in data 29 aprile 2010

ha partecipato al SEMINARIO interaziendale
della durata di 4 ore

"LA SICUREZZA DEL LAVORATORE E NEI LUOGHI DI LAVORO."

svoltosi c/o AMAT S.p.a.
74100 Taranto– via Cesare Battisti, 657

Ing. Stefano Cucurachi
Direttore Progetto Efesto

Centro Studi Ambientali e Direzionali
via delle Murge 65 A - 70124 Bari
Tel. 080 567.52.25 - Fax 080 564.19.46
www.csad.it - EMail: info@csad.it

PROGETTO efesto SICUREZZA

csad
Centro Studi Ambientali e Direzionali

finanziato da
fondimpresa
nell'ambito della gara
servizi per la sicurezza

in collaborazione
OBR
PUGLIA

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

2010-WI-31

DONATO MANCINI

in data 29 aprile 2010

ha partecipato al SEMINARIO interaziendale
della durata di 4 ore

"LA SICUREZZA DEL LAVORATORE E NEI LUOGHI DI LAVORO."

svoltosi c/o AMAT S.p.a.
74100 Taranto– via Cesare Battisti, 657

Ing. Stefano Cucurachi
Direttore Progetto Efesto

csad
Centro Studi Ambientali e Direzionali
via delle Murge 65 A - 70124 Bari
Tel. 080 567.52.25 - Fax 080 564.19.46
www.csad.it - EMail: info@csad.it

RICEVUTA
Data invio : **02/01/2012 13.49.23**

Codice comunicazione : **1407312200002463**
Protocollo n. **2463**del : **02/01/2012**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 2463 del 02/01/2012

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	**P.Iva**	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	**Azienda agricola**	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	**C.A.P. sede legale**	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	**Fax sede legale**	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	**C.A.P. sede di lavoro**	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	**Fax sede operativa**	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	MNCDNT49H09G251U	**Sesso**	M
Cognome	MANCINI	**Nome**	DONATO
Comune (o stato estero) di nascita	G251-PALAGIANELLO	**Data di nascita**	09/06/1949
Cittadinanza	000 - ITALIA	**Titolo di soggiorno**	-
Motivo titolo di soggiorno	-	**Numero titolo di soggiorno**	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno	-		
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	G251-PALAGIANELLO	**CAP residenza**	74018
Indirizzo residenza	VIA RENATO GOTTUSO, 11		
Comune domicilio	G251-PALAGIANELLO	**CAP domicilio**	74018
Indirizzo di domicilio	VIA RENATO GOTTUSO, 11		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	06/08/1972	**Data fine**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No
Codice agevolazione	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	**Ore settimanali medie**	
Qualifica professionale (ISTAT)	Centralinisti		
Mansione	AUSILIARIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	110	**Tipo lavorazione**	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		**Legge 68 numero atto**	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso		**Giornate lavorative previste**	

Cessazione

Data cessazione	31/12/2011	**Codice causa**	PE - PE - PENSIONAMENTO

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	02/01/2012 13.49.23		
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	**Codice fiscale soggetto attuatore**	
E-mail	picchi@amat.ta.it	**Tipologia sogg. attuatore**	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	**Descrizione causa di forza maggiore**	

NOTE

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 14 DIC. 2011

Corrispondenza prot. n° 23431/UP

Al Dipendente
Sig. MANCINI Donato

e p.c. DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. comunicazione di dimissioni volontarie registrate al protocollo aziendale al n. 23083 del 09/12/2011, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà il 31 dicembre 2011, quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per formulare nei suoi confronti i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Mancini

Spett/le DIREZIONE GENERALE
AZIENDA A. M. A. T.
TARANTO SEDE

OGGETTO: DIMISSIONI.

Il sottoscritto MANCINI DONATO
nato a PALAGIANELLO (TA) il 09-06-49
Vs. dipendente, comunica le sue DIMISSIONI a far data dal 31-12-2011 da considerare quale ultimo giorno di lavoro.

Tanto per aver raggiunto i requisiti contributivi per andare in PENSIONE.

Si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

firma

Mancini Donato

Taranto, 09 DIC. 2011

AMAT S.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 23083 09 DIC. 2011
Da: P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UA AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

Spett/le DIREZIONE GENERALE
AZIENDA A. M. A. T.
TARANTO SEDE

OGGETTO: DIMISSIONI.

Il sottoscritto MANCINI DONATO
nato a PALAGIANELLO (TA) il 09-06-49
Vs. dipendente, comunica le sue DIMISSIONI a far data dal 31-12-2011 da considerare quale ultimo giorno di lavoro.

Tanto per aver raggiunto i requisiti contributivi per andare in PENSIONE.

Si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

firma

Mancini Donato

Taranto, 09 DIC. 2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 23083 09 DIC. 2011
Dest
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UA AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
MANCINI
DONATO

AMAT

1.10.04

602

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 17840 UP

Taranto, li 26 SET. 2011

Al Dipendente
MANCINI Donato

e p.c. Area Personale

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2011. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **21/07/2011**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di ausiliario.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 14982
Del 05 AGO. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Egr.Signor MARIA DOMAT

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

X **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : IMPIEGATO

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 11-7-2011
Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080 4858152 Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 13888

Taranto, lì 20 LUG. 2011

Ai Dipendenti:
Dott. Ancarola Bruno
Sig. Balbo Carlo
Dott. Carallo Pietro
Sig. De Vietro Angelo
Sig. Mancini Donato 602
Dott.ssa Menenti Maria Fabiola
Sig. Sammarco Alessandro

Spett.le
Fondazione Cittadella della Carità
Piazzale Cittadella della Carità
Sede

Al medico Aziendale Competente
Sede

Oggetto: *Visite mediche in materia di sorveglianza sanitaria. Annualità **2011.***
Ex D.L. 81/2008

Si comunica che il giorno **21 luglio 2011**, alle ore 07.30, a digiuno e senza aver fumato, le SS.LL dovranno presentarsi presso il Centro della Cittadella della Carità, sito al quartiere Paolo VI°, per essere sottoposti agli accertamenti sanitari previsti dal protocollo.

Completati gli accertamenti le SS.LL. dovranno sottoporsi alla visita periodica da parte del medico aziendale competente dott. Martino Ancona.

Sarà Vs. cura farsi rilasciare dagli uffici della Cittadella adeguata certificazione, da presentare successivamente all'ufficio Personale e Retribuzioni.

Ai fini retributivi, la giornata della predetta visita sarà considerata come congedo retribuito a cari Azienda.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

602

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
MANCINI DONATO
(C.F. MNCDNT49H09G251U)
SEDE

OGGETTO: Agevolazioni fiscali previste dal D.L. 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s.m.i.

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

SI ATTESTA

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D.L. n° 93/2008, convertito nella L. n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia:

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	€	€	€
Indennità di turno	€	€	€
Straordinario Feriale	0,00 €	€	€
Straordinario Festivo	0,00 €	€	€
Imponibile Fiscale annuo	14.508,51 €	15.674,88 €	13.339,95 €
Irpef Lorda annua	3.336,96 €	5.172,71 €	4.402,18
Aliquota media applicata	23,00 %	33,00 %	33,00 %
Aliquota massima applicata	23,00 %	27,00 %	23,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

UFFICIO RETRIBUZIONE
SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO nato a PALAGIANELLO il 09-06-69

Vs. dipendente con qualifica di CENTRALINISTA, con la presente Vi rimette copia

del MOD. O bis M per l'anno 2011 dell'INPS, in numero 2 fogli, per provvedere alle relative

trattenute come da pagina 5 IDENTIFICATIVI

Con ossequio

Taranto, _____

Prot. N 1684

Del 28 GEN. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☑
UT	TECNICO	☐
dl.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
dl.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

INPS Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
051 524121
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Roma, 27 dicembre 2010

0015
RIN1004CE400010003 01 RM01
01087281 MTA25535024005
67 6 DC00S1353 H

110BB1A071239

MANCINI DONATO
VIA P GALEANDRO 2
74018 PALAGIANELLO TA

Gentile Signore,

come ogni anno, troverà allegate tutte le informazioni relative alla Sua pensione: l'importo complessivo del pagamento, le detrazioni d'imposta, le eventuali trattenute di lavoro, etc.

Naturalmente, sarà nostra cura comunicarLe ogni eventuale variazione che dovesse intervenire sugli importi indicati.

Le ricordo che **nessun funzionario del nostro Istituto è autorizzato a richiedere, accettare o consegnare a domicilio somme di denaro**. Se Le dovessero pervenire richieste di carattere personale o patrimoniale, La invitiamo a chiedere il nome e il numero di telefono della persona che La contatta, in modo che possa subito verificare che tali richieste provengano realmente dal nostro Istituto.

Le ricordo infine che l'Inps ha firmato una convenzione con numerose banche ed intermediari finanziari che si sono impegnati a concedere finanziamenti, con **cessione del quinto** della pensione, a **tassi più favorevoli** rispetto a quelli medi di mercato. Può trovare le condizioni per ottenere il prestito e l'elenco completo degli istituti convenzionati sul nostro sito internet www.inps.it, seguendo il seguente percorso: *Informazioni > La pensione > Come ottenere un prestito con la pensione*.

Infine, assicurandoLe che continuiamo a lavorare per rendere sempre migliori i nostri servizi, La invitiamo a leggere con attenzione i fogli allegati.

Cordiali saluti
Il Direttore generale
Mauro Nori

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito Internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:
Numero pensione 524121 **Categoria** 051 **Codice sede** 7800
Codice fiscale MNCDNT49H09G251U

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2011

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2010 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia
- la ritenuta per l'addizionale comunale prevista a favore del Comune di PALAGIANELLO
- l'acconto di ritenuta per l'addizionale comunale per l'anno 2011 a favore del Comune di PALAGIANELLO

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2010 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2011.

L'importo dell'acconto di addizionale comunale per l'anno 2011 viene ripartito in 9 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da marzo a novembre dell'anno 2011.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD 2011.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 7 novembre 2010.

NON SONO STATE APPLICATE DETRAZIONI D'IMPOSTA

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:
- pensione n. 524121 cat. ET
  da gennaio 2011 importo giornaliero da trattenere euro 21,38
  codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 6.076,59.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 524121 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 333,53 mensili.

Deve comunicare alla Sede Inps l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'Inps inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'Inps di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2011 a euro 6.076,59.

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N° 20150 /UP

Taranto, 02 NOV. 2010

SPETT.LE
EQUITALIA PRAGMA S.P.A.
Casella Postale n. 108
43044– COLLECCHIO (PR)

OGGETTO: Dichiarazione stragiudiziale ex art. 75 bis del D.P.R. n° 602/1973 nostro dipendente MANCINI Donato. Vs. nota del 01/10/2010

Si dichiara che il Sig. MANCINI Donato, nato a Palagianello il 09/06/1949 (c.f.: MNC DNT 49H09 G251U), è alle nostre dipendenze e gli è dovuta una retribuzione lorda mensile pari a € 1.577,55.

Si fa presente che le notizie sopra riportate possono essere usare da codesto Concessionario unicamente per la finalità per cui tale dichiarazione è resa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SI. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BOLOGNA CMP
Poste
-8.11.13 3 P 52535 2
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
EQUITALIA "PRAGMA" Riscossione S.p.A.
Casella Postale n. 108
43044 - COLLECCHIO (PR)

44 COLLECCHIO (PR)
-8.11.10.03

8/11/00

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

20150 - MANCINI A

Equitalia Pragma SpA
Equitalia
IN CASO DI MANCATO RECAPITO RESTITUIRE ALLA
CASELLA POSTALE 108 - 43044 - COLLECCHIO PR
Agente della Riscossione Provincia di TARANTO

0002
RF10010E1B10010001 01 RM01
01077906 MTA19766002214
344 3 DC00S1352 B

AVON0901

Prot. N 19364
Del 20 OTT. 2010

P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

SPETTABILE
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
RANTO SPA
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

TARANTO ,01/10/2010

DICHIARAZIONE STRAGIUDIZIALE

Nell'esercizio dei nostri compiti istituzionali di Agente della riscossione della provincia di TARANTO a norma dell'art. 75 bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, invitiamo la Vs Società/la S.V. a fornire **entro 30 giorni**, le seguenti informazioni, **completando il modello di dichiarazione di seguito riportato ed utilizzando la busta allegata**, con l'avvertimento che, in mancanza:

- sarete soggetti, ai sensi dell'art. 75 bis, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 dicembre 1997, n. 471, all'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria compresa tra un minimo di 2.065,83 euro ad un massimo di 20.658,27 euro;
- Vi potrà essere richiesto di rendere la stessa dichiarazione per via giudiziale, ai sensi dell'art. 547 del codice di procedura civile.

Eventuali informazioni possono essere richieste al numero telefonico 099/4556211 (1).

Cordiali saluti

L'AGENTE DELLA RISCOSSIONE
EQUITALIA PRAGMA S.P.A.
IL RESPONSABILE DI PROVINCIA
Fernando Pro

Fernando Pro

(1) Numero telefonico raggiungibile da rete fissa o da cellulare:
- DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 8,20 ALLE ORE 16,00

N. 1062010000006202

Richiesta di dichiarazione relativa al Sig./alla Sig.ra:

MANCINI DONATO
NT. 09/06/1949 C.F. MNCDNT49H09G251U

Il Sig./La Sig.ra MANCINI DONATO risulta creditore/creditrice di somme o cose in relazione a rapporti economici o di lavoro con la Vs.Società/S.V.?

SI ☐ NO ☐

In caso di risposta affermativa, indicare, ove possibile,in modo dettagliato,l'ammontare delle somme ovvero specificare le cose di cui il Sig./la Sig.ra MANCINI DONATO risulta creditore/creditrice nei confronti della Vs.Società/della S.V.:

_____

_____

_____

plegare lungo la riga

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00146330733

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / La sottoscritto/a _____ (in qualità di rappresentante legale del/della _____) nato/a a _____ il _____, residente a _____ in _____.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le notizie riportate nella presente dichiarazione sono reali. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto/a.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Timbro e Firma

DATA,

plegare lungo la riga

106MNCDNT49H09G251U01/10/20101062010000006202

Affrancatura a carico del destinatario da addebitarsi sul c. di credito speciale NR. 30132066-005 presso l'ufficio postale di 43100 parma CPO accettazione grandi clienti (Autorizzazione Poste Italiane s.p.a. servizio amministrazione 28/AMM/GF/2009 del 16/01/2009.

SPETT.LE
EQUITALIA PRAGMA
CASELLA POSTALE 108
43044 COLLECCHIO PR

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196

Ai sensi dell'art. 13 del D.LGS 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Equitalia Pragma Spa, Agente della Riscossione per le Province di Chieti, Pescara, Taranto e Teramo con sede legale in Pescara, Viale D'Annunzio 91, in qualità di "Titolare del trattamento", La informa che i dati personali da Lei conferiti verranno trattati esclusivamente per adempiere agli obblighi previsti dalla vigente normativa in materia di dichiarazione stragiudiziale art. 75 bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602.

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante l'utilizzo di strumenti informatici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs n. 196 del 2003, nonché degli obblighi imposti agli Agenti della Riscossione in materia di segretezza e di tutela dei dati personali dell'art. 4 del Codice deontologico dei Concessionari e degli uffici di riscossione (Decreto 16/11/2000) e dell'art. 35 del D.Lgs. n. 112/1999.

I predetti dati non saranno comunicati a terzi e non saranno oggetto di diffusione.

La si informa, altresì, che l'art. 7 del D.Lgs. in argomento Le conferisce l'esercizio di specifici diritti. In particolare, ad esempio, Ella può ottenere dal Titolare o dal Responsabile del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Ella può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati personali, nonché le finalità, le modalità e la logica di trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Per l'esercizio dei citati diritti, nonché per ottenere ulteriori informazioni potrà rivolgersi al Responsabile del Trattamento dei dati in argomento, nella persona del Responsabile pro-tempore dell'Ufficio Produzioni Accentrate.

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	
0000156792\ 156792	MANCINI	DONATO

INDIRIZZO

VIA R. GUTTUSO, 11 - 74018 - PALAGIANELLO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

22/10/2010 11:34

N. 00000038205

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	AUSILIARIO - 110	81 - 71040671/81

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
9/06/1949	6/08/1972		38 03	MNCDNT49H09G251U	01.01.88.01.02.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	N. PROGRESSIVO
22/10/2010	10/2010 - Ottobre		30	26	5	

PAGA BASE :	633,45	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE:	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI:	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Paga oraria : 8,09000 Paga giorn. : 52,58500 **Totale : 1.577,55**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		52,58500		1.577,55
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	47,25130		47,25
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	128,54000		(128,54)
* 31	FERIE GODUTE	7,20				
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		52,58500	210,34	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	14,00		2,04361		28,61
789	CARENZA MALATTIA>180	4,00		22,72550		90,90
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.487,00	136,66	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.487,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	548,34	548,34	
4	IMPONIBILE INAIL			1.487,00		
	Tot. rit. sociali			136,66		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			47,25		
	Imp.Fis.Straor/Premi			47,25		
	Imponibile Fiscale			801,72		
	Impon. fiscale netto			801,72		
	Rit. Fis. mese lorda			264,57		
	Imponibile detraz.			17.674,88		
	Detrazioni fiscali			106,04		
	Rit. Fis. mese netta				158,53	
	Rit.Fis.Straor/Premi				4,73	
	Add.Reg. rata pagata				12,82	
	Add.Com. rata pagata				5,15	
	Acconto Add.Comunale				2,61	
	SINDACATO 2		1,0000	1.161,01	11,61	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente

NOTE

Acc. c.c. n.: 000000000600 BANCA CARIME S.P.A.

Data valuta : 28/10/2010 PALAGIANELLO

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
1.093,37	1.744,31

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
0,98	0,04

NETTO IN BUSTA

650,00

(Lire 1.258.576)

	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP	36,00	36,00	0,00	FEST. AP	0,00	0,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
FERIE AC	25,83	30,10	4,27-	FEST. AC	4,17	0,00	4,17	PERM. AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/09
111,53	10.300,03	1.988,02	1.039,87	22.687,76

DETRAZ.	Spese Prod.	Gg. Mese
	106,04	31

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

(R21123)

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA AMAT S.P.A.
S E D E

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di questa Azienda, con la presente comunica che dal giorno 10 / 6 / 2010

ha trasferito il **proprio domicilio**:

da Via GALEANDRO N° 2 PAL. B - SCALA E -

a Via RENATO GUTTUSO N. 11 - PALAGIANELLO

Con l'occasione invia distinti saluti.

L'agente

Prot. N 11020
Del 10 GIU. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☑
UT	TECNICO	☐
uPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

UFFICIO RETRIBUZIONE
SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO nato a PALAGIANELLO il 09-06-69

Vs. dipendente con qualifica di CENTRALINISTA, con la presente Vi rimette copia del MOD. O bis M per l'anno 200 dell'INPS, in numero 1 fogli, per provvedere alle relative trattenute come da pagina 5.

Con ossequio

Taranto, _____

Prot. N 3110
Del 19 FEB. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI TURISTICI	☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STAFF QUALITA	☐
		☐

9

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2010

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2009 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia
- la ritenuta per l'addizionale comunale prevista a favore del Comune di PALAGIANELLO
- l'acconto di ritenuta per l'addizionale comunale per l'anno 2010 a favore del Comune di PALAGIANELLO

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2009 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2010.

L'importo dell'acconto di addizionale comunale per l'anno 2010 viene ripartito in 9 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da marzo a novembre dell'anno 2010.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD 2010.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 7 novembre 2009.

NON SONO STATE APPLICATE DETRAZIONI D'IMPOSTA

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:
- pensione n. 524121 cat. ET
  da gennaio 2010 importo giornaliero da trattenere euro 21,09
  codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 5.992,61.

602

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 14883 UP

Taranto, li 05 AGO. 2009

Al Dipendente
MANCINI Donato

e p.c. Area Segreteria

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **26/06/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

[x] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 12627399510 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCINI DONATO
VIA GALEANDRO N. 2 PALAZ. B SCALA
74018 PALAGIANELLO TA

14883

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) — Data — Firma dell'incaricato alla distribuzione — Bollo dell'ufficio di distribuzione

74018 PALAGIANELLO (TA)

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

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO

Egr.Signor MANCINI DOMENICO

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI CENTRALINISTA

Data visita 26.6.2009
Da sottoporre a nuova visita il 26.6.2010

Prot. N° 14806
Del 23 LUG. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	Staff qualità	☐
		☐

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia
Psicotecnico
Via Orimini, 52/E
Cell 338.6542781
74123 MARTINA FRANCA (TA)

Sig.
MANCINI
DONATO

AMAT

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 25014/UP

Taranto, lì 22 DIC. 2008

Al lavoratore
Mancini Donato

e p.c. Area Personale

OGGETTO: Mancate timbrature giornate del 18 e 20 novembre u.s.. Precisazioni

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che, per le motivazioni di seguito riportate, con le correnti competenze di dicembre non le sarà corrisposta la retribuzione riferita alle giornate del 18 e 20 novembre u.s..

Infatti, per entrambi i giorni è presente, negli archivi di rilevazione della presenza del personale, soltanto una regolare marcatura con il badge in sua dotazione (rispettivamente in uscita il giorno 18 novembre ed in entrata il successivo 20 novembre).

Come disposto con l'ordine di servizio n° 61 del 14/12/2007, il lavoratore è tenuto a indicare per iscritto, con apposita relazione, le motivazioni delle eventuali mancate timbrature, corredando tuttavia la stessa degli elementi che comunque comprovano la sua presenza in servizio.

Pertanto, poiché la sua nota dell'11/12/2008, in cui ha dichiarato che le omesse timbrature in questione sono state causate da "mera dimenticanza", non è corredata di ulteriore documentazione attestante la sua presenza in servizio, considerato che l'osservanza dell'orario di lavoro di lavoro è un obbligo del dipendente in quanto, in virtù della natura sinallagmatica del contratto di lavoro, costituisce elemento essenziale per la conseguente corresponsione della retribuzione, le giornate in questione allo stato non le potranno essere retribuite.

Rimane ferma, tuttavia, la possibilità di presentare le sue eventuali ulteriori giustificazioni che, qualora accolte in quanto debitamente documentate, le daranno diritto al riconoscimento della relativa retribuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, 11/12/2008

Direttore Generale
Ing. Giovanni Maticchecchia
SEDE

11/12 Deve accadere [illegible] giustificata, con riferimento ad altro personale (precedente) che la prima [illegible] della sua presenza =

OGGETTO: Mancata timbratura (OdS 61 del 14/12/07)

Con la presente si comunica che il sottoscritto, in data 18/11/2008 e 20/11/2008, dimenticava di timbrare il badge magnetico rispettivamente in entrata (18/11/2008) e in uscita (20/11/2008)
Pertanto l'orario di entrata è da ritenersi alle ore 07.00 e quello di uscita è da ritenersi alle ore 13.00

Distinti saluti

Donato Mancini

Mancini Donato

Prot. N 24347
Del 11 DIC. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uUPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uURG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

11/12

Al Direttore
AMAT S.p.A.
Sede

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di questa Azienda, con la presente,comunica che dal giorno 03/07/08 ha trasferito il proprio domicilio:

da via RENATO GUTTUSO 11 (PALAGIANELLO) TA

a via GALEANDRO 2 PAL "B" SCALA E Nº2 (PALAGIANELLO) TA

Con l'occasione invia distinti saluti

L'agente

Mancini Donato

Prot. N 13499
Del 03 LUG. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

3/7

Prot. N. 5217
Del 14 MAR. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

LMB

Spett.le AMAT
Sede TARANTO

Io sottoscritto Mancini Donato dipendente di codesta Azienda comunico, col Modello 01/RS/M INPS, la propria posizione del possesso della Pensione INPS per la relativa trattenuta.

Firma
Mancini Donato

Taranto,

INPS Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 TARANTO TA
051 524121
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Roma, 3 gennaio 2008

50
WYR01-1-66/3
DCOOS1353

080B018N47307

MANCINI DONATO
VIAR GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO TA

Gentile signore,

anche questo anno Le invio le informazioni relative alla sua pensione.
Colgo l'occasione per ricordarLe che:

- per avere informazioni e servizi personalizzati può utilizzare, senza muoversi da casa, sia il nostro numero gratuito 803164 sia collegarsi al sito internet (www.inps.it) che può fornire più di 50 servizi. Già da mesi è possibile, per esempio, pagare on-line i contributi dei lavoratori domestici e quelli per i riscatti;
- la legge prevede che i pensionati possano ottenere dei prestiti attraverso la cessione di un quinto della loro pensione. Per tutelare tutti coloro che vogliano richiedere un prestito, Inps ha firmato una convenzione con diverse banche e intermediari finanziari che garantisce tassi favorevoli. Maggiori dettagli li può trovare sul sito internet www.inps.it (sotto la voce *Pensione*) o rivolgendosi all'ufficio Inps della sua zona;
- in questi mesi Inps ha promosso una campagna informativa per favorire la regolarizzazione del lavoro domestico. Qualora si avvalga di una colf o di una badante, le ricordo che è molto importante, anche per la sua sicurezza e tranquillità, che sia assunta regolarmente e che le siano versati i contributi che, peraltro, potrà indicare nella dichiarazione dei redditi per usufruire dei benefici fiscali previsti (www.inps.it/lavoratoridomestici).

Professionalità, impegno e disponibilità del personale costituiscono tre momenti attraverso i quali intendiamo realizzare il miglioramento dei servizi.
Non dimentichi di leggere con attenzione i fogli allegati.
Cordiali saluti

Il direttore generale

Tutti gli **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al *numero verde gratuito* **803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli **Enti di patronato** riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente, le ricordiamo di tenere a portata di mano, insieme ai suoi dati anagrafici, i dati relativi alla sua pensione, che le ricordiamo:

Codice fiscale MNCDNT49H09G251U **Sede** 7800
Pensione Inps n. 524121 **Categoria** 051

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2008

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2007 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia
- la ritenuta per l'addizionale comunale prevista a favore del Comune di PALAGIANELLO
- l'acconto di ritenuta per l'addizionale comunale per l'anno 2008 a favore del Comune di PALAGIANELLO

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2007 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2008.

L'importo dell'acconto di addizionale comunale per l'anno 2008 viene ripartito in 9 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da marzo a novembre dell'anno 2008.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD 2008.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 12 novembre 2007..

NON SONO STATE APPLICATE DETRAZIONI D'IMPOSTA

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:
pensione n. 524121 cat. ET
da gennaio 2008 importo giornaliero da trattenere euro 15,52
codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2008 a euro 5.760,56.

MATR. 156782 022 € 12,48

Se svolge attività di lavoro autonomo
Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo. La quota mensile della pensione cat. ET n. 524121 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 242,18 mensili. Deve comunicare alla Sede Inps l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'Inps inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile. Nell'anno successivo, per consentire all'Inps di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF. Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2008 a euro 5.760,56.

Al Direttore
AMAT S.p.A.
Sede

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di questa Azienda, con la presente, comunica che dal giorno 20/02/08 ha trasferito il proprio domicilio:

da via GALEANDRO, 2 PALAGIANELLO

a via R. GUTTUSO, 11 PALAGIANELLO

Con l'occasione invia distinti saluti

L'agente

TS 20.02.08

Prot. N° 3506
Del 20 FEB. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 20 FEB. 2008

Corrispondenza prot. n° 3600 UP

All'Agente
MANCINI Donato

e p.c. Responsabile Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni della spettanza 2008.

In riscontro alla Sua richiesta del 04/02/2008 prot. n. 2369 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2009, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2008 vigente, da usufruire nel

Taranto,li
4/2/2008

Il dipendente
Mancini D.

Prot. N 2369
Del 04 FEB. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

4/2

Elaborato da : A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	BOLLO ISTITUTO
0000156792\ 156792	MANCINI DONATO	INAIL

INDIRIZZO: VIA GALEANDRO, 2 - 74018 - PALAGIANELLO (TA)

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	COD. E POSIZIONE INAIL
Codifica INPS : 1 -	AUSILIARIO - 110	81 - 71040671/81

Sede : 34500
Aut.N. Del 437-16/01/2006 29/01/2008 12:17
N. 00000024719

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
9/06/1949	6/08/1972		MNCDNT49H09G251U	01.01.88.01.02.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE	PERIODO COMPETENZA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	DIFF. APPR.	N. PROGRESSIVO
29/01/2008	01/2008 - Gennaio		30	26	4		

PAGA BASE :	595,74	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE:	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI:	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46
Paga oraria :	7,89662	Paga giorn. :	51,32800	**Totale :**	**1.539,84**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		51,32800		1.539,84
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			100,00000	100,00	
31	FERIE GODUTE	7,20				
246	DETRAZ. GG MALATTIA	1,00		51,32800	51,33	
421	PREMIO GG. PRODUTT.	15,00		2,04361		30,65
700	REC. MAL. > 180GG			39,30000	39,30	
789	CARENZA MALATTIA>180	1,00		22,09700		22,10
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.502,00	138,03	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.502,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	397,28	397,28	
4	IMPONIBILE INAIL			1.502,00		
	Tot. rit. sociali			138,03		
	Imponibile Fiscale			966,65		
	Impon. fiscale netto			966,65		
	Rit. Fis. mese lorda			222,33		
	Imponibile detraz.			15.933,86		
	Detrazioni fiscali			110,98		
	Rit. Fis. mese netta				111,35	
	Add.Reg. rata pagata				10,58	
	Add.Com. rata pagata				4,09	
	SINDACATO 2		1,0000	1.123,30	11,23	

NOTE

Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A.
Data valuta : 30/01/2008 PALAGIANELLO

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
865,77	1.592,59

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
0,50	0,68

NETTO IN BUSTA: 727,00 (Lire 1.407.668)

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
FERIE AP	36,00	36,00	0,00	FEST AP	0,00	0,00	0,00	PERM AP	0,00	0,00	0,00
FERIE AC	3,00	36,10	33,10-	FEST AC	0,00	0,00	0,00	PERM AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/07
108,82	966,65	111,35	110,98	18.673,44

DETRAZ. Spese Prod.:Gg. Mese
110,98: 31

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

(R21123)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 13 LUG. 2007

Corrispondenza prot. n° 12655 UP

All'Agente
MANCINI Donato

e p.c. Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni della spettanza 2008.

In riscontro alla Sua richiesta del 06/07/2007 prot. n. 12312 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto MARCHESI DONATO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2008, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2007

Taranto,li 06/07/2007

Il dipendente

Prot. N 12312
Del 06 LUG. 2007

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

217

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 10898
Del 19 GIU. 2007
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐
19/6

Al Direttore Generale
AMAT S.p.A
Sede

Il sottoscritto MARCHI DONATO dipendente di questa Azienda, con la presente,comunica che dal giorno 15/06/2007 al giorno ___/___/___ ha trasferito il proprio domicilio:

da via R. GUTTUSO, 11 PALAGIANELLO

a via GALESNANO, 2 PALAGIANELLO

con l'occasione invia distinti saluti

L'agente

Marchi Donato

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 9110/UP

Taranto, lì 24 MAG. 2007

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Ufficio Personale e Retribuzione
SEDE

Oggetto: Mancata timbratura del giorno 12 aprile 2007

Come comunicato con nota del 14/05/2007, prot. az. n° 8'335, e riscontrato dagli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, il giorno 12 aprile 2007 al termine del proprio orario di lavoro Lei dimenticava di timbrare con il badge in sua dotazione.

Nel caso di specie, con le correnti competenze di maggio, visto il foglio di presenza giornaliera, Le sarà regolarmente corrisposta la retribuzione spettante per l'attività prestata il giorno in questione ma, in applicazione della disciplina contenuta nell'ordine di servizio n° 6/2003, le saranno trattenute n° 2 ore di retribuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matteucchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto 14/5/2007

Oggetto: Mancata Marcatura d'uscita

Io Sottoscritto Mancini Donato, giorno 7/5 ore 1 Dimenticavo di marcare l'uscita.

Mancini Donato

Lettri in nella ul 12/04/07

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 8335

Del 14 MAG. 2007

P	-Presidenza	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sindaci	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

14/5

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 7579

Del 02 MAG. 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐
		☐

Spett.le AMAT
UFFICIO RETRIBUZIONE
SEDE

Io sottoscritto Mancini Donato, manutenzione Telefonista, alla presente allega copia del Mod. 0/BIS/M-INPS per effettuare la relativa trattenuta per l'anno 2007.

Il sottoscritto
Mancini Donato

Taranto, 02-05-2007

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Roma, 31 dicembre 2006

KTKC0107010004412507
KTK01-1-44/9
DC00S1361

MANCINI DONATO
VIAR GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO TA

070B032D192082

Gentile Signore,

anche quest'anno le inviamo un plico che raccoglie tutte le informazioni sulla sua pensione.

Colgo l'occasione per raccontarle brevemente cosa l'Inps ha fatto nel corso del 2006 per migliorare i suoi servizi ai cittadini, alle famiglie, ai lavoratori e alle aziende:

- Come saprà ogni mese paghiamo oltre sedici milioni di pensioni. Da quest'anno siamo in grado di registrare immediatamente i contributi versati per ciascuno dei diciotto milioni di lavoratori assicurati all'Inps. Ciò ci permetterà di accelerare i tempi di liquidazione delle prestazioni, senza interruzione tra lo stipendio e la pensione;
- il nostro numero gratuito 803164, che può utilizzare per avere informazioni e servizi personalizzati senza muoversi da casa, nel 2006 ha fornito 15milioni di informazioni ed interventi;il nostro sito Internet (www.inps.it) che può fornire 50 diversi servizi personalizzati, è stato visitato lo scorso anno da oltre 20milioni di utenti;
- nel 2007 renderemo disponibili alcuni servizi gratuiti per il pagamento rateale, con addebito sulla pensione, di ICI, tassa sui rifiuti e bollo auto.

Con la promessa che continueremo a lavorare per migliorare e per rendere più sicuro il futuro di tutti, la invito a leggere tutte le informazioni che sono contenute nei fogli che accompagnano questa lettera.

Il direttore generale

Sul retro di questo foglio trova anche informazioni su *"La scelta sulla destinazione del TFR"* che illustra quanto stabilito dalla ultima legge finanziaria. A partire dal 1 gennaio 2007, è prevista infatti la possibilità per i lavoratori dipendenti di scegliere di destinare il proprio trattamento di fine rapporto (TFR) futuro alle forme pensionistiche complementari oppure di mantenerlo presso il datore di lavoro.
Tutto ciò non la riguarda direttamente, ma le saremmo grati se potesse far **leggere queste notizie a figli, parenti, persone care e amici che ancora lavorano** e che quindi avranno la possibilità di essere più informati per fare le scelte migliori per il loro futuro.

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:

pensione n. 524121 cat. ET
da gennaio 2007 importo giornaliero da trattenere euro 15,28
codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2007 a euro 5.669,82.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 524121 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 238,36 mensili.

Deve comunicare alla Sede Inps l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'Inps inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'Inps di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2007 a euro 5.669,82.

TFR 1

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a MANCINI DONATO,
nato/a a PALAGIANELLO il 09-06-1949 codice fiscale MNCDNT49H09G251U,
dipendente dell'... AMAT,

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data ..../...../....;

Allega: copia del modulo di adesione

X che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

O che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)

O che venga conferita al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 6584
Del 16 APR. 2007
P -Presidente
DG -Direttore Generale
DA -Direttore Amministrativo
DT -Direttore Tecnico
US -Segreteria Generale
UAG -Affari Gen./P.R./Soci
UA -Acquisti/Contratti
UC -Contabilità/Bilancio
UE -Esercizio/Movimento
UI -Informatica
UP -Personale/Retribuzioni
UT -Tecnico
uPT -Pianificazione Traffico
uRG -Ingegneria/Economato
STQ -Staff Qualità

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data .../../....;

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data 11.04.2007

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo e'controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

602

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N. 6911/UP

Taranto, lì 03/05/2006

Al dipendente
MANCINI DONATO
VIA RENATO GUTTUSO, 11 PAL. A
74018 PALAGIANELLO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Applicazione A.N. 19/09/2005: ricalcalo indennità di malattia nel periodo compreso tra il 01/01/2005 ed il 31/12/2005 per superamento dei 180 giorni di malattia indennizzabili al 100%. Modalità di recupero delle somme.

Come già reso noto a tutto il personale con ordine di servizio n° 14 del 23/02/2006, e successivamente confermato con comunicati aziendali n° 18 e 23, rispettivamente del 06/03/2006 e del 29/03/2006, con le competenze del mese di aprile questa Azienda ha conguagliato i trattamenti di malattia spettanti per gli eventi di malattia insorti nel periodo dal **1° gennaio 2005 al 31/12/2005**.

All'uopo, ai fini del calcolo della misura dei trattamenti economici spettanti per i giorni di malattia successivi al 180° nell'arco temporale dei 42 mesi precedenti l'evento da indennizzare, sono stati considerati utili anche gli eventi di malattia intervenuti in data antecedente al 1° gennaio 2005.

Pertanto, avendo lei nel suddetto periodo totalizzato un numero di 100 giorni di malattia, dei quali n° 100 giorni di malattia indennizzabile in misura ridotta in applicazione dei criteri sopra citati, è stato effettuato a suo carico il conguaglio tra quanto percepito a titolo di indennità di malattia, in base al sistema previgente e quanto spettante "***in misura ridotta***" in applicazione dell'Accordo Nazionale in oggetto (ossia, in relazione al suo carico familiare, la metà o i due terzi della retribuzione costituita dalle seguenti voci: retribuzione tabellare, ex contingenza, APA, TDR e trattamento ad personam ex art. 3, p. 2 dell'A.N. 27/11/2000).

Si allega alla presente un prospetto riepilogativo dei giorni di malattia da Lei fatti registrare nei 42 mesi antecedenti il 01/01/2005, analogo a quello già distribuito nei mesi precedenti con riferimento agli eventi insorti sino a tutto il 31/01/2006.

L'importo che Lei dovrà restituire a questa Azienda, per il titolo in oggetto, è pari complessivamente ad € 3.176,15, somma che sarà recuperata dalle sue competenze mensili, fin dal mese di aprile, in rate dell'importo unitario di € 147,57 (pari al 10% della sua retribuzione fissa mensile), fino a concorrenza della somma globalmente dovuta.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

Ufficio
Personale

C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 12796552579 1

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MANCINI ANNA

Via R. GUTTUSO M. M. PAL. A

C.A.P. 74018 Località PALA GIANSILLO

Gravelli Paola 17/05/06

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

PALAGIANO (TA) 74018 13 MAG 2006

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

Ed. 02/04 - L3

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 11040/UP

Taranto, li 31 MAG. 2005

All' Agente
MANCINI Donato

e p.c. Area Personale
Area Segreteria
S E D E

OGGETTO: Ferie matrimoniali.

In riferimento alla Sua istanza del 20/05/2005 prot. n. 10304, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali, a partire dal 12/06/2005 fino a tutto il 26/06/2005.

Pertanto, Lei è invitato a produrre a questa Direzione, entro e non oltre il 26/07/2005, il certificato dell'avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

P.R.

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 7356 1 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 10304
Del 20 MAG. 2005

P -PRESIDENTE ☐
VP -VICE PRESIDENTE ☐
D -DIRETTORE ☐
DA -DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT -DIRIGENTE TECNICO ☐
UC -CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA -CONTRATTI APPALTI ☐
UI -INFORMATICA ☐
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP -PERSONALE ☑
UAG -AFF.GEN./P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETERIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- UFF. PROD.TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF. RAGIONERIA ☐
☐

TARANTO, 16/05/2005

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

Oggetto: licenza matrimoniale.

Io sottoscritto MANCINI Donato, dipendente di codesta azienda con la qualifica di ausiliario, con la presente chiedo alla S.V. di usufruire del congedo matrimoniale in quanto dovrò contrarre matrimonio in data 12/06/2005.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

MANCINI Donato

156792

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO
A. M. A. T.

UFFICIO RETRIBUZIONE
SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO nato a PALAGIANELLO il 09-06-49 Vs. dipendente con qualifica di CENTRALINISTA, con la presente Vi rimette copia del MOD. O bis M per l'anno 2005 dell'INPS, in numero 2 fogli, per provvedere alle relative trattenute come da pagina 5.

Con ossequio

Mancini Donato

Taranto, _____

APRILE 2005

E 382,72

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 4632
Del 25 FEB. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF.GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 TARANTO TA
051 524121
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Certificato di pensione
(Modulo Obis M per l'anno 2005)

Roma, 31 dicembre 2004

Titolare MANCINI DONATO
Nato il 9 giugno 1949
C.F. MNC DNT 49H09 G251 U

XKQC01210100058120
21
XKQ01-1-58/6

MANCINI DONATO
VIAR.GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO

Gentile Signore,

Nelle pagine seguenti troverà le informazioni relative alla seguente pensione per l'anno 2005:
ET n. 524121 Sede di TARANTO

In particolare potrà leggere:
- Gli importi mensili, comprensivi dell'adeguamento al costo della vita
- Il dettaglio della tassazione applicata alla sua pensione
- Le trattenute per l'attività lavorativa da lei eventualmente svolta
- Il modello CUD da utilizzare per la dichiarazione fiscale dei redditi 2004
- Il codice a barre da utilizzare per la dichiarazione fiscale presso i Centri di Assistenza Fiscale o professionisti abilitati

Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva. Se gli importi cambieranno nel corso dell' anno, le invieremo una nuova comunicazione.

> Il titolare di assegno di invalidità è tenuto a comunicare all'INPS qualsiasi fatto che possa incidere sul diritto o sul calcolo della pensione. L'omessa o incompleta indicazione comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme percepite indebitamente.

Le ricordiamo, inoltre, di conservare questo documento che le potrà essere utile per controllare eventuali variazioni della sua pensione, per fare la denuncia dei redditi o per compilare un'autocertificazione.

Qualora abbia bisogno di chiarimenti o ulteriori informazioni, lei può rivolgersi a uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla legge, recarsi nei nostri uffici o telefonare al numero 803164 *(gli operatori sono a sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14).*

Il Direttore Generale

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' DI LAVORO DIPENDENTE

Qualora lei svolga attività di lavoro dipendente deve presentare al suo datore di lavoro questa pagina del certificato di pensione. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'INPS utilizzando i codici indicati:

pensione n. 524121 cat. ET
da gennaio 2005 importo giornaliero da trattenere euro 14,72
codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'INPS per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2004 a euro 5.460,26.

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 524121 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 229,56 mensili.

Lei deve comunicare alla Sede INPS l'inizio dello svolgimento dell' attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'INPS inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo lei dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF. Così l'INPS potrà calcolare gli eventuali conguagli.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2004 a euro 5.460,26.

MARZO 2005 382,72 -
RECUPERO 176,80 - 2004
20,80 - GEN/FEB. 2005
185,12

GENN./FEBB. 393,12
14,72 X 26 = 382,72 2005
DIFF. 10,40

RECUPERO 2004 PAGATI E 392,12 MARZO 2004/DIC.
DOVUTI E 387,76 DIC.
DIFF. + 17,68 X 10 = 176,80

IMPORTI DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2005

ASSEGNO DI INVALIDITA'
Categoria ET n. 524121
Decorrenza maggio 2000

IMPORTI MENSILI		Da gennaio	Da dicembre	Tredicesima
Pensione lorda		1.185,22	1.185,22	1.185,22
Contributo ex-ONPI		0,01	0,01	0,01
Trattenuta IRPEF		181,82	181,82	272,60
Addizionale reg.le IRPEF		15,12		
Addizionale com.le IRPEF		6,87		
Contributo associativo		4,98	4,98	4,98
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE	euro	976,42	998,41	907,63
	(pari a lire	1.890.612	1.933.191	1.757.416)

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI

L'aumento di perequazione (adeguamento al costo della vita) stabilito in via previsionale per il 2005 è pari al 1,9%.
Tale aumento è stato applicato nella misura del:

- 100% (pari al 1,9%) per la parte di pensione fino a 3 volte il minimo (fino a euro 1.236,54);
- 90% (pari al 1,71%) per la parte di pensione compresa tra 3 e 5 volte il minimo (oltre euro 1.236,54 e fino a euro 2.060,90);
- 75% (pari al 1,425%) per la parte di pensione superiore a 5 volte il minimo (oltre euro 2.060,90).

REDDITI COMUNICATI PER GLI ANNI 2002 E 2003

Sono state controllate le dichiarazioni reddituali da lei presentate per gli anni 2002 e 2003.
I redditi dichiarati non hanno comportato variazioni degli importi già riscossi della sua pensione cat. ET n. 524121.

NOTIZIE FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF RELATIVE ALL'ANNO 2004 TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2005

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2004 viene operata:
la ritenuta per l'addizionale regionale a favore della Regione Puglia nella misura stabilita dalla legge regionale 7 gennaio 2004, n.1
la ritenuta per l'addizionale comunale a favore del Comune di PALAGIANELLO pari al 0,50%

Le addizionali dovute per l'anno 2004 sono certificate nel modello CUD allegato.

L'importo complessivo delle addizionali dovute per l'anno 2004, viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2005.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 30 ottobre 2004.

DEDUZIONE DI IMPONIBILE E DETRAZIONI D'IMPOSTA RICONOSCIUTE

L'imponibile della sua pensione è stato ridotto della deduzione di euro 4.736,20.

Taranto.li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Telefonista, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [ ] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [ ] Dimostrativo della retribuzione
- [x] COPIE AUTENTICATE DI: DI/M ANNI 1991 - 1993 - 1994 - 1995

In attesa, porge distinti saluti.

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 3513
Del 11 FEB. 2005

- P -PRESIDENTE [ ]
- VP -VICE PRESIDENTE [ ]
- D -DIRETTORE [ ]
- DA -DIRIG. AMMINISTR. [ ]
- DT -DIRIGENTE TECNICO [ ]
- UC -CONTABILITA'/BILANCIO [ ]
- UA -CONTRATTI APPALTI [ ]
- UI -INFORMATICA [ ]
- UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO [ ]
- UP -PERSONALE [x]
- UAG -AFF.GEN./P.R./SINISTRI [ ]
- US -SEGRETERIA [ ]
- UT -TECNICA [ ]
- UF-PT- UFF. PROD.TRAFFICO [ ]
- UF-RG- UFF. RAGIONERIA [ ]
- [ ]

Taranto li.

l'Agente

11 FEB. 2005

P.R

11/03/05

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 20757/UP

TARANTO 19 OTT. 2004

Ai dipendenti
Greco Vincenzo
Mancini Donato
e p.c. Area Segretaria
Area Contabilità
SEDE

OGGETTO: Accertamenti ex D. Leg.vo n° 626/94 per emissione dei relativi giudizi

Il giorno 26 ottobre p.v., alle ore 7:30, le SS.LL dovranno recarsi presso la struttura sanitaria della Cittadella della Carità, a digiuno e senza aver fumato, per sottoporsi agli accertamenti richiesti dal medico aziendale competente per l'emissione dei giudizi in oggetto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod.C2-Amianto

SEDE DI TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA, SNC
74100 TARANTO (TA)

RIF. V/S RICHIESTA DEL 19/01/1999
N.RO CASO 537859
TARANTO, 24/08/2004

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n° 17216
Del: 27 AGO. 2004
P - PRESIDENTE
VP - VICE PRESIDENTE
D - DIRETTORE
DA - DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT - DIRIGENTE TECNICO
UC - CONTABILITA'/BILANCIO
UA - CONTRATTI/APPALTI
UI - INFORMATICA
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP - PERSONALE
UAG - AFF. GEN./RR./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT - UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG - UFF. RAGIONERIA

MANCINI DONATO
VIA RENATO GUTTUSO,11
74018 PALAGIANELLO (TA)

e p.c. Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Patronato INPAL
CORSO PIEMONTE, 85
74100 TARANTO (TA)

Alla sede I.N.P.S.competente

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, modificato dalla Legge 271/93 e Art. 3, Comma 132, Legge 350/03)

In riscontro alla Sua domanda del 19/01/1999, sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente SIG. MANCINI DONATO nato a PALAGIANELLO (TA) il 09/06/1949 (C.F.MNCDNT49H09G251U) non è stato esposto all'amianto.

Distinti saluti.

ISTITUTO NAZ. PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO - SEDE DI TARANTO - INAIL

IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

Posteitaliane

A. R.

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

TARANTO CENTRO (TA) - D ★ 74100 TARANTO
12.11.03

Da restituire a AMAT s.p.a.

Via Via C.Battisti 657

74100 Taranto

C.A.P. Località Provincia

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1 1 7 5 3 8 2 0 1 9 3 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MARCINI DONATO

Via R. GUTTUSO, 11 SCALA A

C.A.P. 74018 Località PALAGIANELLO (TA)

PALAGIANELLO (TA) 74018 20.11.13

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

ANTICIPATO

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 08 NOV. 2003

Prot.n. 5543/03

All'agente
MANCINI Donato
e p.c. Area Personale
Responsabile Uff. Segreteria

Oggetto: concessione anticipazione ferie di n° 10 giorni della spettanza 2004.

In riscontro alla Sua richiesta del 23/10/2003 protocollo n° 15046 del 24/10/2003 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE
(Ing.Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Taranto li, 23 OTT. 2003

A.M.A.T S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 15046
del 24 OTT. 2003
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 Protezione Civile ☐
Ragioneria ☐
☐
☐

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto Mauani Donato, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di _____, con la presente istanza chiede alla S.V. l' ANTICIPAZIONE di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2004, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2003.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il dipendente

Mauani Donato

Taranto li, 23 OTT. 2003

Alla Direzione A.M.A.T.

SEDE

Oggetto: [redacted] ferie.

Il sottoscritto Mavari Donato, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di _____, con la presente istanza chiede alla S.V. l' ANTICIPAZIONE di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2004, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2003.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il dipendente

Mavari Donato

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
23 OTT. 2003

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto lì 11/05/2004

Al Responsabile ufficio Ragioneria

COMUNICAZIONE INTERNA

Si prega di emettere mandato di pagamento di € 4381,63 a favore dell'agente MANCINI DONATO con accredito sul c/c 60911/04 Banca Carime S.p .A ag. di Palagianello abi 03067 cab 78990 .La somma è stato trattenuta il 30/04/2004 con la sottoscrizione da parte dei dipendenti per solidarietà volontaria.

Distinti saluti.

Coordinatore di Ufficio
(Michele Matacchiera)

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO
A. M. A. T.

UFFICIO RETRIBUZIONE
SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO nato a PALAGIANELLO il 09-06-49

Vs. dipendente con qualifica di _____, con la presente Vi rimette copia

del MOD. O bis M per l'anno 2004 dell'INPS, in numero 2 fogli, per provvedere alle relative

trattenute come da pagina 5.

156792

Con ossequio

Mancini Donato

quota sul libro matricole di effettuare le ritenute

Taranto, _____

mensili e versare

AMAT S.p.A. - TARANTO
Arrivo n° 2176
- 6 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
-AA.GG.-Sinistri
Prodotti del Traffico
Ragioneria

MAR 20
375,44

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

SEDE DI TARANTO
VIA LEONIDA 109
74100 TARANTO TA
051 524121

Certificato di pensione
Mod. Obis M

Roma, 15 dicembre 2003

NNAC01580100053120
58
NNA01-1-53/6

Titolare MANCINI DONATO
Nato il 9 giugno 1949
C.F. MNC DNT 49H09 G251 U

MANCINI DONATO
VIAR.GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO

Gentile Signore,

Le inviamo le informazioni relative alla seguente pensione:
ET n. 524121 Sede di TARANTO

Nelle pagine seguenti troverà tutti i dettagli relativi a:

- Gli importi mensili, comprensivi dell'adeguamento al costo della vita, che riceverà nel corso dell'anno
- Il dettaglio della tassazione applicata alla sua pensione
- Le trattenute per l'attività lavorativa da lei eventualmente svolta
- Il modello CUD da utilizzare per la dichiarazione fiscale dei redditi 2003
- La stringa ottica da utilizzare per la dichiarazione fiscale presso uno dei soggetti abilitati

Se gli importi indicati nelle pagine seguenti cambieranno nel corso dell'anno, le invieremo una nuova comunicazione.
Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva.

Gli importi di pensione a lei spettanti saranno in pagamento presso
ENTE POSTE

Il titolare di assegno di invalidità è tenuto a comunicare all'INPS qualsiasi fatto che incida sul diritto o sulla misura della pensione. L'omessa o incompleta comunicazione comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme percepite indebitamente.

Le ricordiamo, inoltre, di conservare questo documento che le potrà essere utile per controllare eventuali variazioni della sua pensione, per fare la denuncia dei redditi, o per compilare un'autocertificazione.

Qualora avesse bisogno di chiarimenti o ulteriori informazioni, lei può rivolgersi a uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla legge, può recarsi nei nostri uffici o telefonare al numero 16464 *(gli operatori sono a sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 e il sabato dalle ore 8 alle ore 13).*

Il Direttore Generale

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA DIPENDENTE

Qualora lei svolga attività lavorativa dipendente deve presentare al suo datore di lavoro questa pagina del certificato di pensione. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'INPS utilizzando i codici indicati:
pensione n. 524121 cat. ET
da gennaio 2004 importo giornaliero da trattenere euro 14,44
codice DM10/2 X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiori a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'INPS per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2003 a euro 5.358,34.

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività lavorativa autonoma.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 524121 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 225,28 mensili.

Lei deve comunicare alla Sede INPS l'inizio dello svolgimento dell' attività lavorativa autonoma e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'INPS inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo lei dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF. Così l'INPS potrà calcolare gli eventuali conguagli.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2004 a euro 5.358,34.

14,44 X 26 = 375,44 Rata
17,68 Recupero ferie
393,12

XCER

COMUNE DI TARANTO

12° SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO

9ª Circoscrizione «Talsano - Palumbo - S. Donato»

C E R T I F I C A T O D I M O R T E

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del suddetto Comune

C E R T I F I C A

che dal registro degli atti di morte di Taranto-TALSANO dell'anno 2002
Parte I Serie Numero 31 risulta che :

il giorno VENTISETTE del mese di APRILE
dell'anno DUEMILADUE
è morta in TARANTO

NINNI REGINA
nata il 02/06/1915
a TARANTO
atto di nascita n. 88 Parte I Anno 1915 TALSANO

DOCUMENTO IN CARTA LIBERA AI SENSI DELLA LEGGE N.405 DEL 29/12/1990

Taranto lì, 09/05/2002

L'impiegato incaricato

L'Ufficiale dello Stato Civile

COMUNE DI TARANTO - 10ª CIRCOSCRIZIONE - STATO CIVILE

Capuano T.F.R. 32.069 Of.

Non ci sono pendenze da rilevare

Taranto,li 08/05/03

Spett/le

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO nato il 09/06/943 dipendente di codesta Azienda dal 06/08/982 con la qualifica di AUSILIARIO

a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra Azienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

1°)- di cui al preventivo che allega;

2°)- di €. 70%

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

X spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;

- acquisto 1^ casa per se';
- acquisto 1^ casa per figlio;
- acquisto 1^ casa in cooperativa per se';
- costruzione in proprio 1^ casa.

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6560
del 09 MAG. 2003
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

In fede

Emissione di duplicato
M.P.

Azienda Unità Sanitaria Locale TA-1

Poliambulatorio di Castellaneta Servizio di Odontoiatria

ASSISTITO Mancini Donato

Familiare ..... di .....

Medico proponente: dott. ..... N. dist. MNCDNT49H09G251V

Sezione di appartenenza ...../.....

Documento d'iscrizione

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

In data odierna visita presso questo ambulatorio il sig. Mancini Donato che presenta edentulia parziale dell'arcata superiore ed inferiore con disturbi della masticazione e della fonazione.

Schema dentario ----321|123--6-
--543--|-2345--

Conclusioni diagnostiche: Edentulia parziale arcata sup. ed inf.

Indicazioni terapeutiche: Riabilitazione dell'arcata superiore ed inferiore con le opportune cure dentarie e sostituzioni protesiche.

Prescrizioni rilasciate:

Sospetto di tbc. - infortunio - malattia professionale

Data 07.05.03

U.S.L. TA/1 CASTELLANETA
POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO
Cod. 9.001
Branca 13 - ODONTOSTOMATOLOGIA
Dr. MARIA LUCIANO Mat. 0013

005 CONV

Dr. Michele Vito Perfetti
Medico Chirurgo
Odontostomatologo
Studio via M. di Avola 9
74018 Palagianello (Ta)
tel. fax. 099-8444205

DATA VEN 28 MAR 2003 NUMERO _____ DONATO DEFINITO ☐ SI ☐ NO
COGNOME MANCINI
INDIRIZZO VIA RENATO GUTTUSO 11
CITTA' PALAGIANELLO 74018 TA CODICE FISCALE _____

DESCRIZIONE	QUAN.	IMPORTO		IMPORTO TOTALE	
ABLAZIONE TARTARO	1	L.160.000	€.82,63	L.160.000	€.82,63
ESTRAZIONE	1	L.60.000	€.30,99	L.60.000	€.30,99
COMPOSITO	2	L.100.000	€.51,65	L.200.000	€.103,29
DEVITALIZZAZIONE TRIRAD	3	L.300.000	€.154,94	L.900.000	€.464,81
IMPRONTA STUDIO	2	L.100.000	€.51,65	L.200.000	€.103,29
MONCONE	14	L.70.000	€.36,15	L.980.000	€.506,13
.EMENTO PROVVISORIO	14	L.50.000	€.25,82	L.700.000	€.361,52
PROTESI FISSA	19	L.800.000	€.413,17	L.15.200.000	€.7850,14
PROTESI MOBILE	2	L.3.000.000	€.1549,37	L.6.000.000	€.3098,74

TOTALE PREVENTIVO L.24.400.000 €.12601,55

TOTALE PREVENTIVO SCONTATO L.24.400.000 €.12601,55

firma per accettazione

MANCINI DONATO

_____

Dr. MICHELE VITO PERFETTI
MEDICO CHIRURGO ODONTOSTOMATOLOGO
Studio: Via Braccianti di Avola, 9 - Tel. 099/8444205
74018 PALAGIANELLO (TA)
Convenzionato USL TA/2 Medicina Generica
Studio: Via Abbate n. 47 - Tel. 0337/637303
74018 PALAGIANELLO (TA)

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 1
GINOSA - LATERZA
Corso Vittorio Emanuele - Ginosa
Tel. 099 8245003 - Fax 099 8244477

DATA 15/05/2003

PROT. 1443

RIF. NOTA N. DEL

OGGETTO:

Visto il preventivo di spesa rilasciato dal Dr. PERFETTI VITO M. e presentato a questa Azienda USL Taranto in data 15/05/2003 da parte del Sig. MANCINI DONATO nato a PALAGIANELLO il 09/06/1949 e residente in PALAGIANELLO via RENATO GUTTUSO n. 11 per prestazioni CURE DENTARIE da effettuare a favore del richiedente/~~familiare~~

SI ATTESTA

Che la spesa in questione è da considerare "Spesa sanitaria per terapia ed interventi straordinari riconosciuti da competenti strutture pubbliche" giusta legge 297/88 e per le quali le Aziende USL non intervengono in forma diretta nell'erogazione o in forma indiretta mediante rimborso della spesa sostenuta dall'assistito.

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 1 - GINOSA - A.U.S.L. TA/1

AZIENDA U.S.L. TA/1
Distretto Socio - Sanitario nº 1
IL DIRETTORE
Dr. Giuseppe PIRINU

RICHIESTE ANTICIPAZ!ONE T.F.R.							
COGNOME	NOME	RICHIESTA	ANTIC. LORDA	T.F.R. AL 31/12/2002	RESIDUO	DEBITI	SOMMA EROGABILE
MANCINI	DONATO	1° volta. 0.70	**22.400,00**	32.000,00	9.600,00		**22.400,00**
			22.400,00				**22.400,00**

IL COORDINATORE DI UFFICIO
MATACCHIERA VITO MICHELE

COD. AZIENDA/FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto	7800449608 00

MATRICOLA/COD. MECC.: 0000156792 156792 — DIPENDENTE: MANCINI DONATO

BOLLO ISTITUTO: INAIL DI TARANTO — N. 01116

INDIRIZZO: VIA R. GUTTUSO Pal.A, 11 - 74018 - PALAGIANELLO (TA)

MANSIONE - LIVELLO	COD. E POSIZIONE INAIL
Codifica INPS : 2 - AUSILIARIO - 110	59 - 08427783/59

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
9/06/1949	6/08/1972		MNCDNT49H09G251U	01.01.88.01.00.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE	PERIODO COMPETENZA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	DIFF. MIN.	N. PROGRESSIVO
29/05/2003	05/2003 - Maggio	195,00	30	26	5		

PAGA BASE :	414,71	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
I.V.C. PROT.23/07/93 :	8,01	TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65
T.D.R. :	32,46				
				Totale :	1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG.	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		45,56067		1.366,82
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
31	FERIE GODUTE	2,40				
85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	18,70		8,17755	152,92	
246	DETRAZ. GG MALATTIA	7,00		45,56067	318,92	
421	PREMIO GG. PRODUTT.	15,00		2,04361		30,65
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			22.400,00000		22.400,00
211	MALATTIA	7,00		44,40000		310,80
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	926,00	82,32	
6	IMPON. INPS TARANTO			926,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	357,76	357,76	
	Tot. rit. sociali			82,32		
	Imponibile Fiscale			796,35		
	Ded. art.10/bis TUIR			532,58		
	Impon. fiscale netto			263,77		
	Irpef del mese lorda			60,67		
	Detrazioni fiscali			43,04		
	Irpef del mese netta				17,63	
	Add.Reg. rata pagata				14,97	
	Add.Com. rata pagata				5,35	
	Tfr deduzione totale			8.831,41		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,3000	23.263,34	4.912,39	
	SINDACATO 2		1,0000	942,27	9,42	

NOTE:

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
5.874,26	24.108,27

Acc. c.c. n.: 60911/04 — BANCA CARIME SPA-CARIPUGLIA
Data valuta : 29/05/2003 — AG.PALAGIANELLO

NETTO IN BUSTA: 18.234,00 (Lire 35.305.947)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,10	0,09

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP.	36,00	36,00	0,00	FERIE AP.	0,00	0,00	0,00	FERIE AP.	0,00	0,00	0,00
FERIE AC.	36,00	20,10	15,90	AP.	0,00	0,00	0,00	AP.	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE
98,28	4.081,36	51,27	200,79

	Figli	Gg.Det.Men.
	43,04	31

AZIENDA PER LA MOBILITÁ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale Sociale sottoscritto: € 8.400.000,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA
		674	13/05/03		

IMPORTO ORDINATIVO
€ 12.601,55

. CASSIERE
AGHERÀ
\ SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
FAVORE DI:

MANCINI DONATO
C.F. MNCDNT49H09G251U
252

14ª 200% 500,00

CC 03.18;22.448

DICONSI EURO: dodicimilaseicentouno e 55 / 100

PAGAMENTO: BANCA CARIME ABI 03067 CAB78990 C/C 60911/04

BOLLO:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANTICIPO SU TFR

PAGAMENTO FATTURE N.			
	IMPORTO LORDO	€	12.601,55
	TOTALE RITENUTE	€	0,00
	IMPORTO	€	12.601,55

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	E 12.601,55	
	PREVISIONE	€ 0.00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0.00	
	DISPONIBILITÀ	€ 0.00	

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto *S.p.A.*

Area Personale

Taranto 19 SET. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 264/AP

All'agente
MANCINI Donato

e, p. c.

Resp. Area Personale
Coord. d'ufficio Segreteria
Sede

OGGETTO: concessione anticipazione n.10 gg.ferie anno 2003.

In riscontro alla Sua richiesta del 16/09/2002 protocollo n° 10941/02 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto MANCINI BONATO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2002

Taranto, li 16/09/02

Il dipendente

Mancini Bonato

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10941
del 16 SET. 2002
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

ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2002

Taranto, li 13-9-02

Il dipendente

Mancini Donato

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10887
del 13 SET. 2002
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

602 1

TARANTO, 08/05/2002

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

Io sottoscritto MANCINI Donato, a seguito del decesso di mia moglie CHIEFA Atonia Addolorata, chiedo alla S.V. di voler cortesemente far inserire sulla prossima busta paga il contributo di solidarietà aziendale dovuto in caso di decesso di familiari.

Nel ringraziarLa per quanto sopra, porgo distinti saluti.

MANCINI Donato

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5142
del 08 MAG. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consiglieri
Direttore
Dirigente Amministrativo
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Legale
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Magazzino e Acquisti
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria
Ufficio Sinistri

915

Manoni Vincenzo

COMUNE DI PALAGIANELLO
PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

Mocalis

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 13 p.1 anno 2002

CERTIFICA CHE

CHIEFA Antonia Addolorata
nata a PALAGIANELLO (TA) il 15.09.1951 atto 126-1.A

E' deceduta a:
PALAGIANELLO (TA) il 30.04.2002

PALAGIANELLO, li 02/05/2002

L'Ufficiale dello Stato Civile
Rubino Paolo

COMUNE DI PALAGIANELLO
PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 13 p.1 anno 2002

CERTIFICA CHE

CHIEFA Antonia Addolorata
nata a PALAGIANELLO (TA) il 15.09.1951 atto 126-1.A

E' deceduta a:
PALAGIANELLO (TA) il 30.04.2002

PALAGIANELLO, li 02/05/2002

L'Ufficiale dello Stato Civile
Rubino Paolo

Mod. EAD 200

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede di TARANTO

IN CASO DI MANCATO RECAPITO RESTITUIRE AL MITTENTE

NUMERO DI CERTIFICATO E CATEGORIA
524121 ET

CERTIFICATO DI PENSIONE

MANCINI DONATO
VIA GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO TA

RAPPRESENTANTE LEGALE
COD. FISC.
COGNOME
NOME
LUOGO DI NASCITA
PROV. ..... DATA DI NASCITA

INPS — Mod. 0 bis M

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

CODICE SEDE INPS	COGNOME E NOME DEL PENSIONATO	DATA DI NASCITA	PENSIONE VALORE IN LIRE	DATA EMISSIONE
7800	MANCINI DONATO	0906949	2085200	0701

UFFICIO PAGATORE	CATEGORIA DELLA PENSIONE	CERTIFICATO PENSIONE	DECORRENZA PENSIONE	CODICI INPS (e)	TRATTENUTE DA EFFETTUARE DAL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE	PER OGNI GIORNATA DI LAVORO	SULLA 13ª MENSILITÀ
021	ET	524121	0500			25890	

COGNOME E NOME DEI FAMILIARI	SESSO	SIGLA	DATA NASCITA FAMILIARI	CESSAZIONE DIRITTO
CHIESA ANTONIA ADDOLORATA	F	C	15/09/51	

CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA 1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	CODICE SINDACATO	TRATTENUTE MENSILI: EX ONPI	CONTRIBUTO SINDACALE	RITENUTE IRPEF	RITENUTE IRPEF SU TREDICESIMA	PENSIONE VALORE IN EURO
	1	X						1	20	8770	24211	-725330	1076,92

(e) I CODICI 2-4-5-6-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI

IL DIRETTORE GENERALE
FABIO TRAZZINO

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO
Prot. 14769
del 26 NOV. 2007
V. Presidente
Cons.
Dirigente Amm.vo
Dir. Tecnico
Dir. per l'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Ufficio del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Sindacali

Modulo da staccare e consegnare, debitamente compilato, qualora si verifichino situazioni che determinano la perdita del diritto alla pensione ovvero variazioni della misura della pensione o del trattamento di famiglia. Per la compilazione del modulo, l'interessato può avvalersi della assistenza gratuita di uno degli ENTI di PATRONATO riconosciuti dalla legge.

Da consegnare alla Sede INPS che ha in carico la pensione

INPS — COMUNICAZIONI DEL PENSIONATO

Il sottoscritto MANCINI DONATO (COGNOME E NOME) — titolare della pensione 524121 ET (NUMERO DI CERTIFICATO / CATEGORIA) — nato il 09 06 949 (DATA DI NASCITA)

a _____ abitante _____ via _____

COMUNICA QUANTO SEGUE

cartelle
Uff. Pale e Reh = provvedere ad annotare nel libro matricola i redditi mensili, la pensione erogata e mettere in contabilità con le competenze mensili le relative ritenute e versamenti INPS M

IS/

FS 13

INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

FONDO DI PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI ESERCIZI DI TRASPORTO

04 LUG 2001

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE ASSEGNO DI INVALIDITA' -NUOVA LIQUIDAZIONE

PENSIONE N. 524121 SIGLA FONDO ET UFFICIO PAGATORE 021
COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO MANCINI DONATO DATA NASCITA 09/06/1949 SEDE INPS DI TARANTO
PROVIENE DALLA PENSIONE N. ELIMINATA DAL HA DATO LUOGO A PENS. N.
DELEGATO O TUTORE
PATRONATO INCA SINDACATO SPI-CGIL
AZIENDA
CAUSALE DELL'EMISSIONE

TITOLARE
MANCINI DONATO ET
VIAR.GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO (TA)

QUADRO A

COMPONENTI FAMILIARI	DATA NASCITA M	DATA NASCITA A	SIGLA	PERIODO FONDO DAL M	PERIODO FONDO DAL A	PERIODO FONDO AL M	PERIODO FONDO AL A	SIGLA	PERIODO CGG DAL M	PERIODO CGG DAL A	PERIODO CGG AL M	PERIODO CGG AL A	SOSPENSIONE TRATT. DI FAMIGL. DAL M	SOSPENSIONE TRATT. DI FAMIGL. DAL A	SOSPENSIONE TRATT. DI FAMIGL. AL M	SOSPENSIONE TRATT. DI FAMIGL. AL A
CHIEFA ANTONIA ADDOLORATA	09	51	C	05	00											

QUADRO B

NOTIZIE ASSICURATIVE FONDO			ALTRE NOTIZIE ASSICURATIVE (vedi elenco) Cod.	VALORE o IMPORTO	Cod.	VALORE o IMPORTO
RETRIBUZIONE PENSIONABILE ANNUA	35.888.562		1	26.908.596	2	4.464.76
RETRIBUZIONE SENZA BENEFICI L. 336			3	4.515.200	4	5.137.42
SERVIZIO UTILE	20/04/25					
ANNI L. 336						
PERIODO ASSICURATIVO - DAL	08/72	AL 04/00				
DEC. ORIG. DIR.	01/05/00	SUP.				
ANTE 93 NOTIZIE ASSICURATIVE AGO		DAL 93	SEGNALAZIONI			
RETR. MEDIA SETT.	981653	962125				
SETTIMANE ANZIANITA TOTALE	82	226				
SETTIMANE ANZIANITA ESCLUSIVA						
IMP. CONTRIBUTI TOTALI			SER.UT. DA 1.93 03/00/0			
IMP. CONTRIBUTI ESCLUSIVI			RETR. PENS. 36.705.45			
DEC. ORIGINARIA DIR.		SUP.				
DEC. SUPPL.						

QUADRO C COMPOSIZIONE DELLA PENSIONE AL LORDO

DECORRENZA GG - MM - AA	COMP. FAM. G F	C	FIGLI	PENSIONE A.G.O. ADEGUATA	PENSIONE FONDO 4	5	6	7	8	9	10	11	12	IMPORTO MENSILE	TREDICESIMA MENSILITA	TRATTENUTA LAVORO GIORNALIERA	QUOTA SCISSA	TRATTENUTA LAVORO TREDICESIMA
01 05 00	1				2036350									2036350		25283		
01 12 00	1				2036350									2036350	2036350	25283		
01 01 01	1				2085200									2085200		25890		
01 07 01	1				2085200									2085200		25890		
01 12 01	1				2085200									2085200	2085200	25890		

QUADRO D

COMPETENZE LORDE PER ARRETRATI AL 30/06/01 L.*30159570 * DI CUI L.*12511200 RELATIVE AL 2001 E L.*17648370 RELATIVE AD ANNI PREC.

Somma lorda disponibile a credito	Somma lorda disponibile a debito	Conguagli vari a credito	Conguagli vari a debito	Imposte a credito	Imposte a debito	Importo netto ARRETRATI	Imposta trattenuta	Importo lordo accantonato	Imposte e trattenute	Importo netto accantonato
30159570			127630			30031940				

DISTINTA DEI CONGUAGLI VARI

EX O.N.P.I. a debito	RECUPERO SOMME a debito	CONTRIBUTO S.S.N. a credito	a debito	SCISSIONI QUOTE a credito	a debito	TRATT. SIND. a credito	a debito	a credito	a debito
300						127330			

DISTINTA DELLE IMPOSTE

ARRETRATI DISPONIBILI ANNI PRECEDENTI a credito	a debito	ARRETRATI DISPONIBILI a debito	a credito

TALE IMPORTO [illegible] DELLA COMPETENTE SEDE INPS DOPO GLI ACCERTAMENTI [illegible]

TALE IMPOSTA È STATA [illegible]

PER LA DENTRO DICHIARAZIONE DEI DATI INERENTI LA LIQUIDAZIONE SI FA RIFERIMENTO ALLE AVVERTENZE RIPORTATE A TERGO

IMPORTO NETTO ARRETRATI PARI A EURO 15510,20

MANCINI DONATO

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA DIPENDENTE IN ITALIA

Qualora Lei svolga attività lavorativa dipendente **deve presentare al Suo datore di lavoro questo certificato** di pensione. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute sotto indicate e versarle all'INPS utilizzando i codici indicati:

pensione cat.ET n. 524121
da gennaio 2002 importo giornaliero da trattenere € 13,76
codice DM10/2 X500

Se Lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se Lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiori a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'INPS per le conseguenti trattenute.

Il divieto di cumulo della pensione con i redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2002 a € 5.104,97.

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA DIPENDENTE ALL'ESTERO

Qualora Lei svolga **attività lavorativa dipendente all'estero è tenuto a comunicare all'INPS** la data di inizio dell'attività, il numero delle giornate di lavoro e l'importo mensile della retribuzione.
A seguito di tale comunicazione l'INPS effettuerà direttamente sulla pensione le trattenute indicate nel quadro precedente.

Cartella
Uff. annotare nel libro paga mensile
di effettuare le relative ritenute
mensili e versarle
a parte all'INPS

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 1114
del 30 GEN. 2002
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

SE LEI SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA IN ITALIA O ALL'ESTERO

La legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività lavorativa autonoma.
La quota mensile della pensione cat. ET n. 524121 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a € 214,65 mensili.

Lei deve comunicare alla Sede INPS l'inizio dello svolgimento dell' attività lavorativa autonoma dichiarando i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'INPS inizierà ad operare, in via provvisorria, le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo Lei dovrà comunicare - entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF - i redditi effettivamente conseguiti e l'INPS provvederà ad effettuare gli eventuali conguagli.

Il divieto di cumulo della pensione con i redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2002 a € 5.104,97.

Il titolare di assegno di invalidità è tenuto a comunicare all'INPS qualsiasi fatto che incida sul diritto o sulla misura della pensione. L'omessa o incompleta comunicazione comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme percepite indebitamente.

Per ogni chiarimento Lei può telefonare al Call Center dell'INPS al numero **16464**. Gli operatori sono a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 e il sabato dalle ore 8 alle ore 13.

Il Direttore Generale

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto *S.p.A.*

Area Personale

Taranto, li 09/07/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1198

Oggetto: Idoneità mansioni ausiliarie di centralinista

cartella

All'agente
Mancini Donato
e p.c. Area Personale
SEDE

Si comunica che con nota del 14 giugno 2001, il medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, l'ha giudicata idoneo all'espletamento delle mansioni ausiliarie di centralinista.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott. Salvatore POTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Capuano n° 8
74100 TARANTO Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D
Partita I.V.A. 02077200737

Cartella

Al Signor Direttore
AMAT Sede

Al S.A. Personale

Oggetto: Idoneità mansioni ausiliari dipendente
MANCINI Donato

Come da Vs. richiesta del 21/05/01 Prot. AP/345, ho sottoposto a visita medica il dipendente in oggetto, già dichiarato inidoneo in via definitiva allo espletamento delle mansioni di "conducente non di linea" ed alle mansioni di "addetto alle manutenzioni" del C.M. delle F.S. di Bari.

Il suddetto dipendente è risultato "idoneo alle mansioni ausiliari di centralinista".

Taranto 14/06/01

Medico Competente
Dott. Salvatore POTI

S.p.a. TARANTO
7500
15 GIU. 2001

15/6

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A
Codice Fiscale, partita IVA e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. AP n° 840

Taranto, lì 30/05/2001

Egr. Sig.
MANCINI DONATO
S E D E

Oggetto: Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **AUSILIARIO** ed il parametro retributivo **110**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

L'attribuzione del nuovo profilo è sottoposta alla condizione del successivo accertamento della Sua idoneità specifica allo svolgimento delle mansioni ausiliarie da parte del Medico aziendale competente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Muticchecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 7356111 - fax (099) 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

Dott. Salvatore POTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Capuano n° 8
74100 TARANTO Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D
Partita I.V.A. 02077200737

Cartella

Al Signor Direttore
AMAT Sede

Al R.A. Personale

Oggetto: Idoneità mansioni esecutive dipendente MANCINI Donato

Come da Vs. richiesta del 21/05/01 Prot. AP/345, ho sottoposto a visita medica il dipendente in oggetto, già dichiarato idoneo in via definitiva allo espletamento delle mansioni di "conducente non di linea" ed alle mansioni di "addetto alle manutenzioni" del R.M. delle F.P. di Bari.

Il suddetto dipendente è risultato "idoneo alle mansioni esecutive di autoburista".

Taranto 14/06/01

Medico Competente
Dott. Salvatore POTI

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. arrivo n. 7500
del 15 GIU. 2001
V. Presidente
Consulente
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

15/6

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 04/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/850

Oggetto: Verifica idoneità specifica allo svolgimento delle mansioni ausiliarie

All'agente

Mancini Donato

SEDE

Onde procedere all'accertamento in oggetto, Lei dovrà presentarsi domani in Azienda, alle ore 15,45, dal Medico aziendale competente, Dott. Poti.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto *S.p.A.*

Area Personale

Taranto, li 04/06/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/850

Oggetto: Verifica idoneità specifica allo svolgimento delle mansioni ausiliarie

All'agente

Mancini Donato

SEDE

Onde procedere all'accertamento in oggetto, Lei dovrà presentarsi domani in Azienda, alle ore 15,45, dal Medico aziendale competente, Dott. Poti.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott. Salvatore Poti
MEDICO CHIRURGO
Spec.: MEDICINA DEL LAVORO
Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Taranto 22-05-2001

Al Signor Direttore
A.M.A.T. Sede

Al Capo Area Personale

Oggetto = verifica idoneità accertamenti sanitari dipendenti Piccino Giovanni, Mancini Donato, De Bartolomeo Giovanbattista

In esito a quanto in oggetto, il personale dipendente indicato può presentarsi alla locale camera di medicina nei giorni ed orari indicati e sino tempo indicati dalla scrivente.

dottor Poti

cartelle interd

U.P.
predisporre note x i dipendenti per mezzo del medico per il giorno fissato utile

23/5

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 21/05/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/345

Oggetto: Verifica idoneità mansioni ausiliarie dipendente Mancini Donato

Al

Medico Competente

Dott. Salvatore Poti

SEDE

Dovendo quest'Azienda procedere alla riqualificazione dell'agente indicato in oggetto, dichiarato inidoneo in via definitiva sia all'espletamento delle mansioni della qualifica originariamente rivestita di conducente non di linea, sia all'espletamento delle mansioni d'addetto alla manutenzione, (come da referto rilasciato dal Centro Medico delle F.S. di Bari, allegato in copia), si chiede di accertare se lo stesso è idoneo allo svolgimento di mansioni ausiliarie (commesso, usciere, centralinista).

In attesa, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Codice Fiscale/Partita Iva/N.Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto
00146330733

TRASMISSIONE FAX

DA: **A.M.A.T. SpA** Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

A : INPS Gestione fondi speciali n° FAX 0997344231

ATTENZIONE: Sig.ra PALMIERI

Documento trasmesso: copia ET02

N° pagine inclusa la presente: 2

DATA: 08/05/2001 ORA: _____

NOTE: A seguito accordo telefonico si invia mod. ET02 quota B allegato A del dipendente MANCINI Donato, segue originale.

Distinti saluti

Il Capo Ufficio Retribuzioni
(Alfonso DIOFANO)

In caso di mancata o errata ricezione si prega richiamare al n° 0997356211

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

QUADRO 7)

ALLEGATO A ANNO 1995

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI Donato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.95 al 31.12.95 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 22.884.606

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.632.048

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.100.450

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 5.137.424

e) _____ £. ========

TOTALE £. 33.754.528

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1995 per il periodo dal 1.1.1995 al 31.12.1995 ammontano complessivamente a,..... £. 6.238.231

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.1997 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x $\frac{360}{360}$ = £. 5.137.424

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ETO2/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li 11 MAG. 2001

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL PRESIDENTE
Enzo MANGO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

RAPPORTO DI CONFERMA

11-MAG-01 09:03

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0997344231

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'49"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

Mod. 23-I (per l'interno) (1994) - Cod. 008400

Poste Italiane

Ente Pubblico Economico

prot.n.1069/2001 Mancini Donato

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

5 APR 2001

TASSA PAGATA

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. .....

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il ..... dall'Ufficio di .....

indirizzat.... a I.N.P.S. Isola FOndi Speciali Autoferro-tranvieri Sede Provinciale Via Leonida 109
74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

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

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

STAI 1 Roma (cr. 350.000 bl. da 50 carte)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

RACCOMANDATA A.R.

Taranto ,li 04/04/2001

Spett/le
I.N.P.S. Isola Fondi Speciali
Autoferrotranvieri
Sede Provinciale
Via Leonida n° 109
74100 TARANTO

Prot : n° Pr/ 1069/2001

Oggetto: invio modelli retributivi per assegno d'invalidità agente MANCINI Donato

Facciamo seguito alla V.S. nota del 14/11/2000, e presentataci in data 30/03/2001, per trasmetterVi compiegati alla presente, i modelli retributivi riferiti all'agente MANCINI Donato.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

allegati n° 7

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE 2000

Se trattasi di 01/M-Sost. Integrativo barrare la casella (ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo) ☐

QUADRO B

PROV. LAV	QUAL. A	ASSICURAZIONI COPERTE IVS	DS	TBC	ALTRE	COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT.	N. GG. RETR.
TA	1	X				12.490 .000	.000	17	102

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO: TUTTI / TUTTI CON ESCLUSIONE DI: G F M A X X X X X X X X

COD. CONT.	LIVELLO INQ.	DATA CESS.	TIPO RAPP.	TRASF. RAPP.	SETT. UTILI	R.D. 148/1931
160	08					NO

QUADRO C — RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENS.	N. GG. NON RETR.
XH	1-1-00	30-4-00	12.490 .000				11.445 .000	
			.000				.000	
			.000				.000	
			.000				.000	

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.	DONAT. SANGUE L. 107/90 SETT. 2
6	3.123 .000	.000	

	SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA		
MATERNITÀ		
MALATTIA L. 88/87		
C.I.G.		

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE .....

Se trattasi di 01/M-Sost. Integrativo barrare la casella (ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo) ☐

QUADRO B

PROV. LAV	QUAL. A	ASSICURAZIONI COPERTE IVS	DS	TBC	ALTRE	COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT.	N. GG. RETR.
						.000	.000		

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO: TUTTI / TUTTI CON ESCLUSIONE DI: G F M A M G L A S O N D

COD. CONT.	LIVELLO INQ.	DATA CESS.	TIPO RAPP.	TRASF. RAPP.	SETT. UTILI	R.D. 148/1931
						NO

QUADRO C — RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENS.	N. GG. NON RETR.
			.000				.000	
			.000				.000	
			.000				.000	
			.000				.000	

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.	DONAT. SANGUE L. 107/90 SETT. 2
	.000	.000	

	SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA		
MATERNITÀ		
MALATTIA L. 88/87		
C.I.G.		

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della Legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e Legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola. Attesta, altresì, che sulle retribuzioni dichiarate:

☒ sono stati interamente versati i contributi IVS;

☐ non sono stati versati, ma sono comunque dovuti, i contributi IVS relativi ai seguenti periodi .....

12 APR. 2001

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

Data, timbro e firma del titolare o del legale rappresentante

AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO

Si prega di leggere le seguenti avvertenze con la massima attenzione

Il datore di lavoro è tenuto a rilasciare il Mod. 01/M-Sost. (dichiarazione sostitutiva della denuncia retributiva individuale) per i periodi per i quali non è ancora scaduto il termine per la presentazione della denuncia nominativa (Mod. 01/M). Pertanto, il Mod. 01/M-Sost. può riguardare un intero anno solare, una frazione di anno solare, ovvero entrambi.

1 - Mod. 01/M-Sost. per un intero anno solare

Valgono integralmente le istruzioni per la compilazione delle denunce annuali delle retribuzioni (Mod. 01/M).

Si fa presente che sul Mod. 01/M-Sost. non figurano, peraltro, alcune voci presenti invece sul Mod. 01/M, in quanto non interessano ai fini della pensione.

Le ultime due caselle del quadro «B» («R.D. n. 148/1931») interessano **soltanto** i lavoratori iscritti al Fondo di previdenza per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto e le caselle del quadro «C» denominate «N. GG. RETR.», «N. GG. UTILI», «RETRIBUZIONE PENS.» e «N. GG. NON RETR.» riguardano **esclusivamente i lavoratori iscritti ai Fondi speciali di previdenza.**

2 - Mod. 01/M-Sost. per frazione di anno solare

Per la frazione dell'anno solare in corso alla data di presentazione della domanda di pensione, va tenuto presente che:

— la retribuzione da indicare nelle caselle «Competenze correnti» e «Altre competenze» è quella **erogata** al lavoratore antecedentemente alla decorrenza della pensione (la pensione decorre dal mese successivo al compimento dell'età pensionabile ovvero dal mese successivo alla presentazione della domanda);

— nella casella «Mesi retribuiti nell'anno» vanno contrassegnati come esclusi i mesi non retribuiti antecedenti la decorrenza della pensione, nonché i mesi successivi alla decorrenza medesima;

— le altre informazioni richieste («QUAL. A», «SETT.», «N. GG. RETR.» ecc.) sono quelle che si riferiscono alla retribuzione corrisposta al lavoratore e dichiarata con il presente modello.

3 - Mod. 01/M-Sost. integrativo

Per gli anni 1985/88 la compilazione del quadro «D» del modello 01/M (contenente le notizie relative agli eventi di malattia, maternità e C.I.G.) è stata facoltativa.

Qualora, pertanto, il datore di lavoro non abbia fornito, mediante i modelli 01/M a suo tempo presentati, le notizie relative agli eventi intervenuti, né vi abbia provveduto con i modelli previsti per le singole fattispecie, è tenuto a comunicarli, distintamente per ciascuno dei predetti anni 1985/88, in occasione della presentazione della domanda di pensione da parte del lavoratore.

A tal fine, il Mod. 01/M-Sost. dovrà essere compilato ad integrazione della denuncia già presentata, secondo le seguenti modalità:

— compilare per intero il quadro «A» (dati identificativi del datore di lavoro e del lavoratore), copiando esattamente i dati dai modelli 01/M già presentati per gli stessi anni;

— indicare l'anno solare nel quale gli eventi suddetti si sono verificati;

— specificare che trattasi di 01/M-Sost. integrativo, barrando l'apposita casella posta sopra il quadro «B»;

— compilare il quadro «D» con i dati che interessano.

Varigrafica Cappa - Colleferro (2.138.000) - 1/94

PRIMA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO LEGGERE ATTENTAMENTE LE «AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO»

INPS

DICHIARAZIONE DI PERIODI ASSICURATIVI

QUADRO A

DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

DENOMINAZIONE AZIENDA: Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

MATRICOLA INPS AZIENDA: 7B00HH9608

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI 657

DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE

COGNOME DI NASCITA E NOME: MANCINI DONATO

SESSO: M

DATA DI NASCITA: 9-6-49

COMUNE DI NASCITA: PALAGIANELLO

PROV: TA

CODICE INDIV. INPS: BAT07HQ59

CODICE FISCALE: MNCDNT49H09G251U

Timbro a calendario della Sede

Inviati con ricevuta (Coppola il 19. 4. 2004)

INPS 2000

Taranto, 14.11.2000

Sig. MANCINI Donato
Via Guttuso 11
74018 Palagianello

Area Prov.le di Taranto
Processo
Assicurato/Pensionato
Fondi Speciali

Oggetto: domanda di asegno di invalidita'

Si comunica che la domanda di assegno di invalidita' presentata l'11.04.2000 e' stata accolta con decorrenza 05.2000.

Si resta in attesa della documentazione di rito per liquidazione della prestazione.

Il Funzionario

A.M.A.T. S.p.A. TARANTO
Prot. Arrivo n. 4326
30 MAR. 2001
V. Presidente
Consiglio
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

cartella
M
annotare sul libro matricola
M
f.c.

Responsabile – PALMIERI Maria –
0997344219 – fax 0997344231

QUADRO 7)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI Donato

1) La retribuzione pensionale riferita al periodo dal 1.5.99 al 30.4.2000 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d) della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 25.193.304

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.715.292

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali.....£. 4.464.766

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..£. 4.515.200

e) _____ £. ========

T O T A L E £. 35.888.562

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano complessivamente a.....£. 4.515.200

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a £. 12.843.559 x 0,40 =.....£. 5.137.424

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lettera d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dallo art.5 lettera d), della legge n.889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma, e 18 della stessa legge n.889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della stessa legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termine di legge.

7) Nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

li 6 APR. 2001

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

QUADRO 7)

ALLEGATO A ANNO 1995

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI DOnato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.9.95 al 31.12.95 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 7.765.566

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 544.016

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 1.366.816

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 1.712.474

e) _____ £. ========

T O T A L E £. 11.388.872

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1995 per il periodo dal 1.9.95 al 31.12.95, ammontano complessivamente a,..... £. 2.079.410

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x $\frac{120}{360}$ = £. 1.712.474

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

QUADRO 7)

ALLEGATO B ANNO 1996

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI Donato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.96 al 31.12.96 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 23.502.744

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.673.670

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.176.069

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 5.099.662

e) _____ £. ==========

TOTALE £. 34.452.145

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1996 per il periodo dal 1.1.96 al 31.12.96, ammontano complessivamente a,..... £. 5.099.662

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x $\frac{360}{360}$ = £. 5.137.424

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li 4 [illegible]

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

QUADRO 7)

ALLEGATO C ANNO 1997

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI Donato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.97 al 31.12.97 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 23.714.064

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.715.292

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.253.466

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 4.743.878

e) _____ £. ========

TOTALE £. 34.426.680

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1997 per il periodo dal 1.1.97 al 31.12.97, ammontano complessivamente a,..... £. 4.743.878

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x 360/360 = £. 5.137.424

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li 14 APR. 2001

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'A... Ufficio Retribuzioni

QUADRO 7)

ALLEGATO D ANNO 1998

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI Donato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.98 al 31.12.98 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 24.841.104

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.715.292

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.464.766

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 4.093.533

e) _____ £. =========

TOTALE £. 35.114.695

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1998 per il periodo dal 1.1.98 al 31.12.98 , ammontano complessivamente a,..... £. 4.093.533

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x $\frac{360}{360}$ = £. 5.137.424

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ETO2/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li 4 APR. 2001

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

QUADRO 7)

ALLEGATO E ANNO 1999

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI DOnato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.99 al 31.12.99 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 26.153.304

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.715.292

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.464.766

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 3.216.723

e) _____ £. ==========

TOTALE £. 35.550.085

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1.1.99 al 31.12.99, ammontano complessivamente a,..... £. 3.216.723

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x 360/360 = £. 5.137.424

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

QUADRO 7)

ALLEGATO F ANNO 2000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'agente MANCINI Donato

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.2000 al 30.4.2000 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 8.397.768

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 571.764

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 1.488.255

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 1.712.475

e) _____ £. ==========

TOTALE £. 12.170.262

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 8° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1.1.2000 al 30.4.2000, ammontano complessivamente a,..... £. 2.370.718

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.5.97 al 30.4.2000 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

£. 12.843.559 x 0,40 = £. 5.137.424 x $\frac{120}{360}$ = £. 1.712.475

5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S.ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e,per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

_____ li _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL PRESIDENTE
MANCO

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 28/03/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/192/2001

Oggetto: richieste del 14 e 19 marzo 2001

Al dipendente

Mancini Donato

e p.c. Capo Area Personale

SEDE

A riscontro della sua nota del 14 marzo 2001, con cui ha chiesto di poter accedere in Azienda con la propria autovettura, si comunica che la stessa è accolta, tenuto conto delle sue particolari condizioni di salute.

Invece, relativamente alla richiesta del 19 marzo 2001, di iniziare il proprio turno di lavoro prima dell'orario di entrata mattinale delle ore 7:00, fissato dall'Accordo Aziendale del 14 giugno 1995 relativo all'introduzione della settimana corta per il personale impiegatizio, si comunica che la stessa non può essere accolta.

Infatti, considerato che lei svolge attualmente mansioni di uscire, la sua prestazione resa eventualmente prima delle ore 7:00 non avrebbe alcuna utilità per quest'Azienda, in quanto prima di quell'ora gli uffici aziendali sono ancora chiusi.

Tuttavia, onde darle la possibilità di rendere la prestazione dovuta, Lei potrà valutare, in relazione alle sue condizioni di salute, di rendere di seguito la prestazione lavorativa giornaliera di ore 7,12, prestazione che, ad ogni buon conto, non potrà iniziare prima delle ore 7:00, per i motivi sopra precisati.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

MS

cartella
uff. Relaz
uff. Segreteria

sì per ronda, sì per comunicazioni eccezio macchina in Azienda ai Vigilanti

MS

1

Taranto, 19/03/2001

AL PRESIDENTE
AL CAPO AREA PERSONALE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
S E D E

Io sottoscritto MANCINI Donato, dipendente di codesta azienda, inidoneo con mansioni di usciere, con la presente, chiedo alla S.V., la possibilità di iniziare il mio turno di lavoro quarantadue minuti prima dell'orario previsto per poter compensare il rientro settimanale che mi toccherebbe fare per completare gli orari di lavoro nell'arco della settimana per effetto della settimana corta.

Tale mia richiesta è motivata dal fatto che, avendo subito da poco degli interventi chirurgici al cuore, attualmente non sono fisicamente nelle condizioni di rimanere in azienda nel pomeriggio, sia pure per una sola volta la settimana.

Nel confidare in una Vs. attenzione alla eccezionalità della mia richiesta, in attesa di comunicazioni in merito, ringrazio e saluto distintamente.

MANCINI Donato

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3687
del 19 MAR. 2001
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

19 MAR. 2001

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA MET. SEGRETERIA

Al Sig. PRESIDENTE A.M.A.T.

Sig. Manco Enzo

SEDE

Il sottoscritto Mancini Donato dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di usciere, poiché cardiopatico e recentemente anche sottoposto ad intervento chirurgico di by-pass, cavo coronarico, chiede alla S.V. l'autorizzazione di poter entrare in Azienda con la propria auto.

Certo di un benevolo consenso, colgo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Taranto lì 14/03/01

In fede

Mancini Donato

Mancini Donato

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 3498
del 15 MAR 2001
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

N. d'ordine 4

TEST EPOSERIN
TEST IODIO > NEG. 1

Casa di Cura «VILLA BIANCA»

Via Scipione l'Africano, 191 - BARI

DIPARTIMENTO DI CARDIOCHIRURGIA

Medico Responsabile: Dott. C. CURCIO

Cognome e nome Moncini Donato Età 51

nato il 9/6/49 a Polignano (Prov.) TA

Domicilio v. Gattuso 17 Professione

A carico Dare notizie del paziente a 099/8494656

Inviato da

ENTRATO il 2/1/1 Ora 8:30

DIAGNOSI DI INGRESSO URG. / ORD. Coronaropatia ostruttiva trivasale in pz già sottoposto a PTCA + stent in IVA, con cardiopatia ischemica, cicatrice ateriore, ateriopatia obl. A.I.

Il Medico di Guardia

USCITO il 10/1/2001

DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE Stenosi del riv. prox. mediante bey-pass aorto-coron. in pz con coronaropatia ostruttiva trivasale, già sottoposto a PTCA su IVA coronaropatia ischemica - ipertens. art. Arteriopatia obliter. A.I.

Le notizie comprese nella presente, sono sotto il vincolo del segreto professionale e d'ufficio tutelate dalle norme del codice penale. La cartella viene inviata all'autorità che ne abbia competenza o all'interessato.

IL RESPONSABILE Dr. CARMINE CURCIO
Responsabile Cardiochirurgia
Casa di Cura "Villa Bianca"

SUCCESSIVI RICOVERI E DIAGNOSI

ENTRATO il Ora

DIAGNOSI DI INGRESSO

Il Medico di Guardia

USCITO il Ora

DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE

IL RESPONSABILE

C. B. H.
Città di Bari Hospital S.p.A.
"VILLA BIANCA"
Via Scipione l'Africano, 191 - BARI

Mod. 380-1/1 - Unionografica Corelli (BARI)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

AREA TECNICA
PARTENZA
Taranto, lì 18/12/2000
PROT. N° 390

Prot. n.: AT/.....

Al Capo Area Personale

SEDE

OGGETTO: Comunicazione massa vestiario

Si comunica l'elenco del personale che non ha ritirato la massa vestiario:

Barbaro Giuseppe	: Cambio qualifica
Basile Emanuele	: Rinuncia
Caprino Attilio	: Pensionato
Chiloiro Giuseppe	: Pensionato
De.Bartolomeo Pierantonio	: Divenuto inidoneo
Fanelli Mario	: Misure non rilevate (rinuncia)
Faiano Pietro	: Misure non rilevate (rinuncia)
Fischietti Pietro	: Cambio qualifica
Fulgini Michele	: Pensionato
Mancini Donato	: Divenuto inidoneo
Micieli Pietro	: Non ritirato
Perrone Giuseppe	: Pensionato
Perrucci Antonio	: Deceduto
Picuno Giovanni	: Divenuto inidoneo

602

Distinti Saluti

certelle interessati
dott. M.V.

IL CAPO UFFICIO MAGAZZINO

Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

Spett.le

Direzione Generale AMAT

SEDE

Io sottoscritto MANCINI Donato, dipendende di codesta Azienda, con la qualifica di Conducente, dovendo richiedere all'INPS la propria posizione al fine del pensionamento, chiedo che mi vengano rilasciati i sostitutivi dei modelli 01/M relativi agli anni 1998 e 2000.

Nel ringraziare invio distinti saluti.

Per ricevuta
Rocco Antonio

L'Agente
Mancini Donato

Taranto li, 12/01/2001

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 575
del 15 GEN. 2001
Dirigente Amministrativo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Prod. del Traffico
Segreteria
Contratti

entelle
uff Pali

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE 1998

So trattasi di 01/M-Sost. Integrativo barrare la casella (ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo) ☐

PROV. LAV	QUAL. A	ASSICURAZIONI COPERTE IVS	DS	TBC	ALTRE	COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT.	N. GG. RETR.
TA	1	X		X		25.251 .000	3.800 .000	51	306

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO		COD. CONT.	LIVELLO INQ.	DATA CESS.	TIPO RAPP.	TRASF. RAPP.	SETT. UTILI	R.D. 148/1931
TUTTI X	TUTTI CON ESCLUSIONE DI G F M A M G L A S O N D	160	08					NO

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENS.	N. GG. NON RETR.
XH	1.1.98	31.12.98	29.051 .000				26.253 .000	
			.000				.000	
			.000				.000	
			.000				.000	

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.	DONAT. SANGUE L. 107/90	SETT. 2
10	2.074 .000	.000		

	SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA	1	3	MATERNITÀ			MALATTIA L. 88/87			C.I.G.		

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE 2000

Se trattasi di 01/M-Sost. Integrativo barrare la casella (ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo) ☐

QUADRO B

PROV. LAV	QUAL. A	ASSICURAZIONI COPERTE IVS	DS	TBC	ALTRE	COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT.	N. GG. RETR.
TA	1	X		X	X	24.974 .000	3.783 .000	44	264

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO		COD. CONT.	LIVELLO INQ.	DATA CESS.	TIPO RAPP.	TRASF. RAPP.	SETT. UTILI	R.D. 148/1931
TUTTI X	TUTTI CON ESCLUSIONE DI: G F M A M G L A S O N D	160	08					NO

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENS.	N. GG. NON RETR.
XH	1.1.00	31.12.00	28.757 .000				28.757 .000	
			.000				.000	
			.000				.000	
			.000				.000	

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.	DONAT. SANGUE L. 107/90	SETT. 2
8	1.716 .000	.000		

	SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA	8	4	MATERNITÀ			MALATTIA L. 88/87			C.I.G.		

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della Legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e Legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola. Attesta, altresì, che sulle retribuzioni dichiarate:

☒ sono stati interamente versati i contributi IVS;

☐ non sono stati versati, ma sono comunque dovuti, i contributi IVS relativi ai seguenti periodi .....

17 GEN. 2001

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO

Si prega di leggere le seguenti avvertenze con la massima attenzione

Il datore di lavoro è tenuto a rilasciare il Mod. 01/M-Sost. (dichiarazione sostitutiva della denuncia retributiva individuale) per i periodi per i quali non è ancora scaduto il termine per la presentazione della denuncia nominativa (Mod. 01/M). Pertanto, il Mod. 01/M-Sost. può riguardare un intero anno solare, una frazione di anno solare, ovvero entrambi.

1 - Mod. 01/M-Sost. per un intero anno solare

Valgono integralmente le istruzioni per la compilazione delle denunce annuali delle retribuzioni (Mod. 01/M).

Si fa presente che sul Mod. 01/M-Sost. non figurano, peraltro, alcune voci presenti invece sul Mod. 01/M, in quanto non interessano ai fini della pensione.

Le ultime due caselle del quadro «B» («R.D. n. 148/1931») interessano **soltanto** i lavoratori iscritti al Fondo di previdenza per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto e le caselle del quadro «C» denominate «N. GG. RETR.», «N. GG. UTIL», «RETRIBUZIONE PENS.» e «N. GG. NON RETR.» riguardano **esclusivamente i lavoratori iscritti ai Fondi speciali di previdenza.**

2 - Mod. 01/M-Sost. per frazione di anno solare

Per la frazione dell'anno solare in corso alla data di presentazione della domanda di pensione, va tenuto presente che:

— la retribuzione da indicare nelle caselle «Competenze correnti» e «Altre competenze» è quella **erogata** al lavoratore antecedentemente alla decorrenza della pensione (la pensione decorre dal mese successivo al compimento dell'età pensionabile ovvero dal mese successivo alla presentazione della domanda);

— nella casella «Mesi retribuiti nell'anno» vanno contrassegnati come esclusi i mesi non retribuiti antecedenti la decorrenza della pensione, nonché i mesi successivi alla decorrenza medesima;

— le altre informazioni richieste («QUAL. A», «SETT.», «N. GG. RETR.» ecc.) sono quelle che si riferiscono alla retribuzione corrisposta al lavoratore e dichiarata con il presente modello.

3 - Mod. 01/M-Sost. integrativo

Per gli anni 1985/88 la compilazione del quadro «D» del modello 01/M (contenente le notizie relative agli eventi di malattia, maternità e C.I.G.) è stata facoltativa.

Qualora, pertanto, il datore di lavoro non abbia fornito, mediante i modelli 01/M a suo tempo presentati, le notizie relative agli eventi intervenuti, né vi abbia provveduto con i modelli previsti per le singole fattispecie, è tenuto a comunicarli, distintamente per ciascuno dei predetti anni 1985/88, in occasione della presentazione della domanda di pensione da parte del lavoratore.

A tal fine, il Mod. 01/M-Sost. dovrà essere compilato ad integrazione della denuncia già presentata, secondo le seguenti modalità:

— compilare per intero il quadro «A» (dati identificativi del datore di lavoro e del lavoratore), copiando esattamente i dati dai modelli 01/M già presentati per gli stessi anni;

— indicare l'anno solare nel quale gli eventi suddetti si sono verificati;

— specificare che trattasi di 01/M-Sost. integrativo, barrando l'apposita casella posta sopra il quadro «B»;

— compilare il quadro «D» con i dati che interessano.

Varigrafica Cappa - Colleferro (2.138.000) - 1/94

PRIMA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO LEGGERE ATTENTAMENTE LE «AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO»

INPS

DICHIARAZIONE DI PERIODI ASSICURATIVI

QUADRO A

DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

DENOMINAZIONE AZIENDA: Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

MATRICOLA INPS AZIENDA: 7800449608

INDIRIZZO: VIA CESARE BATTISTI 657

DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE

COGNOME DI NASCITA E NOME: MANCINI DONATO

SESSO: M

DATA DI NASCITA: 9-6-49

COMUNE DI NASCITA: PALAGIANELLO

PROV: TA

CODICE INDIV. INPS: BAT0XK059

CODICE FISCALE: MNCDNT49H09G251U

Timbro a calendario della Sede

Spett.le

Direzione Generale AMAT

SEDE

Io sottoscritto MANCINI Donato, dipendende di codesta Azienda, con la qualifica di Conducente, dovendo richiedere all'INPS la propria posizione al fine del pensionamento, chiedo che mi vengano rilasciati i sostitutivi dei modelli 01/M relativi agli anni 1998 e 2000.

Nel ringraziare invio distinti saluti.

L'Agente

Mancini Donato

Taranto li, 12/01/2001

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 575
del 15 GEN. 2001
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Segreteria
Contratti

entelle
uff Pali

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 4312

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il ..... dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a MANCINI Donato Via R. Guttuso 11 pal. A

74018 PALAGIANELLO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 25/11

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

.....

Firma Mancini Donato

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

PALAGIANELLO (TA) 25.11.00 08 40

Edigraf Editoriale Grafica s.r.l. - Roma

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

Poste Italiane
Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

TARANTO C.P.
AUTT. MOC. RACC.
22 NOV 200
TASSA PAGATA

DA RESTITUIRE A: **A.M.A.T.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 26/10/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1097

Oggetto: Esito visita medica. Mansioni

RACCOMANDATA A.R.

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Tecnica
" " RR.SS.AA.
SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29 del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata inidoneo definitivo anche allo svolgimento delle mansioni d'addetto alla manutenzione, come da certificazione medica che si allega in copia.

In attesa della sua riqualificazione, con decorrenza immediata si dispone che il suo utilizzo in mansioni di usciere.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

cartella
Segreteria
Pelli' → rifissiamo il livello di appartenenza

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

BARI, 18-10-2000

DI/DS.UBA/CT/1373

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9709
23 OTT. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti
Dr. Fiorelli

9709

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che MANCINI DONATO COND.L.INID.ADDETTO MANUT.

qui visitato in data 17-10-2000 per IDON.:ADDETTO ALLA MANUTENZIONE

in esito agli accertamenti praticati

non e' risultato in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato INIDONEO

ANNOTAZIONI :OPPORTUNO UTILLIZZARLO ALLE SOLE MANSIONI SEDENTARIE.

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, 17 10 2000_____(data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
D.SSA G. DE VIVO

FERROVIE DELLO STATO S.p.A. - Unità Sanitaria Terr.le - BARI -

*cancellare la parte che non interessa

cartella
copia

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/1053

Taranto,li 04/10/2000

All'agente
Sig Mancini Donato

e, p. c.

Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 17/ottobre/2000 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, e della presente si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI – Piazza A. Moro n. 29 Bari, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2ª a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 12/settembre/2000

Prot. n° : Dir/2657/2000

All'Agente
Sig. Mancini Donato

Spett/le
Servizio di Vigilanza

Oggetto : Parcheggio autovetture.

In riferimento all'Ordine di Servizio n° 12/97, considerato l'oggettivo e documentato impedimento esistente all'osservanza del disposto dello stesso da parte dell'agente Mancini Donato, si autorizza, con decorrenza dal 13/09 p.v. e sino al 31/dicembre/2000, l'accesso ed il parcheggio in Azienda, dell'autovettura Peugeot targata AN149ZC, di proprietà dello stesso, nello spazio prospiciente l'ingresso della sala sindacale.

cartella

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @ amat.ta.it

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Presidente AMAT Dr. Manco
Al Direttore gen. Dr. Incibello
Al C.A Personale Dr.ssa Mennuti

Taranto 4.9.2000

Oggetto: Richiesta del dipendente Mancini Donato per l'ingresso in azienda con il proprio auto-mezzo.

Il dipendente Mancini Donato, avendo subito di recente un intervento di angioplastica coronarica, può essere autorizzato temporaneamente e per un periodo di sei mesi ad entrare in Azienda con il proprio automezzo.

Distinti saluti

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Reg. Arrivo n° 7813
del
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

cartella file
Uff. Segreteria
verificare l'attuale situazione dei posti disponibili e fornire urgente

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Presidente AMAT Dr. Mauro
Al Direttore gen. Dr. Incobello
Al C.A. Personale Dr.ssa Menenti

Taranto 4.9.2000

Oggetto: Richiesta del dipendente Mancini Donato per l'ingresso in azienda con il proprio auto-mezzo.

Il dipendente Mancini Donato, avendo subito di recente un intervento di angioplastica coronarica, può essere autorizzato temporaneamente e per un periodo di sei mesi ad entrare in azienda con il proprio automezzo.

Distinti saluti

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7813
del 4 SET. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

cartella file

Uff. Segreteria

verificare l'attuale situazione dei posti disponibili e fornire riscontro

AL SIG.DIRETTORE GENERALE

Ing. Francesco LUCIBELLO

SEDE

cartella in atto determinazioni Dott. Fischetti

Il sottoscritto, MANCINI Donato dipendente di codesta Azienda, con qualifica di magazziniere, poiché cardiopatico e recentemente sottoposto ad intervento di angioplastica, chiede alla S.V. l'autorizzazione per entrare in Azienda con la propria auto.

Certo, di un benevolo consenso, colgo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Taranto lì, 04/08/2000

In fede

MANCINI Donato

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7290
del 07 AGO. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
Dr. Fischetti ☒
☐

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 27/07/2000

Prot. n° : 249/00

ALLA C.A. DELLA SIG.RA
PROCOPIO.

Spett/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza Aldo MORO n.49

70100 BARI

OGGETTO: Visite mediche d'idoneità

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato Sanitario, si prega di voler risottoporre a visita medica il sotto elencato dipendente, già giudicato inidoneo definitivamente all'espletamento delle mansioni della qualifica d'appartenenza, al fine di verificare l'idoneità dello stesso all'espletamento delle mansioni alla nuova qualifica che gli dovrebbe essere attribuita definitivamente di addetto alla manutenzione, con particolare riferimento alle mansioni di rifornimento dei mezzi aziendali e di controllo dell'olio e dei liquidi dei suddetti mezzi.

NOMINATIVO DIPENDENTE	QUALIFICA RIVESTITA
Mancini Donato	Conducente

Come già precisato a codesto Servizio con precedenti note, l'attività di rabbocco olio consiste nel verificare preliminarmente il livello dell'olio dei mezzi ed, in caso d'accertata necessità, nel sollevare il por-

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

tellone del vano motore del mezzo (del peso di circa 20 Kg) per effettuare il rabbocco del liquido lubrificante

Per ogni operazione di rabbocco vengono versati almeno 2 Kg di olio e, pertanto, il lavoratore é tenuto a sollevare un contenitore in plastica di pari peso.

Invece, l'operazione di rabbocco gasolio consiste nello svitare il tappo del serbatoio dei mezzi ed immettere all'interno dello stesso una pistola erogatrice, con bloccaggio automatico al momento del pieno del serbatoio.

Mediamente, per ogni turno di lavoro, l'agente effettua le operazioni di rabbocco su circa 30 mezzi.

In allegato alla presente si invia in copia il certificato d'inidoneità già in nostro possesso

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, in attesa di un vs. cortese riscontro circa la data in cui l'agente potrà essere sottoposto nuovamente a visita medica, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 05/07/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/750

Oggetto: Esito visita medica

Ricevuto il 10-7-2000
Mancini D.

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui è stata sottoposta il 14 aprile 2000 presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei è risultata inidoneo all'espletamento delle mansioni di conducente non di linea, come da certificato allegato, pervenuto in Azienda in data 3 luglio 2000.

In applicazione del 2° comma dell'art.29 del Regolamento All."A" al R.D. n°148/1931, entro 10 giorni dalla data di notifica, Lei può richiedere un ulteriore accertamento presso il predetto Centro, con facoltà di farsi assistere da un sanitario di fiducia.

Decorsi i dieci giorni senza che sia richiesto un ulteriore accertamento, il giudizio medico diventerà definitivo e, in applicazione degli Accordi Nazionali in materia di personale inidoneo, quest'Azienda dovrà procedere alla sua riqualificazione, con attribuzione della nuova qualifica

V.P → predisporre note x Bari

d'addetto alla manutenzione, allo stato disponibile nell'organico aziendale vigente.

Nelle more, Lei continuerà ad essere utilizzato nelle mansioni di distributore magazzino.

Decorsi dieci giorni dalla notifica e, quindi, divenuto definitivo il giudizio medico, l'Ufficio Personale predisporrà la richiesta di invio a visita al Centro Medico delle F.S., onde verificare la sua idoneità relativamente alla nuova qualifica di destinazione di addetto alla manutenzione.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

BARI, 20-06-2000

DI/DS.UBA/02/

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6297
del 03 LUG. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Si certifica che MANCINI DONATO AUTISTA DEPOSITO

qui visitato in data 14-04-2000 per REVISIONE DOPO MALATTIA

in esito agli accertamenti praticati

non e' risultato in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato INIDONEO

ANNOTAZIONI:

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-↕

BARI, 20.6.00 (data definizione visita medica)↕

IL MEDICO VISITATORE
D.SSA G. DE VIVO

FERROVIE DELLO STATO S.P.A. - Unità Sanitaria Terr.le - BARI

*

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li **22 MAG. 2000**

Corrispondenza interna prot. n° AP/1114

Al dipendente
Sig. MANCINI Donato
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig. MANCINI DONATO ..... Nato a PALAGIANELLO ...Il....9-6-49
residente in ...PALAGIANELLO via..RENATO GUTTUSO.....prov...TA.....
Cap...74018 in forza alla azienda..... residenza di servizio.....
Qualifica .....CONDUCENTE..... matr..... pat. N°.....
rilasciata il ..... codice fiscale..MNCDNT49H09G251U.....

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:
Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.
Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma.....

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig.....Matr.....

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo 022074
del 20 DIC. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Firma e timbro.....

Alla Direzione di Esercizio
A M A T
S E D E

Oggetto:Ricorso-Reclamo-

Il Sott. MANCINI DONATO matr. 156792
con qual. di CONDUCENTE

C H I E D E:

che gli siano corrisposte le differenze retributive relative ai periodi di mancato riposo.

Delego,con la presente,la O.S. S.I.N.A.I.- Conf.S.A.L. al patrocinio di cui sopra.

Distinti Saluti.

Taranto li - 5 MAG 1997

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5190
del - 5 MAG 1997
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Il Lavoratore
Mancini Donato

Spett/le Direzione Generale

AMAT - SEDE

Oggetto: Richiesta transazione .

Il Sottoscritto Agente MANCINI DONATO
Matr. 156792 con la qualifica di CONDUCENTE
dichiara di aderire all'accordo di transazione stipulato tra Azienda AMAT e le OO.SS. C.G.I.L.-C.I.S.L.- U.I.L.T.-S.I.N.A.I. Conf. S.A.L. in data 12/05/97, in merito alla vertenza mancati riposi.

~~Allega alla presente le fotocopie delle buste paga riferite al periodo oggetto del predetto accordo, al fine di consentire i relativi conteggi.~~

A tal fine comunica che, i riposi non goduti sono n°. ~~.....~~
dal 1/1/1987 al 1997 .

In attesa di sollecito riscontro, invia distinti saluti.

Taranto lì 11 GIU. 1997

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6977
del 11 GIU. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Il Lavoratore
Mancini Donato

16/12/13 72

INPS

ATTESTATO DI MALATTIA
(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L.155/1981)
Da recapitare o trasmettere con **raccomandata A.R.**
a cura del lavoratore al **datore di lavoro, entro due giorni** dal rilascio.

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 1522503827

13

RISERVATO AL MEDICO

MANCINI DONATO
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL GIORNO 11 MESE 06 ANNO 00

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL GIORNO MESE ANNO

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO GIORNO 01 MESE 06 ANNO 00

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO .....

DR. FISCHETTI G.
00065478002B VIA MIGNOGNA 15
00065478002B PALAGIANELLO

RISERVATO AL LAVORATORE

QUADRO A

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

INDIRIZZO (via, piazza, frazione, ecc.) VIA RENATO GUTTUSO N. 11

C.A.P. 74018 COMUNE PALAGIANELLO PROV. TA

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) CODICE FISCALE MNCDNT49H09G251Q SESSO M o F M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) MANCINI NOME DONATO

DATA NASCITA GIORNO 09 MESE 06 ANNO 49 COMUNE NASCITA O STATO ESTERO PALAGIANELLO PROV. TA

2

2

Ente Ecclesiastico
Ospedale Generale Regionale "F. MIULLI"
70021 Acquaviva delle Fonti (Bari)

Data 16/05/2000

DIREZIONE SANITARIA

Si attesta e certifica che il Sig. MANCINI DONATO

nato il 09/06/43 in PALAGIANELLO

e domiciliato in PALAGIANELLO

Via RENATO GUTTUSO N. 1 ~~è stato~~ ricoverato presso

il Reparto CARDIOLOGIA

dal 15/05/00 al Tutt'oggi

per

Il presente certificato si rilascia a richiesta del l'interessato

per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Ente Ecclesiastico
01023 - Ospedale Gen. Reg. « F. Miulli »
70021 Acquaviva delle Fonti (Ba)
Divisione di Cardiologia
Primario: *Dott. Francesco Girardi*

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Alessio Nitti)

Mod. DS/ 2 C010132

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna AP/297

Taranto ,li 15/05/2000

Certella

All'agente

MANCINI Donato

Sede

oggetto: completamento visita medica presso l'Ispettorato Sanitario FF.SS. Bari

A seguito di richiesta telefonica pervenutaci dall'ufficio Sanitario delle FF.SS. di Bari, la S.V. dovrà recarsi presso il suddetto Centro il giorno 22/maggio/2000, alle ore 08.30 digiuno e munito della presente, per completare gli accertamenti sanitari della visita effettuata il 14/04/2000.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 31/03/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/91
Oggetto : Mansioni

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

Si riscontra la sua del 30 marzo 2000, con cui ha chiesto di continuare ad essere utilizzato nelle mansioni di distributore di magazzino, per disporre il suo invio al Centro Medico delle F.S. di Bari, onde accertare la sua idoneità alle mansioni della qualifica formalmente rivestita.

Nelle more dell'esito della predetta visita, con decorrenza 1° aprile p.v. Lei continuerà ad essere utilizzato nelle mansioni cui è attualmente destinato.

Gli uffici che leggono in copia, disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto,li 05/04/2000

Prot. n° : Dir/1167/2000

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza A.Moro n.49
70100 BARI

OGGETTO: visita medica di idoneità

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato, si prega di voler sottoporre a visita medica di idoneità il sottoelencato dipendente, onde accertare la idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni della qualifica di appartenenza.

MANCINI Donato nato a Palagianello il 09/06/1949 ed in possesso della qualifica di conducente.

Si allega, altresì, certificazione della documentazione medica in ns. possesso.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, porgiamo

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/97

Taranto,li 05/04/2000

All'agente
Sig MANCINI Donato

e, p. c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
Capo Area Movimento
SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 14/aprile/2000 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI – Piazza A. Moro n. 29 Bari, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2ª a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Al Direttore Generale AMAT
Ing. Francesco Lucibello

SEDE

Io sottoscritto MANCINI Donato dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente non di Linea, attualmente adibito come distributore di magazzino sino alla data del 31/03/2000, con la presente chiedo di prolungare detto periodo.

Tale richiesta deriva da problemi di salute personale (infartuato), oltre ad altri problemi similari in famiglia, a riscontro di quanto da me dichiarato, manifesto la mia completa disponibilità a sottopormi ad eventuale visita collegiale nella sede che l'Azienda riterrà più opportuna.

Sicuro di una benevole accoglienza della presente, ringrazio e porgo distinti saluti.

Taranto, li 30/03/2000

Mancini Donato

Mancini Donato

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3161
del 31 MAR. 2000
Dirigente Amministr.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

dil perse visite FF.SS.

V. P

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Taranto, 26/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3646
del 26 MAR. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Egr. Sig.
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale 21/01/1999 relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto n°33 verbali di conciliazione, in originale, sottoscritti, in data odierna, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

V.P
d m

Originale cartelle Ti G. Gandiello

Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

PROCURA SPECIALE

I sottoscritti:

GIGANTIELLO BARTOLOMEO, nt. a Taranto il 29.11.54 e residen-
tein S. Giorgio J. Via Roccaforzata 214 C.F. GGN BTL 54S29
L049A

DELLI NOCI EGIDIO, nt. a Ginosa il 24.8.54 e residente in
Taranto Via Lama C.F. DLL GDE 54M24 E036E

GIORGINO ALFREDO, nt. a Manduria il 14.11.39 e residente in
maruggio Via Malta 26, C.F. GRG LRD 39S14 E882N

FORNARO GIUSEPPE, nt. a Taranto il 9.8.49 ed ivi residente
Via Ginestre 13 C.F. FRN GPP 49M09 L049M

BARBERIO DONATO nt. a Taranto il 3.10.45 e ivi residente Via
Fior Di Eucalipto 22 C.F.BRB DNT 45R03 L049V

ROCHIRA COSIMO, nt. a Taranto il 28.2.49 ed ivi residente Via
Gregorio VII n.9 C.F. RCH CSM 49B28 L049C

PASSERETTI GABRIELE, nt. a Palagiano il 1.12.59 ED IVI re-
sidente Via Cuoco

MANCINI DONATO, nt. a Palagianello il 9.6.49 ed ivi res. Via
Gigante 5 C.F. MNC DNT 49H09 G251U

VERDOLINO ANTONIO, nt. a Castellammare di Stabia il 21.3.53
e residente Taranto Via Lupoli 2 C.F. VRD NTN 53C21 C129S

CRISTALLO PAOLO, nt. a Taranto il 3.1.51 e residente in S.Vi-
to Via Gattucci 15 C.F.: CRS PLA 51A03 L049I

.con la presente procura nominano a loro speciale procuratore
il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 mar-

zo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n. 5 C.F.:CLL GNN 57C16 E986S, affinchè transiga dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto con l'A.M.A.T. - Azienda per la mobilità nell'area di Taranto - , la controversia relativa all'inclusione degli importi percepiti a titolo di lavoro straordinario nella base di calcolo dell'indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni tutte di cui all'accordo aziendale ratificato con deliberazione del C.d.A. dell'A.M.A.T. n.14 del 21.1.99 e con il versamento delle somme indicate affianco di ciascun nominativo, al lordo delle ritenute di legge:

sig.GIGANTIELLO BARTOLOMEO lire 3.933.436

sig FORNARO GIUSEPPE lire 4.828.823

VERDOLINO ANTONIO lire 3.372.137

BARBERIO DONATO lire 3.073.683

MANCINI DONATO lire 4.601.419

ROCHIRA COSIMO lire 2.420.748

PASSERETTI GABRIELE lire 1.978.794

sig.DELLI NOCI EGIDIO lire 4.447.780

CRISTALLO PAOLO lire 7.483.100

GIORGINO ALFREDO lire 5.764.517

Nell'oggetto il nominato procuratore è autorizzato ad intervenire dinanzi al citato Ufficio, transigere e sottoscrivere qualsiasi altro documento e fare quanto altro utile e neces-

sario per l'esatta esecuzione del mandato in oggetto senza bisogno di ulteriore convalida o conferma da parte dei mandanti.

Il tutto con promessa di rato ed approvato sotto gli obblighi di legge e da esaurirsi in un unico contesto.

Taranto, Via Di Palma n.82, lì

Repertorio n. 63182

Autentica di Firma

Repubblica Italiana

Io sottoscritto Dott. Giandomenico Lito, Notaio in Taranto, iscritto al Collegio Notarile del Distretto di Taranto

certifico ed attesto

che, previa rinunzia, col mio consenso, alla assistenza dei testimoni, hanno apposto la loro firma alla

Atto che precede, in Mia presenza, i Signori, della cui identità personale io Notaio sono certo:

- GIGANTIELLO Bartolomeo, nato a Taranto il 29-11-54 e residente in S. Giorgio Jonico Via Roccaforzata;
- DELLI NOCI Egidio, nato a Grottaglie il 24-8-54 e residente in Taranto Via Lama;
- GIORGINO Alfredo, nato a Ellanduria il 14-11-39 e residente in Maruggio Via Malta 26;
- FORNARO Giuseppe, nato a Taranto il 9-8-49 ed ivi residente Via Ginestre 13;
- BARBERIO Donato, nato a Taranto il 3-10-45 e ivi residente Via Fior di Eucaliptto 22;
- ROCHIRA Cosimo, nato a Taranto il 28-2-49 ed ivi residente Via Gregorio VII n9;
- PASSERETTI Gabriele, nato a Palagiano il 1-12-39 ed ivi residente Via Ricco;
- MANCINI Donato, nato a Palagianello il 9-6-49 ed ivi residente Via Gigante 5;
- VERDOLINO Antonio, nato a Castellammare di Stabia il 21-3-53 e residente in Taranto Via Lupoli 2;
- CRISTALLO Paolo, nato a Taranto il 3-1-51 e residente in S. Vito Via Gattucci 15.

Taranto 19.02.1998 - Via Di Palma 82.

Originale nella cartella di Gigantiello + orig. lettere

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 26 del mese di marzo 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

Dr. Roberto Sabato, Presidente

Rag. Cosimo Lombardi, rappresentante diretto del lavoro (U.P.A.)

Sig. Fernando Lumino, C.G.I.L.

si sono presentati:

- L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;
- Il sig. Cellamare Giovanni, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n°5, che interviene nel presente atto giusta procura speciale per Notar Giandomenico Cito di Taranto, rep. n° 63182, del 19/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.

1) Gigantiello Bartolomeo, nato a Taranto il 29/11/1954;
2) Delli Noci Egidio, nato a Ginosa il 24/08/1954;
3) Giorgino Alfredo, nato a Manduria il 14/11/1939;
4) Fornaro Giuseppe, nato a Taranto il 09/08/1949;
5) Barberio Donato, nato a Taranto il 03/10/1945;
6) Rochira Cosimo, nato a Taranto il 28/02/1949;

7) Passeretti Gabriele, nato a Palagiano il 01/12/1939;

8) Mancini Donato, nato a Palagianello il 09/06/1949;

9) Verdolino Antonio, nato a Castellamare di Stabia il 21/03/1953;

10)Cristallo Paolo, nato a Taranto il 03/01/1951;

assistito dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Bramo Francesco

FIT-CISL, in persona di Imperio Michele

UILT, in persona di De Gregorio Luciano

U.G.L., in persona di PIERO CATALDI

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMESSO

a) che, su richiesta delle OO.SS., é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

-L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesso :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, è da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;*
- *che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- *che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*

  che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;
- *che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR

(retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno:
b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.
Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.
Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.
Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).
c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.
I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.
B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.
La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.
Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

		X		Y		Z
a) Gigantiello Bartolomeo	£	48.487.223	+	3.933.436	=	52.420.659
b) Delli Noci Egidio	£	53.142.501	+	4.447.780	=	57.590.281
c) Giorgino Alfredo	£	72.485.905	+	5.764.517	=	78.250.422
d) Fornaro Giuseppe	£	40.036.917	+	4.828.823	=	44.865.740
e) Barberio Donato	£	69.268.219	+	3.073.683	=	72.341.902
f) Rochira Cosimo	£	44.859.674	+	2.420.748	=	47.280.422
g) Passeretti Gabriele	£	26.796.563	+	1.978.794	=	28.775.357
h) Mancini Donato	£	44.845.431	+	4.601.419	=	49.446.850
i) Verdolino Antonio	£	23.096.698	+	3.372.137	=	26.468.835
l) Cristallo Paolo	£	51.527.617	+	7.483.100	=	59.010.717

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di Aprile 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle

ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a) Gigantiello Bartolomeo	£	3.933.436
b) Delli Noci Egidio	£	4.447.780
c) Giorgino Alfredo	£	5.764.517
d) Fornaro Giuseppe	£	4.828.823
e) Barberio Donato	£	3.073.683
f) Rochira Cosimo	£	2.420.748
g) Passeretti Gabriele	£	1.978.794
h) Mancini Donato	£	4.601.419
i) Verdolino Antonio	£	3.372.137
l) Cristallo Paolo	£	7.483.100

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

Cellamare Giovanni nella qualità in atti

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

OO.SS.

LA COMMISSIONE

Al Direttore Generale AMAT
Ing. Francesco Lucibello

SEDE

Io sottoscritto MANCINI Donato dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente non di Linea, attualmente adibito come distributore di magazzino sino alla data del 31/03/2000, con la presente chiedo di prolungare detto periodo.

Tale richiesta deriva da problemi di salute personale (infartuato), oltre ad altri problemi similari in famiglia, a riscontro di quanto da me dichiarato, manifesto la mia completa disponibilità a sottopormi ad eventuale visita collegiale nella sede che l'Azienda riterrà più opportuna.

Sicuro di una benevole accoglienza della presente, ringrazio e porgo distinti saluti.

Taranto, li 30/03/2000

Mancini Donato

Mancini Donato

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n.
del 31 MAR. 2000
Direzione Amministrativa
Area Amministrativa
Area Esercizio
Area Manutenzione
Area Tecnica
Ufficio Segreteria
Ufficio Prod. Ex. Traffico
Area Segreteria
Ufficio Contratti

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 25/02/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/60

Oggetto : Mansioni

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

Salvo diverse e nuove disposizioni, Lei continuerà ad essere utilizzato nelle mansioni di distributore di magazzino fino al 31 marzo 2000.

Gli uffici che leggono in copia, disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, lì 01/02/2000

Corrispondenza interna prot. n. AP/34

Al dipendente Mancini Donato

E p.c. Dirigente Amminnistrativo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
RR.SS.A.
SEDE

Oggetto: mansioni provvisorie

Si comunica che Lei è stato assegnato alle mansioni di distributore magazzino con decorrenza 01/02/2000 e fino al 29/02/2000, salvo diverse e nuove disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

cartella p.le

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 28/12/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/941

Oggetto : Mansioni provvisorie

cartella personale
Uff. Relazioni

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

Si riscontra la nota del 27 dicembre 1999, presentata in data odierna, con cui, per motivi di salute, come da allegata certificazione medica, Lei ha chiesto di essere destinata a mansioni sedentarie per un periodo di quattro mesi, per disporre il suo utilizzo nelle mansioni di distributore magazzino, con decorrenza immediata e fino al 31 gennaio 2000, salvo diverse e nuove disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Taranto 27/12/1999

Al Direttore Generale
A M A T

Io sottoscritto Mancini Donato, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di "Conducente", chiedo, gentilmente, di essere adibito a mansioni sedentarie per un periodo di quattro mesi.

Questa mia richiesta è motivata dall'attuale stato di salute che assolutamente non mi consente di espletare mansioni di guida (vedi certificato medico allegato).

Certo dell'accoglimento di questa mia richiesta, ringrazio e porgo distinti saluti.

In fede
Mancini Donato

Mancini Donato

Dott.ssa Menenti
Distributore magazzino
arrivo al 31/1/2000,
salvo proroga.

A.M.A.T. TARANTO
Prot. Arrivo n° 022439
del 28.12.99
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Dott. GIOVANNI FISCHETTI
Medico - Chirurgo
Ab.: Via Mignogna, 18 - Tel. 099 / 84.95.300
St: Via R. Margherita, 53 - Tel. 099 / 84.95.229
74010 PALAGIANELLO

27 ... 1999

Certifico che il Sig DONATO Mancino nato il 09.06.1949 a Palagianello ed ivi residente in via Guttino 11 è affetto di angina pectoris in diabete oligiopodemico per cui è necessario temporaneamente per il periodo invernale che svolga attività lavorativa VL non notturna o impegnativa (guida) dal punto di vista dell'attenzione psico-fisica.

Dott. GIOVANNI FISCHETTI
Medico - Chirurgo
Ab.: Via Mignogna, 18 - Tel. 099 / 84.95.300
St: Via R. Margherita, 53 - Tel. 099 / 84.95.229
74010 PALAGIANELLO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA-1

PRESIDIO OSPEDALIERO DI CASTELLANETA - Tel. 849061

DIVISIONE: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO DI CASTELLANETA
DIVISIONE MEDICA
IL DIRETTORE
(Dott. Giuseppe NUZZI)

Primario: .....

SIG. Mancini Donato

LUOGO E DATA DI NASCITA Palagianello 10-6-40

RESIDENZA Palagianello R. Gulino 11

CARTELLA CLINICA N. 2676

RICOVERATO IL 3-7-90	DIMESSO IL 14-7-90

DIAGNOSI

Angina pectoris in diabetico insulino-dipendente dislipidemico.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA-1

PRESIDIO OSPEDALIERO DI CASTELLANETA - Tel. 849061

AZIENDA U.S.L. TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO - CASTELLANETA
DIVISIONE MEDICINA
IL PRIMARIO
(Dott. Giuseppe NUZZI)

DIVISIONE: .....

Primario: .....

SIG. MANCINI DONATO

LUOGO E DATA DI NASCITA GALASIANECCO 9-4-1949

RESIDENZA Palagianello Via Gattuso 11

CARTELLA CLINICA N. 4402

RICOVERATO IL 26-10-99	DIMESSO IL 31-x-99

DIAGNOSI

Angina da discrasanze in paziente con Ipertensione Arteriosa III grado - Intolleranze glucidica - Iperlipidemia

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto Mancini Donato, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di _____, visto l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e b) dell'art. 2 del citato Accordo.

Taranto li,

In fede

Mancini Donato

602

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1837
del 10-2-99
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
_____ ☐
_____ ☐

ARRETRATI PER DIFF.LIV.FUNZIONALE prot.n° AP/813													
MEDAG.	COGNOME NOME	GG.	DIFF.LIV	DIFF.RETR.	.OMOG.	INDEN.	DIFFEN.	H.STR.FER.	DIFF.LIV	DIFF.RETR	H.NOTT.	DIFF.LIV.	DIFF.RETR.
				COD.143			COD.106			COD.92			COD.141
121281	COMETA SALVATORE	8	1.808	14.464	41	647	26.204	19,5	357	6.962	11	65	715
				-			-			-			-
140167	FORLIANO ANTONIO	8	1.808	14.464	56	647	36.394	23,75	357	8.479	11	65	715
				-			-			-			-
142228	FRIULI FRANCESCO	8	1.808	14.464	44	647	28.145	11	357	3.927	11,5	65	748
				-			-			-			-
144157	GIANFRATE FRANCES	8	1.808	14.464	39	647	24.910	6	357	2.142	8	65	520
				-			-			-			-
152270	LEONE PAOLO	8	1.808	14.464	65	647	42.217	13,25	357	4.730	15,5	65	1.008
				-			-			-			-
156792	MANCINI DONATO	8	1.808	14.464	19	647	12.293	6	357	2.142	13	65	845
				-			-			-			-
164107	MONTELEONE FRANC	8	1.808	14.464	56	647	36.232	10,25	357	3.659	8	65	520
				-			-			-			-
168762	PACENTE ANTONIO	8	1.808	14.464	47	647	30.409	7,5	357	2.678	10	65	650
				-			-			-			-
197889	ZACCARIA ANGELO	8	1.808	14.464	36	647	23.292	3,5	357	1.250			-
				-			-			-			-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dr.ssa M. F. MENENTI)

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 22/10/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/813

Oggetto: Impiego temporaneo nelle squadre di pronto intervento

Ai dipendenti
Cometa Salvatore
Forliano Antonio
Friuli Francesco
Gianfrate Francesco
Leone Paolo
Mancini Donato
Monteleone Francesco
Pacente Antonio
Zaccaria Angelo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Impianto
RR.SS.AA.
SEDE

Si fa seguito alla nota del 1° luglio 1999, avente pari oggetto, per comunicare che, con decorrenza 23 ottobre 1999 e fino a nuove disposizioni, le SS.LL saranno utilizzate, oltre che nelle mansioni della qualifica rivestita di conducente 8° liv., anche nell'espletamento degli interventi nell'ambito delle squadre di pronto intervento, interventi già ampiamente specificati nella nota succitata.

Per lo svolgimento delle suddette attività saranno corrisposte le differenze retributive al 7° livello di operaio generico e l'indennità aziendale di squadra omogenea.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lambello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto,li 13/09/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/723

All'agente
Sig. MANCINI Donato

e.p.c. Capo Area Personale

Capo Area Movimento

Area Tecnica

SEDE

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 07/09/1999 protocollo n° 9259/99 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9259
del 07 SET. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. SEDE
TA. F.P.PP

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di CONDUCENTE, chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni di ferie dalle spettanze dell'anno ~~1996~~. 2000

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

Mancini Donato

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/1531/99

Taranto, li 02/09/1999

Spett/le I.N.P.S.
Uff. Prestazioni Temporanee/
Malattia
Via Di Vittorio s.n.
74011 CASTELLANETA (TA)

e p.c. Al dipendente
Mancini Donato
SEDE

OGGETTO: Indennità malattia ns. dipendente Mancini Donato

In riscontro alla Vs. nota del 1° giugno 1999, pervenuta in data 26 luglio 1999, si comunica che con le competenze del mese di agosto 1999 questa Azienda ha provveduto a recuperare l'importo già anticipato al dipendente in oggetto, a titolo di indennità di malattia, per la giornata del 18 febbraio 1999.

L'importo recuperato dal lavoratore, pari a £ 107.526, è stato conguagliato con il modello DM 10/2 del mese di agosto 1999, allegato in copia alla presente nota, con esposizione sul codice E 775 (il cui importo globale è di £ 287.000 in quanto comprensivo di ulteriori conguagli).

Restando a disposizione, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

ILDIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE
SEDE DI CASTELLANETA

CASTELLANETA, 1/06/99

PREST.TEMPORANEE/MALATTIA
N.Doc. 9900059823
N.Arc. M 00004283 0062
RACCOMANDATA A.R.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 7794
del 26 LUG. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Sig. MANCINI DONATO
VIA GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO (TA)

MATRICOLA 7800449608
DITTA AMAT
VIA BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

Oggetto: Ritardato invio del certificato di malattia.

Gentile signore/a,

Lei, il giorno 18/02/1999, ha presentato in ritardo a questo Istituto il certificato di malattia rilasciato il 15/02/1999 con prognosi fino al 21/02/1999.

A causa di tale ritardo non le saranno indennizzate le giornate comprese nel periodo dal 18/02/1999 al 18/02/1999.

L'Azienda e' invitata ad applicare quanto precede, provvedendo, se l'indennita' e' stata gia' erogata, al recupero dell'importo relativo e al conseguente conguaglio a credito dell'INPS sul primo DM 10/2 utile ed esponendo l'importo in un rigo in bianco del quadro C, preceduto dalla dizione "REST.IND.MAL." e dal codice E 775 da apporre nella casella COD. Conferma dell'avvenuta esecuzione della presente comunicazione dovra' essere fornita a questo Ufficio, allegando fotocopia del suddetto modello.

Qualora il rapporto di lavoro sia cessato, e quindi l'azienda non sia in grado di operare recuperi nei confronti del lavoratore, la stessa e' invitata a comunicare a questa Sede l'ammontare delle prestazioni economiche anticipate per conto dell'Istituto, nel periodo sanzionato, oggetto della presente.

IL RICORSO

Se Lei e' in possesso di elementi che possono modificare le decisioni assunte da questa Sede, puo' presentare ricorso al Comitato Provinciale INPS, in carta non bollata, consegnandolo direttamente a questa Sede oppure spedendolo per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno entro 90 giorni dalla data in cui Lei avra' ricevuto questa lettera (art.46 della Legge 9 marzo 1989, n.88).

Il ricorso deve contenere i motivi sui quali si basa e specificare la data del presente provvedimento. Unitamente, e' necessario che Lei fornisca le notizie e presenti i documenti che ritiene utili per comprovare i motivi del ricorso stesso.

Per la presentazione del ricorso, Lei puo' comunque rivolgersi, se preferisce, ad uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla Legge, che La assistera' gratuitamente.

Se il Comitato Provinciale INPS non avra' deciso il ricorso entro 90 giorni dalla data di presentazione, (o lo avra' deciso dopo tale data) Lei potra' proporre azione giudiziaria entro un anno dalla scadenza dei predetti 90 giorni, dandone notifica a questa Sede INPS; si precisa che trascorso inutilmente tale termine di un anno Lei non potra' agire ulteriormente per ottenere la prestazione in contestazione (legge 14 novembre 1992, n. 438, art. 4).

Il Dirigente
LUIGI CHIOCHIA

ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE
SEDE DI CASTELLANETA

CASTELLANETA, 1/06/99

PREST.TEMPORANEE/MALATTIA
N.Doc. 9900059823
N.Arc. M 00004283 0062
RACCOMANDATA A.R.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7794
del 26 LUG. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Sig. MANCINI DONATO
VIA GUTTUSO 11
74018 PALAGIANELLO (TA)

MATRICOLA 7800449608
DITTA AMAT
VIA BATTISTI 247
74100 TARANTO (TA)

Oggetto: Ritardato invio del certificato di malattia.

Gentile signore/a,

Lei, il giorno 18/02/1999, ha presentato in ritardo a questo Istituto il certificato di malattia rilasciato il 15/02/1999 con prognosi fino al 21/02/1999.

A causa di tale ritardo non le saranno indennizzate le giornate comprese nel periodo dal 18/02/1999 al 18/02/1999.

L'Azienda e' invitata ad applicare quanto precede, provvedendo, se l'indennita' e' stata gia' erogata, al recupero dell'importo relativo e al conseguente conguaglio a credito dell'INPS sul primo DM 10/2 utile ed esponendo l'importo in un rigo in bianco del quadro C, preceduto dalla dizione "REST.IND.MAL." e dal codice E 775 da apporre nella casella COD. Conferma dell'avvenuta esecuzione della presente comunicazione dovra' essere fornita a questo Ufficio, allegando fotocopia del suddetto modello.

Qualora il rapporto di lavoro sia cessato, e quindi l'azienda non sia in grado di operare recuperi nei confronti del lavoratore, la stessa e' invitata a comunicare a questa Sede l'ammontare delle prestazioni economiche anticipate per conto dell'Istituto, nel periodo sanzionato, oggetto della presente.

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 01/07/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/626

Oggetto: Impiego temporaneo nelle squadre di pronto intervento

cartelle personali
Uff. Pers.le
e come concordato
AM

Ai dipendenti
Cometa Salvatore
Forliano Antonio
Friuli Francesco
Gianfrate Francesco
Leone Paolo
Mancini Donato
Monteleone Francesco
Pacente Antonio
Zaccaria Angelo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Impianto
RR.SS.AA.
SEDE

Si comunica che, in applicazione dell'Accordo Aziendale sottoscritto con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA-CISAL ed UGL in data 30 giugno 1999, per esigenze aziendali legate al godimento delle ferie estive, limitatamente al periodo dal 1° luglio al 15 settembre 1999, le SS.LL. saranno utilizzate, oltre che nelle mansioni della qualifica rivestita di conducente 8° liv., anche nell'espletamento dei seguenti interventi nell'ambito delle squadre di pronto intervento:

- rimessaggio dei mezzi su strada;
- avviamento dei bus per batterie scariche, tramite carrello batterie o furgone di soccorso;

- avarie dell'impianto pneumatico, per cui occorre caricare aria con altro bus, ovvero sbloccare i freni e rientrare a traino;
- avarie dell'impianto di raffreddamento, per cui occorre sostituire le cinghie, manicotti, ovvero rientrare a traino;
- avarie gomme con sostituzione pneumatici;
- avarie per specchi con sostituzione degli stessi;
- lavori generici di manovalanza.

Per lo svolgimento delle suddette attività saranno corrisposte le differenze retributive al 7° livello di operaio generico e l'indennità aziendale di squadra omogenea.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot n° AP/1949

Taranto, li 22/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. MANCINI Donato nato a Palagianello il 09/06/1949, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 06/08/1972, con la qualifica di Autista di Linea reparto Movimento

Da un attento esame della cartella del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 01/01/1978 Conducente di Linea linea livello 7°

dal 06/08/1979 al 20/03/1988 mansioni di manovratore reparto Officina-Deposito

dal 21/03/1988 qualifica definitiva di Conducente livello 8° sezione manovre

dal 01/01/1989 Conducente livello 8° R.E.

dal 01/11/1992 al 31/03/1993 funzioni operaio generico livello 7°

dal 01/04/1993 al 30/06/1995 funzioni di addetto alla manutenzione livello 8°

dal 01/07/1995 al 31/08/1995 funzioni caposquadra livello 5°

dal 01/09/1995 a tutt'oggi Conducente sezione manovre livello 8

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell' interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

SPETT.le

A.M.A.T.
Ufficio Personale

Oggetto:CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto MANCINI DONATO chiede il curriculum professionale con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N.257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti

Mancini Donato

L' ORIGINALE della Transazione è depositata nella cartella di: ANNESE AMEDEO 25

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 12 del mese di Novembre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg. DOTT. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE); SIG. ALFONSO GIANNUZZI (ASS. COMMERCIANTI); SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL); SIG. NICOLA MARINO' (CISL).

si sono presentati:

- l'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto con deliberazione del C.d.A. n° 114 del 15/05/1997, sostituito dall' Avv. Olimpia Cimaglia, autorizzata alla stipula del presente atto con procura dell' 11 Novembre 1997 a firma dello stesso Ing. Francesco Lucibello, che si allega al presente atto;

i sigg.:

1) ANNESE AMEDEO, nato a Taranto il 01/06/1955;

2) COMETA SALVATORE, nato a Grottaglie, il 15/10/1943;

3) POZZESSERE COSIMO, nato a San Marzano , il 04/03/1930;

4) MELE SALVATORE, nato a Taranto, il 27/11/1939;

5) DE BENEDETTO VITTORIO, nato a Laterza , il 26/02/1941;

6) MANCINI DONATO, nato a Palagianello, il 09/06/1949;

7) FIUSCO VITO, nato a Taranto, il 03/02/1944;

8) CENA ARMANDO, nato a Taranto, il 27/01/1950;

9) TORCELLO SALVATORE, nato a San Marzano, il 25/03/1950;

10) ROMANO ALFREDO, nato a Taranto, il 18/07/1934;

11) GALITELLI BENITO, nato a Bernalda, il 15/07/1934;

12) SALAMINA GIOVANNI, nato a Locorotondo, il 31/05/1952;

13) ALBANO EGIDIO, nato a Taranto, il 24/07/1956;

14) BAVILA GIUSEPPE, nato a Taranto, il 01/11/1938;

15) LORE' LUCA, nato a San Giorgio Jonico il 13/11/1954;

16) VERSACE COSIMO, nato a Taranto il 20/02/1930

17) LACORTE GIUSEPPE, nato a Sava il 29/05/1944

18) SCIALPI GRGORIO , nato a Taranto il 04/06/1948;

19) DE MITRI VINCENZO, nato a Taranto il 26/02/1952

20) PALUMBO IOLANDA, nata a Taranto il 13/01/1934

21) MASTROLEO PAOLO, nato a Leporano il 10/08/1952

22) VERDOLINO ANTONIO, nato a Castellammare di Stabia il 21/03/1953

23) PICCOLI GIORGIO, nato a San Giorgio Jonico il 25/04/1929

24) DI NUNZIO RAFFAELE, nato a San Marzano di San Giuseppe il 31/08/1956

25) SANTORO GIOVANNI, nato a Maruggio il 21/05/1955

26) ALBANO EGIDIO, nato a Taranto il 07/12/1951

27) SALLUSTIO RAFFAELE, nato a Taranto il 15/07/1953

28) DE ROMA TOMMASO, nato a Taranto il 28/03/1955

29) DE GIORGI DAMIANO, nato a Taranto il 18/09/1946

30) STECA PASQUALE, nato a Taranto il 12/04/1936

31) CANITANO DOMENICO, nato a Ferrandina il 24/01/1931

assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo, FIT CISL, in persona del segretario territoriale, sig. Michele Imperio, UILT, in persona del segretario territoriale, sig. Luciano De Gregorio e SINAI CONFSAL, in persona del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazzio;

Oggetto della controversia: preteso risarcimento danni per aver prestato l'attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, in periodi vari intercorrenti dal 1981 alla data della presente transazione.

PREMESSO

- che é sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività prestata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo all'espletamento di tale attività lavorativa;
- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT CISL, UILT e SINAI CONFSAL é stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;
- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;
- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo
- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di non aver proposto ricorso giudiziario e di non di aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

a) I sigg. sopra menzionati dichiarano di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'accordo 12/05/1997, che di seguito si riportano:

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ritenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra

il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga; é tuttavia consentito al dipendente di rinunciare alle giornate di riposo antecedenti al 1/1/1987 al fine di usufruire del 1° metodo di calcolo;

4) i dipendenti rinunceranno ad ogni azione in atto o futura avente ad oggetto i riposi lavorati, nonché ad interessi e rivalutazione sulle somme che verranno loro corrisposte a titolo di risarcimento;

5) per quanto riguarda le spese legali per le azioni giudiziarie pendenti alla data odierna, l'AMAT corrisponderà al dipendente un contributo spese forfettario di £ 300.000."

b) Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di Novembre 1997, la somma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

1) ANNESE AMEDEO, nato a Taranto il 01/06/1955; £. 1.639.644

2) COMETA SALVATORE, nato a Grottaglie, il 15/10/1943; £. 3.856.458

3) POZZESSERE COSIMO, nato a San Marzano , il 04/03/1930; £. 2.417.789

4) MELE SALVATORE, nato a Taranto, il 27/11/1939 £. 1.131.311

5) DE BENEDETTO VITTORIO, nato a Laterza , il 26/02/1941; £. 2.019.421

6) MANCINI DONATO, nato a Palagianello, il 09/06/1949; £. 2.834.746

7) FIUSCO VITO, nato a Taranto, il 03/02/1944; £. 496.334

8) CENA ARMANDO, nato a Taranto, il 27/01/1950; £. 2.404.329.

9) TORCELLO SALVATORE, nato a San Marzano, il 25/03/1950; £. 99.351

10) ROMANO ALFREDO, nato a Taranto, il 18/07/1934; £. 3.428.423

11) GALITELLI BENITO, nato a Bernalda, il 15/07/1934; £. 146.749

12) SALAMINA GIOVANNI, nato a Locorotondo, il 31/05/1952; £. 4.103.085

13) ALBANO EGIDIO, nato a Taranto, il 24/07/1956; £. 2.675.825

14) BAVILA GIUSEPPE, nato a Taranto, il 01/11/1938; £. 3.553.076

15) LORE' LUCA, nato a San Giorgio Jonico il 13/11/1954; £. 1.183.650

16) VERSACE COSIMO, nato a Taranto il 20/02/1930 £. 104.570

17) LACORTE GIUSEPPE, nato a Sava il 29/05/1944 £. 1.561.691

18) SCIALPI GRGORIO , nato a Taranto il 04/06/1948; £. 936.253

19) DE MITRI VINCENZO, nato a Taranto il 26/02/1952 £. 2.671.652

20) PALUMBO IOLANDA, nata a Taranto il 13/01/1934 £. 2.760.675

21) MASTROLEO PAOLO, nato a Leporano il 10/08/1952 £. 4.107.097

22) VERDOLINO ANTONIO, nato a Castellammare di S. il 21/03/1953 £. 1.205.202

23) PICCOLI GIORGIO, nato a San Giorgio Jonico il 25/04/1929 £. 962.053

24) DI NUNZIO RAFFAELE, nato a San Marzano il 31/08/1956 £. 35.662

25) SANTORO GIOVANNI, nato a Maruggio il 21/05/1955 £. 1.602.160

26) ALBANO EGIDIO, nato a Taranto il 07/12/1951 £. 1.048.689

27) SALLUSTIO RAFFAELE, nato a Taranto il 15/07/1953 £. 2.789.103

28) DE ROMA TOMMASO, nato a Taranto il 28/03/1955 £. 3.659.407

29) DE GIORGI DAMIANO, nato a Taranto il 18/09/1946 £. 2.850. 729

30) STECA PASQUALE, nato a Grottole il 12/04/1936 £. 1.939.630

31) CANITANO DOMENICO, nato a Ferrandina il 24/01/1931 £. 44.758

c) I sigg. sopra menzionati dichiarano di aver preso visione dei conteggi relativi alla quantificazione delle somme indicate sub b) e di aver verificato l'esattezza degli stessi;

d) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare al pagamento degli interessi e della rivalutazione sulle somme percipiende;

e) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare ad ogni azione giudiziaria ed extragiudiziaria inerente l'oggetto della presente transazione, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese, ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione alla controversia con il presente atto transatta.

f) I sigg. sopra menzionati consapevoli dell'espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, dichiarano di non aver altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, fino alla data di sottoscrizione del presente atto.

g) L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - e) del presente atto.

Letto, confermato, sottoscritto.

1) ANNESE AMEDEO, £. 1.639.644

2) COMETA SALVATORE, £. 3.856.458

3) POZZESSERE COSIMO, £. 2.417.789

4) MELE SALVATORE, £. 1.131.311

5) DE BENEDETTO VITTORIO, £. 2.019.421

6) MANCINI DONATO, £. 2.834.746

7) FIUSCO VITO, £. 496.334

8) CENA ARMANDO, £. 2.404.329.

9) TORCELLO SALVATORE, £. 99.351

10) ROMANO ALFREDO, £. 3.428.423

11) GALITELLI BENITO, £. 146.749

12) SALAMINA GIOVANNI, £. 4.103.085

13) ALBANO EGIDIO, £. 2.675.825

14) BAVILA GIUSEPPE, £. 3.553.076

15) LORE' LUCA, £. 1.183.650

16) VERSACE COSIMO, £. 104.570

17) LACORTE GIUSEPPE, £. 1.561.691

18) SCIALPI GRGORIO , £. 936.253

19) DE MITRI VINCENZO, £. 2.671.652

20) PALUMBO IOLANDA, £. 2.760.675

21) MASTROLEO PAOLO, £. 4.107.097

22) VERDOLINO ANTONIO, £. 1.205.202

23) PICCOLI GIORGIO, £. 962.053

24) DI NUNZIO RAFFAELE, £. 35.662

25) SANTORO GIOVANNI, £. 1.602.160

26) ALBANO EGIDIO, £. 1.048.689

27) SALLUSTIO RAFFAELE, £. 2.789.103

28) DE ROMA TOMMASO, £. 3.659.407

29) DE GIORGI DAMIANO, £. 2.850.729

30) STECA PASQUALE, £. 1.939.630

31) CANITANO DOMENICO, £. 44.758

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

FILT CGIL

FIT CISL

UILT

SINAI CONFSAL

LA COMMISSIONE

MINISTERO LAVORO E PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
TARANTO

SPETT.LE
A. M. A. T.
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 diritti, delle libertà fondamentali, nonchè 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, nonchè per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto Mancini Donato
matr. n. 156792
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.

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 fattisprcie: iscrizioni alle OO.SS.. assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche 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.
Mancini Donato
(firma)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 4 SET. 1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/667

All'agente
Sig. MANCINI Donato

e, p. c. Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Richiesta anticipazione ferie anno 1998.

In riscontro alla Sua del 01/09/1997 protocollo n° 10331 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V.potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di Conducente con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n.° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 98, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 97.

Con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto li, 1 - SET. 1997

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10331
del 2 - SET. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☑
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Il dipendente

Mancini Donato

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 4 SET. 1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/667

All'agente
Sig. MANCINI Donato

e, p. c. Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Richiesta anticipazione ferie anno 1998.

In riscontro alla Sua del 01/09/1997 protocollo n° 10331 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V.potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

11 FEB. 2000

Taranto, li 20/06/1997

Corrispondenza interna prot. n° 1508/97

Oggetto : trasferimento

Egr. Sigg.

Dirigente amm.vo f.f.

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

Ing. P. Rizzo

Conducenti 8° livello

e p.c. R.S.A.

SEDE

cartelle personali conducenti

copia a

In attuazione delle previsioni organiche (delibera n° 294/96), si comunica che con decorrenza 1° luglio 1997 il personale con qualifica di conducente 8° livello (manovratori) è trasferito in forza all'area movimento.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lupibello)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 20/giugno/1997

Prot. n° : Dir./1497/97

All'Agente
Sig. Mancini Donato
Via R. Gottuso, 11 - Pal. A

74012 PALAGIANELLO (TA)

Le comunico che il Consiglio di Amministrazione, nella riunione del 19 giugno u.s., esaminata l'istanza avanzata dalla S.V., ai sensi del punto 10 dell'Accordo Aziendale del 26 febbraio 1972, ha ritenuto di non poter accogliere la richiesta di assistenza legale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

31 DIC. 1996

13535 di Prot.

Segretaria C.A.A.

Al Direttore Generale

A.M.A.T.

SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di questa Azienda, a seguito di notificazione di richiesta di proroga delle indagini preliminari ex art. 406 c.p.p. ha appreso che pende un procedimento penale a suo carico, procedimento penale verosimilmente collegato all'espletamento delle sue mansioni lavorative

CHIEDE

che, in virtù dell'Accordo Aziendale del febbraio 1972, l'Azienda voglia nominare un legale per la difesa dello scrivente, assumendone il relativo onere economico.

All'uopo allega copia richiesta proroga del termine per le indagini preliminari.

Con osservanza.

Taranto, 20 dicembre 1996

Mancini Donato

Via R. GOTTUSO 11 palazz. A
74018 Palagianello

MANCINI DONATO

n. 507/96 R.G.N.R.

n. 3313/96 R.G. G.I.P.

TRIBUNALE DI TARANTO
UFFICIO DEL GIUDICE PER LE INDAGINI PRELIMINARI

RICHIESTA DI PROROGA DELLE INDAGINI PRELIMINARI

IL G.I.P.

Il Giudice dr. dr. Ciro Fiore

letta la richiesta di proroga delle indagini preliminari relativa al proc. pen. n. 3313/96 avanzata in data 18/10/96 dal P.M. dr Argentino nei confronti di :

visto l'art. 406 C.P.P.;

ORDINA

notificarsi la suddetta richiesta di proroga a:

(1) gli indagati - come da allegato elenco.

(1) indagato

(2)

(2) persona offesa dal reato che, nella notizia di reato o successivamente, abbia dichiarato di voler essere informata della richiesta di archiviazione

con avviso che hanno facoltà di presentare memorie entro 5 giorni dalla notifica, ai sensi dell'art. 406, 3° comma C.P.P., come modificato dal D.L. 8/6/1992 n. 306, conv. in legge con modificazioni il 6/8/1992.

TARANTO li 24/10/96

IL G.I.P.

IL G.I.P.
dr. Ciro Fiore

Il Collaboratore di Cancelleria

N. 507/96 R.G. notizie di reato

N. _____ R. _____

PMT Mod. 090

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il TRIBUNALE di Taranto

RICHIESTA DI PROROGA DEL TERMINE
PER LE INDAGINI PRELIMINARI
- art. 406 c.p.p. -

Al Giudice per le indagini preliminari
presso Tribunale - Taranto

Il Pubblico Ministero *Dr. Pietro Argentino*
Sost. Procuratore della Repubblica
presso il Tribunale di Taranto

Visti gli atti del procedimento n. 507/96
nei confronti di: vedi foglio allegato

per i reati di agli art. 416 c.p., 314 c.p.;

Rilevato che alla data del 23-10-96 scade il termine di 6 mesi dal 08-03-96;

Ritenuto che entro tale termine non possono concludersi le indagini preliminari in quanto vanno assunte dichiarazioni da persone informate sui fatti, va acquisita documentazione con possibilità di eventuale consulenza tecnica.

CHIEDE

la proroga del termine di scadenza sino alla data del 23-04-97.

PMT Mod. 090 (Retro)

Si trasmettono con la presente, i seguenti atti:
fascicolo processuale

Taranto, li' 18 OTT. 1996

Dr. PUBBLICO MINISTERO
Sost. Procuratore della Repubblica
presso il Tribunale di Taranto

Pervenuta/Depositata nella Cancelleria del Giudice per le indagini preliminari in data _____

PROCURA della REPUBBLICA - TAR

UFFICIO G.I.P.
PERVENUTO IL
19 OTT. 1996

PROCURA della REPUBBLICA

(1) Per la decorrenza iniziale del termine: data di iscrizione del nome della persona sottoposta alle indagini sul registro delle notizie di reato; data in cui è pervenuta la querela, l'istanza, la richiesta di procedimento o l'autorizzazione a procedere; data di scadenza dell'eventuale precedente proroga

Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

TRIBUNALE DI TARANTO
UFFICIO INDAGINI PRELIMINARI

SI NOTIFICHI!

1)-D'ORONZO Bruno,nato a Taranto il 31/08/1956,residente a Fragagnano(TA) alla Via Archita nr. 5;
2)-MANCINI Donato,nato a Palagianello il 09/06/1949,ivi residente alla Via Vito Gigante nr. 2;
3)-PACENTE Antonio,nato a TA il 07/05/1948,residente a Talsano alla Via Canova nr. 65;
4)-IMPERIALE Cosimo,nato a Fragagnano il 15/06/1941 ivi residente alla Via IV Novembre nr. 26;
5)-FORLIANO Antonio,nato a S.Giorgio J. il 17/06/1941,ivi residente alla Via S.D'Acquisto nr. 91;
6)-SCIALPI Domenico,nato a Martina F. il 27/11/1934 ,residente a Taranto alla Via Catanzaro nr. 56;
7)-ZACCARIA Cosimo,nato a S.Marzano di S.G. il 15/10/1954,ivi residente alla Via Archita nr.3;
8)-SANGERMANO Mario,nato a TA il 22/04/1939,qui residente in V.le M.Grecia Sc./A.-

SITO:-

9)-COMETA Salvatore,nato a Grottaglie il 15/10/1943,residente a Taranto-La alla Via Lillà nr. 23;
10)-ZACCARIA Angelo,nato a S.Marzano di S.G. il 02/08/1949,residente a Faggiano alla Via Alfieri nr. 1;

11)-BENEDETTINO Fortunato,nato a Santa Caterina Villarmo(CL) il 01/05/1942 residente a Monteiasi alla Via C.Battisti nr. 2;
12)-LEONE Paolo,nato a S.Marzano di S.G. il 08/10/1950,ivi residente alla Bellini nr. 57.-

IRIGENTI RESPONSABILI UFFICIO TURNI E PROGRAMMA:-

13)-FERRANTE Giuseppe,nato a Taranto il 13/05/1934;
14)-D'ADDARIO Giuseppe,nato a TA il 25/05/1950,ivi residente alla Via Aten
15)-SALLUSTIO Raffaele,nato a TA il 15/07/1953,ivi residente alla Via Duom

API AREA RESPONSABILI:-

16)-PASSERETTI Gabriele,nato a Palagiano il 01/12/1959,ivi residente alla Muratori nr. 14.-

Taranto 26/10/86

IL COLLABORATORE DI CANCELLERIA
Luisa Silvana BISAIELLI

QUESTURA DI TARANTO
SQUADRA MOBILE

L'anno 1996 addì 13 del mese di DICEMBRE alle ore 8.30
in località TA - Sq. Mobile
Innanzi a Noi sottoscritti Ufficiali/Agenti di P. G. appartenenti al suddetto Ufficio, è presente: MANCINI DONATO

a cui viene notificato il contenuto della RETROSCRITTA PROROGA mediante consegna di copia, — —
Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

QUESTURA SQUADRA MOBILE

PELLO DI LECCE
MACCATI DI TARANTO
CIO UNICO

UFFICIO N.E.P. CORTE D'APPELLO DI LECCE SEZ. DIST. TARANTO

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE riguardante l'atto i cui estremi sono riportati di seguito

Reg. Generale 13119/9. Num.Decr.Penale :

Numero Ordine : 1 Numero Cronologico : 30879

AUTORITA' GIUDIZIARIA RICHIEDENTE : NATURA ATTO :

TRIBUNALE GIP.TARANTO UFFICIO G.I.P. R.P.IN.PL

TARANTO

Io sottoscritto ASSISTENTE U.N.E.P., in servizio presso l' Ufficio sopraindicato, dichiaro di aver notificato copia integrale dell' atto allegato al Sig. MANCINI DONATO

via VITO GIGANTE,2 74018 PALAGIANELLO

consegnandola in man

Omessa notifica perchè sloggiato/sconosciuto come da informazioni assunte in loco.

Per la sua precaria assenza, in plico chiuso, in mani di persona capace e convivente qualificatasi per

74018 PALAGIANELLO li 20.11.96

Cronologico : 30

Mod. B/AG

Trasferta :

Spese P.T. :

TARANTO, 12/11/19

L'UFFICIALE GIUDI

DOMENICO MARINELLI
ASSISTENTE UNEP
CORTE D'APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

C.A.PERS.

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

_ 3 DIC. 1996

n. 12765 di Prot.

Il sottoscritto MARCIANO DOMATO dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 30/11/96 ha trasferito il proprio domicilio:

da via Vito Figuale n° 5 PALAGIANELLO

a via Renato Fucito n° 11 Palazzina A - PALAGIANELLO -

Tantodeve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto li, 2 DIC. 1996

L' AGENTE

Marciano Domato

602

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

Taranto, li 15 GEN. 1996

N. di Protocollo AP/128 Rip.....

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

Allegati N.....

Al Signor
FERRANTE Giuseppe
Dirigente Tecnico

S E D E

OGGETTO : Invio copie certificati del Servizio di Igiene Ambientale e Prevenzione Danni da Lavoro.

Vi trasmettiamo compiegato alla presente e in copia fotostatica n. 6 giudizio conclusivo di visita medica periodica relativo al ns/ personale riportato in calce, con l'invito di far rispettare a chi di competenza le controindicazioni in esse contenute.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

- RESSA Cosimo
- PICUNO Giovanni
- PULITO Saverio
- GENTILE Egidio
- MANCINI Donato
- CASAULA Catello

C.A. PERS.

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)
74100 TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E
SICUREZZA DEL LAVORO

- 8 GEN. 1996

N. 259 di Prot.

Prot. N° 2404

Taranto, li 04-01-96

Alla Ditta AMAT
UFFICIO PERSONALE
VIA CESARE BATTISTI
TARANTO

OGGETTO: **Comunicazione controindicazioni.**

Per i lavoratori di cui agli allegati, sottoposti ad accertamenti sanitari presso lo scrivente Servizio, si dovranno adottare i provvedimenti indicati per ciascuno.

Distinti saluti.

AZIENDA U.S.L. TARANTO 1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO
Dr. CARLO ALESSANDRO PEPE

Allegati n° 07

REGIONE PUGLIA

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)

74100 TARANTO

Per il Sig. MANCINI DONATO

nato a PALAGIANELLO Prov. TA il 09-06-49

visitato il 17-10-95 per la Ditta ATAI

sono:

☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.

☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.

☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.

☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ USARE PROTETTORI ACUSTICI IN AMBIENTI RUMOROSI (85 dB).

☐

IL FUNZIONARIO MEDICO

Dott.ssa AGATA GIGANTE

Taranto, li 03-01-96

Mod. SISL/A - 07 - "LA MERIDIONALE" Palagianello (TA)

RECUPERO

[redacted] I per: Comput. indeb. fruite dal liv. 5° all'8° AGENTE Mancini Donato

periodo dal 01/09/95 al 30/09/95 lettera prot. n° AP/1057

Recupero a NOV/95

MESE	GG. PRESENZA: PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13ª/14ª (parz.)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: C. A. U.	Pr. Produtt.	Rapp. Not.	STRAORDINARIO: differenza computo 18	Festivo	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	GG. MALATTIA: PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
gennaio														
febbraio														
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre	30					47,5		28,66						
ottobre														
novembre														
dicembre														
13ª/14ª														
totale gg. presenza	30					47,5 589		28,66 3.099						
differenze retributive	8.603													
totale competenze	258.090			27.977			88.817							
riferimento C.T.P.	(7) (515)	(8)	(9)	(10) (515)			(12) (515)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

corrisponde con la competenza di NOV. 1995

differenza su ferie non godute: gg. ____ = £ ____ - £ ____ (col. 15 - 17)

conguaglio per svalutazione monetaria . . . . . - £ ____ (vedi allegato)

interessi legali su . . . . . - £ ____ (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Ragioneria

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Ragioneria

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Personale

Taranto, li 10/11/1995

Corrispondenza interna prot. n° AP/1057

Oggetto : Ripristino trattamento economico

Al dipendente
Mancini Donato
e p.c. Dirigenti
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Tecnica
SEDE

A seguito sua rinuncia espressa, a decorrere dal 1° settembre u.s. la S.V. non ha più svolto le mansioni di Capo Squadra Operai liv. 5°, a suo tempo attribuitele con nota del 27/06/1995, tornando a svolgere le mansioni della qualifica di appartenenza di conducente ex L. n° 30/1978.

Tuttavia, con le competenze dei mesi di settembre e ottobre le sono state corrisposte le retribuzioni correlate al 5° anzicchè all'8° livello contrattuale.

Pertanto, con le competenze dei mesi di novembre e dicembre p.v. si provvederà a recuperare le somme indebitamente erogate.

Gli uffici disporranno di conseguenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. UFFICIO TECNICO

PROT. N. 81/AT ARRIVO

DATA 12 SET. 1995

Alla spett. DIREZIONE di
esercizio dell'AMAT
TARANTO

e p.c. All'Ing. Gabriele PASSERETTI
fac. funz. Capo Area officine
movimento AMAT
TARANTO

Il sottoscritto Mancini Donato, nato a Palagianello il 9/6/49, residente e domiciliato a Palagianello, Via Vito Gigante, n. 5, dipendente da codesta AMAT, in relazione all'incarico di capo squadra conferitogli nel mese di luglio nel mentre ringrazia per la fiducia accordatagli fa presente quanto segue.

L'incarico ricevuto gratifica lo scrivente come segno di stima e di apprezzamento per la sua persona, tuttavia le condizioni della sua famiglia sono tali da impedire allo scrivente di assolvere convenientemente al mandato affidatogli.

Difatti le condizioni di salute sia di sua madre che di suo suocero sono di tale gravità da richiedere la sua assistenza continua che non gli permetterebbe di assolvere convenientemente alle funzioni di caposquadra.

Com'è risaputo l'assolvimento di tale incarico richiede senso di equilibrio; di calma che allo stato attuale lo scrivente non può garantire per la grave situazione di famiglia suesposta.

Ciò premesso lo scrivente si affida alla gentile comprensione della S. V. e chiede di essere temporaneamente esonerato dall'incarico sovra esposto.

In attesa di tanto ringrazia ed ossequia.

Palagianello, 6 settembre 1995

Mancini Donato

Mancini Donato

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li 27/06/1995

Corrispondenza interna prot. n° 1546/95

Oggetto : affidamento funzioni

Egr. Sigg.
IMPERIALE Cosimo
MANCINI Donato
PACENTE Antonio

e p.c. Dirigenti
" Capo Area Personale
" Capo Area mov./tecn.
" R.S.A.
SEDE

In applicazione dell'art. 18 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, si attribuiscono alle SS.LL. dal **01/07/1995 e fino a revoca**, le funzioni di **Caposquadra operai** liv. 5 ex CCNL 1986 nell'ambito dell'unità deposito dell'area tecnica.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per quanto di loro competenza e, in particolare, i superiori gerarchici dell'area tecnica impartiranno le opportune disposizioni e verificheranno il buon espletamento da parte delle SS.LL. delle mansioni di pertinenza del caposquadra, riferendo successivamente a questa direzione.

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

Taranto, lì - 3 MAG. 1995

N. di Protocollo AP/508 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA

All'agente

Sig. MANCINI Donato

Via Vito Gigante, 5

74018 PALAGIANELLO

OGGETTO : Invio modello "101".-

Vi inviamo, allegato alla presente, il modello " 101 " relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1994.-

Distintiç saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dottssa Maria Fabbia MENENTO)

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Personale

Taranto, lì 3 MAR. 1995

Corrispondenza interna prot. n° AP/301

Oggetto : Richiesta berretto da lavoro.

All'agente
Sig. MANCINI Donato
S E D E

Si riscontra la sua nota del 9/02/95 , inerente la richiesta di assegnazione di un berretto da lavoro, per precisare che la stessa non può essere accolta, in quanto gli accordi aziendali vigenti in materia non prevedono, fra la massa vestiaria di spettanza del personale dell'Area Officina, la suddetta assegnazione.

Distinti saluti

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

9 FEB. 1995
N. 1640 di Prot.

certelle pende e sp Zini recuoscend/er Nello Pozzato

Spett.le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

AMAT - SEDE

OGGETTO: giustificazione.

Il sottoscritto MANCINI DONATO, Vs. dipendente con la qualifica di manovratore, in allegato alla presente Vi invia documentazione attestante la sua comparizione d'innanzi al giudice Dott. M. Fischetti come da citazione consegnata all'AMAT in data 01/02/95 nelle mani del Sig. Grassi Michele.

Informa la S. V. che la suddetta citazione a testimoniare nel processo pendente tra AMAT/Dipendente è stata richiesta dall'Avv. Salvatore De Franco, nella sua qualità di difensore della Soc. AMAT, e pertanto essendo il sottoscritto nel giorno dell'infortunio subito dal dipendente in regolare servizio, è stato chiamato a testimoniare e chiede quindi alla S.V. la regolare retribuzione del giorno 07/02/95.

In attesa di Vs. eventuale scritto, coglie l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Taranto, 09/02/95

Mancini Donato

OFFICINA
Turno: 19,00 - 1,30
E' stato ascoltato alcune ore [illegible] per testimoniare

6 FEB. 1995

N. 1495 di Prot.

AL
DIRETTORE DI ESERCIZIO
AZIENDA A. M. A. T.
S E D E

OGGETTO: richiesta vestiario.

Il sottoscritto MANCINI DONATO, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente, chiede alla S.V., con la prossima assegnazione del vestiario, di poter usufruire di un berretto da lavoro.

Nella certezza che la presente venga accolta, in attesa ringrazia e saluta distintamente.

L'AGENTE

Mancini Donato

Taranto, 06.02.1995

602

Codice Fiscale N. 00146330733

10 OTT. 1994

74100 Taranto, ...

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 557 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo ..... Rif. .....

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Mancin

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Personale

Taranto, li 18 LUG. 1994

Corrispondenza interna prot. n° 1838/AP

Oggetto : Richiesta anticipazione 10 gg. di ferie competenza 1995.

All'agente
Sig. MANCINI Donato

e, p.c. (*)

S E D E

In riscontro alla Sua del 08/07/1994 , inerente a quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del C.I.A. triennio 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTO TRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-All'Ufficio Amm/ne del Personale
All'Ufficio Turni e Programm.
S E D E

C.A. PERS.

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. **S E D E**

AMAT - TARANTO
11.07.94 007088
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di CONDUCENTE NON DI LINEA chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni di ferie dalle spettanze dell'anno 1995.

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

TA. 08.07.1994

Mancini Donato

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

N. di protocollo 1758/vl/94 R.p. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Taranto, 15 GIU. 1994

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 16/03/94 per la ____ infrazione da Voi commessa il giorno 14/03/94 per comunicare che, avendo ricevute le Vs/giustificazioni,per l'infrazione commessa il giorno 14/03/94 ,Vi infliggiamo una multa di £.5.000= ai sensi dell'art. 41 comm 1^ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148, per inosservanza all'art.21 e all'ordine di servizio n.14/90 per ritardato avviso.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
dott.ssa Maria Fabiola MEMENTO

(*) Al ff.Capo Area Officina
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E
S E D E

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

Taranto, lì 21 APR. 1994

N. di Protocollo 1452/UP/94 Rip.....

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

Allegati N.....

Al Capo Ufficio
Amministrazione del Personale
Sig.ZIZZARI Francesco

S E D E

Vi comunico che i sottoindicati agenti a partire dal 1° marzo 1994 e fino a nuova disposizione, sono stati adibiti a svolgere le funzioni a fianco di ciascuno segnate.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

RICATTI	Pietro	Capo Squadra Operai livello 5° del nuovo CCNL.
MANTRONE	Giuseppe	" " " "
CONTE	Orazio	" " " "
DI LENA	Giuseppe	" " " "
ZACCARIA	Angelo	Operaio generico livello 7° del nuovo CCNL.
BENEDETTINO	Fortunato	" " " "
GIANFRATE	Francesco	" " " "
COMETA	Salvatore	" " " "
LEONE	Paolo	" " " "
SCIALPI	Domenico	Addetto alla Manutenzione livello 8°
FORLIANO	Antonio	" " " "
IMPERIALE	Cosimo	" " " "
MAIANO	Filippo	" " " "
DIMAGGIO	Antonio	" " " "
PACENTE	Antonio	" " " "
MANCINI	Donato	" " " "
BLASI	Cosimo	" " " "
MONTELEONE	Francesco	" " " "
FRIULI	Francesco	" " " "

602

^^^^^^^^^^^^^^^^^

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto 15 FEB. 1994

N. di protocollo 766/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. MANCINI DONATO
VIA VITO GIGANTE 2
74018 PALAGIANELLO

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, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 2.299.531, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 732.976, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 3.032.507.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 2.009.922, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 22,140%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 444.997. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 444.997,A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, 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 VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

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

74100 TARANTO 16.11.94

CORTI DI CREDITO

POSTE ITALIANE

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale
C.A.

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

TARANTO RECC. 74100

7549

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. .....

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il 16 FEB. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat.a a 1 Sig. MANCINI Donato

Via Vito GIGANTE, 5 74018 PALAGIANELLO

da compilare a cura del mittente

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

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

PALAGIANELLO 17-2-94 74018

Firma Paola Antonietta

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

766

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 11 GEN. 1994

N. di protocollo 33/UP/94 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Affidamento di facenti funzioni.

Vi comunico che a decorrere dal 1/09/1993 e per 4 mesi, Vi vengono affidate, in linea di transizione ed in attesa dell'espletamento del concorso di cui trattasi, le funzioni di Addetto alla Manutenzione livello 8° del nuovo C.C.N.L.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Officina-Deposito
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E

602

PERS.

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. **S E D E**

AMAT - TARANTO
20.10.93 008102
SEGRETERIA GENERALE

19.10.93

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente

di codesta Azienda con la qualifica di CONDUCENTE

chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. ~~10~~ 5 (~~dieci~~ cinque) ulteriori giorni

di ferie dalle spettanze dell'anno 1994

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

Mancini

Si autorizza

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 10 SET. 1993

N. di protocollo 1325/08/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Richiesta anticipazione 10 gg. di ferie competenza 1994.

In riscontro alla Sua del 07/09/93, inerente a quanto in in oggetto, visto il punto 6.2 del C.I.A. triennio 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

(*)-All'Ufficio Amm/ne Personale
All'Ufficio Turni e Programm.
S E D E

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. SEDE

PERS.

AMAT - TARANTO
07.09.95 006507
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto MANCINI - DONATO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di MANOVRATORE chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni di ferie dalle spettanze dell'anno 1994

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

Mancini Donato

- 7 SET. 1993

PERS.

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. SEDE

AMAT - TARANTO
08.09.95 006521
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni di ferie dalle spettanze dell'anno 1993.

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

TA 8.9.93

Mancini Donato

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 26 AGO. 1993

N. di protocollo 1192/UP/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Affidamento Funzioni.

Vi comunico che a decorrere dal giorno 1/07/'93 e per due mesi Vi vengono affidate,in linea di transizione ed in attesa dell'espletamento del concorso,le funzioni di Addetto alla Manutenzione livello 8° del nuovo C.C.N.L.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

602

(*)-Al ff.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E

Codice Fiscale N. 0014633073.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791481 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 8 MAG. 1993

N. di protocollo ..... Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Mancini Dato

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, - 8 APR. 1993

N. di protocollo 638/UP/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig.MANCINI Donato
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO:Affidamento di facenti funzioni.

Comunico alla S.V. che, a decorrere dal 1°/aprile/1993 e per tre mesi, Vi vengono affidate le funzioni di Addetto alla Manutenzione livello 8°.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Officina-Deposito
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E

602

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 24 FEB. 1993

N. di protocollo 391/VP/93 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: procrastino facenti funzioni.

Comunichiamo alla S.V. che a decorrere dal 1°/gennaio/1993, Vi sono state procrastinate le facenti funzioni di Operaio generico -livello 7° fino a tutto il 31/marzo/1993.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al f.f.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Amministrazione del Personale
S E D E

602

A. M. A. T.

Data, 17-11-92

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI

SEDE

Si comunica che agli agenti - Laccarra Angelo Comelli Salvatore - Benedetti Mo Fortunato - Gianfrate Francesco - Mancini Donato, in virtù delle funzioni loro attribuite in data 31.10.92 con lettera prot. 1162/UP/92, agli stessi deve essere riconosciuta la indennità di squadra omogenea, con decorrenza 1-11-92

602

Firma

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
(Giuseppe FERRANTE)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 31 OTT. 1992

N. di protocollo 1158/UP/92 Rip. .....

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

Allegati N. 1

Agli Agenti:

- ZACCARIA Angelo
- BENEDETTINO Fortunato
- GIANFRATE Francesco
- COMETA Salvatore
- MANCINI Donato

e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:attribuzione facenti funzioni operaio generico livello 7°.-

Vista la selezione interna effettuata tra tutti i lavoratori in possesso della qualifia ad esaurimento di "conducente"livello 8°, con la presente,e per una temporanetà di mesi due,Vi vengono attribuite le facenti funzioni di "operaio generico"livello 7°- addetto al rimessaggio.

In funzione delle direttive che Vi saranno impartite dai Capi Operai 4° livello,sarete responsabili degli addetti al rimessaggio ed al rabbocco olio e rifornimento gasolio,effettuando e facendo effettuare le lavorazioni di cui all'allegato "A".

Si precisa che la sistemazione grafica degli autobus in uscita (lavagna) deve personalmente essere da Voi redatta.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al ff.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Amministrazione del Personale

S E D E

602

50

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 28 APR. 1992

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L'agente

30

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

PERS.

AMAT - TARANTO
27.02.92 001490
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto MANCINI Donato ,dipendente di questa Azienda,con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 27/02/1992 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Vito Gigante n.2 Palagianello
- a via Vito Gigante n.5 Palagianello.- .-

Tanto deve,con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 27/02/1992

L'AGENTE

Mancini

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AMAT - TARANTO
08512 19 XII 90
SEGRETERIA GENERALE

S E D E

Il sottoscritto MANCINI Domenico, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente con la presente chiede cortesemente alla S.V. il nulla osta per le giornate di ferie usufruite in esubero per la spettanza dell'anno 1991, per inderogabili motivi di famiglia.

Certo dell'accoglimento della presente, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 19 DIC. 1990

L'agente

50

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

12 NOV. 1990

74100 Taranto, ...

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

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L'agente

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA G. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 22 OTT. 1990

N. di protocollo ..... Rif. 677/U/P/90
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

Al
Sig. MANCINI Donato
Via Via V.Gigante,2
Palagianello TA

RACCOMANDATA A.R.

e, p.c.(*)

OGGETTO: comunicazione.-

Si comunica alla S.V. che è sospesa la prestazione economica di malattia riguardante il periodo dal 20/10/90 al 20/10/90 per motivo di mancato avviso; a norma dello art. 21 dell'allegato A) al R.D.L. 8/1/1931 n. 148 e dell'ordine di servizio n.6/84 del 15/3/1984.

La S.V. è invitata a farci pervenire entro e non oltre cinque giorni dalla data della presente, le proprie giustificazioni scritte.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*) - All'Ufficio Presenza
SEDE

Codice Fiscale N. 00146 33 073 3

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

74100 Taranto, 4 OTT. 1989

N. di protocollo 1596/UP/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato

RACCOMANDATA

S E D E

OGGETTO : richiesta titolo di studio.-

Si invita la S.V.a consegnare con ogni urgenza, all'Ufficio del Personale, il titolo di studio posseduto in originale o copia autenticata da un notaio.-

Distinti saluti.

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

602

AMMINISTRATORE
02336 | 14 III 89
SEGRETERIA GENERALE

Taranto 23 MAR. 1989

Al
Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.M.A.T. SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di questa Azienda con la qualifica di CONDUCENTE chiede alla S.V. che gli vengano concesse n. 10 (dieci) di ferie dalle spettanze dell'anno 1989.

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Visto il punto 6.2 del C.I.A.
Si concede —

Mancini Donato

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

All'Agente

Sig. MANCINI Donato

SEDE

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inqudramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonchè degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 8° e la qualifica di Conducente ex lege 30/'78 ad esaurimento.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al" 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

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

AG/

10

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 13 FEB. 1989

N. di protocollo 882/VP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. MANCINI Donato
Via Vito GIGANTE n.2
74018 PALAGIANELLO

e, p. c. Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

RACCOMANDATA

OGGETTO : comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 30/11/1989, pena la decadenza della concessione, atto notarile di acquisto definitivo della casa per sè ciò ai sensi della legge n.297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa azienda e le OO.SS.

Vi comunichiamo inoltre che, qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa azienda recupererà la somma lorda erogataVi maggiorata della somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla legge.

Con la stessa normativa l'azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogataVi.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO UFFICIO PERSONALE

AG/ ME/

Taranto 29-8-1988

Al
Sig. M A N C O E N Z O
Funz. Sup. al Personale
A.M.A.T. S E D E

AMAT-TARANTO
07033 30 VIII 88
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto...MANCINI...DONATO....dipendente di questa Azienda con la qualifica di....AUTISTA NON di LINEA.... chiede alla S.V. che gli vengano concesse n°.....10...(dieci) giorni di ferie dalle spettanze dell'anno 1989.

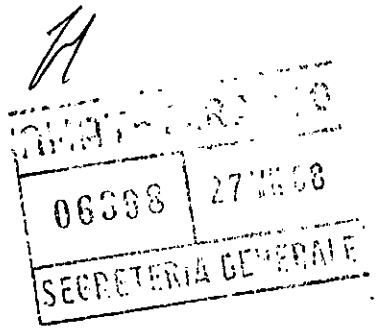
Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Si autorizza.

602

Mancini Donato

Taranto 27-7- 1988



Al

Sig. M A N C O E N Z O

Funz. Sup. al Personale

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

Il sottoscritto Mancini Donato dipendente di questa Azienda con la qualifica di Manovratore chiede alla S.V. che gli vengano concesse n° 10 di ferie dalle spettanze dell'anno 1989.

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Mancini Donato

Taranto 27-6-1988

Al
Sig. M A N C O E N Z O
Funz. Sup. al Personale
A.M.A.T. S E D E

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di questa Azienda con la qualifica di MANOVRATORE chiede alla S.V. che gli vengano concesse n° 10 di ferie dalle spettanze dell'anno 1989.

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Mancini Donato

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 25 GIU. 1988

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L'agente

Mencini Donato

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 26 FEB. 1988

N. di protocollo 122/UP/88 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:Cambio qualifica da Conducente di linea a Conducente livello 8°.-

In riferimento al comunicato del 29/6/1987, edito da questa Direzione di Esercizio ed a seguito dell'accoglimento della Vs/istanza del 7/7/1987 , Vi comunichiamo che a decorrere dal 21/marzo/1988, verrete inquadrato nella qualifica di Conducente livello 8° con il relativo trattamento giuridico-economico che il predetto livello comporta.

La S.V. é invitata a sottoscrivere la presente per accettazione.

I Dirigenti dei Reparti interessati, cui questa viene inviata per norma, sono invitati a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

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

P.S.=La presente con riserva di presa d'atto da parte della Commissione Amministratrice Amat.-

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Funzionario Principale Uff.Sinistri
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
S E D E

AG/ 602

Accettazione
Mancini Donato

AMAT-TARANTO
04682 08 VII 87
SEGRETERIA GENERALE

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

SEDE

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, visto il comunicato emesso da codesta Spett/le Direzione di Esercizio in data 29 u.s. relativo alla ricerca di personale da inquadrare nella qualifica di Conducente alle manovre, con la presente chiede di passare nella suddetta qualifica accettando il relativo declassamento di livello con la relativa retribuzione e quantaltro comporta il nuovo inquadramento.

In attesa di riscontro, porge distinti saluti.

Taranto, lì 7-7-87

Con Osservanza

Mancini Donato

Taranto, ...

AMAT-TARANTO
16 SET. 1985
N° 6467/85 di PROT.

Spett.le Direzione di Esercizio
A.M.A.T.

TARANTO

Il sottoscritto .MARGITI DONATO.....
dipendente di codesta Azienda chiede di partecipare al concorso interno per un posto di conducente - livello 8° - in riferimento all'o.d.s. n. 17 emesso in data 6 settembre 1985.

A tal proposito il sottoscritto dichiara di rivestire attualmente la qualifica di .CONDUCENTE DI LINEA..... e di possedere i requisiti richiesti.

Resta in attesa di Vs. comunicazioni e porge distinti saluti.

L'Agente
.....

AMAT-TARANTO
04687 -5 V 86
SEGRETERIA GENERALE

SPETT.LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto MANCINI Donato, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente chiede di essere trasferito al Reparto Officina-Deposito -Sezione Manovratori - assumendo la qualifica di Conducente livello 8°.-

Certo dell'accoglimento della presente, ringrazio e coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 5/maggio/1986

Con osservanza

Mancini Donato

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 13 OTT. 1986

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

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

Allegati N. .....

MANCINI Donato

DICHIARAZIONE

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

L' agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

N. di protocollo 526/UP/86 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 23 LUG. 1986

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: permesso retribuito per motivi scolastici.

Riscontriamo la Vs/richiesta del 17/7/1986, per comunicare che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970, n.300 -Statuto dei Lavoratori - Vi viene concesso il permesso retribuito per motivi scolastici per i giorni che sarete impegnato per le prove di esami.

Pertanto, al termine delle prove, siete invitato a produrre, a questa Direzione di Esercizio, un certificato di avvenuto esami.

Distinti saluti.

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

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
All'Ufficio Presenza
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

ME/

SPETT/LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto MANCINI Donato, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede, a norma delle vigenti disposizioni di legge in materia, di usufruire del permesso retribuito per motivi scolastici avendo sostenuto gli esami di licenza media inferiore nei gg.16-17 e 20 giugno '86 presso la scuola Media Statale "G.D'Annunzio" di Palagianello, come risulta dall'allegato certificato.

Certo del positivo accoglimento della presente, ringrazia e con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, lì 17/7/1986.

Con Osservanza

All.n.1

SCUOLA MEDIA STATALE
"G. D'Annunzio"
PALAGIANELLO

N. Reg. Cert. 5144

S I C E R T I F I C A

che il sig. MANCINI Donato

nato a Palagianello (Taranto) il 09/06/1949

iscritto ai Corsi sperimentali per lavoratori istituiti per l'anno scolasxtico 1985/86 presso questa Scuola, ha sostenuto nei giorni 16 e 17 giugno 1986 le prove scritte degli esami di Licenza e il giorno 20 giugno 1986 sosterrà il colloquio pluridisciplinare.

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso lavoro.

Palagianello, 17 giugno 1986.

IL SEGRETARIO
(Luigi Gigante)

SCUOLA MEDIA STATALE - PALAGIANELLO - "G. D'ANNUNZIO" - TARANTO

IL PRESIDENTE DELLA COMM.
(prof. Ugo Roma)

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 50 Data 14 MAG. 1986 Ora di ricezione 10,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGR. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - PRESENZA "

AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO DI GIORNI 30 DEI SOTTOINDICATI AGENTI DISTACCATI AL REPARTO OFFICINA-DEPOSITO:

- BLASI COSIMO
- PALMISANO GIUSEPPE DI COSIMO
- LOVELLI RICCARDO
- ZACCARIA ANGELO
- MANCINI DONATO

STOP

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Silvano CAVALIERE)

Ricevente

F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

12

A.M.A.T. - TARANTO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 46 Data - 6 MAG. 1986 Ora di ricezione

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGR. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. - PRESENZA "

AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

FACCIAMO SEGUITO AL NS/FONO N. 40 DEL 2 U.S. PER COMUNICARE IL PROCRASTINO. AL GIORNO 15/5/86 LO SPOSTAMENTO DEGLI AGENTI SOTTOINDICATI DAL REPARTO MOVIMENTO AL REPARTO OFFICINA E VICEVERSA STOP

- GALASSO MICHELE
- PICHIERRI GIUSEPPE
- PACENTE ANTONIO
- MANCINI DONATO
- LOVELLI RICCARDO
- ZACCARIA ANGELO

602

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 40 Data - 2 MAG. 1986 Ora di ricezione 11,45

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGR. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.D. - PRESENZA SEDE

AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

FACCIAMO SEGUITO ALLE COMUNICAZIONI RELATIVE AI SOTTOINDICATI AGENTI PER PRECISARE CHE LA DATA RIPORTATA SULLE STESSE DEVE INTENDERSI A DECORRERE DAL GIORNO 8/MAGGIO/1986 INVECE DEL 1°/5/86 STOP.

- GALASSO MICHELE
- PICHIERRI GIUSEPPE
- PACENTE ANTONIO
- MANCINI DONATO
- LOVELLI RICCARDO
- ZACCARIA ANGELO.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente

F.to

FIRMA del

Trasmittente

602

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 254/UP/86 Rip. .....

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

Allegati N. .....

74100 Taranto, 29 APR. 1986

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

Comunichiamo alla S.V. che a decorrere dal giorno 1°/maggio/1986, ritornerete al Reparto Movimento a svolgere le mansioni inerenti la Vs/ qualifica di conducente di linea.

I Dirigenti dei Reparti cui questa é inviata per norma, sono invitati a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
S E D E

602 AG/

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, - 1 OTT. 1985

N. di protocollo 758/UP/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: concessione turno agevolato per motivi scolastici.-

Riscontriamo la Vs/richiesta del 25/9/1985, per comunicare che, in linea del tutto eccezionale, di norma sarete adibito a turno agevolato per motivi scolastici, che Vi consente di frequentare il corso CRACIS.-

Nei giorni che per esigenze di servizio tale concessione non sarà possibile, questa Azienda provvederà a metterVi in ferie d'ufficio.

E' inutile sottolineare che la concessione summenzionata non contempla il beneficio delle 150 ore previsto dall'art.53 del CCNL 1976, in quanto l'Azienda ha già superato abbondantemente l'apposita percentuale stabilità dal predetto contratto.

Al Dirigente del Reparto Officina Deposito cui questa è anche diretta comunichiamo che il turno scolastico di che trattasi si svolge dalle ore 17.00 alle ore 20.00 di ogni giorno feriale.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Officina-Dep.to
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

Taranto 25/9/1985

Spett.le
Direzione di Esercizio
A.M.A.T. SEDE

AMAT-TARANTO
25 SET. 1985
N° 6699/85 di PROT.

Il sottoscritto MANCINI Donato dipendente di codesta Azienda, avanza cortese istanza intesa ad ottenere un turno agevolato che gli consenta di essere libero di frequentare, dalle 16,30 fino alle ore 20.30, un corso di scuola obbligatoria per il conseguimento della licenza media inferiore, così come risulta dall'allegato certificato di iscrizione rilasciato dalla scuola media Statale Gabriele D'ANNUNZIO di Palaggianello.

Certo di quanto sopra anticipatamente ringrazia e porge distinti ossequi.-

(MANCINI Donato)

Mancini Donato

N° 4241

del Reg. Certif.

- SCUOLA MEDIA STATALE "G. D'ANNUNZIO"

-PALAGIANELLO-

---═══oooOooo═══---

+ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ~~E FREQUENZA~~-

I L P R E S I D E

Visti gli atti d'Ufficio,

C E R T I F I C A

che MANCINI Donato nato a Palagianello

(provincia di TA) il 09/06/1949

è regolarmente iscritto ai Corsi Sperimentali di Scuola Media per lavoratori, istituiti presso questa Scuola per l'anno scolastico 19 85/86 ~~e che frequenta la classe seguente:~~

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso lavoro.

Palagianello, 25 settembre 1985

IL SEGRETARIO

IL PRESIDE
(prof.ssa Anna F. Petruzzi)

SCUOLA MEDIA STATALE "G. D'ANNUNZIO" - PALAGIANELLO - <TARANTO>

Scuola Media Statale «GABRIELE D'ANNUNZIO»

74018 PALAGIANELLO (Taranto) - Tel. 64.40.83

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

Si dichiara che le lezioni del Corso Sperimentale per Lavoratori, istituito presso questa scuola per l'anno scolastico 1985/86, si svolgono dalle ore 17,00 alle ore 20.00.

Si rilascia a richiesta del sig. MANCINI Donato, per uso lavoro.

Palagianello, 27 settembre 1985.

IL PRESIDE
(prof.ssa Anna M. Petruzzi)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 4 LUG. 1985

N. di protocollo 602/VP/85 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

Comunichiamo alla S.V. che a decorrere dal giorno 6/luglio/1985, ritornerete al Reparto di appartenenza a svolgere le mansioni inerenti la Vs/ qualifica di conducente di linea.

I Dirigenti dei Reparti cui questa é inviata per conoscenza, 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 Movimento
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
S E D E

602

AG/ ME/

AMAT-TARANTO
13 GIU. 1985
N° 4323/85 di PROT.

Alla Direzione di U.R.
Esercizio A.M.A.T.
sede

Il sottoscritto Mancini Donato, dipendente di questa Azienda con la qualifica Autista di Linea (Distaccato in Officina) assegnato a codesta Direzione di Esercizio, non avendo più Ferie dell'anno 1985, ed per tempo concessi 10 (dieci) giorni dell'anno 1986 in conto Ferie, per urgenti motivi di famiglia -

Certo di benevolo accoglimento della presente porge distinti saluti.

Mancini Donato

Taranto 13/6/1985

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 2 LUG. 1985

N. di protocollo 578/UP/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

Vista la carenza di organico nella qualifica di conducente, la S.V. a decorrere da subito verrà utilizzata nella mansione di conducente fino all'espletamento del concorso per la copertura del suddetto organico e comunque per un periodo massimo di n.60 giorni.

Il suddetto periodo sarà considerato a tutti gli effetti valido come l'anzianità nella qualifica posseduta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.E.
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
S E D E

602 AG/ ME/

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 9 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 29 GIU 1985

N. di protocollo 511/UP/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

Comunichiamo alla S.V. che a decorrere dal giorno 1/luglio/1985, ritornerete al Reparto di appartenenza a svolgere le mansioni inerenti la Vs/ qualifica.

I Dirigenti dei Reparti cui questa é inviata per conoscenza, 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 Movimento
Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Capo Ufficio Retribuzione
Al Capo Ufficio C.E.C.
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
S E D E

AG/ ME/

602

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 10 APR. 1985

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

Mancini Donato

602

Mancini Donato

AMAT-TARANTO
16 NOV 1982
N. 5853/82 di PROT.

Taranto, 15-11-82

Spett.le
DIREZIONE di ESERCIZIO
A.M.A.T.
T A R A N T O

In riferimento al comunicato del 13/11/82 il sottoscritto Mancini Paolo dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di Autista di linea con la presente inoltra domanda per partecipare al concorso di operaio addetto al carro soccorso.

Si precisa, inoltre, di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Distinti saluti.

Mancini Paolo

602

AMAT-TARANTO
10 NOV. 1982
N° 5684/82 di PROT.

AL DIRETTORE
ESERCIZIO
AMAT.

Io sottoscritto Mancini Donato, meccanico, domando in merito all'avviso esposto nell'albo aziendale, per essere ammesso nel superiore ufficio, come motorista meccanico. Sicuro dell'accoglimento di questa mia domanda, Vi invio i più distinti saluti.

Mancini Donato

602

AUTOFFICINA

Angelo Tanzarella

Via Roma, 194 - Castellaneta

li 8-11-1982

Si attesta che il Sig. Marini Donato nato a Pelagiarello il 9-6-1949 ed ivi residente in Corso Garibaldi n° 4, ha lavorato presso codesta officina con la qualifica di apprendista autoriparatore da meccanico dal febbraio 1964 al ottobre 1970.

In fede

AUTOFFICINA - AUTOLAVAGGIO
TANZARELLA ANGELO
Via Taranto
CASTELLANETA (TA)

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

AMAT-TARANTO
15 FEB. 1984
N° 1265/84 di PROT.

SEDE

Pente

Il sottoscritto MANCINI Donato, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 15/2/1984 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Gramsci n° 4 - Palagianello
- a via Vito Fugante n° 2 - Palagianello

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 15/2/1984

L'AGENTE

N.B = Ha solo prodotto il certificato di residenza senza essersi presentato in Azienda per il normale cambio di domicilio

002

Ricevuto il
15 FEB. 1984

DIRITTI
Reg. al N. 1027
Gratto L. 5000

COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DI ANAGRAFE

CERTIFICATO di RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visto il disposto dell'art. 29 del Regolamento Anagrafico 31 gennaio 1958, n. 136 in esecuzione della legge 24 dicembre 1954, n. 1228;

CERTIFICA

che MANCINI Donato ======

nato a Palagianello il 9 Giugno 1949

ha la sua stabile residenza in questo Comune, con dimora abituale in

Via Vito Gigante n. 2.

Si rilascia il presente a richiesta dell'interessato per uso consentito ===

Dalla Residenza Municipale, li 30 Gennaio 1984

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

COMUNE DI PALAGIANELLO - Uffici Demografici

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 24 MAG. 1983

N. di protocollo 1020/UP/83 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e, p.c. Al Dirigente Reparto Officina
SEDE

OGGETTO: comunicazione.

Facciamo seguito alla ns/del 20/5/83 prot.n.1011/UP/83, per precisare che le mansioni specifiche del nuovo compito sono:

- operaio addetto alla squadra omogenea che insieme con l'addetto al carro soccorso effettua il turno dalle ore 19,00 alle ore 1,30 assicura durante questo periodo l'assistenza ai mezzi per la riparazione di tutte quelle avarie che é possibile effettuare dentro e fuori il deposito (sostituzione di gomme, batterie scariche, sostituzione lampadine ecc.ecc.) su indicazione del Capo Tecnico o Capo Deposito.

Il Dirigente del Reparto cui questa é diretta per conoscenza, é invitato a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 557 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 20 MAG. 1983

N. di protocollo 1211/UP/83 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

Con la presente si dispone,vista la Vs/ disponibilità,che a decorrere dal 1°/aprile/ 1983,siete stato adibito a svolgere-in linea di transizione-e fermo restando l'attuale qualifica di Conducente di linea,le mansioni di Operaio addetto alla squadra omogenea nel reparto Officina Deposito.

Il Dirigente del Reparto Officina-Deposito cui questa è diretta per conoscenza,è invitato a far predisporre la turnazione dell'agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Officina-Dep.to
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario

S E D E

AG/

ME

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* C.Battisti,657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 18 *del mese di* aprile *19*83 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) MANCINI Donato Via Gramsci, n.4 74018 PALAGIANELLO

il giorno 16 *del mese di* aprile *19* 83 *nel Comune di* TARANTO

Timbro dell' Ufficio

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 59 Data 10 MAR. 1983 Ora di ricezione 7,45

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA

e, p.c. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO AMAT SEDE

e, p.c. AT AGENTI

TESTO

Comunicasi che ai sottoelencati agenti viene prorogato un ulteriore periodo di permanenza al Reparto Officine - Deposito sino a tutto il 20 c.m.

LAHZO Muzio	MANCINI Donato
CHIATANTE Salvatore	- ARENA Domenico
DE GREGORIO Giuseppe	- ZACCARIA Angelo
DESERRI Tommaso	- NIGRO Gaziano
BLASI Cosimo	- MONTELEONE Francesco
FIORE Pietro	- FAIANO Pietro
FORLIANO Antonio	- MARINELLI Angelo
GALASSO Michele	- LEONE Paolo
LA CORTE Giulio	- FIORINO Francesco
LIPPOLIS Nicola	- SCOGNAMIGLIO Vincenzo.
MALANDRINO Emanuele	

STOP.

Firma del Ricevente RAFFO V. F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

Trasmittente MORETTI

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 35 Data 31 GEN. 1983 Ora di ricezione 11,05

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA

e, p.c. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO AMAT SEDE

" " AT DIRIGENTE
REPARTO OFFICINA-DEPOSITO AMAT SEDE

e/p.c. AT AGENTI _

TESTO

Comunicasi che ai sottoelencati agenti, viene prorogato un ulteriore periodo di permanenza al Reparto Officina - Deposito - ed in linea di transazione - a datare dal giorno 1° febbraio e fino a tutto il 28 febbraio 1983:

- FORLIANO Antonio
- GALASSO Michele
- LA CORTE Julio
- LIPPOLIS Nicola
- MALANDRINO Emanuele
- MANCINI Donato
- ARENA Domenico
- ZACCARIA Angelo
- NIGRO Graziano
- MONTELEONE Francesco
- FAIANO Pietro
- MARINELLI Angelo
- LEONE Paolo
- FIORINO Francesco
- SCOGNAMIGLIO Vincenzo

STOP _

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Ricevente LEZZA L. - RAFFO V. F.to

FIRMA del Trasmittente MORETTI

AMAT-TARANTO
13.GEN.1983
n° 24/83 di PROT.

Spett. Direzione di Esercizio

A.M.A.T.

TARANTO

Io sottoscritto MANCINI Donato, dipendente di codesta Azienda in qualità di conducente di linea, mi dichiaro disponibile ad occupare il posto in orario fisso dalle ore 19.30 alle ore 02.00, così come da ordine di servizio.

Distinti saluti.

Taranto,

(MANCINI Donato)

Mancini Donato

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

AMAT-TARANTO
21 OTT 1982
N° 5234/82 di PROT.

Il sottoscritto MANCINI Donato , dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente comunica che a seguito della comunicazione inviatagli da codesta Direzione in data 18 u.s., di accettare il trattamento economico riservato ai conducenti sempreché resti ad espletare le mansioni relative alla stessa qualifica nel reparto manovre.

Distinti saluti.

Taranto, 20/10/1982.

Con Osservanza

Mancini Donato

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 18 OTT. 1982

N. di protocollo 1913/UP/82 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: comunicazione.-

Con la presente si dispone che a partire dal 1°/novembre/1982 il Vs/rientro nel Reparto Movimento con le mansioni di conducente di linea.-

Si coglie l'occasione per comunicare che laddove riterrete, permanere, in linea di transizione ed in attesa che si definisca il concorso di Conducente, nel "reparto manovre", dovrete produrre regolare domanda con l'esplicita accettazione del trattamento economico riservato ai Conducenti.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Mov.to
Al Dirigente Reparto Officina-Dep.to
Al Capo Ufficio Turni
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Presenza

S E D E

602

AG/

ME

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 13 LUG. 1982

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1306/UP/82 Rip.

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato

SEDE

OGGETTO : elogio.-

Questa Direzione, preso atto che il giorno 5 u.s.Vi siete prodigato con particolare volontà ed abnegazione nell'assolvimento del compito di rifornire i bus di gasolio al di fuori del Deposito, ritiene rivolgerVi il più vivo elogio per l'attaccamento e la sensibilità dimostrata nella circostanza.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

602

AG/

ME

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOSTRADE PORTO TARANTO

UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

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.p.c. AT FUNZIONARIO SUPERIORE AL PERSONALE SEDE

AT SIG. PRESIDENTE COMMISSIONE AMMINISTRATRICE SEDE

TESTO

CAUSA DIFFICOLTA' SORTE IN INCONTRI CON OO.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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1185/UP/82 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
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/qualifica di Conducente di linea.

I Dirigenti dei Reparti Movimento e Officina Deposito che ci leggono per norma, sono invitati a predisporre i turni in tal senso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Officina-Dep.to
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Capo Ufficio Turni
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

60 L

AG/

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 157 Data 4 NOV. 1981 Ora di ricezione

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE
" CAPO UFFICIO TURNI E PROGRAMM. SEDE
" DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO SEDE
" CAPO UFFICIO PRESENZA SEDE
" ALL'AGENTE MANCINI DONATO SEDE

TESTO

COMUNICASI CHE L'AGENTE MANCINI DONATO A FAR TEMPO DAL GIORNO 5 NOVEMBRE 1981, IN LINEA DI TRANSIZIONE E FINO A NUOVA COMUNICAZIONE VIENE ADIBITO AL REPARTO MANOVRE DEL SETTORE OFFICINA-DEPOSITO.

Ricevente COPPOLA A. D'ANSRIA G.

F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 28 SET. 1981

N. di protocollo 1589/UP/81 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCINI Donato
e,p.c. (*)
SEDE

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo alla S.V. che a far tempo dal giorno 1/ottobre/1981 ritornerete al Reparto Movimento a svolgere le mansioni inerenti la Vs/qualifica di conducente di linea.

Il Dirigente del Reparto cui questa è diretta per conoscenza è invitato a predisporre la turnazione dello agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Officina-Deposito
Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Turni
Al Capo Ufficio Presenza
SEDE

AG/

602

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 67 Data 27 MAR. 1981 Ora di ricezione 13,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT CAPO UFFICIO TURNI E PROGRAMM. SEDE
AT CAPO UFFICIO PRODOTT. - CONTR. - TRAFF. SEDE
AT DIRIGENTE SETTORE OFFICINA - DEPOSITO SEDE
AT UFFICIO PRESENZA SEDE
AT AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO FINO A TUTTO IL 30/APRILE/1981 DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO DEI SOTTOELENCATI AGENTI ADIBITI ALLE MANSIONI DI CONDUCENTE:

- LIPPOLIS NICOLA - SALAMINO GIUSEPPE - MANCINI DONATO - TUDISCO SALVATORE - MALANDRINO EMANUELE - PACCIANA ANTONIO -;

E DELLE MANSIONI DI COLLETTORI AGLI INCASSI E CAPOLINEA:

- DI MUCCIO GIOVANNI - IZZO UGO - GIANNI SALVATORE - COLETTA ADOLFO - LENTINI LUCIANO - CONVERTINI BONAVENTURA - ANTERMITE GIOVANNI -

MENTRE L'AGENTE GUIDA ARNALDO RESTERÀ A SVOLGERE LE MANSIONI DI COLLETTORE FINO A QUANDO SUSSISTERANNO LE NECESSITÀ DELL'UFFICIO PER SOSTITUZIONI DI ALTRI AGENTI -

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Ricevente D'ANDRIA I. - GRASSI - D'ANDRIA G. - F.to

FIRMA del Trasmittente

602

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 55 Data - 7 MAR. 1981 Ora di ricezione 8,45

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE AMAT SEDE

Destinatario AT DIRIGENTE SETTORE OFFICINA-DEPOSITO SEDE

e, p.c. AT SIG. D'ANDRIA G. - CAPO UFFICIO - PROGR. TURNI SEDE

" " AT UFFICIO PRESENZA

" " AT. AGENTI -

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEI SOTTO ELENCATI AGENTI - CONDUCENTI DI LINEA - AL REPARTO MANOVRE DEL SETTORE OFFICINA-DEPOSITO, SINO A TUTTO IL 31 MARZO 1981:

LIPPOLIS Nicola - SALAMINO Giuseppe - MANCINI Donato - TUDISCO Salvatore - MALANDRINO Emanuele

STOP -

INOLTRE L'AGENTE PACCIANA ANTONIO RESTA AL SETTORE OFFICINA ADIBITO AL FURGONE DEGLI ATTREZZI FINO A TUTTO IL 31/3/1981

STOP -

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Ricevente LEZZA L. D'ANDRIA G. F.to

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

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

74100 Taranto, 29/febbraio/1980

A l'agente
Sig. MANCINI Donato

N. di protocollo 401/UP/80 Rif. ..... e, p.c. Al Dirigente Settore Officina
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

SEDE

OGGETTO: ELOGIO.

Questa Direzione, preso atto che il giorno 3 gennaio scorso a causa dell'abbondante nevicata caduta sulla città Vi siete prodigato con particolare volontà ed abnegazione nell'assolvomento dei compiti a Voi affidati, consentendo ad assicurare alla collettività un servizio pubblico anche se in misura ridotta, ritiene rivolgerVi il più vivo elogio per l'attaccamento e la sensibilità dimostrata nella circostanza.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

602

ZA

MF

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

N. di protocollo 1941/48/79 Risp.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

Alla agente
Sig. MANCINI Donato

SEDE

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 7ª 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.

21 DIC. 1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZAG

ME

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 10 *del mese di* agosto *19* 82 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) MANCINI Donato Corso Gramsci, 4 Palagianello

il giorno 9 *del mese di* agosto *19* 82 *nel Comune di* Taranto

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

90-I - Tip. INAIL 20x33 - 1.000.000 - 9-77

AMAT - TARANTO

17.OTT.1978

N.° 5500/78 di PROT.

Al Direttore di Esercizio
AMAT

Io sottoscritto Mancini Donato, [illegible]

dichiarando di codesta Azienda

con la qualifica di autista di linea,

chiedo di essere adibito al servizio

notturno con mansioni di autista,

così come dal Vostro invito

esposto in data 3 Agosto 1978.

Sicuro dell'accoglimento di questa

mia richiesta Vi saluto

cordialmente.

TA 17-10-78

Mancini Donato

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 266 Data 30 OTT. 1979 Ora di ricezione 12,00

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE SEDE

Destinatario AT SIG. D'ANDRIA RESP. UFF. TURNI E PROGRAMM.

e, p.c. RESPONSABILE SETTORE OFFICINA-DEPOSITO SEDE

TESTO

COMUNICASI CHE GLI AGENTI AUTISTI DI LINEA SIGG. PACCIANA ANTONIO E MANCINI DONATO RESTANO AL REPARTO MANOVRATORI NEL SETTORE OFFICINA-DEPOSITO FINO ALLA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA RELATIVA ALL'ORDINE DI SERVIZIO DEL 20-9-1979 STOP.

* * *

MENTRE L'AGENTE MAGGI STEFANO RESTA AL REPARTO GOMMISTI FINO ALLA DEFINIZIONE DELLA NORMATIVA REGOLAMENTARE INTERNA E COMUNQUE PER I SUDDETTI AGENTI FARA' SEGUITO ULTERIORE COMUNICAZIONE STOP.

* * *

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente D'ANDRIA-LENTINI F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

Firma del Trasmittente ALBANO

O.P.

AMAT-TARANTO
22 SET. 1979
N° 4612/79 di PROT.

Taranto, 22. 9-79

Alla Direzione di Esercizio
A.M.A.T.

Al Capo Servizio Personale
A.M.A.T.

LORO SEDI

Il sottoscritto MANCINI DONATO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AUTISTA di LINEA, essendo in possesso di patente di guida ctg. "D pubblica", chiede cortesemente alla S.V. di essere trasferito al reparto "manovratori".

Distinti saluti.

Mancini Donato

602

A.M.A.T. - TARANTO

FONOGRAMMA IN PARTENZA

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

N. 223 Data 14 SET. 1979 Ora di ricezione 9,35

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE SEDE

Destinatario AT SIG. D'ANDRIA RESP. UFF. TURNI E PROGRAM. SEDE

e. p. c. AT DIRIGENTE SETTORE MOVIMENTO "

" " AT DIRIGENTE SETTORE OFFICINA-DEPOSITO "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL DISTACCO AL REPARTO MANOVRATORI DEL SETTORE OFFICINA-DEPOSITO DELL'AGENTE SIG. MANCINI DONATO PER UN MESE, DAL 17/9/79 AL 17/10/1979 STOP

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente D'ANDRIA - LEZZAL. F.to

Firma del

Trasmittente ALBANO

20/agosto/1979

1297/UP/79

Il'agente

Sig. MANCINI Donato

e,p.c. (*)

S E D E

Comunicazione.-

Facciamo seguito alla ns/del 3/8/79,prot.n.1236/UP/79, per comunicarVi che alla data del 17/settembre/1979,verrà a scadere il periodo di permanenza al reparto manovratori.

Pertanto allo scadere del suddetto periodo e senza altra comunicazione per iscritto,ritornerete al Vs/reparto di appartenenza a svolgere le mansioni inerenti la Vs/qualifica di autista di linea.

Il Dirigente del Settore Officina-Deposito,cui questa è diretta per conoscenza,è invitato a procedere in tal senso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Officina Deposito
Al Dirigente Settore Movimento
All'Ufficio Presenza
S E D E

ZA

3/agosto/1979

1236/UP/79

Il'agente

Sig. MANCINI Donato

e, p.c. (*)

S E D E

Comunicazione.-

In via di transizione e per esigenze del Settore Officina-Deposito, reparto manovratori, passerete, a far tempo dal giorno 6 c.m. presso detto reparto a svolgere le mansioni di autista non di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Settore Movimento
Al Dirigente Settore Officina-Deposito
All'Ufficio Presenza
S E D E

AGENTE ...MANCINI DONATO.....matricola n° ...156792..... sett. n° ....4.....

ARRETRATI APPLICAZIONE

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	6	18	24	//	//	//	12	12
Febbraio								
	×	×	×	×	×			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 ×	×	×
	8.700	7.200	2.400	//	//	=	400 =	27 =
	TOTALE £. 18.300			TOTALE £. //		TOTALE £. //	TOTALE £. 480	TOTALE £. 924
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

-- APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Il _____

.....

74100 TARANTO, li 12/4/1979

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 140/79

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

AMAT-TARANTO
20 APR. 1979
N° 2200/79 di PROT.

All'Agente Mancini Donato

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

LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 20.10 *del giorno* 10/4/1979 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* Cosimo Monteleone, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'art. 7, comma 3 dell'accordo Nazionale 29 - 10 - 1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 10/4/1979 *al* 11/4/1979.

Distinti saluti.

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

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: MANCINI DONATO

Scatti n. 2 = Percent. 10 %

Aliquota media IRPEF 15,54 %

156792

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	1h/fmo	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	166 ×	197 ×	47½ ×	156 ×	30 ×	10 ×	10 ×
Differenze £.	167 =	28 =	2 =	31 =	167 =	167 =	29 =
		5.516 + 95					
	27.722	£. 5.611		£. 4.836	5.010	1.670	290
	169	173		174	177	171	175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

602

Taranto, ...

27/aprile/1978

708/UP/78

Il'agente

Sig.MANCINI Donato

S E D E

Comunicazione.-

Ci riferiamo al comportamento poco corretto assunto dalla S.V. il giorno 8 u.s. nei confronti del Controllore Sig.CHIAPPARINO Luigi, per invitarVi ad astenerVi, in avvenire, dal pronunciare frasi che possono offendere o quanto meno dare adito ad interpretazioni illatorie.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ME/AG

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

N. di protocollo 117/78/MOV Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. 1

74100 Taranto, 12/4/1978

All'Ufficio del Personale
Sezione disciplinare

S e d e

Oggetto: Rapporto

Trasmettiamo in allegato, il rapporto informativo del controllore Sig. CHIAPPARINO Luigi, dal quale emerge una gravissima infrazione a carico dell'agente autista MANCINI Donato, contemplata nel comma 14 dello Art. 43 della stessa legge.

Considerando la delicatezza dell'argomento, è stato chiesto dal controllore se avesse avuto discussioni precedenti con l'autista tanto da indurlo a tale compartimento; avuto conferma negativa al proposito, non si spiegano le ragioni per cui, suggeriamo un approfondimento da parte dell'ufficio competente per la valutazione del caso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO MOVIMENTO

AA/RV.

Taranto, lì 8/4/78

Al Sig.

DIRETTORE DI ESERCIZIO

S E D E

RAPPORTO A V.S. QUANTO SEGUE:

Alle ore 1820 mi trovavo d'avanti all'ufficio abbonamenti espletando il servizio controllerie quando mi sono sentito chiamare dall'agente Mancini Donato che dalla sua stessa Settima dove prestava servizio bis.
Quindi pronunciando le testuali frase, chiappanino mi devi dare l'indirizzo di casa tua, ti devo portare un bidone di olio, pronunciando poi parole irripetibili.
Le frasi da lui espresse sono state ascoltate anche dal Sig. Buronte Vittorio e Gulcini Arsenio.

Mi riservo di esporre denuncia alle autorità competenti

IL SUPERIORE DI LINEA
Maffeo Lupi

A.M.A.T.

Settore 4

Agente Mancini Donato

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.
G E N N A I O	13436	4,5
F E B B R A I O	14143	5,5
M A R Z O	12729	6
A P R I L E		
M A G G I O		
G I U G N O		
14/ ma		
	85565 x	x
	26143 "	"
	£. 111708	£. 3989
	Cod. 43	Cod. 47

10450

55

12,56

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

CASSA DI SOCCORSO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

AMAT
31.AGO.1977
TARANTO

N. 4123/77 di Prot.

74100 Taranto, li 30 Agosto 1977

All'Agente Mancini Donato

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

Al" Dirigente Uff.Movimento AMAT

LORO SEDI

N. di protocollo 257/77

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

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 20,30 *del giorno* 26/8/77 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* C. Monteleone, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 26/8/77 *al* 27/8/77.-.

Distinti saluti.

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

8/agosto/1977

638/UP/12

Il'agente

Sig. MANCINI Donato

e,p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico a categoria superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunta l'anzianità di 5 anni nel grado di autista di linea, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973,con decorrenza dal 6/8/1977, Le verrà corrisposta la paga della classe 7^.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

602

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
S E D E

MF/ETC.

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

N. di protocollo 562/UP/77 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 27/luglio/1977

Alla agente
Sig. MANCINI Donato

SEDE

OGGETTO : Contestazione.-

In data 16 LUG. 1977 l'Ufficio Biglietteria ci ha comunicato che avete effettuato il versamento del giorno 13 LUG. 1977 in data 17 LUG. 1977 creando disservizio.

Pertanto, nel contestarVi l'accaduto, siete invitato a farci pervenire, entro cinque giorni dal ricevimento della presente, giustificazioni scritte.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

U.P.
Distinti saluti
28/7/77

27/luglio/1977

562/OP/77

Il'agente

Sig. MANCINI Donato

SEDE

Contestazione.-

In data 16 LUG. 1977 l'Ufficio Biglietteria ci ha comunicato che avete effettuato il versamento del giorno 13 LUG. 1977 in data 17 LUG. 1977 creando disservizio.

Pertanto, nel contestarVi l'accaduto, siete invitato a farci pervenire, entro cinque giorni dal ricevimento della presente, giustificazioni scritte.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

602

A. M. A. T.

Data 16 Luglio 1977

Sig. Manni
prego accertare

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Direttore di Esercizio

SEDE

Comunico alla S.V. che l'agente Mancini Donato ha effettuato servizio N° 166 F.R. di giorno 13 c.m., ma entro il suo versamento è pervenuto all'ufficio esattoria il giorno 17 c.m. Questo ufficio bigliettaria la chiusura del giorno 13 è avvenuta con due versamenti in meno —

Firma

23 aprile 1976

433/UP/76

Il'agente

Sig. MANCINI Donato

e, p.c. Al Dirigente Settore Mov.to

S E D E

Comunicazione.

Vi comunichiamo che, non avendo ottemperato alla richiesta di questa Direzione di Esercizio, di produrre mensilmente l'attestato di frequenza al corso scolastico, a datare dall'1/5/1976 non Vi verrà più concesso il turno agevolato per motivi scolastici.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO PERSONALE

AG/

74100 Taranto, li 28 Marzo 1976

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

All'Agente Mancini Donato

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

Al "Dirigente Uff. Movimento AMAT

LORO SEDI

N. di protocollo 78/76

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

AMAT 30 MAR. 1976 TARANTO

N. 1401/76 di Prot.

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 9,50 *del giorno* 27/3/76 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* C. Monteleone, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 27/3/76 *al* 29/3/76.

Distinti saluti.

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

19/gennaio/1976

49/UP/76

LL'Agente

Sig. MANCINI Donato

e,p.c. Dirigente Settore Movimento

S E D E

Turno agevolato antimeridiano.-

In riferimento alla Vs/del 14/1/1976,si comunica che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970,n.300- Statuto dei Lavoratori- a decorrere dal 22/1/1976 sarete adibito a turno di lavoro antimeridiano e comunque non oltre le ore 17,00.-

Portanto siete invitato a produrre mensilmente a questa Direzione di Esercizio un certificato attestante la Vs/frequenza al suddetto corso.

Distinti saluti.

ME/PFE.

A.M.A.T.
16 GEN. 1976
TARANTO

N. 191/76 di Prot.

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Io sottoscritto MANCINI Donato dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista di linea, chiede alla S.V. a norma dell'art. 10 dello Statuto dei Lavoratori un turno agevolato antimeridano per motivi scolastici in quanto lo stesso frequenata un corso come da certificato allegato rilasciato dalla Scuola e comunque non oltre le ore 17,30.
In attesa di un benevolo accogliemento, invio distinti saluti.

All.n.1

Mancini Donato

Taranto, 14/1/1976

Scuola Media Statale «A. MANZONI»
Via Garibaldi, 5 - MASSAFRA (Taranto)

IL PRESIDE

visti gli atti d'ufficio

certifica

che il Sig. MANCINI Donato, nato a Palagianello(TA) il 9 giugno 1949, nell'anno scolastico 1975/76, si è iscritto e frequenta la classe 3^ del Corso C.R.A.C.I.S. presso questa Scuola Media Statale "A.MANZONI" di Massafra(TARANTO).

Il suddetto è impegnato dal lunedì al sabato dalle ore 17,30 alle ore 20,30.==========

Si rilascia a richiesta dell'interessato, per uso lavoro.

MASSAFRA, 12 gennaio 1976

IL PRESIDE

(Dr.Prof.Giovanni ZANFRAMUNDO)

74100 Taranto, li 7.10.1975

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 355/75

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

All'Agente Mancini Donato

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

Al Dirigente Ufficio Movimento AMAT

LORO SEDI

AMAT - 9 OTT. 1975 TARANTO

N. 4344 di Prot.

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 18.30 *del giorno* 4.10.75 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* C. Monteleone, *quest'ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 4.10.75 *al* 5.10.75.

Distinti saluti.

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

13/10/75

CASSA DI SOCCORSO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

AMAT
14 APR 1975
TARANTO

74100 Taranto, li 10 Aprile 1975

All'Agente Mancini Donato

N. 1770/75 di Prot.

e. p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.
Al Capo Servizio Amministrativo dell' A. M. A. T.
Al Dirigente Ufficio Movimento AMAT
LORO SEDI

N. di protocollo 135/75
Risposta a N. ..... del .....

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 9,10 *del giorno* 8/4/75 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* T. Rubbino, *quest' ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 8/4/75 *al* 12/4/75.-.

Distinti saluti.

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

16/4/75

602

25/febbraio/1975.

LL'Agente

Sig. MANCINI Donato

e,p.c. Dirigente Settore Movimento

S E D E

101-08-75

Provvedimento disciplinare.-

In relazione alla contestazione fattaVi in data 6/febbraio/1975 ed in relazione alle Vs/ giustificazioni del 12/febbraio/1975,Vi notifichiamo che siete incorso nella sanzione disciplinare prevista dall'art.42 comma 14 dell'All. A del R.D.L. 8/1/1931,n.148.

Pertanto ai sensi del precitato art.42,V'infliggiamo n.2(due) giorni di sospensione dal servizio e dalla paga.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

ME/RV.

602

74100 Taranto, li 29 Gennaio 1975

CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

AMAT
30.GEN.1975
TARANTO

N. di protocollo 51/75

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

N. 492/75 di Prot.

All'Agente Mancini Donato

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

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

Al Dirigente Ufficio Movimento AMAT

LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 11,45 *del giorno* 26/1/75 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* C. Monteleone, *quest' ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 26/1/75 *al* 28/1/75.-.

Distinti saluti.

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

31/1/75

602

N. 507

AGENTE Mancini Donato scatti N. 0

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:	420	203	115	15	135	623	878
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	21	22	38,5	18,5	23,5	1	=
Febbraio . .	18	16	21	7,5	=	=	=
Marzo . . .	24	25	25	22,5	19,5	1	=
Aprile . . .	23	23	19,5	15	13	=	=
Maggio. . .	30	31	34	22	30,5	2	=
Giugno. . .							
14/ma . . .							
	116 x =	117 x =	138 x =	85,5 x =	86,5 x =	4 x =	2 x =
			15870 + 1282		11677 + 2492		
	L. 48720	L. 23751	L. 17152		L. 14169		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 4 × L. 623 (paga + comp. acc.) L. 2492 (compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

N. 507

AGENTE Mancini Donato scatti N. 0

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 %)

	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
DIFFERENZE:	480	203	=				
Gennaio	7,5	7,5					
Febbraio	10,5	10,5					
Marzo	3,5	3,5					
Aprile	3,5	3,5					
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	25 x =	25 x =	// x =	x =	x =	x =	x =
	L. 10.500	L. 5075	L. //		L. 316.189		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. ..... × L. ..... (paga + comp. acc.) L. .....
(compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

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 6 *del mese di* agosto *19* 74 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) MANCINI Donato Via Gramsci,4-Palagianello-

il giorno 29 *del mese di* luglio *19* 74 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell'Ufficio

PF/ 602

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

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

90 - 1. TIP. INAIL - 20x33 - 1.300.000 - 9-72

N. 1455/74 di Prot. 74100 Taranto, li 17 Aprile 1974

CASSA DI SOCCORSO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

AMAT 20 APR. 1974 TARANTO

N. di protocollo 267/74

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

All'Agente Mancini Donato

e. p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.
Al ~~Capo Servizio~~ DIRIGENTE Amministrativo dell' A. M. A. T.
Al Capo Servizio Movimento AMAT
LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 19.00 *del giorno* 12/4/1974 *presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr.* Giuseppe De Sabato, *quest' ultimo non Vi trovava in casa.*

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 12/4/1974 *al* 16/4/1974.-.

Distinti saluti.

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Telefono 34101

N. di protocollo 19/V8-/73 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 23 GEN. 1973

A L. Signor
MANCINI Donato
e.p.c. Ufficio Amm.vo
S E D E

OGGETTO: ***Assunzione temporanea.***

Le comunico che con decorrenza dal 6-agosto 1972-, la S. V. è assunta in via del tutto straordinaria e provvisoria per un periodo massimo di mesi 3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di autista di linea ed inquadrata pertanto, ai sensi della legge 6 - 8 - 1954, n. 858 nella classe 7bis Categoria Da, salvi i provvedimenti, ratifiche ed approvazioni previste dal R. D. 10 - 3 - 1904 n. 108 sull'assunzione diretta dei pubblici servizi.

Per tale incarico Le verrà praticato il trattamento economico vigente per la categoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. A. ABBATANGELO)

IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)

MEPPFE.

PER ACCETTAZIONE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

74100 Taranto, 5 AGO. 1972

N. di protocollo 882/72 Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

All'UFFICIO DI COLLOCAMENTO-TARANTO

e, p.c. Ditta S.I.E.T. - c/o Italsider

TARANTO

T A R A N T O

OGGETTO : Richiesta nulla-osta.

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare nulla-osta per l'assunzione in passaggio diretto e immediato del lavoratore Sig. MANCINI Donato proveniente dalla Ditta S.I.E.T. - TARANTO - che legge in copia.

Nel mentre assicuriamo che allo stesso saranno praticate tutte le condizioni contrattuali previste per la categoria degli autisti, dichiariamo che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale aventi la qualifica sopradetta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

NULLA OSTA
- 5 AGO. 1972
L'Impiegato addetto

UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE
SEZIONE COLLOCAMENTO
TARANTO

MF/Pfe

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

74100 Taranto, 4 AGO. 1972

N. di protocollo 807/72 Rif.
Risposta a N. del
Allegati n.

ALL'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

TARANTO

OGGETTO: Richiesta parere favorevole.

E' nostra intenzione assumere con passaggio diretto ed immediato l'autista Sig. MANCINI Donato nato a Palagianello (Ta) il 9/6/1949 dalla Ditta" S.I.E.T.-presso Italsider-Taranto" presso cui è occupato.

Pertanto, Vi preghiamo di esprimere il relativo parere favorevole.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Si esprime:
parere FAVOREVOLE

SEZ. COLLOC. - UFF. PROT. LAVORO - TARANTO

5 AGO. 1972

MF/Pfo.

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI
SERVIZIO SANITARIO
ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE
della Sede di TARANTO

1669 31

SCHEDA PERSONALE PER VISITA MEDICA

RISCHIO

PREVENTIVA ☐ DI ASSUNZIONE ☐

PERIODICITA' ANN. ___ ☐ SEM. ☐ TRIM. ☐ ___ ☐

SIG. MANCINI Donato SESSO M ☐ F ☐

DATA DI NASCITA 9-6-44

LUOGO DI NASCITA Palagianello

ABITAZIONE Via Grumetta

TELEF.

Data Visita 24 LUG. 1972

AZIENDA

INDIRIZZO Ansaldo

TIPO DI INDUSTRIA

OPERAI O/A IMPIEGAT O/A DIRIGENTE ☐

IN ASSUNZIONE ☐ MANSIONE Operaio

GIA' IN FORZA ☐ MANSIONE

Dal

MANSIONI PRECEDENTI e loro durata

CELIBE/NUBILE CONIUGAT O/A

FIGLI VIVENTI 1 DECEDUTI

ABILE AL SERVIZIO MILITARE SI ☐ NO ☐

ARMA P.S.

MOTIVO R.A.M.

MOTIVO RIFORMA

MENARCA (ETA')

FLUSSI

GRAVIDANZE

INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI PREGRESSI

GODE DI PENSIONE (Tipo, grado e causa)

VACCINAZIONE ANTITETANICA SI ☐ NO ☐

Data ultima vaccinazione

ANAMNESI FAMILIARE, PERSONALE REMOTA E PROSSIMA

Fumatore negativo
Allergie malattie dopo l'
nascita e durante la adolo

CONDIZIONI GENERALI: Scad. Discr. Buone. Ottime.

COLORITO MUCOSE: Roseo Pallido

COSTITUZIONE: Brevil. Normol. Longil:

MUSCOLATURA: Ipotrof. Trofica. Ipertrof. Ipoton. Tonica. Iperton.

PANNICOLO ADIPOSO: Scarso. Norm. Abbond.

PESO Kg. 75,500

ALT. cm. 176

CIRCONF. TORACICA cm. 90

SCHELETRO Armonico

Mod. S/IL 1 (Cod. 12042) - A. Marchini c. 660.000 11-71

CUTE E ANNESSI: [illegible]

LINFOGHIANDOLE: [illegible]

CAPO: [illegible]

BOCCA

DENTI

(X: cariati - O: mancanti - ☐ protesi)

D 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8 S
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

COLLO: [illegible]

OCCHI

	LONTANO	VICINO
VISUS NATURALE O. D.		
VISUS NATURALE O. S.		

SENSO CROMATICO

SENSO STEREOSCOPICO

OROFARINGE

TONSILLE

NASO

ORECCHI

UDITO

TORACE: [illegible]

APPARATO RESPIRATORIO: [illegible]

APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO: [illegible]

POLSO: [illegible] CARATTERI

P. A. Mx 130 / Mn 70

ARTI: [illegible]

VARICI: no

ADDOME: [illegible]

FEGATO: [illegible]

MILZA: [illegible]

APPARATO UROGENITALE: [illegible]

ERNIE: no

SISTEMA NERVOSO: [illegible]

SCHERMOGRAFIA n.

SCHERMOGRAFIA: NEGATIVA

OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE E RICHIESTA ESAMI COMPLEMENTARI

ESAMI LABORATORIO

ESAME URINE

Aspetto .....
Odore .....
Colore .....
Densità .....
Reazione .....
Albumina .....
Glucosio .....
Sangue ALBUMINA – Assente
Urobilina GLUCOSIO – Assente
Acetone .....
Es. micr. sedimento .....

Porfirine urinarie .....
Acido tricloroacetico .....

ESAMI SANGUE

Esame emocromocitometrico

Emoglobina .....
Valore globulare .....
Globuri rossi .....
Globuli bianchi .....
Piastrine .....

Formula leucocitaria

Polin. neutrofili .....
Polin. eosinofili .....
Polin. basofili .....
Linfociti .....
Monociti .....
Forme immature .....

Osservazioni .....

Punteggiati basofili .....
Piomboemia .....
Azotemia .....
Glicemia .....
Reaz. Takata .....
Reaz. Hanger .....
Reaz. MacLagan .....
Reaz. Cadmio .....
Reaz. Ucko .....
Reaz. Wassermann .....
Reaz. Citochol .....
Reaz. Meinicke .....
Reaz. Kahn .....

Velocità di eritrosedimentazione

1ª *h* ..... 2ª *h* ..... *I. K.* .....
Gruppo sanguigno .....
Fattore RH .....

VISITE SPECIALISTICHE

VISITA OCULISTICA

		Natur.	Corretto
VISUS LONTANO	O D		
	O S		
VISUS VICINO	O D		
	O S		

REPERTO OCULISTICO
OD 10/10
OS 10/10
F/to Dr. CIFALDI

Annessi

Campo visivo

Senso cromatico

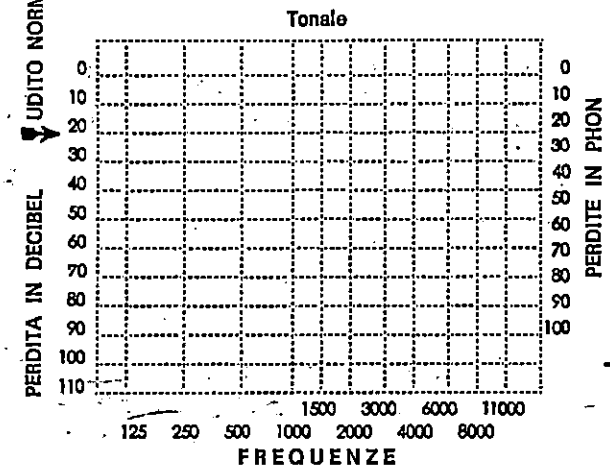
Senso Stereoscopico

Fundus

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

Esame audiometrico

Tonale



Rilievi clinici

Note di faringite

Prove vestibolari

normoacusia

VISITA CARDIOLOGICA E PROVE FUNZIONALI CARDIOCIRCOLATORIE

ELETTROCARDIOGRAMMA

PROVE FUNZIONALI DELL'APPARATO RESPIRATORIO

ALTRI ACCERTAMENTI

GENERICA IDONEITA' AL LAVORO

SI ☒ NO ☐

IDONEITA' AL LAVORO SPECIFICO

SI ☒ NO ☐

CONTROINDICAZIONI E CONSIGLI

Nulla

LUOGO DELLA VISITA

IMI ☒ AZIENDA ☐

FIRMA DEL MEDICO

dell'IMI ☒ dell'Inferm. di fabbrica ☐

ALTRI ESAMI RADIOLOGICI (oltre la schermografia)		RIASSUNTO DELLE VISITE PERIODICHE E DEGLI ACCERTAMENTI	
DATA	TIPO DI ESAME E REFERTO	DATA	RILIEVI
	RX. LOMBO-SACRALE N. 2261 REPERTO OSTEO-ARTICOLARE NORMALE F.TO DR. G. SPADA		

ALTRI ESAMI	
DATA	TIPO DI ESAME E REFERTO

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Mancini Leonardo in riferimento al telegramma pervenutogli dall'A.M.A.T. per essere sottoposto a prova di guida in linea e nelle more della presentazione dei documenti atti a concretizzare la sua assunzione, dichiara sotto la propria responsabilità di non aver riportato condanne penali e di possedere il titolo di studio 5ª elementare.-

Mancini Leonardo

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

74100 Taranto 5/8/1972.-

N. di prot. 416-08-72

AL REPARTO MOVIMENTO
c,p.c. ALL'UFFICIO SUPERIORI DI LINEA
S E D E

OGGETTO: ASSUNZIONI-

A datare da oggi i sottoelencati Sigg. posso no prendere servizio presso il Reparto Movimento con la qualifica di autisti.

Distinti saluti.

****

-LATANZA Umberto
-DI MAGGIO Saverio
-VERNILE Rafaele
-ANDRISANO Giuseppe
-FERRI Adriano
-CIAURRO Cosimo
-MASSARO Pietro
-MAPPA Carmino
-

MANCINI Donato.-

Distinti saluti.

A. M. A. T. AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO Via C. Battisti n. 657	FOGLIO INFORMATIVO	

FOTOGRAFIA

COGNOME E NOME MANCINI Donato

DATA E LUOGO DI NASCITA nato a Palagianello il 9/6/1949 STATO CIVILE coniugato

INDIRIZZO via Gramsci n.4 TELEFONO

RESIDENZA Palagianello TELEFONO

TITOLO DI STUDIO (precisarne l'eventuale specializzazione) Licenza Elementare

INTERESSATO ALL'ASSUNZIONE IN QUALITA' DI AUTISTA ☒ BIGLIETTAIO ☐ OPERAIO ☐ IMPIEGATO ☐

Le saremo grati se vorrà compilare di Sua mano ed in modo esauriente questo modulo.
Le informazioni che ci fornirà ci aiuteranno ad esaminare con maggiore chiarezza le prospettive di collaborazione che Le si possono offrire nell'ambito della nostra Azienda.

PARTE RISERVATA ALL' UFFICIO PERSONALE

STATO DI FAMIGLIA	COGNOME E NOME	A CARICO (si-no)	PROFESSIONE
~~PADRE~~ XXX C.F.	MANCINI Donato		Autista
~~MADRE~~ XXXXX			
CONIUGE	CHIEFA Antonia Add.	si	casalinga
FIGLI	MANCINI Antonio	si	
FRATELLI			

HA PARENTI CHE LAVORANO NELL' A. M. A. T. ? SI ☐ NO ☒
(indicarne, per favore, nome, cognome e grado di parentela)

SERVIZIO MILITARE

☒ ABILE ☐ RIVEDIBILE ☐ RIFORMATO ☐ ESONERATO

PRESTATO SERVIZIO DAL Dicembre 69 AL Aprile 70 ARMA E GRADO Agente P.S.

POSIZIONE ATTUALE _____ (se in congedo - se deve rispondere agli obblighi di leva, quando - se esonerato o riformato, per quali motivi)

in congedo

APPARTENENZA A CATEGORIE PRIVILEGIATE

INVALIDO DI GUERRA ☐ CAT. _____ INVALIDO CIVILE ☐

INVALIDO CIVILE PER CAUSE DI GUERRA ☐ CAT. _____ PROFUGO ☐

INVALIDO PER SERVIZIO ☐ CAT. _____ ORFANO DI GUERRA ☐

INVALIDO DEL LAVORO ☐ % _____ ORFANO DI CADUTO PER SERVIZIO ☐

N. TESSERINO _____ TIPO DI INVALIDITA' _____

ESPERIENZE DI LAVORO

E' ATTUALMENTE OCCUPATO? NO ☒ SI ☐

PRESSO QUALE AZIENDA? _____

DA QUANTO TEMPO? _____

RETRIBUZIONE ATTUALE _____

DESCRIVA BREVEMENTE LE MANSIONI DA LEI SVOLTE _____

HA AVUTO ALTRE ESPERIENZE DI LAVORO? NO ☐ SI ☒

IN CASO AFFERMATIVO SPECIFICHI BREVEMENTE LE SUE MANSIONI: autista

DAL	AL	SOCIETA' O ENTE	MANSIONI
		Ditta I.M.A.	autista

E' ATTUALMENTE DISOCCUPATO? NO ☒ SI ☐

HA IL TESSERINO DI DISOCCUPAZIONE? si

QUALE COMUNE GLIELO HA RILASCIATO? Comune di Palagianello

HA IL LIBRETTO DI LAVORO? si

QUANDO E' DISPONIBILE A PRENDERE SERVIZIO? subito

LINGUE CONOSCIUTE

	INGLESE	FRANCESE	TEDESCO		
CONOSCENZA SCOLASTICA	☐	☐	☐	☐	☐
DISCRETA CONVERSAZIONE	☐	☐	☐	☐	☐
OTTIMA CONVERSAZIONE ANCHE TECNICA	☐	☐	☐	☐	☐

EVENTUALI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E DI PERFEZIONAMENTO

TIPO DI CORSO	ENTE	LOCALITA'	DURATA	REMUNERAZIONI EVENTUALI

CURRICULUM SCOLASTICO

LICENZA ELEMENTARE	SI [X] CONSEGUITA NELL'ANNO 1961 NO [ ] ULTIMA CLASSE FREQUENTATA _____ NELL'ANNO _____
LICENZA MEDIA INFERIORE	SI [ ] CONSEGUITA NELL'ANNO _____ NO [ ] ULTIMA CLASSE FREQUENTATA _____ NELL'ANNO _____
LICENZA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE O DI ISTITUTO PROFESSIONALE	TIPO DI ISTITUTO _____ DIPLOMA NO [ ] SI [ ] SI [ ] CONSEGUITA NELL'ANNO _____ NO [ ] ULTIMA CLASSE FREQUENTATA _____ NELL'ANNO _____
UNIVERSITA'	UNIVERSITA' DI _____ FACOLTA' DI _____ ANNI DAL _____ AL _____ SPECIALIZZAZIONE IN _____ LAUREA _____ CONSEGUITA IL _____ VOTAZIONE MEDIA ESAMI _____ VOTAZIONE LAUREA _____ MATERIA DELLA TESI _____ ARGOMENTO _____

CONOSCENZE TECNICHE SPECIFICHE

CONOSCE LA DATTILOGRAFIA ?	NO [X]	SI [ ]	SUFF.	BENE	OTTIMO
CONOSCE LA STENOGRAFIA ?	NO [X]	SI [ ]	SUFF.	BENE	OTTIMO

ALTRE _____

PATENTI O BREVETTI DI ABILITAZIONE POSSEDUTI

AUTOVEICOLI	Autotreni	TIPO E GRADO	D.pubblica E. privata
MOTORISTA		TIPO E GRADO	
LATTONIERE		TIPO E GRADO	
ELETTRAUTO		TIPO E GRADO	
ALTRE		TIPO E GRADO	

DATA _____ FIRMA _____

COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile

ATTO DI NASCITA - Anno 1949 Parte I^ Serie A N. 82

ESTRATTO PER RIASSUNTO

Da valere per l'interno della Repubblica

MANCINI

DONATO

Registro certificati

N.

L'anno mille novecentoquarantanove

addì nove del mese di giugno

in Palagianello nella casa posta

in via Tateo n°44 alle ore ventidue

e minuti quindici è nato MANCINI

Donato

di sesso maschile

ANNOTAZIONI: addì otto gennaio millenove=centosettantadue-Atto n°1-P.II^-S.A in Palagianello MANCINI Donato ha con=tratto matrimonio con CHIEFA Antonia Addolorata.

Il presente estratto per riassunto si rilascia a norma degli artt. 184 e seguenti del R. D. 9 luglio 1939, n. 1238, modificato con legge 31 ottobre 1955, n. 1064, in carta libera per uso lavoro.

li 1 Agosto 1972

L'Ufficiale dello Stato Civile

Prot. C. Mariano

LIRE DIECI

CAMPAGNA ITALIANA U.N.I.C.E.F.

DIRITTI

Reg. al N. 1531

Esatto L. 10

COMUNE DI PALAGIANELLO Ufficio Stato Civile e Leva

COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DI ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'Ufficiale d'Anagrafe

Visto il disposto dell'art. 29 del Regolamento Anagrafico 31 gennaio 1958, n. 136 in esecuzione della legge 24 dicembre 1954, n. 1228;

C E R T I F I C A

che MANCINI DONATO

nato a Palagianello il 9 giugno 1949,

ha la sua stabile residenza in questo Comune, con dimora abituale in

Via Gramsci n. 4.

Si rilascia il presente a richiesta dell'interessato per uso lavoro

Dalla Residenza Municipale, li 1 Agosto 1972

LIRE DIECI

CAMPAGNA ITALIANA U.N.I.C.E.F.

DIRITTI
Reg. al N. 1531
Fatte L. 25

COMUNE DI PALAGIANELLO Ufficio Anagrafe

L'Ufficiale d'Anagrafe
(Prof. C. Murgiano)

COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

Certificato di Cittadinanza Italiana

IL SINDACO

del Comune suddetto:

CERTIFICA

che MANCINI DONATO

nato a Palagianello il 9 giguno 1949

residente in questo Comune dal la nascita.

è Cittadino Italiano

Si rilascia il presente a richiesta di parte per uso lavoro

Palagianello, li 1 Agosto 1972

L'Impiegato Responsabile

IL SINDACO
Prof. C. Murgiano

COMUNE DI PALAGIANELLO
Ufficio Anagrafe

LIRE DIECI
CAMPAGNA ITALIANA U.N.I.C.E.F.

DIRITTI
Reg. al N. 1531
Esatte L. 25

Comune di PALAGIANELLO

Provincia di TARANTO

N. 1531

Registro Certificati

IL SINDACO

Visto l'art. 52 n. 15 della legge 3 marzo 1934, n. 383

CERTIFICA

che il Sig. MANCINI Donato

nato a PALAGIANELLO (Taranto)

il 9 giugno 1949, iscritto nell'anagrafe della popolazione residente in questo Comune dal la nascita. è persona di

BUONA CONDOTTA MORALE E CIVILE

Il presente si rilascia a richiesta del Sig. MANCINI Donato

per uso lavoro.

Dalla Residenza Municipale, lì 1 Agosto *19* 72

ESATTE PER DIRITTI

£. 25

LIRE DIECI

CAMPAGNA ITALIANA U.N.I.C.E.F.

IL SINDACO

Prof. C. Murgiano

COMUNE DI PALAGIANELLO Ufficio Anagrafe

L'Impiegato Responsabile

TIPOLITOGRAFICO MAGGIOLI SANTARCANGELO DI ROMAGNA

Mod. 73

M

11130

CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Al nome di MANCINI DONATO

nato il 9/6/1949 in PALAGIANELLO

Provincia di TARANTO

sulla richiesta di esso MANCINI

per uso lavoro

CASELLARIO GIUDIZIALE DIRITTO 250 1972

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta:

NULLA

TARANTO 23 AGO. 1972

Il Segretario Capo Sezione
(Antonio LASAPONARA)

REPUBBLICA ITALIANA

PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI TARANTO

DIREZIONE DIDATTICA DI PALAGIANELLO

SCUOLE ELEMENTARI DI PALAGIANELLO

Certificato di Studio N. 439

Si certifica che MANCINI Donato

nato a Palagianello(Ta) il 9/6/1949 nell'anno scolastico 1959/60

ha conseguito presso le pubbliche Scuole Elementari di Palagianello

il certificato di licenza elementare del grado superiore

riportando i seguenti voti :

MATERIE D' INSEGNAMENTO	I Sessione	II Sessione	Annotazioni
1. Religione	Otto		
2. Comportamento ed educaz. morale e civile	Otto		
3. Educazione fisica	Otto		
4. Lettura, scrittura e altre attività espressive	//		
5. Lingua italiana	Tre	Sei	
6. Aritmetica e geometria . , . .	Quattro	Sei	
7. Storia, geografia e scienze . . .	Tre	Sei	
8. Disegno, recitazione e canto . . .	Sei		
9. Attività manuali e pratiche	Sei		

Tanto risulta al n. 19 del registro della classe V^, sez. A anno scolastico 1959/60

Il presente certificato sostituisce la pagella scolastica a tutti gli effetti.

Palagianello, li 18 luglio 1972

Il Segretario

DIREZIONE DIDATTICA STATALE

IL DIRETTORE DIDATTICO REGG.

REPVBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA STATALE «G. D'ANNUNZIO» - PALAGIANELLO

ANNO SCOLASTICO 1985 - 1986

DIPLOMA DI LICENZA

DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a Mancini Donato

nat O a PALAGIANELLO (prov. di TARANTO)

il giorno 09 giugno 1949

PALAGIANELLO, 21 GIU. 1986 19

per IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
IL PRESIDE
(Prof/ssa Anna Filomena Petruzzi)

№ 0727795 1985

IPZS - OFF. CARTE VALORI - ROMA

1959

Reg. Diplomi

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: (1) Sufficiente

Lingua straniera: INGLESE

(2) 21 GIU. 1986 19

per IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
IL PRESIDE
(Prof.ssa Anna Filomena Petruzzi)

(1) « OTTIMO », « DISTINTO », « BUONO », « SUFFICIENTE ».
(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA STATALE «G. D'ANNUNZIO» - PALAGIANELLO

ANNO SCOLASTICO 1985 - 1986

DIPLOMA DI LICENZA

DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a Mancini Donato

nat.O a PALAGIANELLO (prov. di TARANTO)

il giorno 09 giugno 1949

PALAGIANELLO, 21 GIU. 1986 19

per IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
IL PRESIDE
(Prof/ssa Anna Filomena Petruzzi)

№ 0727795 1985

IPZS - OFF. CARTE VALORI - ROMA

1959

Reg. Diplomi

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: (1) Sufficiente

Lingua straniera: INGLESE

(2) 21 GIU. 1986 19

COMUNE DI PALAGIANELLO
Provincia di Taranto

UFFICIO STATO CIVILE

Il sottoscritto ..... autorizzato, ai sensi dell'art. 14 della legge 4/1/1968, n. 15, ad autenticare copia di atti e documenti a richiesta del Sig. ..... nato il ..... residente in questo Comune alla Via .....

DICHIARA

che la presente copia, ottenuta col procedimento fotostatico, è conforme all'originale documento esibitomi ed oggi stesso restituito all'interessato e si compone di N. ..... fogli impiegati.

Palagianello, lì .....

IL SEGRETARIO COM.

IL FUNZIONARIO INC.
(Vito Vincenzo Di Turi)

COMUNE DI PALAGIANELLO - Uffici Demografici

per IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
IL PRESIDE
(Prof/ssa Anna Filomena Petruzzi)

PALAGIANELLO U.O. ANNUNZIATA TARANTO

(1) «OTTIMO», «DISTINTO», «BUONO», «SUFFICIENTE».
(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: MANCINI DONATO

Nato il 9/6/1949 **a** PALAGIANELLO

Abitante in PALAGIANELLO **C.A.P.** 74018

Via R. GUTTUSO **N°** 11

CODICE FISCALE N° MNCDNT49H09G251U

QUADRO 1 — STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ **Qualifica all'atto dell'assunzione** _____

Ordinari o effettivi il _____ **Passato nella categoria ordinari il** _____

Di Ruolo il 6/8/1972 **Passato nella categoria di ruolo il** _____

Iscritto al fondo di previdenza il 06/08/1972 **Ultimo giorno lavorativo effettivo** 31/12/2011

ESONERATO IL 31/12/2011 **PER** PENSIONAMENTO

QUADRO 2 — ASSENZE SENZA PAGA

verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 — RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ **DI TIPO VERTICALE**

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ **DI TIPO ORIZZONTALE**

Dal _____ al _____

_____ %

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

QUADRO 4 — NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA 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)					

QUADRO 5

SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

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

Delibera 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 08/01/1931 n° 148:

Delibera n° _____ del _____ .

QUADRO 6

RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.

PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
DAL	AL	Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/1/2009	31/12/2009	€ 18.221,76	€ 3.155,10	€ 926,68		€ -	€ 22.303,54
1/1/2010	31/12/2010	€ 18.372,60	€ 3.155,10	€ 888,26		€ -	€ 22.415,96
1/1/2011	31/12/2011	€ 18.372,60	€ 3.155,10	€ 878,43		€ -	€ 22.406,13

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

QUADRO 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 al 31/12/2011 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	18.372,60
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€	-
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€	3.155,10
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	878,43
e)		
TOTALE	€	22.406,13

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 878,43 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: A Anno: 1999

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1999 al 31/12/1999 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 15.257,48

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.634,92

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.077,35

e)

TOTALE € 18.969,75

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 8 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1/1/1999 al 31/12/1999, ammontano complessivamente a € 3.711,36 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37

x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 28/2/2019

Timbro dell'azienda

AMAT - Sp.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: B Anno: 2000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 15.425,57

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.634,92

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.077,35

e)

TOTALE € 19.137,84

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 8 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 2.502,69 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37

x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: C Anno: 2001

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 15.496,78
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.717,63
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 991,59
e)	
TOTALE	€ 19.206,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001, ammontano complessivamente a € 991,59 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37

x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: D Anno: 2002

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 al 31/12/2002 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 15.779,76

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.725,63

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 924,82

e)

TOTALE € 19.430,21

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002, ammontano complessivamente a € 924,82 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: E Anno: 2003

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	15.843,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	2.733,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	928,91
e)		
TOTALE	€	19.506,39

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 928,91 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda
AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo LICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: F Anno: 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 16.307,73
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.819,44
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 986,12
e)	
TOTALE	€ 20.113,29

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 986,12 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: G Anno: 2005

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 01/01/2005 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 16.880,34

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.929,44

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 974,95

e)

TOTALE € 20.784,73

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 1/1/2005 , ammontano complessivamente a € 974,95 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: H Anno: 2006

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 17.211,84

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.965,84

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 985,11

e)

TOTALE € 21.162,79

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 985,11 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37

x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: I Anno: 2007

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2007 al 31/12/2007 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 17.658,56
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.046,99
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.023,95
e)	
TOTALE	€ 21.729,50

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 1.023,95 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: L Anno: 2008

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 17.920,08

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.079,68

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.051,54

e)

TOTALE € 22.051,30

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 1.051,54 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo BICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: M Anno: 2009

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2009 al 31/12/2009 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.221,76

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.155,10

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 926,68

e)

TOTALE € 22.303,54

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 926,68 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: N Anno: 2010

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 31/12/2010 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.372,60

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.155,10

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 888,26

e)

TOTALE € 22.415,96

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010, ammontano complessivamente a € 888,26 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: O Anno: 2011

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente MANCINI DONATO nato il 9/6/1949

a PALAGIANELLO codice individuale I.N.P.S. BAT07MQ59 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 al 31/12/2011 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.372,60

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.155,10

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 878,43

e)

TOTALE € 22.406,13

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 110 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011, ammontano complessivamente a € 878,43 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 2.693,37 x 40% = € 1.077,35 X 360 / 360 = € 1.077,35 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, bebitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

156792 Mancini Donato

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
2011		18.372,60	3.155,10	558,00		320,43							**878,43**			**22.406,13**
2010		18.372,60	3.155,10	558,00		330,26							**888,26**			**22.415,96**
2009		18.221,76	3.155,10	558,00		368,68							**926,68**			**22.303,54**
2008		17.920,08	3.079,68	558,00		493,54							**1.051,54**			**22.051,30**
2007		17.658,56	3.046,99	558,00		465,95							**1.023,95**			**21.729,50**
2006		17.211,84	2.965,84	558,00		427,11							**985,11**			**21.162,79**
2005		16.880,34	2.929,44	558,00		351,50				65,45			**974,95**			**20.784,73**
2004		16.307,73	2.819,44	558,00		428,12							**986,12**			**20.113,29**
2003		15.843,84	2.733,64	558,00		370,91							**928,91**			**19.506,39**
2002		15.779,76	2.725,63	558,00		366,82							**924,82**			**19.430,21**
2001		15.496,78	2.717,63	558,00		346,39					87,20		**991,59**			**19.206,00**
2000		15.425,57	2.634,92	558,00	83,15	350,48		116,20	135,69	180,59	760,47	318,11	**2.502,69**			**20.563,18**
1999		15.257,48	2.634,92	558,00	46,48	183,66		75,53	830,39	176,67	1.805,34	35,29	**3.711,36**			**21.603,76**

Ultimi 12 Mesi	**18.372,60**	**3.155,10**	**878,43**			**0,00**	**0,00**	**22.406,13**
Ultimi 36 Mesi	**54.966,96**	**9.465,30**	**2.693,37**	**40% ==>**	**1.077,35**	**0,00**	**0,00**	**67.125,63**

156782

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto MARCINI DONATO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di ex AUTISTA, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐ CURRICULUM
- ☒ Mod. 55 02/P alla data del 31/12/2011

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 28.01.2019

L'Agente

Marcini Donato

@ ISTITUZIONALI

Mittente

Inviato da:	assicuratopensionatogestioneprivata.taranto@inps.it
Autore:	CARRIERI MARIA
Protocollo:	-
Data di invio:	26/10/2018 13.55.41

Destinatari(2)

Destinatari in A:	amat@pec.amat.ta.it;
Destinatari in CC:	MariaRosaria.Fischetti@inps.it;

Informazioni aggiuntive

Data lettura:	Letto CARRIERI MARIA 26/10/2018 13.57.47
Riservatezza:	Pubblico
Conferma lettura:	Sì
Conferma consegna:	Sì
Storicizzato:	No

Comunicazione

Oggetto:	MANCINIDONATO n. 09/06/1949

Corpo del messaggio:

Per poter procedere alla lavorazione della pensione di vecchiaia, relativa al nominato in oggetto, occorre acquisire il mod. ET02/P alla data di cessazione (31/12/2011).
Cordiali saluti

Maria Carrieri
per la responsabile
M.R. Fischetti

Stampato il 26/10/2018 14.04.40 da RISORSE\MCARRIERI02

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	633,45	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,58500		18.930,60
22	CONG.TRATT.PENS.ET			7,54000	7,54	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	131,46250		1.577,55
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	131,46250		1.577,55
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			23.000,00000		23.000,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		8,82482		26,47
359	ALTRE RITENUTE			1.154,72000	1.154,72	
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		8,82482	35,30	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			17,34000		17,34
445	DISAVAN.CASSA SOCCOR			87,09000	87,09	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,60				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,20				
637	DISP.AZIENDA L.81	1,00				
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2					
779	MALATTIA C/DITTA>180	10,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	65,00		22,72550		1.477,16
*31	FERIE GODUTE	50,20				
*61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		52,58500	52,59	
*85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	2,03		9,43833	19,16	
*103	INDENNITA'_DI_TURNO	156,80				

Note Acc. c.c. n.: 000000000600 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 22.321,58 Totale competenze 47.486,43

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	633,45	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*211	MALATTIA C/INPS	9,00		29,12000		275,33
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	75,00		52,58500	3.943,91	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	156,80		2,04361		320,43
*444	DET. GG FERIE	26,70		52,58500	1.404,02	
4	IMPONIBILE INAIL			18.509,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			18.509,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	6.663,02	6.663,02	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	18.509,00	1.700,97	
	SINDACATO 2		1,0000	16.254,14	162,54	
	Rit.Soc.Detassazione			18,11		
	Tot. rit. sociali			1.700,97		
	Imp.Fis.Detass. anno			179,07		
	Imp.Fis.Detassazione			179,07		
	Imponibile Fiscale			10.232,15		
	Impon. fiscale netto			10.766,01		
	Rit. Fis. mese lorda			3.469,97		
	Imponibile detraz.			10.232,15		
	Detrazioni fiscali			1.333,31		
	Rit. Fis. mese netta				2.136,66	
	Rit.Fis.Detassazione				14,65	
	Imposta det.ann.dov.			17,91		
	Imposta detas.pagata			14,65		

Note Acc. c.c. n.: 000000000600 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
22.321,58	47.486,43

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	633,45	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imposta det.cong.ver				3,26	
	Imponibile fisc.anno			10.232,15		
	Imp.fisc. netto anno			10.232,15		
	Rit.Fis. lorda annua			3.376,61		
	Cong. detrazioni			1.679,91		
	Rit.Fis. netta annua			1.696,70		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.136,66		
	Rit.Fis. credito			439,96		
	Impon. Addizionale			10.232,15		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	156,55		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	51,16		
	Tot.Acc.Add.Comun.			20,01		
	Tot.Add.Com. da rat.			31,15		
	Add.Reg. rata pagata				120,06	
	Add.Com. rata pagata				43,19	
	Acconto Add.Comunale				20,01	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					284,00
	Tfr deduzione totale			8.831,41		
	Anticipaz. gia'erog.			32.094,75		
	Imp.gia' pagata ant.			5.420,36		
	Anticipaz. corrente			23.000,00		
	Riv.netta att. erog.			2.031,82		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	44.231,52	4.752,89	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000000600	BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO	Totale ritenute	Totale competenze
		22.321,58	47.486,43
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 7,30	Arr.Attuale 7,45	25.165,00 (Lire 48.726.234)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/10		
1.459,28	0,00		0,00	0,00		24.833,98		0

Spese Prod.

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	633,45	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,58500		18.930,60
22	CONG.TRATT.PENS.ET			262,08000	262,08	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	131,46250		1.577,55
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	131,46250		1.577,55
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		8,82482		79,42
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	11,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,20				
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2					
779	MALATTIA C/DITTA>180	1,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	20,00		22,72550		454,51
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	47,25130		47,25
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	128,54000		(128,54)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			27,93000		27,93
* 31	FERIE GODUTE	33,40				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	10,20		9,43833	96,27	
*103	INDENNITA' DI TURNO	161,60				
*211	MALATTIA C/INPS	19,00		32,11000		506,93
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	85,00		52,58500	4.469,75	
*256	MALATTIA_CARENZA	46,00		54,82600		2.527,50

Note Acc. c.c. n.: 000000000600 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 16.661,60 Totale competenze 27.445,89

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	633,45	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	161,60		2,04361		330,26
*759	MALATTIA C/DITTA	18,00		466,39192		466,38
4	IMPONIBILE INAIL			21.406,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			21.406,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	6.318,00	6.318,00	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	21.406,00	1.967,22	
	SINDACATO 2		1,0000	16.254,14	162,54	
	Rit.Soc.Detassazione			2,57		
	Tot. rit. sociali			1.967,22		
	Imp.Fis.Detass. anno			72,61		
	Imp.Fis.Detassazione			72,61		
	Imponibile Fiscale			13.339,95		
	Impon. fiscale netto			12.624,98		
	Rit. Fis. mese lorda			3.795,12		
	Imponibile detraz.			13.339,95		
	Detrazioni fiscali			1.142,49		
	Rit. Fis. mese netta				2.652,63	
	Rit.Fis.Detassazione				7,27	
	Imposta det.ann.dov.			7,26		
	Imposta detas.pagata			7,27		
	Imposta det.cong.rim					0,01
	Imponibile fisc.anno			13.339,95		

Note Acc. c.c. n.: 000000000600 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
16.661,60	27.445,89

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	633,45	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.fisc. netto anno			13.339,95		
	Rit.Fis. lorda annua			4.402,18		
	Cong. detrazioni			1.457,02		
	Rit.Fis. netta annua			2.945,16		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.652,63		
	Rit.Fis. conguaglio				292,53	
	Impon. Addizionale			13.339,95		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	120,06		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	66,70		
	Tot.Acc.Add.Comun.			23,51		
	Tot.Add.Com. da rat.			43,19		
	Add.Reg. rata pagata				141,07	
	Add.Com. rata pagata				56,61	
	Acconto Add.Comunale				23,51	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					920,00
	Addiz.Reg.da versare				176,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000000600	BANCA CARIME S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE DI PALAGIANELLO	16.661,60	27.445,89
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	10.784,00	
	9,13 / 8,84	(Lire 20.880.736)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09	
1.553,39	0,00	0,00	0,00	22.687,76	0

Spese Prod.

1.457,02

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	633,45	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,58500		18.779,76
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	131,46250		1.577,55
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	131,46250		1.577,55
143	ARR. PAGA			102,66000		102,66
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			2.201,55000	2.201,55	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		8,63143		34,53
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,82482	17,65	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		8,82482	35,10	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			528,00000		528,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			150,86000		150,86
396	PREMIO RISUL. PR. 2			144,64000		144,64
398	SOM STRAL 2004/07			369,52000		369,52
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			239,66000		239,66
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	11,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
* 31	FERIE GODUTE	24,60				
*103	INDENNITA' DI TURNO	180,40				
*211	MALATTIA C/INPS	13,00		29,71000		352,57
*246	DETRAZ._GG_MALATTIA	77,00		52,58500	4.026,43	

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
19.374,20	28.048,20

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	633,45	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*256	MALATTIA CARENZA	64,00		55,09394		3.492,26
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	180,40		2,04361		368,68
*759	MALATTIA C/DITTA	13,00		329,94529		329,95
4	IMPONIBILE INAIL			23.430,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.430,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	5.007,60	5.007,60	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	23.430,00	2.153,23	
	SINDACATO 2		1,0000	16.103,30	161,02	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				404,00	
	Rit.sociali arretr.			48,52		
	Rit.Soc.Detassazione			47,25		
	Tot. rit. sociali			2.153,23		
	Imp.Fis.Detass. anno			466,91		
	Imp.Fis.Detassazione			466,91		
	Imponibile Fiscale			15.674,88		
	Impon. fiscale netto			14.612,91		
	Rit. Fis. mese lorda			4.822,24		
	Imponibile detraz.			15.674,88		
	Detrazioni fiscali			1.193,36		
	Rit. Fis. mese netta				3.628,88	
	Rit.Fis.Detassazione				46,70	
	Imposta det.ann.dov.			46,69		

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 19.374,20 Totale competenze 28.048,20

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	633,45	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imposta detas.pagata			46,70		
	Imposta det.cong.rim					0,01
	Imponib. fisc.AA.PP.			479,48		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			110,28		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	479,48	110,28	
	Imponibile fisc.anno			15.674,88		
	Imp.fisc. netto anno			15.674,88		
	Rit.Fis. lorda annua			5.172,71		
	Cong. detrazioni			1.315,39		
	Rit.Fis. netta annua			3.857,32		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.628,88		
	Rit.Fis. conguaglio				228,44	
	Impon. Addizionale			15.674,88		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	141,07		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	78,37		
	Tot.Acc.Add.Comun.			21,76		
	Tot.Add.Com. da rat.			56,61		
	Cong. arretrati a.p.		23,0000	479,48		
	Add.Reg. rata pagata				130,58	
	Add.Com. rata pagata				53,14	
	Acconto Add.Comunale				21,76	
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				1,16	
	Addiz.Reg.da versare				154,00	

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute: 19.374,20 Totale competenze: 28.048,20

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	633,45	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.577,55

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				3,98	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				531,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				1,58	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				210,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				210,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A.
FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
19.374,20	28.048,20

NETTO IN BUSTA 8.674,00 (Lire 16.795.204)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,29	7,29

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/08	
1.580,62	0,00	0,00	0,00	20.697,30	0

Spese Prod.
1.315,39

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	595,74	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.539,84

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		51,32800		18.478,08
22	CONG.TRATT.PENS.ET			12,48000	12,48	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	128,32000		1.539,84
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	128,32000		1.539,84
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			2.200,00000	2.200,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		8,63143		34,53
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	12,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
700	REC. MAL. > 180GG			39,30000	39,30	
789	CARENZA MALATTIA>180	16,00		22,09700		353,56
889	REC.RATEI MENS. AGG.			- 0,00266		
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
* 65	ORE NON RETRIBUITE	13,00		7,89662	102,66	
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	19,78		9,21271	182,23	
*103	INDENNITA' DI TURNO	241,50				
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	28,00		51,32800	1.437,19	
*256	MALATTIA CARENZA	12,00		52,68475		631,22
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	241,50		2,04361		493,54
*759	MALATTIA C/DITTA					

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
13.642,32	25.087,93

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	595,74	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.539,84

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			21.311,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			21.311,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.829,76	4.829,76	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	21.311,00	1.958,48	
	SINDACATO 2		1,0000	15.726,20	157,22	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				116,00	
	Tot. rit. sociali			1.958,48		
	Imponibile Fiscale			14.508,51		
	Impon. fiscale netto			13.565,51		
	Rit. Fis. mese lorda			3.585,76		
	Imponibile detraz.			14.508,51		
	Detrazioni fiscali			1.195,72		
	Rit. Fis. mese netta				2.390,04	
	Imponibile fisc.anno			14.508,51		
	Imp.fisc. netto anno			14.508,51		
	Rit.Fis. lorda annua			3.336,96		
	Cong. detrazioni			1.373,24		
	Rit.Fis. netta annua			1.963,72		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.390,04		
	Rit.Fis. credito					426,32
	Impon. Addizionale			14.508,51		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	130,58		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	72,54		

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
13.642,32	25.087,93

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	595,74	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.539,84

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Acc.Add.Comun.			19,40		
	Tot.Add.Com. da rat.			53,14		
	Add.Reg. rata pagata				116,40	
	Add.Com. rata pagata				45,04	
	Acconto Add.Comunale				19,40	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					1.591,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
13.642,32	25.087,93

NETTO IN BUSTA 11.446,00 (Lire 22.162.547)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
5,56	5,95

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/07	
1.519,23	0,00	0,00	0,00	18.673,44	0

Spese Prod. 1.373,24

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	595,74	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.539,84

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		51,32800		18.216,56
22	CONG.TRATT.PENS.ET			58,24000	58,24	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	128,32000		1.539,84
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	125,59583		1.507,15
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			2.200,00000	2.200,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		8,63143		51,78
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		7,72897	15,46	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		8,46379	16,19	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			301,54000		301,54
418	ARR.PAGA TS			62,86000		62,86
500	MASSA VESTIARIO			54,68000	54,68	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	12,00				
544	ACCREDITO FERIE	10,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	10,00				
700	REC. MAL. > 180GG			1.821,68000	1.821,68	
789	CARENZA MALATTIA>180	13,00		22,09700		286,16
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,36000	0,36	
* 31	FERIE GODUTE	66,00				
* 65	ORE NON RETRIBUITE	2,00		7,72897	15,46	
*85	CONG.STR.X_MIN.PR/NI	8,40		9,01713	75,74	

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
13.844,18	22.879,50

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	595,74	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.539,84

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	228,00				
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	13,00		51,32800	661,81	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	228,00		2,04361		465,95
4	IMPONIBILE INAIL			19.855,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			19.855,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.709,12	4.709,12	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	19.855,00	1.824,67	
	SINDACATO 2		1,0000	15.431,99	154,34	
	Rit.sociali arretr.			33,50		
	Tot. rit. sociali			1.824,67		
	Imponibile Fiscale			12.933,86		
	Impon. fiscale netto			12.094,44		
	Rit. Fis. mese lorda			2.792,40		
	Imponibile detraz.			12.933,86		
	Detrazioni fiscali			1.284,09		
	Rit. Fis. mese netta				1.508,31	
	Imponib. fisc.AA.PP.			330,90		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			76,11		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	330,90	76,11	
	Imponibile fisc.anno			12.933,86		
	Imp.fisc. netto anno			12.933,86		
	Rit.Fis. lorda annua			2.974,79		

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 13.844,18 Totale competenze 22.879,50

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	595,74	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.539,84

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Cong. detrazioni			1.486,14		
	Rit.Fis. netta annua			1.488,65		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.508,31		
	Rit.Fis. credito					19,66
	Impon. Addizionale			12.933,86		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	116,40		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	64,67		
	Tot.Acc.Add.Comun.			19,63		
	Tot.Add.Com. da rat.			45,04		
	Cong. arretrati a.p.		23,0000	330,90		
	Add.Reg. rata pagata				117,81	
	Add.Com. rata pagata				65,45	
	Acconto Add.Comunale				19,63	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					409,00
	Addiz.Reg.da rimb.					19,00
	1^Rata IRPeF 730 Dic				165,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				248,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A.
FILIALE DI PALAGIANELLO

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,18	6,86

Totale ritenute	Totale competenze
13.844,18	22.879,50

NETTO IN BUSTA 9.035,00 (Lire 17.494.200)

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita` Spettanti	Festivita` Godute	Festivita` Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
1.457,97	0,00	0,00	0,00	16.697,43	0

Spese Prod.
1.486,14

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	531,62	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.475,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		49,19067		17.769,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	123,72667		1.484,72
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	123,42667		1.481,12
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			2.200,00000	2.200,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		7,56779		52,97
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		7,59549	7,60	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		7,61395	15,23	
379	SOLIDARIETA' VOLONT.			34,51000	34,51	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
700	REC. MAL. > 180GG			1.315,17000	1.315,17	
761	CARENZA C/ INPS			2.266,08000	2.266,08	
762	MALATTIA CARENZA			2.575,44000		2.575,44
764	MALATTIA C/ INPS			101,18000		101,18
769	MALATTIA C/DITTA			70,97000		70,97
779	MALATTIA C/DITTA>180	39,00		21,17833		716,63
824	RIM.GG 13/14 MAL.INF	7,16		49,19067		352,21
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,87457	0,87	
* 31	FERIE GODUTE	52,80				
*_32	FERIE_RESID.RETR.C.A	1,00		49,19067		49,19

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 17.680,89 Totale competenze 27.131,19

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	531,62	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.475,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	9,40		8,88293	83,42	
*103	INDENNITA' DI TURNO	209,00				
*211	MALATTIA C/INPS	4,00		35,19000		139,08
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	48,00		49,49067	2.364,50	
*256	MALATTIA CARENZA	8,00				401,34
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	209,00		2,04361		427,11
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		13,40638		13,41
4	IMPONIBILE INAIL			21.630,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			21.630,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.592,64	4.592,64	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	21.630,00	1.922,91	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	374,00	3,74	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 374,00	- 3,74	
	SINDACATO 2		1,0000	14.828,52	148,26	
	Tot. rit. sociali			1.922,91		
	Imponibile Fiscale			13.089,62		
	Ded. ex Art.11 TUIR			4.937,28		
	di cui ded.Base mese			1.974,92		
	Impon. fiscale netto			7.280,27		
	Rit. Fis. mese lorda			1.674,47		
	Rit. Fis. mese netta				1.674,47	
	Imponibile fisc.anno			13.089,62		

Note Acc. c.c. n.: 000006091104 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
17.680,89	27.131,19

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	531,62	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.475,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Ded.Annua ex Art.11			5.887,50		
	di cui ded.Base Anno			2.355,00		
	Imp.fisc. netto anno			7.202,12		
	Rit.Fis. lorda annua			1.656,49		
	Rit.Fis. netta annua			1.656,49		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.674,47		
	Rit.Fis. credito					17,98
	Impon. Addizionale			13.089,62		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	117,81		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	65,45		
	Add.Reg. rata pagata				124,14	
	Add.Com. rata pagata				68,97	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					1.478,00
	1^Rata IRPeF 730 Dic				330,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				496,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000006091104	BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO	Totale ritenute	Totale competenze
		17.680,89	27.131,19
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente 6,48	Arr.Attuale 7,18	9.451,00 (Lire 18.299.690)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family
1.342,70	0,00	0,00	0,00	14.988,29	0,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	531,62	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.475,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		49,19067		17.438,34
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	122,97667		1.475,72
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	121,14333		1.453,72
143	ARR. PAGA			50,28000		50,28
224	CONG.MATR.C/DITTA	15,00		48,45733		(726,86)
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			2.200,00000	2.200,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		7,45497		36,82
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		7,56779	15,14	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		7,22933	7,23	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			314,29000		314,29
384	UNA TANTUM cc.nl t.			157,15000		157,15
385	RECUPERO UNA TANTUM			157,15000	157,15	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	47,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
* 31	FERIE GODUTE	25,20				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	34,30		8,82909	298,10	
*103	INDENNITA' DI TURNO	172,00				
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	10,06850		65,45
*211	MALATTIA C/INPS	61,00		34,84500		2.780,88
*246	DETRAZ._GG_MALATTIA	96,00		49,19067	4.633,44	

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 18.735,94 Totale competenze 25.900,81

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	531,62	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.475,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*256	MALATTIA CARENZA	35,00		49,19067		1.704,02
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	172,00		2,04361		351,50
*759	MALATTIA C/DITTA	8,00		70,64000		70,64
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	15,99		49,19067	780,94	
4	IMPONIBILE INAIL			17.249,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			17.249,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.415,84	4.415,84	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	17.249,00	1.533,42	
	SINDACATO 2		1,0000	14.536,22	145,33	
	Rit.sociali arretr.			27,94		
	Tot. rit. sociali			1.533,42		
	Imponibile Fiscale			13.793,57		
	Ded. ex Art.11 TUIR			5.073,79		
	di cui ded.Base mese			2.029,52		
	Impon. fiscale netto			7.730,01		
	Rit. Fis. mese lorda			1.777,89		
	Rit. Fis. mese netta				1.777,89	
	Imponib. fisc.AA.PP.			286,35		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			65,86		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	286,35	65,86	
	Imponibile fisc.anno			13.793,57		
	Ded.Annua ex Art.11			5.684,25		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
18.735,94	25.900,81

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.02.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	531,62	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.475,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	di cui ded.Base Anno			2.273,70		
	Imp.fisc. netto anno			8.109,32		
	Rit.Fis. lorda annua			1.865,14		
	Rit.Fis. netta annua			1.865,14		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.777,89		
	Rit.Fis. conguaglio				87,25	
	Impon. Addizionale			13.793,57		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	124,14		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	68,97		
	Cong. arretrati a.p.			286,35		
	Add.Reg. rata pagata				140,54	
	Add.Com. rata pagata				63,88	
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
	Addiz.Com.da rimb.					1,00
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				0,46	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				61,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				6,94	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				925,00	
	Int.2^rata IRPeF 730				2,57	
	2^rata IRPeF 730 Dic				1.387,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A.
FILIALE DI PALAGIANELLO

Arr.Precedente	Arr.Attuale
8,09	7,22

Totale ritenute	Totale competenze
18.735,94	25.900,81

NETTO IN BUSTA 7.164,00 (Lire 13.871.438)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/04	No Tax Family
1.388,58	0,00	0,00	0,00	13.251,46	0,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	465,62	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	:	43,89	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	:	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,65	T.D.R.	: 32,46

Totale 1.409,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		46,99067		16.865,73
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			94,72000		94,72
70	TREDICESIMA	12,00		117,47667		1.409,72
71	QUATTORDICESIMA	12,00		117,47667		1.409,72
143	ARR. PAGA			152,73000		152,73
256	MALATTIA CARENZA	4,50				163,82
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			1.600,00000	1.600,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	18,00		7,22933		128,60
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		7,22933	50,09	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	7,00		7,22933	50,39	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			435,08000		435,08
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			326,39000		326,39
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
* 5	GG. DI SCIOPERO	1,00		45,56067	45,56	
* 31	FERIE GODUTE	30,60				
* 39	DET.GG.PERM.NON RETR	1,00		45,29367	45,29	
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		46,99067	46,99	
*_85	CONG.STR.X_MIN.PR/NI	100,46		8,43422	835,59	

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 17.001,70 Totale competenze 24.039,04

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	465,62	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.409,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	209,50				
*211	MALATTIA C/INPS	56,50		47,21000		2.566,41
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	61,00		46,99067	2.858,20	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	209,50		2,04361		428,12
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,15		46,99067	476,95	
4	IMPONIBILE INAIL			16.777,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			16.777,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.682,08	4.682,08	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	16.777,00	1.491,47	
	SINDACATO 2		1,0000	13.853,61	138,51	
	Rit.sociali arretr.			38,67		
	Tot. rit. sociali			1.491,47		
	Imponibile Fiscale			12.776,11		
	Ded. ex Art.11 TUIR			5.758,08		
	di cui ded.Base mese			2.303,22		
	Impon. fiscale netto			6.047,93		
	Rit. Fis. mese lorda			1.391,02		
	Rit. Fis. mese netta				1.391,02	
	Imponib. fisc.AA.PP.			396,41		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			74,16		
	Rit.Fis. arretrati		18,7100	396,41	74,16	
	Imponibile fisc.anno			12.776,11		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
17.001,70	24.039,04

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	465,62	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65	T.D.R. :	32,46

Totale 1.409,72

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Ded.Annua ex Art.11			5.977,50		
	di cui ded.Base Anno			2.391,00		
	Imp.fisc. netto anno			6.798,61		
	Rit.Fis. lorda annua			1.563,68		
	Rit.Fis. netta annua			1.563,68		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.391,02		
	Rit.Fis. conguaglio				172,66	
	Impon. Addizionale			12.776,11		
	Add.Reg.Fissa dovuta			140,54		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	63,88		
	Cong. arretrati a.p.			396,41		
	Add.Reg. rata pagata				140,21	
	Add.Com. rata pagata				58,42	
	Cong. A.P. debito				505,66	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					57,00
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
	Int.Rat.1^Rata Dich.				6,90	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				919,00	
	Int.2^rata IRPeF 730				2,59	
	2^rata IRPeF 730 Dic				1.379,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
17.001,70	24.039,04

NETTO IN BUSTA 7.038,00 (Lire 13.627.468)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,12	7,78

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03	
1.369,26	0,00	0,00	0,00	11.593,99	0

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	414,71	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
I.V.C. PROT.23/07/93 :	8,01	TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65
T.D.R. :	32,46				

Totale 1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		45,56067		16.401,84
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			250,00000		250,00
70	TREDICESIMA	12,00		113,90167		1.366,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00		113,90167		1.366,82
256	MALATTIA CARENZA	1,50		44,13000		66,18
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			22.400,00000		22.400,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		7,00933		21,03
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		7,00933	14,02	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		7,59344	15,18	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
998	imp.inail gennaio			488,00000	(488,00)	
* 31	FERIE GODUTE	34,20				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	224,86		8,17755	1.838,79	
*103	INDENNITA' DI TURNO	181,50				
*211	MALATTIA C/INPS	86,50		44,13000		3.834,20
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	88,00		45,56067	4.009,32	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	181,50		2,04361		370,91
*829	DET.GG 13/14 MAL.INP	14,65		45,56067	667,47	

Note Acc. c.c. n.: 60911/04	BANCA CARIME S.P.A.	Totale ritenute: 23.451,06
	FILIALE DI PALAGIANELLO	Totale competenze: 46.586,36

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE	:	414,71	CONTINGENZA	:	527,56	SCATTI ANZIANITA'	: 101,57
I.V.C. PROT.23/07/93	:	8,01	TRATT.SOST. CCNL	:	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE	: 43,89
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM	: 68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	136,64	INCIDENZA 5% o 6%	: 6,65
T.D.R.	:	32,46					

Totale 1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			13.328,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			13.328,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.293,12	4.293,12	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	13.328,00	1.184,86	
	SINDACATO 2		1,0000	13.191,78	131,88	
	Acconto su Imp.Soc.			488,00		
	Tot. rit. sociali			1.184,86		
	Imponibile Fiscale			11.684,14		
	Ded. ex Art.11 TUIR			6.478,29		
	di cui ded.Base mese			241,01		
	Impon. fiscale netto			5.205,85		
	Rit. Fis. mese lorda			1.197,37		
	Detrazioni fiscali			462,95		
	Rit. Fis. mese netta				734,42	
	Imponibile fisc.anno			11.684,14		
	Ded.Annua ex Art.11			6.292,50		
	di cui ded.Base Anno			2.517,00		
	Imp.fisc. netto anno			5.391,64		
	Rit.Fis. lorda annua			1.240,08		
	Rit.Fis. netta annua			1.240,08		
	Rit.Fis. gia' pagata			734,42		
	Rit.Fis. conguaglio				505,66	
	Impon. Addizionale			11.684,14		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
23.451,06	46.586,36

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	414,71	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
I.V.C. PROT.23/07/93 :	8,01	TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65
T.D.R. :	32,46				

Totale 1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg.Fissa dovuta			140,21		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	58,42		
	Add.Reg. rata pagata				164,65	
	Add.Com. rata pagata				58,81	
	Addiz.Reg.da rimb.					2,00
	Addiz.Com.da rimb.					1,00
	Tfr deduzione totale			8.831,41		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,3000	23.263,34	4.912,39	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				18,38	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				2.451,00	
	Int.Inc.1^Rata IRPeF				5,64	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				7,20	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				961,00	
	Int.2^rata IRPeF 730				5,31	
	2^rata IRPeF 730 Dic				1.441,00	
	Comp. Rit.Fis.debito					505,66

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Arr.Precedente	Arr.Attuale
8,02	7,72

Totale ritenute	Totale competenze
23.451,06	46.586,36

NETTO IN BUSTA 23.135,00 (Lire 44.795.606)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/02	
1.348,24	0,00	0,00	0,00	32.069,97	0

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	414,71	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
I.V.C. PROT.23/07/93 :	8,01	TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65
T.D.R. :	32,46				

Totale 1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		45,56067		16.337,76
70	TREDICESIMA	12,00		113,90167		1.366,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00		113,23417		1.358,81
83	ORE DI SCIOPERO	1,00				
211	MALATTIA C/INPS	18,00		43,98000		791,64
256	MALATTIA CARENZA	4,50		44,35000		201,57
271	RECUPERO ANTICIPO			243,77000	243,77	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		6,96826		41,81
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		6,96826	13,94	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RISULT.AA.PP.			317,93000		317,93
393	PREMIO RISUL.NON DEC					
394	S.STRAL. PREC. RAP.			97,14000		97,14
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
902	ARRETRATI IVC			30,45000		30,45
903	ARRETRATI STRA. IVC					
* 31	FERIE GODUTE	37,80				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	194,33		8,17755	1.582,61	
*103	INDENNITA' DI TURNO	179,50				
*211	MALATTIA_C/INPS	71,50		44,35000		3.178,36

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
13.073,44	24.738,84

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	414,71	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
I.V.C. PROT.23/07/93 :	8,01	TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65
T.D.R. :	32,46				

Totale 1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	94,00		45,56067	4.263,47	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	179,50		2,04361		366,82
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	15,67		45,56067	711,67	
4	IMPONIBILE INAIL			13.154,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			13.154,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.283,00	4.283,01	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	13.154,00	1.169,39	
	SINDACATO 2		1,0000	13.191,78	131,88	
	Premio Ris./EET mese			401,93		
	Decontribuzione mese			401,96		
	Premio Ris./EET anno			401,93		
	Decont.gia'applicata			'401,96		
	Rec. Decontribuzione			7,28		
	Tot. rit. sociali			1.169,39		
	Imponibile Fiscale			11.761,03		
	Rit. Fis. mese lorda			1.988,93		
	Detrazioni fiscali			1.631,68		
	Rit. Fis. mese netta				357,25	
	Imponib. fisc.AA.PP.			317,93		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			68,77		
	Rit.Fis. arretrati		21,6300	317,93	68,77	
	Imponibile fisc.anno			11.761,03		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
13.073,44	24.738,84

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	414,71	CONTINGENZA :	527,56	SCATTI ANZIANITA' :	101,57
I.V.C. PROT.23/07/93 :	8,01	TRATT.SOST. CCNL :	88,30	COMP. ACC. UNIFICATE :	43,89
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	46,50	TRATTAM. AD PERSONAM :	68,49
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	16,99	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	136,64	INCIDENZA 5% o 6% :	6,65
T.D.R. :	32,46				

Totale 1.366,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. lorda annua			2.202,90		
	Cong. detrazioni			2.121,38		
	Rit.Fis. netta annua			81,52		
	Rit.Fis. gia' pagata			357,25		
	Rit.Fis. credito					275,73
	Impon. Addizionale			11.761,03		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	164,65		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	58,81		
	Cong. arretrati a.p.			317,93		
	Add.Reg. rata pagata				150,04	
	Add.Com. rata pagata				66,68	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					374,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Arr.Precedente	Arr.Attuale
8,43	9,03

Totale ritenute	Totale competenze
13.073,44	24.738,84

NETTO IN BUSTA 11.666,00 (Lire 22.588.527)

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita' Spettanti	Festivita' Godute	Festivita' Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/01	
1.346,96	0,00	0,00	0,00	29.793,79	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
1.032,92	546,18	542,28

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	:	803.000	CONTINGENZA	:	1.021.495	SCATTI ANZIANITA'	: 196.674
TRATT.SOST. CCNL	:	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE	:	84.977	INDENNITA' DI MENSA	: 35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	90.045	TRATTAM. AD PERSONAM	:	132.607	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 32.895
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	264.577	INCIDENZA 5% o 6%	:	12.875	T.D.R.	: 62.857

Totale 2.631.029

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		87.700,97		31.086.393
70	TREDICESIMA	12,00		219.252,42		2.631.029
71	QUATTORDICESIMA	12,00		219.252,42		2.631.029
143	ARR. PAGA			599.359,00		599.359
256	MALATTIA CARENZA	3,00		180.998,00		282.444
282	2^ UNA TANTUM 98/00			225.995,00		225.995
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			67.505,00		67.505
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		13.492,46		92.952
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		12.994,04	25.988	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
416	ARR. MALATTIA			565.625,00		565.625
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			6.280,00		6.280
502	ANDSAI - ROMA					
503	REC.ANTIC.ARR.CCNL			265.000,00	265.000	
504	ANTICIPO ARR.CCNL			265.000,00		265.000
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	42,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
543	RIPOSO COMPENSATIVO	15,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	3,00				
858	RIMB.CTR FPLD 99			542.960,00		542.960
*31	FERIE GODUTE	35,10				
*85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	124,80		15.741,19	1.964.500	
*103	INDENNITA'_DI_TURNO	169,50				

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute 21.496.052 Totale competenze 49.914.191

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	803.000	CONTINGENZA :	1.021.495	SCATTI ANZIANITA' :	196.674
TRATT.SOST. CCNL :	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE :	84.977	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	90.045	TRATTAM. AD PERSONAM :	132.607	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	32.895
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	264.577	INCIDENZA 5% o 6% :	12.875	T.D.R. :	62.857

Totale 2.631.029

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*174	STR.FERIALE 10% TFR	10,50	10,00	16.080,47		168.845
*211	MALATTIA C/INPS	107,00		90.072,00		9.810.064
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	110,00		87.700,97	9.378.213	
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		14.616,83	14.617	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	169,50		3.957,00		670.711
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	18,33		87.700,97	1.607.558	
4	IMPONIBILE INAIL			25.444.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.444.000		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.346.280	1.346.280	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	25.444.000	2.261.971	
	SINDACATO 2		1,0000	25.468.695	254.685	
	Tot. rit. sociali			2.261.971		
	Imponibile Fiscale			32.279.709		
	Rit. Fis. mese lorda			6.213.785		
	Detrazioni fiscali			2.570.727		
	Rit. Fis. mese netta				3.643.058	
	Imponib. fisc.AA.PP.			542.960		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			122.872		
	Rit.Fis. arretrati		22,6300	542.960	122.872	
	Imponibile fisc.anno			32.279.709		
	Rit.Fis. lorda annua			6.729.507		
	Cong. detrazioni			2.943.552		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
21.496.052	49.914.191

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 2 AUSILIARIO 110 01.01.88.01.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	803.000	CONTINGENZA :	1.021.495	SCATTI ANZIANITA' :	196.674
TRATT.SOST. CCNL :	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE :	84.977	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	90.045	TRATTAM. AD PERSONAM :	132.607	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	32.895
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	264.577	INCIDENZA 5% o 6% :	12.875	T.D.R. :	62.857

Totale 2.631.029

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. netta annua			3.785.955		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.643.058		
	Rit.Fis. conguaglio				142.897	
	Impon. Addizionale			32.279.709		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	290.517		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	129.119		
	Cong. arretrati a.p.			542.960		
	Add.Reg. rata pagata				334.413	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					268.000
	Addiz.Com.da versare				74.000	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
21.496.052	49.914.191

NETTO IN BUSTA 28.418.000 (Euro 14.676,67)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6.940	6.801

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita' Spettanti	Festivita' Godute	Festivita' Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/00	
2.773.988	0	0	0	53.507.553	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
1.032.000	961.552	950.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE 08 04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	: 219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE	:	84.977	INDENNITA' DI MENSA	: 35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	90.045	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	32.895	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 264.577
EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	:	12.875	T.D.R.	: 70.440

Totale 2.533.838

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		84.461,27		30.948.506
26	UNA TANTUM C.I.A. 99					
30	REC.UNATANTUM CIA 99					
70	TREDICESIMA	12,00		211.153,17		2.533.838
71	QUATTORDICESIMA	12,00		214.006,92		2.568.083
92	ARR.STRAOR.FERIALE			164,00		164
100	REC.INDEN. SQ.OMOGEN			513.071,00	513.071	
256	MALATTIA CARENZA	4,50		92.632,00		464.641
275	1^ UNA TANTUM 98/00			352.200,00		352.200
276	1^ UNA TANTUM 98/00			140.900,00		140.900
278	1^UNA TANTUM MAL98/0			86.876,00		86.876
280	CONG.UNA TANTUM MAL.			86.876,00	86.876	
281	2^ UNA TANTUM 98/00			270.802,00		270.802
282	2^ UNA TANTUM 98/00			41.421,00		41.421
283	2^UNA TANTUM MAL98/0			81.398,00		81.398
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			5.479,00		5.479
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		13.272,22		66.361
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		13.272,22	53.088	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA			57.750,00	57.750	
531	RIPOSI GODUTI	41,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
537	DISPOSIZIONE_AZIENDA	2,00				

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
22.275.346	53.226.751

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE 08 04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	: 219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE	:	84.977	INDENNITA' DI MENSA	: 35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	90.045	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	32.895	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 264.577
EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	:	12.875	T.D.R.	: 70.440

Totale 2.533.838

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	7,00				
* 31	FERIE GODUTE	23,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	20,00		11.250,00		225.000
*103	INDENNITA' DI TURNO	171,50				161.000
*106	INDENNITA' SQ.OMOGE.	952,00		647,00		615.944
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	85,50	20,00	3.072,91		262.734
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	17.931,78		349.670
*174	STR.FERIALE 10% TFR	89,58	10,00	16.437,46		1.472.467
*211	MALATTIA C/INPS	113,50		92.632,00		11.430.799
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	118,00		84.461,27	10.125.548	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	171,50		3.957,00		678.624
*602	TRASF. ITALIA (V)	1,00	70,00	59.921,93		59.922
*605	TRASF. ESTERO (V)	1,00	70,00	59.921,93		59.922
*829	DET.GG 13/14 MAL.INP	19,66		84.461,27	1.668.935	
4	IMPONIBILE INAIL			28.757.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			28.757.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	28.757.000	2.556.496	
	SINDACATO 2		1,0000	25.335.072	253.344	
	Rit.sociali arretr.			55.385		
	Tot. rit. sociali			2.556.496		
	Imponibile Fiscale			37.156.966		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
22.275.346	53.226.751

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE 08 04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	801.620	CONTINGENZA :	1.008.028	SCATTI ANZIANITA' :	219.354
TRATT.SOST. CCNL :	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE :	84.977	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	90.045	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	32.895	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	264.577
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.875	T.D.R. :	70.440

Totale 2.533.838

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			7.946.605		
	Detrazioni fiscali			2.377.420		
	Rit. Fis. mese netta				5.569.185	
	Bonus fiscale 2000					350.000
	Imponib. fisc.AA.PP.			649.015		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			162.773		
	Rit.Fis. arretrati		25,0800	649.015	162.773	
	Imponibile fisc.anno			37.156.966		
	Rit.Fis. lorda annua			8.647.584		
	Cong. detrazioni			2.727.552		
	Rit.Fis. netta annua			5.920.032		
	Rit.Fis. gia' pagata			5.219.185		
	Rit.Fis. conguaglio				700.847	
	Impon. Addizionale			37.156.966		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	334.413		
	Cong. arretrati a.p.			320.889		
	Add.Reg. rata pagata				198.773	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				2.660	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				266.000	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
22.275.346	53.226.751

NETTO IN BUSTA 30.951.000 (Euro 15.984,84)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6.763	6.358

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/99	
2.891.487	0	0	0	49.020.942	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
816.000	961.552	950.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE 08 04.02.27.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	: 219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE	:	84.977	INDENNITA' DI MENSA	: 35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	90.045	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	32.895	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 264.577
EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	:	12.875	LIVELLO FUNZIONALE	: 54.245
T.D.R.	:	70.440					

Totale 2.588.083

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		86.269,43		30.623.036
20	MAGGIORAZIONE 5%			27.122,00		27.122
24	CONG.TANTUM CIA 98			372.900,00	372.900	
25	UNA TANTUM C.I.A. 98			738.850,00		738.850
70	TREDICESIMA	12,00		215.673,58		2.588.083
71	QUATTORDICESIMA	12,00		209.486,50		2.513.838
92	ARR.STRAOR.FERIALE			8.238,00		8.238
141	ARR.MAGG.NOTT.20%			3.250,00		3.250
143	ARR. PAGA			14.464,00		14.464
217	RECUP.MALAT.C/INPS			107.526,00	107.526	
256	MALATTIA CARENZA			109.083,00		
323	FIG.MATURATO TFR	13,50		4.601.419,00		(62.119.156)
327	ANTICIP.STRAOR.TFR			4.601.419,00		4.601.419
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		172.333,00		(2.326.495)
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		12.994,04		51.976
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		12.994,04	12.994	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA			63.000,00	63.000	
531	RIPOSI GODUTI	36,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE_NEG	6,50				

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
29.878.852	66.869.827

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE 08 04.02.27.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE	:	801.620	CONTINGENZA	:	1.008.028	SCATTI ANZIANITA'	: 219.354
TRATT.SOST. CCNL	:	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE	:	84.977	INDENNITA' DI MENSA	: 35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	90.045	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	32.895	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 264.577
EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	:	12.875	LIVELLO FUNZIONALE	: 54.245
T.D.R.	:	70.440					

Totale 2.588.083

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
728	SPESE NOTARILI			12.000,00	12.000	
* 31	FERIE GODUTE	36,00				
* 39	DET.GG.PERM.NON RETR	12,00		86.269,43	1.035.233	
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	2,00		84.461,27	168.922	
*101	LAVORO DOMENICALE	13,00		11.250,00		146.250
*103	INDENNITA' DI TURNO	90,00		1.000,00		90.000
*106	INDENNITA' SQ.OMOGE.	105,60		647,00		68.323
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	534,25	20,00	3.008,00		1.607.868
*112	STRAORD.FERIALE 10%	217,25	10,00	16.080,47		3.495.624
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	6,00	20,00	17.542,33		105.254
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	17.542,33		342.075
*211	MALATTIA C/INPS	180,00		109.083,00		19.488.538
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	180,00		86.269,43	15.327.790	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	90,00		3.957,00		355.619
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	29,99		86.269,43	2.562.521	
4	IMPONIBILE INAIL			23.313.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.313.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	23.313.000	2.615.486	
	SINDACATO 2		1,0000	25.335.072	253.344	
	MASSA VESTIARIO				110.229	
	Rit.sociali arretr.			42.621		
	Acconto su Imp.Soc.			6.950		

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
29.878.852	66.869.827

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000156792\ 156792 MANCINI DONATO

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE 08 04.02.27.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/ 6/1949 6/ 8/1972 MNCDNT49H09G251U

13/03/2019 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE :	801.620	CONTINGENZA :	1.008.028	SCATTI ANZIANITA' :	219.354
TRATT.SOST. CCNL :	170.966	COMP. ACC. UNIFICATE :	84.977	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	90.045	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	32.895	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	264.577
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.875	LIVELLO FUNZIONALE :	54.245
T.D.R. :	70.440				

Totale 2.588.083

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			2.615.486		
	Imponibile Fiscale			39.754.701		
	Rit. Fis. mese lorda			9.296.347		
	Detrazioni fiscali			2.542.727		
	Rit. Fis. mese netta				6.753.620	
	Imponib. fisc.AA.PP.			323.329		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			78.634		
	Rit.Fis. arretrati		24,3200	323.329	78.634	
	Imponibile fisc.anno			39.754.701		
	Rit.Fis. lorda annua			10.017.825		
	Cong. detrazioni			2.919.552		
	Rit.Fis. netta annua			7.098.273		
	Rit.Fis. gia' pagata			6.753.620		
	Rit.Fis. conguaglio				344.653	
	Impon. Addizionale			39.754.701		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,5000	198.773		
	Cong. arretrati a.p.			331.064		
	Tfr deduzione totale			16.000.000		
	Tfr impon./rit.fisc.		18,5000	2.771.655		

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 60911/04 BANCA CARIME S.P.A. FILIALE DI PALAGIANELLO

Totale ritenute	Totale competenze
29.878.852	66.869.827

NETTO IN BUSTA 36.991.000 (Euro 19.104,25)

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	5.369	5.394

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/98	
7.611.447	0	0	0	44.845.431	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
336.000	672.000	961.552	950.000

MANCINI

Donato

ISCRIZIONE UFFICIO COLLOCAMENTO

N. 1272

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO

n. 11

Cognome Mancini

Nome Donato

Paternità di [illegible]

Qualifica professionale [illegible]

GRANITO - Castellaneta

Norme per la compilazione, il rilascio e la tenuta del libretto.

Le indicazioni da inserirsi a pagg. 1, 2, 6, 7 e 8 saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto, il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui a pag. 9 pei fanciulli e le donne minorenni. Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pag. 5, le aggiunte dei figli nati di cui a pag. 6 e quelle da inserirsi nella colonna «variazioni» della pag. 7 saranno apposte dal Sindaco o dall'Ufficiale di stato civile che le certifica.

Le indicazioni da inserirsi a pag. 18 e 19 e seguenti, riguardanti l'assunzione, il servizio e sua cessazione, del lavoratore e quelle riguardanti gli infortuni di cui a pag. 26, dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte e firmate dal sanitario che ha proceduto alla visita: quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità. Alla cessazione del rapporto di lavoro il datore di lavoro consegnerà il libretto non oltre il giorno successivo al lavoratore previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà essere richiesto un duplicato al Sindaco, che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito.

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del collocatore
	g.	m.	a.		

COMUNE DI PALAGIANELLO

Provincia di TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO N. 11

Carta di identità N. 29.452.215 rilasciata il 7-5-1965

Dal Comune di PALAGIANELLO

(Libretto di Valutazione dello Stato Fisico N. _____)

Rilasciato a Mancini Donato

di Antonio e di Greco Antonia

nato a PALAGIANELLO (Prov. TARANTO)

il 9 giugno 1949

residente in PALAGIANELLO

dalla nascita Via Cotto N. 11

cittadinanza Italiana

Grado d'istruzione 5ª elementare

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

N

Lingue estere conosciute N

N. B. – Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni se prima non siano state inserite le certificazioni di cui alla pag. 9

SERVIZIO MILITARE

Esito di leva .....

Classe ..... Durata .....

Arma o corpo e specialità .....

Numero matricola .....

Grado ..... Combattente .....

Decorato .....

È invalido di guerra? .....

È orfano di guerra? .....

È stato all'estero? ..... dal ..... al .....

nello Stato di .....

in qualità di .....

COMUNE DI PALAGIANELLO

Data di rilascio del libretto 22 FEB. 1967

IL TITOLARE **IL SINDACO**

Donato Manicino

Firma e bollo del Comune

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del collocatore
	g.	m.	a.		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del collocatore
	g.	m.	a.		
[illegible]	4	AUG	1974	18986	[illegible]

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO

Si certifica che il Sig. .....

.....

titolare del presente libretto n. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

IL CAPO UFFICIO

.....

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO

Si certifica che il Sig. .....

.....

titolare del presente libretto n. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

IL CAPO UFFICIO

.....

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO

Si certifica che il Sig. .....

.....

titolare del presente libretto n. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

IL CAPO UFFICIO

.....

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO

Si certifica che il Sig. .....

.....

titolare del presente libretto n. ..... è stato classificato con verbale del .....

con la qualifica di .....

IL CAPO UFFICIO

.....

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del collocatore
	g.	m.	a.		
PALAGIANELLO	28	2	67	79	
	25	MAR.	1970	168	
	2	MAG.	1970	287	
TARANTO 18 01 02	30	GEN.	1974	3115	
	28	GIU.	1971	335	
PALAGIANELLO	28	6	71	587	
		MAR.	1972	128	
ANZ.	15	11	72		
TARANTO	17	MAG	1972	13901	

16903

MALATTIE PROFESSIONALI[1]

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza dal lavoro	Firma del medico	Nome della Ditta e Firma
	dal ..... al		
	dal ..... al		
	dal ..... al		
	dal ..... al		
	dal ..... al		

(1) – Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo delle assicurazioni e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro – R. D. 17 agosto 1935, n. 1765

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

relative ai dati di cui alle pag. 1 e 2

STATO DI

COGNOME E NOME del coniuge, dei figli conviventi e dei parenti conviventi a carico	Paternità	Relazione di parentela col titolare	Data di Nascita

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza dal lavoro	Firma del medico	Nome della Ditta e Firma
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		
	dal al		

(1) – Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo delle assicurazioni e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro – R. D. 17 agosto 1935, n. 1765

INFORTUNI

Data dell'infortunio	Lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e Firma
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	

FAMIGLIA del titolare del libretto

Qualifica professionale	Variazioni	Firma del Sindaco o dell'Ufficiale dello Stato Civile e bollo del Comune

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934, n. 653) ..... avendo .....

In caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934, n. 653). Certificato dell'Ispettore scolastico o del Direttore didattico di ..... in data ..... Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concessa dal ..... in data ..... Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo .....

.....

Firma del fanciullo **Firma del Rappresentante**

....

Comune di .....

IL SINDACO

.....

(Data e Bollo)

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposto in lire	Restituz. Tessera Assicuraz. Sociali		Firma del datore di lavoro
		numero della tessera	con marche numero	

STATO DI SERVIZIO *(seguito della pagina precedente)*

N. d'ordine	Qualifica o categoria del lavoratore e variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute				
		Stipendio	Salario giornal. od orario	Periodo della corresponsione	Maggiorazione di cottimo	Retribuz. in natura
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

N.B. – Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiamento di qualifica

Dichiarazione di visita medica preventiva

per fanciulli minori degli anni 15 e per le donne minorenni

Art. 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il fanciullo o la donna minorenne Mancini Donato

che intende occuparsi nel lavoro di Apprendistato Fumo

Condizioni generali di salute *(buone – mediocri – cattive)* Buone

Costituzione scheletrica *(regolare con quali difetti)* regolare

Stato degli organi *indicare eventuali deficenze o affezioni* no

Difetti fisici o minorazioni no

Idoneità generica al lavoro Mediocre

Idoneità ai seguenti lavori Apprendistato fumo

Data della vaccinazione

Data delle rivaccinazioni

Data della visita 28-2-967

Comune di

COMUNE DI ANELLO (PROV. CUNEO) UFFICIO SANITARIO

Il Medico incaricato
(Dott. Giovanni Giannotta)

N. B. – Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite Mediche successive e periodiche

per fanciulli e donne minorenni

Art. 2122 e 23 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Comune ....

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Comune ....

N. B. - Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive

SERVIZIO *(segue a pag. successiva)*

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata Tessera Assicuraz. Sociali		Firma del datore di lavoro
		numero della tessera	con marche numero	

STATO DI

N. d'ordine	Datore di lavoro	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domicilio
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Visite Mediche successive e periodiche

per fanciulli e donne minorenni

Art. 2122 e 23 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Comune ....

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Comune ....

N. B. - Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

Art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934 n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che intende occuparsi nel lavoro di .....

.....

presso .....

.....

accertasi che esso ..... possiede i requisiti per essere addetto alla lavorazione .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T.U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposto in lire	Restituz. Tessera Assicuraz. Sociali		Firma del datore di lavoro
		numero della tessera	con marche numero	
17.11.1967				PONTIFICIO ATENEO SALESIA[illegible] P.za dell'Ateneo Salesiano, 1 - Rom[illegible]
31-3-70				[illegible] spa
21-2-971				"CHINYRES" di ADA[illegible] Via [illegible] - TARANTO
21.1.1972				Industria Imballaggi
14.6.72				AUTO[illegible] SPORTI MASSAFRA [illegible] TARANTO
23 GIUGNO 1972	1972			S.I.E.T. s.p.a. Via Galluppi 5 - 10134 TORINO FILIALE DI TARANTO
31 LUG 1972	34.400			S.I.E.T. s.p.a. Via Galluppi 5 - 10134 TORINO FILIALE DI TARANTO

STATO DI SERVIZIO *(seguito della pagina precedente)*

N. d'ordine	Qualifica o categoria del lavoratore e variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute				
		Stipendio	Salario giornal. od orario	Periodo della corresponsione	Maggiorazione di cottimo	Retribuz. in natura
1	Cameriere	sind.				
2	Autista	T.S.				
3	Autista	Tariffa				
4	Autista	Tariffa				
5	autista	TS				
6						
7	autista 6ª	C	sind	mese		
8	autista 6ª	C	sind	mese		
9						

N.B. – Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiamento di qualifica

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934 n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che intende occuparsi nel lavoro di .....

.....

presso .....

.....

accertasi che esso ..... possiede i requisiti per essere addetto alla lavorazione .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive

Visite mediche successive per adulti

Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e D. M. 20 marzo 1929, e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

.....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per

essere addetto ai lavori di .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

N. B. – Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visite venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale Sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

SERVIZIO *(segue a pag. successiva)*

Data di assunzione in servizio	Durata del periodo di prova	Ritirata Tessera Assicuraz. Sociali: numero della tessera	Ritirata Tessera Assicuraz. Sociali: con marche numero	Firma del datore di lavoro
1.11.1967		/	/	PONTIFICIO ATENEO SALESIANO P.za dell'Ateneo Salesiano - Rom
25-3-70				cam... spa
13-2-71				di ADAMO ANGELO TARANTO
10.7.1971				industria mobilaggi MASSAFRA
20.5.72				AUTOTRASPORTI QUARANTA S.p.A.
8 GIU. 1972	RICHIESTA INPS TA			S.I.E.T. s.p.a. Via Galluppi 5 - 10134 TORINO FILIALE DI TARANTO
3 LUG. 1972				S.I.E.T. s.p.a. Via Galluppi 5 - 10134 TORINO FILIALE DI TARANTO
6.8.72				

STATO DI

N. d'ordine	Datore di lavoro	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domicilio
1	PONTIFICIO ATENEO SALESIANO P.za dell'Ateneo Salesiano, 1 - Roma	Roma	
2	calcestruzzi spa		
3	"CHINYRES" di ADAMO ANGELO Via C. Battisti, 720 - TARANTO	Leonardo	
4	Ima Industria Imballaggi		
5	MASSAFRA AUTOTRASPORTI		
6	QUARANTA ADUA TARANTO		
7	S.I.E.T. s.p.a. Via Galluppi 5 - 10134 TORINO FILIALE DI TARANTO		
8	S.I.E.T. s.p.a. Via Galluppi 5 - 10134 TORINO FILIALE DI TARANTO		
9	AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		

Visite mediche successive per adulti

Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e D. M. 20 marzo 1929, e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

.....

accertasi che esso posside (o non possiede) i requisiti per

essere addetto ai lavori di .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite mediche successive per adulti

Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e D. M. 20 marzo 1929, e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto _____

_____

che è occupato nel lavoro di _____

presso _____

_____

accertasi che esso posside (o non possiede) i requisiti per

essere addetto ai lavori di _____

_____

_____

Data della visita _____

Comune di _____

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

_____

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite mediche successive per adulti

Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e D. M 20 marzo 1929, e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto _____

_____

che è occupato nel lavoro di _____

presso _____

_____

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per

essere addetto ai lavori di _____

_____

_____

Data della visita _____

Comune di _____

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

_____

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visite venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale Sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.