Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

p. l. 8-2-2012

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: MANCO GIUSEPPE

Nato il 2/1/1952 a TARANTO

Abitante in TALSANO (TARANTO C.A.P. 74029

Via D. MORELLI N° 7

CODICE FISCALE N° MNCGPP52A02L049O

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 24/2/1976 Passato nella categoria di ruolo il _____

Iscritto al fondo di previdenza il 24/02/1976 Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/12/2011

ESONERATO IL 31/12/2011 PER DIMISSIONI

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)					

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

3639
27 FEB. 2012

Prot. _____/UA

Taranto, li

Al Responsabile Unità Personale
Al Direttore Generale

Oggetto : Comunicazione mancata rilevazione taglie dotazione vestiario uniforme al personale di movimento – anni 2011/2012.

Dando seguito al Comunicato n° 106 del 21/11/2011 e all'Ordine di Servizio n° 08 del 16/01/2012, con i quali portavamo a conoscenza del personale addetto al movimento i giorni e gli orari utili per poter effettuare la rilevazione delle taglie, si riporta l'elenco dei dipendenti, in servizio in data l'01/01/2011 che non hanno ottemperato alle comunicazioni sopra citate:

N°	Matricola	Cognome	Nome	Qualifica
1	130990	De Pasquale	Cosimo	Addetto all'esercizio
2	162112	Miccoli	Antonio	Addetto all'esercizio
3	127232	D'Angela	Giovanni	Ausiliario
4	134913	Di Ponzio	Angelo	Ausiliario
5	122411	Convertino	Gennaro	Collaboratore d'esercizio
6	175545	Pignatale	Francesco	Coordinatore d'esercizio
7	100200	Abena	Egidio	Operatore d'esercizio
8	101696	Albano	Michele	Operatore d'esercizio
9	106983	Berdicchia	Giuseppe	Operatore d'esercizio
10	108579	Bottiglione	Antonio	Operatore d'esercizio
11	110940	Campo	Fedele	Operatore d'esercizio
12	111483	Capogrosso	Ippazio	Operatore d'esercizio
13	120217	Cito	Claudio	Operatore d'esercizio

14	121710	Conte	Angelo	Operatore d'esercizio
15	130192	De Marco	Giuseppe	Operatore d'esercizio
16	130524	De Padova	Antonimo	Operatore d'esercizio
17	136376	D'Oronzo	Bruno	Operatore d'esercizio
18	141480	Franco	Patrizia	Operatore d'esercizio
19	145687	Granio	Nicola	Operatore d'esercizio
20	147549	Immune	Giovanni	Operatore d'esercizio
21	157390	Manco	Giuseppe	Operatore d'esercizio
22	500510	Marinelli	Pietro	Operatore d'esercizio
23	168861	Pacifico	Francesco	Operatore d'esercizio
24	176800	Porcellini	Stanislao	Operatore d'esercizio
25	176942	Portulano	Rodolfo	Operatore d'esercizio
26	192768	Tagliente	Giuseppe	Operatore d'esercizio
27	195296	Tucci	Domenico	Operatore d'esercizio
28	196650	Ventricelli	Carmine	Operatore d'esercizio
29	197650	Vizzielli	Francesco	Operatore d'esercizio
30	114750	Carrino	Giuseppe	Operatore di manutenzione
31	130070	Dell'Orco	Roberto	Operatore di manutenzione
32	172190	Pepe	Nicola	Operatore di manutenzione
33	444250	Giangrande	Rosanna	Operatore generico
34	467600	Orlando	Santa	Operatore generico

Restando in attesa di comunicazioni, l'Area Acquisti e Contratti continuerà le relative operazioni previste nel bando di gara per portare a termine le oprerazioni di consegna vestiario ed eventuali rettifiche dei capi contestati.

Ufficio Acquisti e Contratti
Il Coordinatore d'Ufficio
(Dott. Nicola Carrieri)

910

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

Taranto 27 SET. 2013

Prot. N° 15835 /UP

CERTIFICATO

Si certifica che il sig. MANCO Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 02/01/1952, è stato assunto in data 24/02/1976 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 31/12/2011 il lavoratore è stato collocato in quiescenza.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MARICHECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE dipendente di codesta Azienda con la qualifica di ex OPERAIO ASPIS, con la presente

C H I E DE

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
- ☐

Prot. N 15409
Del 23 SET. 2013
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CONTABILITA' / BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI ☑
TECNICO ☐
PRODOTTI ☐
RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 23.09.2013

L'Agente

910

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
SEDE DI TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA
Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 30/05/2014

A.M.A.T. S.P.A.
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 511500150 del 06/07/2011 occorso a GIUSEPPE MANCO
Data nascita benef. 02/01/1952 Cod. Fisc. benef. MNCGPP52A02L049O

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA NEGATIVAMENTE.

Il responsabile del provvedimento
MANDALA' GIUDITTA
Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12179
del 03 GIU. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [14641060562200@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: Sat, 31 May 2014 04:52:31 +0200 (CEST)
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 31/05/2014 alle ore 04:52:31 (+0200) il messaggio "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [14641060562200@pomplus.inail.it]" è stato inviato da "auto_taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 61615CA8-7D62-352F-B312-1B6AD940E868@telecompost.it

---

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [14641060562200@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: Sat, 31 May 2014 04:52:31 +0200 (CEST)
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il provvedimento allegato e' trasmesso con Posta Elettronica Certificata. Attenzione: questo e' un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail. Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente.:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

postacert.eml	**Content-Type:** message/rfc822

—14641060562200.pdf—

14641060562200.pdf	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

—daticert.xml—

daticert.xml	**Content-Type:** application/xml **Content-Encoding:** 7bit

Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: MANCO GIUSEPPE

Nato il 2/1/1952 a TARANTO

Abitante in TALSANO (TARANTO C.A.P. 74029

Via D. MORELLI N° 7

CODICE FISCALE N° MNCGPP52A02L049O

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 24/2/1976 Passato nella categoria di ruolo il _____

Iscritto al fondo di previdenza il 24/02/1976 Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/12/2011

ESONERATO IL 31/12/2011 PER DIMISSIONI

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
24/02/1976	Autista di linea		01/02/2003	Operatore di Esercizio	183
01/01/1978	Conducende di linea	7			
01/01/1989	Conducende di linea	6			
01/01/1994	Agente di Movimento	5			
01/01/2001	Operatore di Esercizio	175			

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	€ 22.979,84	€ 3.871,80	€ 5.542,36		€ -	€ 32.394,00
1/1/2010	31/12/2010	€ 23.230,80	€ 3.871,80	€ 2.056,40		€ -	€ 29.159,00
1/1/2011	31/12/2011	€ 23.230,80	€ 3.871,80	€ 2.024,40		€ -	€ 29.127,00

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	23.230,80
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	€	3.871,80
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	€	2.024,40
e)		
TOTALE	€	29.127,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 2.024,40 ;

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 € 9.623,16 x 40% = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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 € 17.533,61

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 € 2.911,94

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 € 1.114,46

e)

TOTALE € 21.560,01

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 5 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 € 1.114,46 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	17.533,61
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	€	2.911,94
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	€	2.132,92
e)		
TOTALE	€	22.578,46

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 5 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 € 2.132,92 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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 € 18.106,12

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 € 3.065,40

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 € 1.368,73

e)

TOTALE € 22.540,24

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 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 € 1.368,73 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	18.433,04
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	€	3.075,57
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	€	2.268,39
e)		
TOTALE	€	23.777,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 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 € 2.268,39 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	18.949,83
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	€	3.164,90
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	€	1.469,27
e)		
TOTALE	€	23.584,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 1.469,27 ;

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 € 9.623,16 x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	19.795,58
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	€	3.313,38
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	€	1.702,04
e)		
TOTALE	€	24.811,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 1.702,04 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	20.748,23
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	€	3.496,38
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	€	946,39
e)		
TOTALE	€	25.191,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 946,39 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	21.280,24
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	€	3.552,36
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	€	3.849,26
e)		
TOTALE	€	28.681,86

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 4.506,40 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	22.042,88
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	€	3.691,94
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	€	3.663,18
e)		
TOTALE	€	29.398,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 3.663,18 ;

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 € 9.623,16 x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	22.477,92
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	€	3.746,32
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	€	3.117,76
e)		
TOTALE	€	29.342,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 3.117,76 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	22.979,84
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	€	3.871,80
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	€	3.849,26
e)		
TOTALE	€	30.700,90

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 5.542,36 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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 € 23.230,80

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 € 3.871,80

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 € 2.056,40

e)

TOTALE € 29.159,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 2.056,40 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

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 MANCO GIUSEPPE nato il 2/1/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. QDE02MT44 ;

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	€	23.230,80
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	€	3.871,80
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	€	2.024,40
e)		
TOTALE	€	29.127,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 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 € 2.024,40 ;

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 € 9.623,16

x 40% = € 3.849,26 X 360 / 360 = € 3.849,26 ;

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, 1/2/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

157390

DI. NAS. 02/01/1952
ASS. 24/02/1976

mod. 8C — Isola Fondi Speciali – Taranto

Cognome MANCO Nome GIUSEPPE Dec

Contributi al 31/12/92 AA ____ MM ____ GG ____

Contributi dal 01/01/93 al 31/12/95 ____ ____ ____

Contributi al ..... ____ ____ ____

Quota A arrotondata ____

Quota B arrotondata ____

Quota C arrotondata ____

Quota D arrotondata ____

☐ + 15 anni al 31/12/92	☐ - 15 anni al 31/12/92
Contributi dal 01/01/93 mesi ...../2 = ... +	Contributi dal 01/01/93 mesi ..... = ... +
Contributi dal 01/01/96 mesi .....x0,666= ..... +	12 =
12 =	mesi
mesi	

RIVALUTAZIONE RETRIBUZIONI PENSIONABILI

anno	n° mesi	retribuzione	X coefficiente	=

mesi= ____ RP1 = ____

RPA(B) = RP1 ...../ mesi ..... X 12 = ...

QUOTA A :
Anni./. mesi .....

Spett.le DIRETTORE GENERALE
AMAT SEDE

Io sottoscritto Manco Giuseppe
ex. dipendente fino al 31-12-2011,
chiedo l'ET/02 "DOCUMENTI REDDITUALI"
per consegnarli all'INPS per la
definizione e liquidazione della Pensione
con Legge 830.
Autorizzo al ritiro dell'ET/02 il sig.
La Corte Giuseppe responsabile del Patronato
ITAL-UIL che provvederà a consegnarla all'INPS.

Manco Giuseppe

Prot. N 1178
Del 20 GEN. 2012

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	☐
UI.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UI.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

157390 MANCO GIUSEPPE

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		23.230,80	3.871,80										2.024,40			29.127,00
2010		23.230,80	3.871,80										2.056,40			29.159,00
2009		22.979,84	3.871,80										5.542,36			32.394,00
2008		22.477,92	3.746,32										3.117,76			29.342,00
2007		22.042,88	3.691,94										3.663,18			29.398,00
2006		21.280,24	3.552,36										4.506,40			29.339,00
2005		20.748,23	3.496,38										946,39			25.191,00
2004		19.795,58	3.313,38										1.702,04			24.811,00
2003		18.949,83	3.164,90										1.469,27			23.584,00
2002		18.433,04	3.075,57										2.268,39			23.777,00
2001		18.106,12	3.065,40										1.368,73			22.540,24
2000		17.533,61	2.911,94										2.132,92			22.578,46
1999		17.533,61	2.911,94										1.114,46			21.560,01

Ultimi 12 Mesi	23.230,80	3.871,80	2.024,40			0,00	0,00	29.127,00
Ultimi 36 Mesi	69.441,44	11.615,40	9.623,16	40% ==>	3.849,26	0,00	0,00	90.680,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	1.053,84	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,53000		23.230,80
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,32500		1.935,90
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	161,32500		1.935,90
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			26.000,00000		26.000,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		10,71312		32,14
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		10,71312	42,86	
396	PREM. RISUL.			158,24000		158,24
445	DISAVAN.CASSA SOCCOR			58,47000	58,47	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			23,75702	23,76	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			113,48000		113,48
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			26,61000	26,61	
843	IMP.DET.NOTTURNO	42,00		11,58230		(486,46)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	42,00		11,58230	(486,46)	
870	REC.IMP. NON DETAS.			318,19000	318,19	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			318,19000		318,19
* 11	RETRIB.GG MESE PREC.	1,00		64,53000		64,53
* 31	FERIE GODUTE	39,00				
*101	LAVORO_DOMENICALE	25,00		5,81000		145,25

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
23.296,32	57.997,02

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	219,00		0,52000		113,88
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	62,50	20,00	2,31646		144,78
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,50	20,00	2,25183		14,64
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	13,51099		439,10
*127	IND.ESAZ.MULTE			124,00000		124,00
*129	IND. AGENTE UNICO	0,07		0,30987		0,02
*174	STR.FERIALE 10% TFR	21,57	10,00	12,38507		267,15
*211	MALATTIA C/INPS	3,00		45,09000		134,43
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	36,00		64,53000	2.323,08	
*256	MALATTIA CARENZA	33,00		67,04033		2.207,87
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	219,00		2,26517		496,07
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		52,65685		52,65
4	IMPONIBILE INAIL			29.127,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.127,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.127,00	2.676,78	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.671,52)	(513,38)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.320,90	223,16	
	CESSIONI V STIPENDIO				7.193,16	
	Rit.Soc.Straor/Premi			142,88		
	Tot. rit. sociali			3.185,12		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
23.296,32	57.997,02

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.729,96		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.729,96		
	Imponibile Fiscale			24.346,06		
	Impon. fiscale netto			22.582,13		
	Rit. Fis. mese lorda			5.447,16		
	Imponibile detraz.			24.346,06		
	Detrazioni fiscali			1.139,96		
	Rit. Fis. mese netta				4.307,20	
	Rit.Fis.Straor/Premi				154,24	
	Imposta det.ann.dov.			173,00		
	Imposta detas.pagata			154,24		
	Imposta det.cong.ver				18,76	
	Imponibile fisc.anno			24.346,06		
	Imp.fisc. netto anno			24.346,06		
	Rit.Fis. lorda annua			5.973,44		
	Cong. detrazioni			1.342,79		
	Rit.Fis. netta annua			4.630,65		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.307,20		
	Rit.Fis. conguaglio				323,45	
	Impon. Addizionale			24.346,06		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	372,49		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	194,77		
	Tot.Acc.Add.Comun.			61,67		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute 23.296,32 | Totale competenze 57.997,02

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	: 1.053,84	CONTINGENZA	: 540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	: 1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	: 6,06	T.D.R.	: 54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Add.Com. da rat.			133,10		
	Add.Reg. rata pagata				231,28	
	Add.Com. rata pagata				142,14	
	Acconto Add.Comunale				61,67	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					68,00
	Tfr deduzione totale			7.721,03		
	Anticipaz. gia'erog.			33.391,50		
	Imp.gia' pagata ant.			6.222,52		
	Anticipaz. corrente			26.000,00		
	Riv.netta att. erog.			4.341,40		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	47.329,07	4.663,17	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
23.296,32	57.997,02

NETTO IN BUSTA 34.701,00 (Lire 67.190.505)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,13	7,43

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	
1.439,81	0,00	0,00	0,00	27.865,14	0

Figli	Spese Prod.
297,48	1.045,31

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,53000		23.230,80
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,32500		1.935,90
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	161,32500		1.935,90
73	ARR.STRAOR.PER. TFR			24,76000		24,76
92	ARR.STRAOR.FERIALE					
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		10,71312		139,27
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		10,71312	10,71	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		10,71312	21,43	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			7,74684	7,74	
396	PREM. RISUL.			91,02000		91,02
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	5,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
637	DISP.AZIENDA L.81	1,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			32,97000		32,97
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			44,02000	44,02	
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	66,98315		66,98
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	182,21750		(182,22)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			21,04000		21,04
*6	ORE_DI_SCIOPERO	6,00		9,92769	59,57	

Note

Totale ritenute	Totale competenze
14.468,64	33.404,76

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	41,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	20,00		5,81000		116,20
*103	INDENNITA' DI TURNO	208,00		0,52000		108,16
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	22,00	20,00	2,31646		50,95
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	4,00	20,00	13,51099		54,04
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	13,51099		351,28
*127	IND.ESAZ.MULTE			536,30000		536,30
*174	STR.FERIALE 10% TFR	25,00	10,00	12,38507		309,63
*185	CONG.STRUTTURALE POS		10,00	12,38507		
*211	MALATTIA C/INPS	7,00		44,04714		308,33
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	53,00		64,53000	3.420,09	
*256	MALATTIA CARENZA	45,00		66,61250		3.058,32
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	208,00		2,26517		471,15
*759	MALATTIA C/DITTA	8,00		212,76376		212,76
4	IMPONIBILE INAIL			29.159,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.159,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.159,00	2.679,71	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.671,52)	(513,38)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.320,90	223,16	
	MASSA VESTIARIO				45,43	
	CESSIONI_V_STIPENDIO				1.736,28	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
14.468,64	33.404,76

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	6,06	T.D.R.	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Soc.Straor/Premi			58,56		
	Tot. rit. sociali			3.188,05		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			645,73		
	Imp.Fis.Straor/Premi			645,73		
	Imponibile Fiscale			25.698,30		
	Impon. fiscale netto			23.731,68		
	Rit. Fis. mese lorda			5.757,56		
	Imponibile detraz.			25.698,30		
	Detrazioni fiscali			1.069,84		
	Rit. Fis. mese netta				4.687,72	
	Rit.Fis.Straor/Premi				59,90	
	Imposta det.ann.dov.			64,57		
	Imposta detas.pagata			59,90		
	Imposta det.cong.ver				4,67	
	Imponibile fisc.anno			25.698,30		
	Imp.fisc. netto anno			25.698,30		
	Rit.Fis. lorda annua			6.338,54		
	Cong. detrazioni			1.301,85		
	Rit.Fis. netta annua			5.036,69		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.687,72		
	Rit.Fis. conguaglio				348,97	
	Impon. Addizionale			25.698,30		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	231,28		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
14.468,64	33.404,76

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	1.053,84	CONTINGENZA	540,51	SCATTI ANZIANITA'	166,98
TRATT.SOST. CCNL	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	6,06	T.D.R.	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	205,59		
	Tot.Acc.Add.Comun.			63,45		
	Tot.Add.Com. da rat.			142,14		
	Add.Reg. rata pagata				237,93	
	Add.Com. rata pagata				149,99	
	Acconto Add.Comunale				63,45	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					349,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
14.468,64	33.404,76

NETTO IN BUSTA 18.936,00 (Lire 36.665.209)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6,52	6,40

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	
1.424,05	0,00	0,00	0,00	25.767,78	0

Figli	Spese Prod.
291,76	1.010,09

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,53000		22.979,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,32500		1.935,90
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	161,32500		1.935,90
138	ARR.INDENNITA' TURNO			10,40000		10,40
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		10,39138		41,57
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		10,71312	21,43	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		10,71312	42,53	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			878,40000		878,40
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,97000		250,97
396	PREM. RISUL.			120,19000		120,19
398	SOM STRAL 2004/07			671,92000		671,92
419	ARR.PREMIO PRODUTT.			45,30000		45,30
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			237,75000		237,75
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
820	CONG._DECONTR._C/DIP					

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.414,48	35.172,02

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	43,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	24,00		5,81000		139,44
*103	INDENNITA' DI TURNO	195,00		0,52000		101,40
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	27,00	20,00	2,31646		61,48
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,50	20,00	13,51099		74,31
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	12,00	20,00	2,25183		27,02
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	13,51099		345,42
*127	IND.ESAZ.MULTE			1.058,65000		1.058,65
*174	STR.FERIALE 10% TFR	91,33	10,00	12,38507		1.107,88
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	38,00		64,53000	2.416,59	
*256	MALATTIA CARENZA	38,00		68,99786		2.543,94
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	195,00		2,26517		441,70
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			32.394,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			32.394,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	32.394,00	2.977,01	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.163,80	503,30	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.163,80		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.420,56)	(508,38)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.069,94	220,68	
	Rit.sociali arretr.			80,73		
	Rit.Soc.Straor/Premi			170,09		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.414,48	35.172,02

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			3.480,31		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.680,67		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.680,67		
	Imponibile Fiscale			26.437,03		
	Impon. fiscale netto			24.322,12		
	Rit. Fis. mese lorda			5.916,97		
	Imponibile detraz.			26.437,03		
	Detrazioni fiscali			1.114,92		
	Rit. Fis. mese netta				4.802,05	
	Rit.Fis.Straor/Premi				156,77	
	Imposta det.ann.dov.			168,07		
	Imposta detas.pagata			156,77		
	Imposta det.cong.ver				11,30	
	Imponib. fisc.AA.PP.			797,67		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			196,71		
	Rit.Fis. arretrati		24,6600	797,67	196,71	
	Imponibile fisc.anno			26.437,03		
	Imp.fisc. netto anno			26.437,03		
	Rit.Fis. lorda annua			6.538,00		
	Cong. detrazioni			1.284,01		
	Rit.Fis. netta annua			5.253,99		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.802,05		
	Rit.Fis. conguaglio				451,94	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.414,48	35.172,02

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.935,90

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. Addizionale			26.437,03		
	Add.Reg.Fiasa dovuta		0,9000	237,93		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	211,50		
	Tot.Acc.Add.Comun.			61,51		
	Tot.Add.Com. da rat.			149,99		
	Cong. arretrati a.p.			797,67		
	Add.Reg. rata pagata				230,67	
	Add.Com. rata pagata				143,31	
	Acconto Add.Comunale				61,51	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					122,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.414,48	35.172,02

NETTO IN BUSTA 22.757,00 (Lire 44.063.696)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
4,41	3,87

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	
1.513,90	0,00	0,00	0,00	23.782,94	0

Figli	Spese Prod.
288,68	995,33

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20' 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,43867		22.477,92
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	156,09667		1.873,16
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,09667		1.873,16
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			283,98000		283,98
254	ARR.AUM.A.N.F.					
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		10,39138		83,14
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			0,01000		0,01
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			32,50000	32,50	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
527	RINNOVO PATENTE			58,84000		58,84
531	RIPOSI GODUTI	56,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
889	REC.RATEI MENS. AGG.			- 0,00177		
* 31	FERIE GODUTE	39,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	22,00		5,81000		127,82
*103	INDENNITA' DI TURNO	213,00		0,52000		110,76
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	22,50	20,00	2,24138		50,41
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	13,06054		424,46

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.891,18	33.216,70

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*127	IND.ESAZ.MULTE			1.221,90000		1.221,90
*174	STR.FERIALE 10% TFR	85,00	10,00	11,97216		1.017,64
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	5,50	20,00	13,06054		71,83
*211	MALATTIA C/INPS	12,00		47,94500		575,33
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	47,00		62,43867	2.934,62	
*256	MALATTIA CARENZA	33,00		64,61108		2.155,65
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	213,00		2,26517		482,48
*759	MALATTIA C/DITTA	14,00		280,20477		280,21
4	IMPONIBILE INAIL			29.342,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.342,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.342,00	2.696,53	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.536,40	490,70	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.536,40		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(24.793,16)	(495,88)	
	SINDACATO 2		1,0000	21.442,54	214,48	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				1.069,00	
	Rit.Soc.Straor/Premi			111,37		
	Tot. rit. sociali			3.187,23		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.100,37		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.100,37		
	Imponibile Fiscale			25.630,00		
	Impon. fiscale netto			23.815,86		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.891,18	33.216,70

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			5.760,28		
	Imponibile detraz.			25.630,00		
	Detrazioni fiscali			1.346,14		
	Rit. Fis. mese netta				4.434,14	
	Rit.Fis.Straor/Premi				79,89	
	Imposta det.ann.dov.			110,04		
	Imposta detas.pagata			79,89		
	Imposta det.cong.ver				30,15	
	Imponibile fisc.anno			25.630,00		
	Imp.fisc. netto anno			25.630,00		
	Rit.Fis. lorda annua			6.320,10		
	Cong. detrazioni			1.625,96		
	Rit.Fis. netta annua			4.694,14		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.434,14		
	Rit.Fis. conguaglio				260,00	
	Impon. Addizionale			25.630,00		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	230,67		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	205,04		
	Tot.Acc.Add.Comun.			61,73		
	Tot.Add.Com. da rat.			143,31		
	Add.Reg. rata pagata				231,49	
	Add.Com. rata pagata				177,27	
	Acconto Add.Comunale				61,73	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.891,18	33.216,70

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	991,10	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rimb. IRPeF 730 Dich					48,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.891,18	33.216,70

NETTO IN BUSTA 20.326,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,33	7,81

(Lire 39.356.625)

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	
1.440,37	0,00	0,00	0,00	21.754,67	0

Figli	Spese Prod.
613,60	1.012,36

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,43867		22.042,88
41	PERMESSI ELETTORALI	7,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	156,09667		1.873,16
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	151,56500		1.818,78
93	ARR. INDEN. VARIE			2,99000		2,99
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			119,29000		119,29
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			120,00000	120,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		10,39138		62,34
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,32707	18,65	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		10,11251	19,44	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			525,69000		525,69
418	ARR.PAGA TS			104,58000		104,58
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			32,62000		32,62
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			0,06000	0,06	
500	MASSA VESTIARIO			54,68000	54,68	
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	10,00				
545	CONG.STRUTTURALE_NEG	5,00				

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
10.690,74	31.598,71

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	6,00				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,59734	0,59	
* 31	FERIE GODUTE	39,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	24,00		5,81000		139,44
*103	INDENNITA' DI TURNO	229,00		0,52000		119,08
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	33,98	20,00	2,24138		74,46
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	13,06054		329,53
*127	IND.ESAZ.MULTE			1.213,65000		1.213,65
*129	IND. AGENTE UNICO	10,00		0,30987		3,10
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			34,08000		34,08
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	10,00				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	80,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			1,15000		1,15
*174	STR.FERIALE 10% TFR	37,00	10,00	11,97216		438,15
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	3,50	20,00	13,06054		45,71
*211	MALATTIA C/INPS	1,00		46,41000		46,41
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	28,00		62,43867	1.706,74	
*256	MALATTIA CARENZA	27,00		66,24178		1.746,23
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	229,00		2,26517		518,71
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		12,53166		12,53
4	IMPONIBILE INAIL			29.398,00		
6	IMPON._INPS_TARANTO			29.398,00		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute 10.690,74 Totale competenze 31.598,71

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.398,00	2.701,69	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.151,56	482,99	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.151,56		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(24.408,32)	(488,16)	
	SINDACATO 2		1,0000	20.953,12	209,53	
	Rit.sociali arretr.			57,93		
	Premio Ris./EET mese			35,29		
	Decontribuzione mese			35,36		
	Tot. rit. sociali			3.184,68		
	Imponibile Fiscale			25.720,86		
	Impon. fiscale netto			23.628,55		
	Rit. Fis. mese lorda			5.729,70		
	Imponibile detraz.			25.720,86		
	Detrazioni fiscali			1.417,54		
	Rit. Fis. mese netta				4.312,16	
	Imponib. fisc.AA.PP.			572,34		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			137,88		
	Rit.Fis. arretrati		24,0900	572,34	137,88	
	Imponibile fisc.anno			25.720,86		
	Imp.fisc. netto anno			25.720,86		
	Rit.Fis. lorda annua			6.344,63		
	Cong. detrazioni			1.622,16		
	Rit.Fis. netta annua			4.722,47		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
10.690,74	31.598,71

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPR52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.873,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. gia' pagata			4.312,16		
	Rit.Fis. conguaglio				410,31	
	Impon. Addizionale			25.720,86		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	231,49		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	205,77		
	Tot.Acc.Add.Comun.			28,50		
	Tot.Add.Com. da rat.			177,27		
	Cong. arretrati a.p.			572,34		
	Add.Reg. rata pagata				213,81	
	Add.Com. rata pagata				95,03	
	Acconto Add.Comunale				28,50	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					85,00
	ANF - Cod. tab. 11	130,00		39.644,00		209,15

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
10.690,74	31.598,71

NETTO IN BUSTA 20.908,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6,02	6,05

(Lire 40.483.534)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
1.475,39	0,00	0,00	0,00	19.669,04	0

Figli	Spese Prod.
612,88	1.009,28

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	884,43	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		58,88300		21.280,24
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	148,21667		1.778,60
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	147,81333		1.773,76
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			188,48000		188,48
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			25,99000		25,99
203	ARRETRATO INFORTUNIO	3,00	60,00	35,32980		105,99
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00				
221	R/MALATTIA			169,82000	169,82	
230	INFORTUNIO C/INAIL			35,32000		282,56
240	GIORNI INFORTUNIO	8,00				
241	RECUPERO IND. INAIL			282,56000	282,56	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			255,00000	255,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		9,05892		63,41
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		9,09621	9,10	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,12103	18,24	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			71,77000		71,77
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			71,21000		71,21
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	56,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE_NEG	0,50				

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.083,27	33.526,86

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	884,43	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
630	CONG. INFORT. INAIL			471,89000		471,89
761	CARENZA C/ INPS			1.482,25000	1.482,25	
762	MALATTIA CARENZA			1.314,60000		1.314,60
764	MALATTIA C/ INPS			226,53000		226,53
769	MALATTIA C/DITTA			122,40000		122,40
824	RIM.GG 13/14 MAL.INF	4,66		58,88300		274,39
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,37332	0,37	
* 6	ORE DI SCIOPERO	5,50		9,09621	50,03	
* 31	FERIE GODUTE	36,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	20,00		5,81014		116,20
*103	INDENNITA' DI TURNO	229,00		0,52000		119,08
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	28,83	20,00	2,12823		61,17
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	12,38166		561,56
*127	IND.ESAZ.MULTE			1.195,05000		1.195,05
*129	IND. AGENTE UNICO	129,97		0,30987		40,28
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			73,09000		73,09
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	127,30				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	220,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			11,54000		11,54
*174	STR.FERIALE 10% TFR	59,00	10,00	11,34985		667,57
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	3,00	20,00	12,38166		37,14
*211	MALATTIA C/INPS	5,00		41,63000		208,15
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	11,00		58,88300	647,71	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.083,27	33.526,86

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	25,00		59,28667	1.476,44	
*256	MALATTIA CARENZA	19,00		61,41127		1.179,20
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	229,00		2,26517		518,73
*759	MALATTIA C/DITTA	6,00		142,82396		142,82
4	IMPONIBILE INAIL			29.339,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.339,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	29.339,00	2.608,23	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	23.043,02	460,88	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			23.043,02		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(23.299,78)	(466,06)	
	SINDACATO 2		1,0000	19.949,16	199,50	
	Premio Ris./EET mese			110,62		
	Decontribuzione mese			110,76		
	Tot. rit. sociali			3.069,11		
	Imponibile Fiscale			25.805,11		
	Ded. no tax family			1.889,03		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.120,02		
	di cui ded.Base mese			848,03		
	Impon. fiscale netto			19.925,78		
	Rit. Fis. mese lorda			4.582,93		
	Rit. Fis. mese netta				4.582,93	
	Imponibile fisc.anno			25.805,11		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.083,27	33.526,86

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Ded.no tax fam. anno			2.048,27		
	Ded.Annua ex Art.11			2.219,25		
	di cui ded.Base Anno			887,70		
	Imp.fisc. netto anno			21.537,59		
	Rit.Fis. lorda annua			4.953,65		
	Rit.Fis. netta annua			4.953,65		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.582,93		
	Rit.Fis. conguaglio				370,72	
	Impon. Addizionale			23.756,84		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	213,81		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	95,03		
	Add.Reg. rata pagata				201,33	
	Add.Com. rata pagata				89,48	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					466,00
	ANF - Cod. tab. 11	156,00		39.289,00		77,46

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.083,27	33.526,86

NETTO IN BUSTA 20.443,00 (Lire 39.583.168)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,37	6,78

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family
1.470,97	0,00	0,00	0,00	17.763,77	2.048,27

Figli

2.048,27

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L0490

1/02/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		58,88300		20.748,23
41	PERMESSI ELETTORALI	4,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	147,20750		1.766,49
71	QUATTORDICESIMA	12,00		144,15750		1.729,89
143	ARR. PAGA			83,66000		83,66
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			11,65000		11,65
290	ADDEBITO BIGLIETTI			750,00000	750,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		8,87123		43,60
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,05892	18,12	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,49585	8,50	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			522,86000		522,86
384	UNA TANTUM cc.nl t.			261,43000		261,43
385	RECUPERO UNA TANTUM			261,43000	261,43	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			41,42000		41,42
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			110,00000		110,00
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	56,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	7,50				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	8,00				
560	KASKO_ITALIANA_ASS.			142,54212	142,56	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.760,30	32.018,88

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 6	ORE DI SCIOPERO	7,50		8,87123	65,81	
* 31	FERIE GODUTE	28,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	21,00		5,81014		122,01
*103	INDENNITA' DI TURNO	211,00		0,52000		109,72
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	69,08	20,00	2,11374		143,87
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	12,29472		234,87
*127	IND.ESAZ.MULTE			592,10000		592,10
*129	IND. AGENTE UNICO	731,62		0,30987		226,71
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			258,93000		258,93
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	720,05				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	950,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			73,76000		73,76
*174	STR.FERIALE 10% TFR	66,45	10,00	11,27016		729,22
*211	MALATTIA C/INPS	29,00		37,28000		1.889,11
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	59,00		58,88300	3.391,31	
*256	MALATTIA CARENZA	29,00		58,88300		1.522,42
*287	CARENZA C/ INPS	6,00		35,31000		211,72
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	211,00		2,26517		477,93
*759	MALATTIA C/DITTA	5,00		15,91000		15,91
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	9,82		58,88300	573,77	
4	IMPONIBILE INAIL			25.191,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.191,00		
65	CONTRIBUTO_F.P.L.D.		8,8900	25.191,00	2.239,50	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.760,30	32.018,88

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	22.556,77	451,16	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			22.556,77		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(22.813,53)	(456,30)	
	SINDACATO 2		1,0000	19.462,91	194,62	
	Rit.sociali arretr.			46,48		
	Premio Ris./EET mese			344,34		
	Decontribuzione mese			344,24		
	Tot. rit. sociali			2.690,66		
	Imponibile Fiscale			24.468,15		
	Ded. no tax family			1.870,44		
	Ded. ex Art.11 TUIR			1.976,52		
	di cui ded.Base mese			790,60		
	Impon. fiscale netto			18.652,34		
	Rit. Fis. mese lorda			4.290,03		
	Rit. Fis. mese netta				4.290,03	
	Imponib. fisc.AA.PP.			476,38		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			109,57		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	476,38	109,57	
	Imponibile fisc.anno			24.468,15		
	Ded.no tax fam. anno			2.097,86		
	Ded.Annua ex Art.11			2.604,75		
	di cui ded.Base Anno			1.041,90		
	Imp.fisc. netto anno			19.765,54		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute 13.760,30 Totale competenze 32.018,88

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.766,49

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. lorda annua			4.546,07		
	Rit.Fis. netta annua			4.546,07		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.290,03		
	Rit.Fis. conguaglio				256,04	
	Impon. Addizionale			22.370,29		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	201,33		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	89,48		
	Cong. arretrati a.p.			476,38		
	Add.Reg. rata pagata				269,63	
	Add.Com. rata pagata				98,05	
	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
	ANF - Cod. tab. 11	182,00		39.289,00		90,37
	Int.Rat.Ad.Reg.Con.				0,18	
	Addiz.Reg.Con.vers.				25,00	
	Int.Rat.Ad.Com.Con.				0,06	
	Addiz.Com.Con.vers.				9,00	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				2,16	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				289,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				0,84	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				113,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				170,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
13.760,30	32.018,88

NETTO IN BUSTA 18.259,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale
4,74	5,16

(Lire 35.354.354)

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
1.405,40	0,00	0,00	0,00	15.939,48	2.097,86

Figli

2.097,86

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	774,63	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.656,69

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		55,22300		19.795,58
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			511,30000		511,30
70	TREDICESIMA	12,00		138,05750		1.656,69
71	QUATTORDICESIMA	12,00		138,05750		1.656,69
143	ARR. PAGA			260,16000		260,16
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			39,88000		39,88
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			245,29000		245,29
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA	4,50				314,59
290	ADDEBITO BIGLIETTI			450,00000	450,00	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			32.000,00000		32.000,00
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		25,46000		(343,71)
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	11,00		8,49585		91,93
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		8,49585	58,60	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,49585	16,62	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			788,67000		788,67
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			134,94000		134,94
497	INDEN.RISARCIM.VEST.			434,32000	(434,32)	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			244,22000		244,22
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	56,00				
532	FESTIVITA'_GODUTE	4,00				

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
18.585,74	63.994,89

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	774,63	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.656,69

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	3,50				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
* 5	GG. DI SCIOPERO	1,00		52,74833	52,75	
* 31	FERIE GODUTE	42,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	21,00		5,81014		122,01
*103	INDENNITA' DI TURNO	210,00		0,52000		109,20
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	44,50	20,00	1,98236		86,68
*112	STRAORD.FERIALE 10%	5,50	10,00	10,54754		56,88
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,00	20,00	11,50641		57,53
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	11,50641		370,00
*127	IND.ESAZ.MULTE			905,20000		905,20
*129	IND. AGENTE UNICO	343,20		0,30987		106,35
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			136,29000		136,29
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	342,05				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	500,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			34,18000		34,18
*174	STR.FERIALE 10% TFR	44,08	10,00	10,54754		464,93
*185	CONG.STRUTTURALE POS	3,13	10,00	10,54754		33,01
*211	MALATTIA C/INPS	41,50		67,91000		2.872,73
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	46,00		55,22300	2.522,26	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	210,00		2,26517		475,68
*829	DET.GG_13/14_MAL.INF	7,65		55,22300	422,46	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
18.585,74	63.994,89

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	774,63	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10
INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.656,69

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			24.811,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.811,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	24.811,00	2.205,69	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	21.421,12	457,42	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			21.421,12		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(21.677,88)	(462,96)	
	SINDACATO 2		1,0000	18.327,26	183,25	
	Rit.sociali arretr.			70,11		
	Premio Ris./EET mese			210,35		
	Decontribuzione mese			210,60		
	Tot. rit. sociali			2.663,11		
	Imponibile Fiscale			24.511,86		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.415,06		
	di cui ded.Base mese			966,03		
	Impon. fiscale netto			19.993,35		
	Rit. Fis. mese lorda			4.827,77		
	Detrazioni fiscali			473,44		
	Rit. Fis. mese netta				4.354,33	
	Imponib. fisc.AA.PP.			718,56		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			174,39		
	Rit.Fis. arretrati		24,2700	718,56	174,39	
	Imponibile fisc.anno			24.511,86		
	Ded.Annua ex Art.11			2.592,00		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
18.585,74	63.994,89

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	774,63	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	10,08	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.656,69

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	di cui ded.Base Anno			1.036,80		
	Imp.fisc. netto anno			21.919,86		
	Rit.Fis. lorda annua			5.456,76		
	Cong. detrazioni			516,46		
	Rit.Fis. netta annua			4.940,30		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.354,33		
	Rit.Fis. conguaglio				585,97	
	Impon. Addizionale			24.511,86		
	Add.Reg.Fissa dovuta			269,63		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	98,05		
	Cong. arretrati a.p.			718,56		
	Add.Reg. rata pagata				292,18	
	Add.Com. rata pagata				97,39	
	Cong. A.P. debito				286,39	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					321,00
	Tfr deduzione totale			7.721,03		
	Tfr impon./rit.fisc.		24,2400	25.670,47	6.222,52	
	ANF - Cod. tab. 11	156,00		36.800,00		103,28
	Addiz.Reg.Con.vers.				21,00	
	Addiz.Com.Con.vers.				9,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
18.585,74	63.994,89

NETTO IN BUSTA 45.409,00 (Lire 87.924.084)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6,62	6,47

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	
1.417,57	0,00	0,00	0,00	45.583,77	0

Figli

516,46

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	689,93	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,46	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01

Totale 1.582,45

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,74833		18.949,83
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			250,00000		250,00
70	TREDICESIMA	12,00		131,87083		1.582,45
71	QUATTORDICESIMA	12,00		131,87083		1.582,45
92	ARR.STRAOR.FERIALE			20,12000		20,12
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			36,42000		36,42
256	MALATTIA CARENZA	4,50		68,89000		309,96
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.500,00000	1.500,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		8,11513		48,69
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,11513	16,23	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	5,00		8,79139	43,74	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			128,16000		128,16
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			190,10000		190,10
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
527	RINNOVO PATENTE			54,09000		54,09
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	6,50				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
770	QUOTA_ISCR.NE_PRIAMO			5,16457		(5,16)

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.165,82	29.982,65

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	689,93	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,46	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01

Totale 1.582,45

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
771	QUOTA ISCR.NE PRIAMO			5,16457	5,16	
998	imp.inail gennaio			1.625,00000	(1.625,00)	
* 6	ORE DI SCIOPERO	6,75		8,11513	53,46	
* 31	FERIE GODUTE	23,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	24,00		5,81014		139,44
*103	INDENNITA' DI TURNO	234,00		0,52000		121,68
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	110,10	20,00	1,89352		207,41
*112	STRAORD.FERIALE 10%	31,84	10,00	10,05896		320,28
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	10,97341		495,82
*127	IND.ESAZ.MULTE			144,15000		144,15
*129	IND. AGENTE UNICO	1379,05		0,30987		427,32
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			412,93000		412,93
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1379,05				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	1500,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			141,28000		141,28
*174	STR.FERIALE 10% TFR	58,23	10,00	10,05896		581,45
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,92	20,00	10,97341		9,97
*211	MALATTIA C/INPS	36,50		68,89000		2.503,30
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	41,00		52,74833	2.154,75	
*293	MULTA	7,00		8,11513	56,20	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	234,00		2,26517		530,04
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	6,82		52,74833	359,74	
4	IMPONIBILE_INAIL			23.584,00		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.165,82	29.982,65

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	689,93	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,46	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	54,01

Totale 1.582,45

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
6	IMPON. INPS TARANTO			23.527,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	23.527,00	2.091,55	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		4,0000	5.805,72	174,18	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			5.805,72		
994	PRIAMO-2% TFR		4,0000	(5.879,08)	(176,38)	
	SINDACATO 2		1,0000	17.195,11	171,89	
	Premio Ris./EET mese			590,63		
	Decontribuzione mese			590,72		
	Acconto su Imp.Soc.			1.625,00		
	Tot. rit. sociali			2.265,73		
	Imponibile Fiscale			24.348,50		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.109,56		
	di cui ded.Base mese			136,72		
	Impon. fiscale netto			21.238,94		
	Rit. Fis. mese lorda			5.109,31		
	Detrazioni fiscali			516,48		
	Rit. Fis. mese netta				4.592,83	
	Imponibile fisc.anno			24.348,50		
	Ded.Annua ex Art.11			2.639,25		
	di cui ded.Base Anno			1.055,70		
	Imp.fisc. netto anno			21.709,25		
	Rit.Fis. lorda annua			5.395,68		
	Cong. detrazioni			516,46		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.165,82	29.982,65

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE	:	689,93	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
I.V.C. PROT.23/07/93	:	10,46	TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	: 38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	: 54,01

Totale 1.582,45

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. netta annua			4.879,22		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.592,83		
	Rit.Fis. conguaglio				286,39	
	Impon. Addizionale			24.348,50		
	Add.Reg.Fissa dovuta			292,18		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	97,39		
	Add.Reg. rata pagata				333,03	
	Add.Com. rata pagata				95,15	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					354,00
	ANF - Cod. tab. 11	156,00		33.335,00		154,92
	Addiz.Reg.Con.vers.				46,00	
	Addiz.Com.Con.vers.				12,00	
	Comp. Rit.Fis.debito					286,39

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
12.165,82	29.982,65

NETTO IN BUSTA 17.817,00 (Lire 34.498.523)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
8,72	8,89

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	
1.629,57	0,00	0,00	0,00	42.736,96	0

Figli

516,46

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale 1.542,88

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		51,42933		18.433,04
70	TREDICESIMA	12,00		128,57333		1.542,88
71	QUATTORDICESIMA	12,00		127,72417		1.532,69
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			16,75000		16,75
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			129,10000		129,10
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA	4,50		67,36000		300,38
271	RECUPERO ANTICIPO			596,55000	596,55	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.030,00000	1.030,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	16,00		7,91221		125,97
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		7,85995	23,58	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,51494	17,03	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RIS. DEC.			361,49000		361,49
393	PREMIO RISUL.NON DEC			536,49000		536,49
394	S.STRAL. PREC. RAP.			217,44000		217,44
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			137,13000		137,13
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	7,00				
560	KASKO_ITALIANA_ASS.			142,54212	142,56	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
11.993,79	29.562,50

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale 1.542,88

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
780	ARR.IND.VEND.BIGLIET			8,60000		8,60
902	ARRETRATI IVC			38,74000		38,74
903	ARRETRATI STRA. IVC			2,32000		2,32
* 31	FERIE GODUTE	24,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		51,08967	51,09	
*101	LAVORO DOMENICALE	23,00		5,81014		133,63
*103	INDENNITA' DI TURNO	235,00		0,52000		122,20
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	123,75	20,00	1,84618		227,47
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	52,00	20,00	10,70625		553,41
*127	IND.ESAZ.MULTE			54,25000		54,25
*129	IND. AGENTE UNICO	1442,45		0,30987		446,97
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			419,54000		419,54
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1443,26				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	1297,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			108,23000		108,23
*174	STR.FERIALE 10% TFR	102,21	10,00	9,81406		998,38
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	3,79	20,00	10,70625		40,30
*211	MALATTIA C/INPS	35,50		67,37000		2.284,54
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	40,00		51,42933	2.045,98	
*293	MULTA	1,00		7,91221	7,91	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	235,00		2,26517		532,30
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	6,66		51,42933	341,05	
4	IMPONIBILE_INAIL			23.777,00		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
11.993,79	29.562,50

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale 1.542,88

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
6	IMPON. INPS TARANTO			23.733,00		
34	CONTRIBUTO SSN da 93		1,0000	- 34,00	- 0,34	
36	FPLD.ARRETRATI		11,1274	- 34,32	- 3,82	
37	FPLD.ARRETRATI		11,2190	- 34,32	- 3,85	
38	FPLD.ARRETRATI		8,8900	- 34,32	- 3,05	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	23.733,00	2.109,86	
	SINDACATO 2		1,0000	16.791,46	167,86	
	Rit.sociali arretr.			47,74		
	Premio Ris./EET mese			1.123,45		
	Decontribuzione mese			711,88		
	Acconto su Imp.Soc.			34,32		
	Tot. rit. sociali			2.098,80		
	Imponibile Fiscale			23.787,98		
	Rit. Fis. mese lorda			5.370,60		
	Detrazioni fiscali			871,53		
	Rit. Fis. mese netta				4.499,07	
	Imponib. fisc.AA.PP.			850,24		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			203,04		
	Rit.Fis. arretrati		23,8800	850,24	203,04	
	Imponibile fisc.anno			23.787,98		
	Rit.Fis. lorda annua			5.752,92		
	Cong. detrazioni			955,45		
	Rit.Fis. netta annua			4.797,47		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
11.993,79	29.562,50

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	10,08
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale 1.542,88

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. gia' pagata			4.499,07		
	Rit.Fis. conguaglio				298,40	
	Impon. Addizionale			23.787,98		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	333,03		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	95,15		
	Add.Reg. rata pagata				211,78	
	Add.Com. rata pagata				94,13	
	ANF - Cod. tab. 11	182,00		33.335,00		258,26
	Addiz.Reg.Con.vers.				9,00	
	Addiz.Com.Con.vers.				4,00	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				61,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				60,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
11.993,79	29.562,50

NETTO IN BUSTA 17.569,00 (Lire 34.018.327)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6,74	7,03

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/01	
1.811,46	0,00	0,00	0,00	39.687,71	0

Figli	Altre pers.
516,46	438,99

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.277.500	CONTINGENZA :	1.044.849	SCATTI ANZIANITA' :	311.916
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000		

Totale 2.967.717

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		98.923,90		35.058.336
70	TREDICESIMA	12,00		247.309,75		2.967.717
71	QUATTORDICESIMA	12,00		247.309,75		2.967.717
91	ARR.STRAOR.FESTIVO			8.874,00		8.874
92	ARR.STRAOR.FERIALE			23.943,00		23.943
141	ARR.MAGG.NOTT.20%			5.878,00		5.878
143	ARR. PAGA			554.267,00		554.267
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			375.000,00		375.000
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA	1,50		132.633,00		201.978
282	2^ UNA TANTUM 98/00			441.667,00		441.667
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			58.333,00		58.333
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		15.219,06		60.876
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		15.219,06	44.236	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
416	ARR. MALATTIA			271.929,00		271.929
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			397.500,00		397.500
502	ANDSAI - ROMA					
503	REC.ANTIC.ARR.CCNL			375.000,00	375.000	
504	ANTICIPO ARR.CCNL			375.000,00		375.000
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
545	CONG.STRUTTURALE_NEG	6,50				

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.338.646	57.275.287

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.277.500	CONTINGENZA :	1.044.849	SCATTI ANZIANITA' :	311.916
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000		

Totale 2.967.717

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
560	KASKO ITALIANA ASS.			276.000,00	276.000	
780	ARR.IND.VEND.BIGLIET			61.948,00		61.948
781	ARR.ORE GUIDA x IND.	144,54				
782	ARR.BIGLIETTI VENDUT	100,00				
858	RIMB.CTR FPLD 99			972.264,00		972.264
* 31	FERIE GODUTE	29,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	24,00		11.250,00		270.000
*103	INDENNITA' DI TURNO	229,00		1.000,00		229.000
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	118,91	20,00	3.551,11		416.192
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	20.588,72		921.989
*129	IND. AGENTE UNICO	1490,00		600,00		894.000
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			534.504,00		534.504
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1326,64				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	400,00				
*174	STR.FERIALE 10% TFR	92,15	10,00	18.872,99		1.705.460
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	2,86	20,00	20.588,72		57.176
*211	MALATTIA C/INPS	38,50		132.633,00		4.872.345
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	40,00		98.923,90	3.883.056	
*293	MULTA	1,00		14.508,46	14.508	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	229,00		4.386,00		1.004.394
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	6,67		98.923,90	659.823	
4	IMPONIBILE INAIL			43.644.000		
6	IMPON._INPS_TARANTO			43.644.000		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.338.646	57.275.287

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.277.500	CONTINGENZA :	1.044.849	SCATTI ANZIANITA' :	311.916
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000		

Totale 2.967.717

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	43.644.000	3.879.952	
	SINDACATO 2		1,0000	31.880.666	318.802	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				345.000	
	MASSA VESTIARIO				77.696	
	Tot. rit. sociali			3.879.952		
	Imponibile Fiscale			45.563.192		
	Rit. Fis. mese lorda			10.126.186		
	Detrazioni fiscali			1.253.803		
	Rit. Fis. mese netta				8.872.383	
	Imponib. fisc.AA.PP.			972.264		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			227.899		
	Rit.Fis. arretrati		23,4400	972.264	227.899	
	Imponibile fisc.anno			45.563.192		
	Rit.Fis. lorda annua			10.980.221		
	Cong. detrazioni			1.366.000		
	Rit.Fis. netta annua			9.614.221		
	Rit.Fis. gia' pagata			8.872.383		
	Rit.Fis. conguaglio				741.838	
	Impon. Addizionale			45.563.192		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	410.069		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	182.253		
	Cong. arretrati a.p.			972.264		
	Add.Reg. rata pagata				388.006	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.338.646	57.275.287

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	:	1.277.500	CONTINGENZA	:	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	: 311.916
TRATT.SOST. CCNL	:	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	: 35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 284.829
INCIDENZA 5% o 6%	:	11.741	T.D.R.	:	100.000		

Totale 2.967.717

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com. rata pagata				172.447	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					788.000
	Addiz.Reg.Con.rimb.					27.000
	Addiz.Com.Con.rimb.					11.000
	ANF - Cod. tab. 11	182,00		53.415.000		741.000
	Addiz.Reg.da versare				1.000	
	Addiz.Com.da versare				1.000	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.338.646	57.275.287

NETTO IN BUSTA 36.936.000

Arr.Precedente	Arr.Attuale
6.326	5.685

(Euro 19.075,85)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/00
3.547.999	0	0	0	71.466.335

Figli	Altre pers.
516.000	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		94.305,00		33.949.800
26	UNA TANTUM C.I.A. 99			1.382.219,00		1.382.219
30	REC.UNATANTUM CIA 99			271.658,00	271.658	
70	TREDICESIMA	12,00		235.762,50		2.829.150
71	QUATTORDICESIMA	12,00		234.095,83		2.809.150
92	ARR.STRAOR.FERIALE			5.705,00		5.705
141	ARR.MAGG.NOTT.20%			402,00		402
165	CONG.IND.VEND.BIGL.			21.578,00		21.578
166	CONG.IND.VEND.BIGLIE			21.604,00	21.604	
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			555.000,00		555.000
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA			116.174,00		
275	1^ UNA TANTUM 98/00			800.000,00		800.000
276	1^ UNA TANTUM 98/00			200.000,00		200.000
278	1^UNA TANTUM MAL98/0			117.222,00		117.222
280	CONG.UNA TANTUM MAL.			117.222,00	117.222	
281	2^ UNA TANTUM 98/00			706.111,00		706.111
282	2^ UNA TANTUM 98/00			176.667,00		176.667
283	2^UNA TANTUM MAL98/0			93.889,00		93.889
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			23.333,00		23.333
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		14.508,46		145.084
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		14.508,46	58.034	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
422	PREMIO_EVIT.SINISTRI			373.700,00		373.700

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.474.755	56.673.538

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA			57.750,00	57.750	
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	6,50				
560	KASKO ITALIANA ASS.			26.000,00	26.000	
* 6	ORE DI SCIOPERO	1,91		14.508,46	27.711	
* 31	FERIE GODUTE	37,00				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	0,37		16.806,87	6.219	
*101	LAVORO DOMENICALE	25,00		11.250,00		281.250
*103	INDENNITA' DI TURNO	220,00		1.000,00		220.000
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	86,71	20,00	3.361,37		291.465
*121	REC.ORE FEST.INFRAS.	0,48	20,00	19.450,29	9.336	
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	65,00	20,00	19.450,29		1.264.270
*129	IND. AGENTE UNICO	1417,33		600,00		850.398
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			252.506,00		252.506
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	504,78				
*174	STR.FERIALE 10% TFR	93,04	10,00	17.829,43		1.658.850
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	4,22	20,00	19.450,29		82.080
*211	MALATTIA C/INPS	44,00		116.174,00		5.246.789
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	44,00		94.305,00	4.149.420	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	220,00		4.386,00		964.920
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	7,33		94.305,00	691.255	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.474.755	56.673.538

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			43.718.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			43.718.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	43.718.000	3.886.530	
	SINDACATO 2		1,0000	8.657.176	86.572	
	SINDACATO 6			120.000	120.000	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				230.000	
	Rit.sociali arretr.			256.803		
	Tot. rit. sociali			3.886.530		
	Imponibile Fiscale			43.111.825		
	Rit. Fis. mese lorda			10.155.139		
	Detrazioni fiscali			1.152.001		
	Rit. Fis. mese netta				9.003.138	
	Bonus fiscale 2000					350.000
	Imponib. fisc.AA.PP.			2.477.909		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			632.362		
	Rit.Fis. arretrati		25,5200	2.477.909	632.362	
	Imponibile fisc.anno			43.111.825		
	Rit.Fis. lorda annua			10.642.461		
	Cong. detrazioni			1.258.000		
	Rit.Fis. netta annua			9.384.461		
	Rit.Fis. gia' pagata			8.653.138		
	Rit.Fis. conguaglio				731.323	
	Impon. Addizionale			43.111.825		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.474.755	56.673.538

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	388.006		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	172.447		
	Cong. arretrati a.p.			1.740.682		
	Add.Reg. rata pagata				205.444	
	Add.Com. rata pagata				82.177	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					405.000
	Addiz.Reg.Con.rimb.					40.000
	Addiz.Com.Con.rimb.					16.000
	ANF - Cod. tab. 11	182,00		50.418.000		561.000
	Addiz.Reg.da versare				1.000	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.474.755	56.673.538

NETTO IN BUSTA 36.199.000 (Euro 18.695,23)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
8.171	8.388

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 31/12/99	
3.326.998	0	0	0	66.006.120	0

Figli	Altre pers.
408.000	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		94.305,00		33.949.800
24	CONG.TANTUM CIA 98			1.047.500,00	1.047.500	
25	UNA TANTUM C.I.A. 98			2.052.650,00		2.052.650
70	TREDICESIMA	12,00		235.762,50		2.829.150
71	QUATTORDICESIMA	12,00		234.095,83		2.809.150
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			375.000,00		375.000
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA			118.929,00		
323	FIG.MATURATO TFR	13,50		2.694.327,00		(36.373.414)
327	ANTICIP.STRAOR.TFR			2.694.327,00		2.694.327
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		122.445,00		(1.653.007)
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		14.508,46		87.051
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		14.508,46	14.508	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	5,00		15.717,50	78.587	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			237.518,00		237.518
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA			63.000,00	63.000	
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	8,00				
728	SPESE NOTARILI			12.000,00	12.000	
*6	ORE_DI_SCIOPERO	0,16		14.508,46	2.321	

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.342.648	57.234.639

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	34,00				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	4,39		16.806,87	73.782	
*101	LAVORO DOMENICALE	25,00		11.250,00		281.250
*103	INDENNITA' DI TURNO	224,00		1.000,00		224.000
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	114,82	20,00	3.361,37		385.954
*112	STRAORD.FERIALE 10%	90,15	10,00	17.829,43		1.607.323
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	2,70	20,00	19.450,29		52.516
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,48	20,00	19.450,29		884.600
*129	IND. AGENTE UNICO	1427,87		600,00		856.722
*174	STR.FERIALE 10% TFR	7,26	10,00	17.829,43		129.442
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,48	20,00	19.450,29		9.336
*211	MALATTIA C/INPS	41,00		118.929,00		4.910.386
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	41,00		94.305,00	3.866.505	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	224,00		4.386,00		982.464
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	6,83		94.305,00	644.103	
4	IMPONIBILE INAIL			41.746.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			41.746.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	41.746.000	4.683.483	
	SINDACATO 6			168.000	168.000	
	MASSA VESTIARIO				128.942	
	Rit.sociali arretr.			122.269		
	Tot. rit. sociali			4.683.483		

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.342.648	57.234.639

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

0000157390\ 157390 MANCO GIUSEPPE

Codifica INPS : 1 AGENTE DI MOVIME 05 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 2/ 1/1952 24/ 2/1976 MNCGPP52A02L049O

1/02/2012 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	19.524	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	284.829
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	11.741	T.D.R. :	100.000

Totale 2.829.150

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponibile Fiscale			41.088.737		
	Rit. Fis. mese lorda			9.729.542		
	Detrazioni fiscali			1.085.803		
	Rit. Fis. mese netta				8.643.739	
	Imponib. fisc.AA.PP.			882.881		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			220.190		
	Rit.Fis. arretrati		24,9400	882.881	220.190	
	Imponibile fisc.anno			41.088.737		
	Rit.Fis. lorda annua			10.464.727		
	Cong. detrazioni			1.186.000		
	Rit.Fis. netta annua			9.278.727		
	Rit.Fis. gia' pagata			8.643.739		
	Rit.Fis. conguaglio				634.988	
	Impon. Addizionale			41.088.737		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,5000	205.444		
	Add.Com.Var. dovuta		0,2000	82.177		
	Cong. arretrati a.p.			929.981		
	Rimb. IRPeF 730 Dich					1.311.000
	Addiz.Reg.da rimb.					40.000
	Tfr deduzione totale			2.694.327		
	ANF - Cod. tab. 11	182,00		51.561.000		525.000
	Addiz.Reg.da versare				1.000	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note

Cod ABI : 05385 Cod CAB : 15803

Totale ritenute	Totale competenze
20.342.648	57.234.639

NETTO IN BUSTA 36.892.000 (Euro 19.053,12)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
5.887	5.896

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	
6.006.752	0	0	0	61.068.784	0

Figli	Altre pers.
336.000	850.000

810.

C08A

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

Prot. n°: 5286 UP

Taranto, lì 21 MAR. 2012

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
23 MAR 2012
POSTA IN ARRIVO

Spett.le
I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

e p.c. All'ex Dipendente
MANCO Giuseppe
S E D E

Oggetto: Malattia Professionale n. 511500150. Manco Giuseppe

Facendo seguito alla Vs. nota del 06/03/2012, fatta pervenire al protocollo aziendale in data 13/036/2012, si fa presente che questa Azienda, in data 15 luglio 2011, ha già provveduto ad inviare presso i Vs. uffici, la denuncia di malattia professionale del dipendente in oggetto corredata dalle copie dell'esito della visita di assunzione e di quelle relative alle visite periodiche effettuate.

Premesso quanto sopra, si invia in allegato il Documento di Valutazione dei Rischi, approvato dal Consiglio di Amministrazione di questa Società con deliberazione n° 66 del 07/06/2011.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti e/o integrazioni, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
23 MAR 2012
POSTA IN ARRIVO

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione 24.02.1976 al 31.12.2011

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attivita', mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attivitá svolta dal lavoratore (nome e cognome) MANCA GIUSEPPE

nato il 02.01.1952 a TARANTO (TA)

presso la Ditta AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

sita in localitá (luogo dove si sono svolti i lavori) TARANTO - VIA CESARE BATTISTI, 65F

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. F10212/30-20

1. Mansioni specifiche del lavoratore CONDUCENTE DI AUTOBUS
"OPERATORE DI ESERCIZIO" COLLOCATO IN QUIESCENZA DAL 01-01-2012
2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attivitá con sintetica descrizione del ciclo tecnologici svolto:
ESERCIZIO MOVIMENTO
3. Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore:
GUIDA DI AUTOBUS URBANI
IVECO - MENARINI - FIAT
4. Descrivere le attrezzature, il tipo di macchine utilizzate, i modelli, le caratteristiche tecniche:
IVECO 491 - IVECO EUROPOLIS - IVECO 491 CNG - MENARINI 211-220-260 - FIAT 312 -
5. Indicare il tempo, in minuti, di utilizzo di ogni singola attrezzatura:
TURNI DI SERVIZIO CON AURIGA DI ORE 6:30.

6. Indicare i movimenti effettuati precisano il numero di ripetizioni effettuate nell'arco di un minuto di lavoro:

7. Indicare la posizione assunta durante le ore di lavoro (in piedi, seduta ecc.) ed eventualmente il tipo di sedia utilizzato:
SEDUTA - SEDIE AUSONIUS ERGONOMICO ADEGUATA

8. Indicare il numero e la durata delle pause previste nel corso di un turno lavoro:
DURANTE OGNI TURNO DI SERVIZIO AI RELATIVI CAPOLINEA SONO OSSERVATE REGOLARMENTE

9. Nel caso di attivitá periodica o stagionale, indicare i periodi: 4 PAUSE LAVORATIVE DELLA DURATA COMPLESSIVA DI CIRCA 30 MINUTI.

Altre notizie utili (se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte):

Data 22.03.2012

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MARCHECCHIA
timbro e firma

N.B. Indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza:

ING. GIOVANNI MARCHECCHIA

ING. GIUSEPPE CASSATARO

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
23 MAR 2012
POSTA IN ARRIVO

INAIL

101A11

Mod. 101 - Prest.

COPIA

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)
I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO

SEZIONE 1 - LAVORATORE

Cognome: MANCO
Nome: GIUSEPPE
Codice Fiscale: MNCGPP52A02L049O
Nato a: TALSANO
GG 02 / MM 01 / AAAA 1952
Stato di nascita: ITALIA
Cittadinanza: ITALIANA
Sesso: M (1)
Stato civile: 2 (2)
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA DOMENICO MORELLI
N. civico: 7
Comune: TARANTO - TALSANO
Prov.: TA
Cap: 74029
Codice ISTAT Comune:
Codice ASL: TA 1
Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211
Tipologia di lavoro: A (3) 1 (4)
Professione o Mestiere (5): OPERAIO RE DI ESERCIZIO
Qualifica (6): 05 CONDUCENTE DI AUTOBUS
Contratto collettivo naz.: AUTOFERRO/AUTOFILOTRAMVIERI
GG / MM / AAAA
PERSONE A CARICO: SI NO
PARENTE DEL D.L.: SI NO
Data di assunzione: GG - MM - AAAA: 24 / 02 / 1976

SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO

Posizione assicurativa territoriale: 7102120
C/C: 20
Cognome e nome o ragione sociale: AMAT SPA
Codice Ditta: DD32H42P6P5
C/C:
Codice Fiscale: 00146330733
AZIENDA AGRICOLA: SI NO
Amministrazione statale:
Codice ministero:
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA CESARE BATTISTI
N. civico: 657
Comune: TARANTO
Prov.: TA
Cap: 74121
Codice ISTAT Comune:
Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7351211
Località dei lavori: TARANTO
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7): AZIENDA PER LA MOBILITA'
Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta: AREA ESERCIZIO

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni

LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Oraria | Ore Sett. A | Giornaliera | Mensile-mensilizzata | Convenzionale | Artigiana | Indicarne l'importo B

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi C | Ore Sett. D | dal GG / MM / AAAA | al GG / MM / AAAA

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

Importo: straordinario E
Importo: festività lavorate di domenica F
Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio G
Importo: diaria trasferta H
Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc. I
Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav. L

Elementi aggiuntivi a base annua:
- Tredicesima mensilità: In % M oppure Importo N
- Premio di produzione: In % O oppure Importo R
- Altre mensilità aggiuntive: In % S oppure Importo T

Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie): In % oppure Giorni P

Accantonamento cassa edile: In % U

Totale generale

SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:
A + B + C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.
Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il LAVORATORE:
- deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) SESSO: M = MASCHIO
F = FEMMINA

(2) STATO CIVILE: 1 = CELIBE/NUBILE
2 = CONIUGATO/A
3 = VEDOVO/A
4 = SEPARATO/A
5 = DIVORZIATO/A
6 = TUTELATO/A
7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

(3)	(4)	(5) Professione o mestiere
A = Dipendente B = Autonomo senza dipendenti C = Autonomo con dipendente D = Coadiuvante familiare E = Socio F = Parasubordinato G = Lavoratore interinale	1 = Indeterminato a tempo pieno 2 = Indeterminato a tempo parziale 3 = Determinato a tempo pieno 4 = Determinato a tempo parziale 5 = Stagionale 6 = Giornaliero	Indicare la professione principale svolta dal lavoratore: (ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.

01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista
06 = Sovraintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante	
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro	
09 = Medico radiologo	19 = Borsista	
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)

AGRICOLTURA

01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario
02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario
03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto
05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro
06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro
07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario
08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario
09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del compartecipante
10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del compartecipante
11 = Compartecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
	99 = Altro (indicare in chiaro)

(7) Solo per le Aziende Agricole
Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaie, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI E PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43 | | | | . | | . | 1 | 3 | 4 | , | 4 | 3 |

(9) Solo per le Aziende Agricole
Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).

101A12

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐ Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐ Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/65) ☑

SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLA MALATTIA PROFESSIONALE

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

LOMBOSCIATALGIA - VEDERE CERTIFICATO MEDICO

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO GG 13 / MM 07 / AAAA 2011

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA GG / MM / AAAA

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

VEDERE CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO.

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG / MM / AAAA DAL GG / MM / AAAA DAL GG / MM / AAAA

AL GG / MM / AAAA AL GG / MM / AAAA AL GG / MM / AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG / MM / AAAA

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE? SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? ☐ APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA

DURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO? ORE

IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE? ☒ SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO? SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?) SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA

GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA

DATA 15.07.2011

TIMBRO E FIRMA A.M.A.T. S.p.a. IL DIRETTORE GENERALE Dr. Giovanni MATICHECCHIA

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 LUG 2011

POSTA IN ARRIVO

INAIL

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: MANCO
Nome: GIUSEPPE
Sesso M/F: M
Nato a (Comune): TARANTO Prov. TA GG 02 / MM 01 / AAAA 1952 Nazionalità IT
Residente a (Comune): TARANTO-TALSANO Prov. TA CAP 74122
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MORELLI N. civico 7
Codice ISTAT
Codice Asl
Codice Fiscale: MNCGPP52A02L049O

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG 24 / MM 02 / AAAA 1976
Cognome e nome o ragione sociale: ATAT
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA C. BATTISTI N. civico
Comune: TARANTO Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato Manco Giuseppe

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, prevista dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato Manco Giuseppe

DIAGNOSI
LOMBOSCIATALGIA CRONICA BILATERALE IN DISOPATIA MULTIP. RACHIDE L/S + E.D.D. L5/S1 E STENOSI CANALE MIDOLLARE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro ☒ SI ☐ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

☐ È necessaria l'effettuazione di una visita medica, da parte del medico competente, prima della ripresa del lavoro al fine di verificare l'idoneità alla mansione ai sensi del D.Lgs. n. 106/2009

Luogo: TARANTO-TALSANO

Data di rilascio GG 27 / MM 06 / AAAA 2011

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 12/2009

Timbro e Firma del Medico DOTT. A. IMPERATRICE

50412.5

PAGINA 1

INAIL

ASSICURATO:

MANCO

NOME GIUSEPPE

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA
POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame SI ☒

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI
RMN RACH. L/S (OTT. 2010) = SPONDILOSI. PROTRUS. DISC. L2/L3, L3/L4, L4/L5 CANALE RIS. STRETTO - E.O.D. L5/S1
EMG ARTI INFERI (NOV. 2010) = RADICULOPAT. INVETERATA L4/L5/S1 COME UNICO DI STENOSI CAN. MIDOLL.

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA
EPISODI RECIDIVANTI DI LOMBALGIA BILATERALE CON IRRADIAZIONE ARTI INFERIORI (+ Dx) TIPO SCIATALGIA E CRAMPI PARTE DISTALE

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME
DOLENZIA ALLA COMPRESSIONE DEI METAMERI RACH. L/S. - CONTRATTURE MUSCOLARI PERSISTENTI - MANOVRA LASEGUE POSITIVA (gamba Dx)

DIAGNOSI
LOMBOSCIATALGIA BILATER. RECIDIVANTE DI DISCOPATIA L2/L3, L3/L4, L4/L5 + ERNIA DISCALE MEDIANA - PARAMEDIANA L5/S1 CON RADICULOPATIA L4/L5/S1 - STENOSI CANALE SPINALE

PRESCRIZIONI
MU

CURA ADOTTATA ☒ SI ☐ NO
Quale?
MUSCORIL 4mg = 1 cp. x2 - ALFACIV 780mg = 1 cp x2 - FANS (DICLOFENAC FL. - I.M.) + PARACETAMOLO / CODEINA AL BISOGNO

ESAMI SPECIALISTICI
VIS. NEUROCHIRURGICA (Ott. 2010) + EMG (NOV. 2010)

ALTRO

Si presume invalidità permanente ☒ SI ☐ NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo TARANTO - TALSANO

Data di rilascio GG 27 / MM 06 / AAAA 2011

Codice Medico o del Presidio Sanitario 50412.5

Timbro o Firma del Medico DOTT.SSA MARGHERITA RICE 50412.5

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 12/2009

PAGINA 2

RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod.Sa16/A
I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

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

POSTA IN ARRIVO

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0090164/CID
del 21/06/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	MNCGPP52A02L049O	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**MANCO GIUSEPPE**	**Nato il :** 02/01/1952	**Età :** 59
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA

Annotazioni:

Prot. N 11743
Del 22 GIU. 2011

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

IL RESPONSABILE dell'UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
MALARA Dottssa Giuseppa

Data visita : 21/06/2011
Data definizione : 21/06/2011

Il Medico Visitatore

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

DoIdIdoneitaFisicadm88: F9C2E8E9-5B92-45D7-9168-A890C5CF3D14 doc. 911243: 21/06/2011, 17.31

FAX

--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

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 LUG 2011

POSTA IN ARRIVO

Egr.Signor MANCO GIUSEPPE

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:

Prot. N 8465
Del 06 MAG. 2011

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 5/5/2011

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	PRODUTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 LUG 2011

POSTA IN ARRIVO

Egr.Signor Mapeo Giuseppe

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.p.a."via C.Battisti,657
74100 TARANTO P.IVA00146330733

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 e comma 4 (dipendenza da alcool e sostanze stupefacenti intesa Stato Regioni del 30 ottobre 2007 ed accordo Stato Regioni del 18 settembre 2008 art.8 comma 2).

-IDONEO ALLA **MANSIONE DI AUTISTA**

Data visita 21-7-10
VALIDITA' ANNI UNO

Prot. N° 1295
Del 21 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UG	GIUDIZIARIA / ECONOMATO	☐
SG	SEGR. GENERALE	☐
		☐

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)

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 LUG 2011

POSTA IN ARRIVO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786478 fax 0997786485

Prot. n. 0205 /SISP
del 4 - MAG. 2009

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a Talsano Taranto il 02.01.1952 e residente in Talsano Taranto. Via D. Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

Prot. N 9473
Del 19 MAG. 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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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 MANCO GIUSEPPE

Prot. N 7317
Del 20 APR. 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
ufPT PRODOTTI TRAFFICO
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

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 AUTISTA

Data visita 18-3-2009
Da sottoporre a nuova visita il 18-3-2010

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
Fisiokinesiterapia
Competente
Via S. Orimini, 52/E
Cell. 335.6542781
74123 MARTINA FRANCA (TA)

POSTA IN ARRIVO
15 LUG 2011
I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. N. 11354
Del 26 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Prot. n. 122/Sa V/Sn/
del 21/6/07

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a TalsanoTaranto il 2.1.1952 residente in TalsanoTaranto Via D.Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dr. Massimo IACOBELLI

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

910

Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

AMAT s.p.a.
In arrivo n. 8884
Del 02 MAG. 2005
-PRESIDENTE
-VICE PRESIDENTE
-DIRETTORE
-DIRIG. AMMINISTR.
-DIRIGENTE TECNICO
-RAGIONERIA/BILANCIO
-CONTRATTI APPALTI
-INFORMATICA
-ESERCIZIO/MOVIMENTO
-PERSONALE
-PARCHEGGI/P.R./SINISTRI
-SEGRETERIA
-TECNICA
-UFF. PROD.TRAFFICO
-UFF. RAGIONERIA
UF-RG-

Prot. n. 116/Gui/SIP
del 22-4-2005

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a TalsanoTaranto il 2.1.1952 residente in TalsanoTaranto Via D.Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE ... TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
dott.ssa Carla MONTELEONE

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

AMAT s.p.a. - Prot. in arrivo n° 8145
Data 28 APR. 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

Prot. n. 219/Gen/SIP

del 28-4-2004

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a TalsanoTaranto il 2.1.1952 residente in TalsanoTaranto Via D.Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001 è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA di TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dott. Carlo MONTELEONE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - Ta
AZIENDA U.S.L. TA/1

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N 13361
Del 13 LUG. 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'	☐
		☐

TARANTO, 7/7/2011

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: **Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato**
Nome: **GIUSEPPE** Cognome: **MANCO**
Caso n.: **511500150** del: **06/07/2011**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.
Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993(1) nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all' istruttoria
GIUDITTA GENCO

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007

INAIL

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: MANCO
Nome: GIUSEPPE
Sesso M/F: M
Nato a (Comune): TARANTO Prov. TA
GG/MM/AAAA: 02/01/1952
Nazionalità: IT
Residente a (Comune): TARANTO-TALSANO Prov. TA
CAP: 74122
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MORELLI
N. civico: 17
Codice ISTAT:
Codice ASL:
Codice Fiscale: MNCGPP52A02L049D

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG/MM/AAAA: 24/02/1976
Cognome e nome o ragione sociale: ATAT
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA C. BATTISTI
N. civico:
Comune: TARANTO Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione):

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia:

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG/MM/AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG/MM/AAAA

Data GG/MM/AAAA

Firma dell'assicurato: Manco Giuseppe

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato: Manco Giuseppe

DIAGNOSI

LOMBOSCIATALGIA CRONICA BILATERALE IN DISCOPATIA MULTIP. RACHIDE L/S + E.D.A. L5/S1 E STENOSI CANALE MIDOLLARE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro ☒ SI ☐ NO

dal giorno GG/MM/AAAA fino a tutto il GG/MM/AAAA

☐ È necessaria l'effettuazione di una visita medica, da parte del medico competente, prima della ripresa del lavoro al fine di verificare l'idoneità alla mansione ai sensi del D.Lgs. n. 106/2009

Luogo: TARANTO-TALSANO

Data di rilascio: 27/06/2011

Timbro e Firma del Medico: DR. A. IMPERATRICE

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 12/2009

50412.5

INAIL

ASSICURATO:

MANCO

NOME: GIUSEPPE

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA
POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame [SI] [X]

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI
RMN RACH. L/S (OTT. 2010) = SPONDILOSI. PROTRUS. DISC. L2/L3, L3/L4, L4/L5 CANALEPAT. STRETTO - E.O.A. L5/S1
EMG ARTI INFERI (NOV. 2010) = RADICULOPAT. INVETERATA L4/L5/S1, COME IN CORSO DI STENOSI CAN. MIDOLL.

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA
EPISODI RECIDIVANTI di LOMBALGIA BILATERALE con IRRADIAZIONE ARTI INFERIORI (+DX) TIPO SCIATALGIA e CRAMPI PARTE DISTALE

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME
DOLENZIA ALLA COMPRESSIONE DEI METAMERI RACH. L/S. - CONTRATTURE MUSCOLARI PERSISTENTI. MANOVRA LASEGUE POSITIVA (gamba DX)

DIAGNOSI
LOMBOSCIATALGIA BILATER. RECIDIVANTE IN DISCOPATIA L2/L3, L3/L4, L4/L5 + ERNIA DISCALE MEDIANA - PARAMEDIANA L5/S1 con RADICULOPATIA L4/L5/S1 - STENOSI CANALE SPINALE

PRESCRIZIONI
MU

CURA ADOTTATA [X] [NO]
Quale?
MUSCORIL 4mg = 1cp x2 - ALFACTIV 150mg = 1cp x2 - FANS (DICLOFENAC FL. - I.M.) + PARACETAMOLO/CODEINA AL BISOGNO

ESAMI SPECIALISTICI
VIS. NEUROCHIRURGICA (OTT. 2010) + EMG (NOV. 2010)

ALTRO

Si presume invalidità permanente [X] [NO] ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo: TARANTO - TALSANO

Data di rilascio: GG 27 / MM 06 / AAAA 2011

Codice Medico o del Presidio Sanitario: S0412.S

Timbro e Firma del Medico: DOTT. MEDICO 90412.S

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 12/2009

Pio

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N 13362
Del 13 LUG. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

TARANTO, 7/7/2011

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: **Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti**
Nome: **GIUSEPPE** Cognome: MANCO
Caso n.: **511500150** del: **06/07/2011**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo , entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati:_____

24. Primo certificato medico.
25. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
26. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
27. Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
28. Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
29. Questionario allegato.
30. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
31. Scheda dei tempi e metodi di produzione.
32. Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
33. Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
34. _____

Distinti saluti.

Addetto all'Istruttoria
GIUDITTA GENCO

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione ..... al .....

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attivita', mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attivitá svolta dal lavoratore (nome e cognome) .....

.....

nato il ..... a ..... (.....)

presso la Ditta .....

sita in localitá (luogo dove si sono svolti i lavori) .....

.....

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. .....

1. Mansioni specifiche del lavoratore_____

2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attivitá con sintetica descrizione del ciclo tecnologici svolto:

3. Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore:_____

4. Descrivere le attrezzature, il tipo di macchine utilizzate, i modelli, le caratteristiche tecniche:

5. Indicare il tempo, in minuti, di utilizzo di ogni singola attrezzatura:

6. Indicare i movimenti effettuati precisano il numero di ripetizioni effettuate nell'arco di un minuto di lavoro:

7. Indicare la posizione assunta durante le ore di lavoro (in piedi, seduta ecc.) ed eventualmente il tipo di sedia utilizzato:

8. Indicare il numero e la durata delle pause previste nel corso di un turno lavoro:

9. Nel caso di attivitá periodica o stagionale, indicare i periodi:

Altre notizie utili (se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte):

Data .....

.....

timbro e firma

N.B. Indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza:

.....

.....

.....

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N. 1733
Del 13 MAR. 2012

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'	☐
		☐

TARANTO, 6/3/2012

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: **Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti**
Nome: **GIUSEPPE** Cognome: MANCO
Caso n.: **511500150** del: **06/07/2011**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo , entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati:

24. Primo certificato medico.
25. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
26. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
27. Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
28. Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
29. Questionario allegato.
30. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
31. Scheda dei tempi e metodi di produzione.
32. Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
33. Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
34. _____

Distinti saluti.

Addetto all' istruttoria
GIUDITTA GENCO

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N. 1732
Del 13 MAR. 2012

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

TARANTO, 6/3/2012

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Soveeto

OGGETTO: **Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato**
Nome: **GIUSEPPE** Cognome: **MANCO**
Caso n.: **511500150** del: **06/07/2011**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.
Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993(1) nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all' istruttoria
GIUDITTA GENCO

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007

INAIL

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: MANCO
Nome: GIUSEPPE
Sesso M/F: M
Nato a (Comune): TARANTO Prov. TA
GG/MM/AAAA: 02/01/1952
Nazionalità: IT
Residente a (Comune): TARANTO-TALSANO Prov. TA
CAP: 74122
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MORELLI
N. civico: 7
Codice ISTAT:
Codice ASL:
Codice Fiscale: MNCGPP52A02L049D

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG/MM/AAAA: 24/02/1976
Cognome e nome o ragione sociale: ARAT
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA C. BATTISTI
N. civico:
Comune: TARANTO
Prov.:

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione):

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG/MM/AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG/MM/AAAA

Data GG/MM/AAAA

Firma dell'assicurato: Manco Giuseppe

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, prevista dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato: Manco Giuseppe

DIAGNOSI

LOMBOSCIATALGIA CRONICA BILATERALE IN DISCOPATIA MULTIP. ROCHIDE L/S + E.D.D. L5/S1 e STENOSI CANALE IDIOPATICA

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro ☒ SI ☐ NO

dal giorno GG/MM/AAAA fino a tutto il GG/MM/AAAA

☐ È necessaria l'effettuazione di una visita medica, da parte del medico competente, prima della ripresa del lavoro al fine di verificare l'idoneità alla mansione ai sensi del D.Lgs. n. 100/2009

Luogo: TARANTO-TALSANO

Data di rilascio: 27/06/2011

Timbro e Firma del Medico: DOTT.A IMPERATRICE 50412.5

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 12/2009

INAIL

ASSICURATO:

COGNOME: MANCO

NOME: GIUSEPPE

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame ☐ SI ☒ NO

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

RMN RACH. L/S (OTT. 2010) SPONDILOSI, PROTRUS. DISC. L2/L3, L3/L4, L4/L5 CANALE RID. SVASATO - E.O.D. L5/S1
EMG ARTI INFERI (NOV. 2010) = RADICULOPAT. INVETERATA L4/L5/S1 COME IN CORSO DI STENOSI CAN. RADICOL.

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

EPISODI RECIDIVANTI DI LOMBALGIA BILATERALE con IRRADIAZIONE ARTI INFERIORI (+ DX)
TIPO SCIATALGIA A GRANDI PARTE DISTALE

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

DOLENZIA ALLA COMPRESSIONE DEI METAMERI RACH. L/S. - CONTRATTURE MUSCOLARI PERSISTENTI. MANOVRA LASEGUE POSITIVA (gamba DX)

DIAGNOSI

LOMBOSCIATALGIA BILATER. RECIDIVANTE SU DISCOPATIA L2/L3, L3/L4, L4/L5 + ERNIA DISCALE MEDIANA - PARAMEDIANA L5/S1 con RADICULOPATIA L4/L5/S1 - STENOSI CANALE SPINALE

PRESCRIZIONI

NIL

CURA ADOTTATA ☒ SI ☐ NO

Quale?

MUSCORIL 4 mg = 1 cp. x 2 - ALFACTIV 780 mg = 1 cp. x 2 - FANS (DICLOFENAC F.L. - I.M.) + PARACETAMOLO / CODEINA AL BISOGNO

ESAMI SPECIALISTICI

VIS. NEUROCHIRURGICA (OTT. 2010) + ENG (NOV. 2010)

ALTRO

Si presume invalidità permanente ☒ SI ☐ NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo: TARANTO - TALSANO

Data di rilascio: GG 27 / MM 06 / AAAA 2011

Codice Medico o del Presidio Sanitario: 50412.5

Timbro o Firma del Medico: DR. IMPERATRICE 50412.5

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 12/2009

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9422E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
16 12.11-17

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14217195518 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L.

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

24643

15/12/2011

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

TALSANO TA 12.11.08

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

RICEVUTA
Data invio : **02/01/2012 13.47.13**

Codice comunicazione : **1407312200002458**
Protocollo n. **2458**del : **02/01/2012**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 2458 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	MNCGPP52A02L049O	**Sesso**	M
Cognome	MANCO	**Nome**	GIUSEPPE
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	**Data di nascita**	02/01/1952
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	L049-TARANTO	**CAP residenza**	74100
Indirizzo residenza	VIA DOMENICO MORELLI, 7		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	VIA DOMENICO MORELLI, 7		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	24/02/1976	**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)	autista di pulman		
Mansione	OPERATORE DI ESERCIZIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	183	**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 13.47.13		
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 01 DIC. 2011

Prot. az. n° 22643 /UP

Al lavoratore
MANCO Giuseppe

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Esercizio
Sede

" " Spett.le INPS
Settori Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto, 7/d
Alla c.a. della Sig.ra Fuina 74100 TARANTO

OGGETTO: Esonero dal servizio per inabilità ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961

Con nota del 29/11/2011, registrata al protocollo aziendale al n° 22438 in data 22/11/2011, l'INPS competente ha comunicato che, a seguito dell'esito positivo della visita medica a cui Lei si è sottoposta, è stata accolta l'istanza per il suo collocamento in quiescenza per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Pertanto, Lei sarà collocata in quiescenza, per inabilità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito, con decorrenza 31 dicembre 2011 quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Società trasmettere all'Istituto previdenziale competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica pensionistica.

Si coglie l'occasione per formularLe, anche a nome dell'intero Consiglio d'Amministrazione, i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Provinciale Città di Taranto
UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>
Via Golfo di Taranto 7/ d (TEL. 099 – 7768423 FAX 099-7768449)

SPETT.LE AMAT
VIA C.BATTISTI,657
74121 TARANTO

SI COMUNICA CHE I SIGNORI MANCO/GIUSEPPE N.2.1.1952-CAMPO FEDELE NATO 7.2.1955 SONO STATI RICONOSCIUTI INIDONEI AI SENSI DELLA LEGGE 830/61.
SI ASPETTANO I MODELLI ET/O2P E LE RISPETTIVE DOMANDE DI PENSIONE

IL FUNZIONARIO ADDETTO

IL FUNZIONARIO ADDETTO

TA 22..11.2011

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Provinciale Città di Taranto
UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>
Via Golfo di Taranto 7/ d (TEL. **099 – 7768423** FAX **099-7768449**)

SPETT.LE AMAT
VIA C.BATTISTI,657
74121 TARANTO

SI COMUNICA CHE I SIGNORI MANCO/GIUSEPPE N.2.1.1952-CAMPO FEDELE NATO 7.2.1955 SONO STATI RICONOSCIUTI INIDONEI AI SENSI DELLA LEGGE 830/61.
SI ASPETTANO I MODELLI ET/O2P E LE RISPETTIVE DOMANDE DI PENSIONE

IL FUNZIONARIO ADDETTO
IL FUNZIONARIO ADDETTO

TA 22..11.2011

Prot. N 22638
Del 29 NOV. 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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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

Prot. n°: 18399 UP

Taranto, lì 03 OTT. 2011

SPETT.LE
I.N.P.S. - UFFICIO FONDI SPECIALI
VIA GOLFO DI TARANTO n. 7-B
74121 - TARANTO

all'Agente
MANCO Giuseppe
S E D E

Oggetto: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Manco Giuseppe nato a Talsano (TA) il 02/01/1952.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. N° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Manco Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 02/01/1952 e residente a Talsano (TA) in Via D. Morelli n° 7, alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. dal 24/02/1976.

L'agente in questione è attualmente in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio ex CCNL 27/11/2000 (parametro 183).

Con l'allegato referto medico emesso in data 21/06/2011, ai sensi e per gli effetti del D.M. 88/99 del 23/02/1999, i sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari hanno formalizzato l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale di "operatore di esercizio".

Il lavoratore in questione allo stato è utilizzato in mansioni diverse da quelle di guida ma, considerato che la mansione specifica e prevalente prevista contrattualmente per l'operatore di esercizio è quella di guida dei mezzi pubblici, non vi è aziendalmente né la possibilità di utilizzare il lavoratore in questione nelle altre mansioni residue previste dal profilo professionale in esame, né vi sono posti disponibili in organico per una sua eventuale riqualificazione.

Pertanto, vista anche l'allegata istanza di avvio alla procedura di collocamento in quiescenza per invalidità specifica presentata in data 26/09/2011 dallo stesso lavoratore, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/61.

A tal fine si allega apposita dichiarazione con cui si attesta l'impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente per carenza di posti in organico, con conseguente impossibilità di attribuirgli un profilo professionale diverso da quello attualmente rivestito.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n°: ..../18400/UP

03 OTT. 2011

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, Direttore Generale dell'A.M.A.T. S.p.A., al fine di avviare la procedura di prepensionamento dell'agente Manco Giuseppe, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei propri dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Manco Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 02/01/1952, è alle dipendenze di questa Azienda dal 24/02/1976;
- che l'agente in questione è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale attualmente rivestito di "operatore di esercizio";
- che non esistono in organico posti disponibili per la sua riqualificazione;
- che il Sig. Manco Giuseppe alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, così come previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

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@pec.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) - SL [3] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste
Numero 12 11 1 95422 5
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE I.N.P.S.
SEDE PERIFERICA DI TARANTO
UFFICIO EX FONDI SPECIALI – UFFICIO SANITARIO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/D
74100 TARANTO

552674

Firma per estesa del ricevente (Nome e Cognome)

Data 11 30

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

I.N.P.S.
TARANTO

74121 TARANTO

POSTE ITALIANE

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
avvisi multipli a un unico destinatario
consegna rifiutata

Marca

1888-

P10

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

Prot. az. n° 13196/AP

Taranto, 11 LUG. 2011

Al lavoratore
Sig. MANCO Giuseppe
Via Domenico Morelli n. 7 - TALSANO
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le INPS
SAP di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto
TARANTO

alla c.a. della Sig.ra FUINA

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Istanza di accesso anticipato al pensionamento per gli addetti alle lavorazioni particolarmente faticose e pesanti, ai sensi e per gli effetti del D.Leg.vo del 21 aprile 2011 n° 67, pubblicato sulla G.U. in data 11/05/2011. Consegna documentazione.

Si riscontra la Sua nota del 02/05/2011, registrata al protocollo aziendale in pari data, al n° 8026, con cui ha chiesto copia della documentazione necessaria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del D.Leg.vo n° 67 citato in oggetto, per la presentazione, presso l'Istituto previdenziale competente, della domanda di accesso ai benefici pensionistici previsti all'art. 1 del predetto Decreto Legislativo, per trasmettere, in allegato alla presente, in copia conforme all'originale, quanto richiesto, e più precisamente:

a) cedolino paga riferito al mese di giugno 2011;
b) libro matricola in uso in Azienda alla data della sua assunzione, da cui si rileva il numero matricola attribuitole all'atto dell'assunzione (n° 910)
c) libretto di lavoro;
d) lettera di assunzione del 25/02/1976, prot. az. n° 363, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuitoLe all'atto dell'assunzione;
e) schema della turnazione vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
f) esito delle visite mediche a cui la S.V. è stata sottoposta negli ultimi anni;
g) patente di guida di categoria "D" e Carta di Qualificazione del Conducente;

h) vigente Documento di Valutazione del Rischio, adottato dal Consiglio d'Amministrazione della scrivente Società nella seduta del 7 giugno 2011 con deliberazione n° 66.

Si attesta, infine, che alla data odierna la S.V. è in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, attribuitoLe, per scivolamento contrattuale, in esecuzione delle tabelle di derivazione del CCNL 27/11/2000, a far data dal 1° gennaio 2001, con applicazione del trattamento normativo ed economico previsto nei CCNL del settore Autofiloferrontanvieri ed Internavigatori, a cui si rimanda espressamente.

Si allegano, al riguardo, la nota aziendale del 29/05/2001, prot. n° 538, di attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro 175, ex CCNL 27/11/2000 e la successiva nota aziendale del 27/1/2003, prot. n° 57, di riconoscimento del parametro retributivo superiore 183.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

14/07/2011

TARANTO, 29/09/2011

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

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto MANCO Giuseppe, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, già inidoneo in via definitiva, con la presente chiedo alla S.V. di poter essere sottoposto a visita dal medico competente per sopraggiunti motivi di saluti.

Sarà mia cura consegnare al Medico Competente la documentazione medica in mio possesso.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

non è stato letto rifiutato

Prot. N° 17781
Del 26 SET. 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	☐
		☐

9

MANCO Giuseppe

P10

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

Prot. n°: 18841 UP

Taranto, lì 29 SET. 2011

All'agente
MANCO Giuseppe

e p.c. Al Responsabile dell'Area Esercizio
Al Responsabile dell'Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: impiego in mansioni di capolinea

Si fa seguito alla nota aziendale del 05/08/2011 e all'ordine di servizio n° 68 del 15/09/2011, per confermare che, a seguito della visita medica a cui si è sottoposta il giorno 07/09/2011, la S.V. continuerà ad essere impiegata esclusivamente nello svolgimento delle mansioni di capolinea (vedi scheda allegata).

Inoltre, vista la sua richiesta di collocamento in quiescenza ai sensi della L. n° 830/1961, presentata al protocollo aziendale in data 26/09/2011, si comunica che a breve la scrivente Azienda avvierà la pratica per il suo prepensionamento per invalidità presso il competente Ufficio previdenziale, ai sensi e per gli effetti della Legge sopra citata.

Infine, a riscontro della sua nota del 05/09/2011, si fa presente che la S.V. non rientra tra i soggetti che possono beneficiare dell'incentivo all'esodo previsto dall'Accordo aziendale indicato in oggetto.

Infatti, in esecuzione del predetto Accordo, e delle successive determinazioni assunte in materia dal Consiglio d'Amministrazione con la deliberazione n° 17/2011, la fruibilità del beneficio in esame è riconosciuta esclusivamente al personale inidoneo in via definitiva al 23/11/2010, mentre la S.V. è divenuta inidonea in data successiva.

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@pec.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. [3] 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 14217195394 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

MANCO GIUSEPPE

Via _____

VIA DOMENICO MORELLI N° 7

C.A.P. _____

74029 TALSANO TA

5/10/14

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

-5.10.2014 TALSANO (TA)

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

Ora ricez one 22.Ago. 2011 15:55 Nr. 1548

910

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

AGENTE: MANCO GIUSEPPE

	CAPOLINEA	MANOVRATORE DI DEPOSITO	VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore che si occupa del controllo degli arrivi e delle partenze degli autobus alle postazioni di capilinea, provvedendo alla sostituzione dei mezzi in caso di avarie Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:30 / 12:00; turno 2 - 11:30 / 18:00; turno 3 - 17:30 / 00:00.	Lavoratore che si occupa della movimentazione dei mezzi all'interno del deposito ed al ricovero nei relativi stalli. Provvede, inoltre, al soccorso dei veicoli in linea in caso di avaria ed alle operazioni di rabbocco olio, gasolio ed acqua in caso di assenza del personale preposto . Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 -4:30 / 11:00; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 13:45 / 20:15 turno 4 - 19:30 - 02:00.	Lavoratore che si occupa del controllo della regolarità dei titoli di viaggio a bordo dei mezzi, nonché del rispetto del regolamento Viaggiatori. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 6:00 / 12:30; turno 2 - 7:00 / 13:30; turno 3 - 14:00/20:30; turno 4 - 16:00 /22:30.
PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒
PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☒ NO ☒
PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☒ NO ☐	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

Taranto, li 7-9-2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE
(Dott. Martino Ancona)

DOTT. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via S. Orlimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542781
FABIS MARTINO TARANTO (TA)

Prot. N 16568
Del 07 SET. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO NON PRODUTTIVO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/LEGALI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uPT	PROGETTI TRAFFICO	☐
uRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STATI GENERALI	☐
		☐

09973562 57

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

Prot. az. n° 15012/UP

Taranto, lì - 5 AGO. 2011

All'agente
Manco GIUSEPPE

e p.c. Al medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

" Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che, con deliberazione n° 95 adottata nella seduta del 29/07/2011, il Consiglio d'Amministrazione di questa Società, nell'ambito delle misure adottate per assicurare la regolarità dell'esercizio e garantire il servizio pubblico ai cittadini, ha confermato la decisone di impiegare, nell'esclusivo svolgimento delle mansioni di guida in linea, tutti gli Operatori di esercizio fisicamente idonei attualmente utilizzati in mansioni di verificatori di titoli di viaggio.

Conseguentemente, il C.d.A. ha congelato, fino al 31/01/2012, l'adozione delle misure previste dall'art. 6 dell'Accordo sul personale inidoneo sottoscritto in data 10/02/2009 (il quale prevede il collocamento d'ufficio in pensionamento di invalidità per gli agenti che hanno raggiunto un'anzianità minima di 30 anni), a condizione che all'esito degli accertamenti sanitari i dipendenti interessati risultino idonei allo svolgimento di almeno una tra le mansioni di verificatore di titoli di viaggio, manovratore di deposito o capolinea.

Pertanto, il giorno 31/08/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alle predette visite da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, il quale dovrà verificare l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni di capolinea, verificatore titoli di viaggio e addetto alle manovre.

All'uopo il medico aziendale competente, che legge in copia, dovrà compilare e sottoscrivere la scheda allegata, ove sono indicati, per ciascuna mansione specifica, il relativo contenuto e le fasce orarie dei turni di servizio.

La giornata del 31 agosto 2011 p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Si Restituisce al Medico Competente
la visita di cui sopra al 31.08.2011
dovrà essere effettuata il giorno 7.09.2011
Taranto, 29.08.2011

AMAT S.p.A. AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO Ufficio Personale

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W3402E) - SL [3] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste
06 09 12 12 71 95 32 7 0
Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N°
74029 TALSANO TA

Manco Giuseppe

COPIA 15012

5/09/11

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

P. 01

RAPPORTINO

29-AGO-2011 LUN 13:59

PER: AMAT 0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
29-AGO 13:58	0994732237	36"	1	TRASM.	OK	055

TOTALE: 36S PAGINE 1

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

Prot. az. n° 15012/UP

Taranto, li 5 AGO. 2011

All'agente
Manco Giuseppe

e p.c. Al medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

" Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che, con deliberazione n° 95 adottata nella seduta del 29/07/2011, il Consiglio d'Amministrazione di questa Società, nell'ambito delle misure adottate per assicurare la regolarità dell'esercizio e garantire il servizio pubblico ai cittadini, ha confermato la decisone di impiegare, nell'esclusivo svolgimento delle mansioni di guida in linea, tutti gli Operatori di esercizio fisicamente idonei attualmente utilizzati in mansioni di verificatori di titoli di viaggio.

Conseguentemente, il C.d.A. ha congelato, fino al 31/01/2012, l'adozione delle misure previste dall'art. 6 dell'Accordo sul personale inidoneo sottoscritto in data 10/02/2009 (il quale prevede il collocamento d'ufficio in pensionamento di invalidità per gli agenti che hanno raggiunto un'anzianità minima di 30 anni), a condizione che all'esito degli accertamenti sanitari i dipendenti interessati risultino idonei allo svolgimento di almeno una tra le mansioni di verificatore di titoli di viaggio, manovratore di deposito o capolinea.

Pertanto, il giorno 31/08/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, a-

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

Prot. az. n° 150.14/UP

Taranto, lì - 5 AGO. 2011

All'agente
Manco GIUSEPPE

e p.c. Al medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

" Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che, con deliberazione n° 95 adottata nella seduta del 29/07/2011, il Consiglio d'Amministrazione di questa Società, nell'ambito delle misure adottate per assicurare la regolarità dell'esercizio e garantire il servizio pubblico ai cittadini, ha confermato la decisone di impiegare, nell'esclusivo svolgimento delle mansioni di guida in linea, tutti gli Operatori di esercizio fisicamente idonei attualmente utilizzati in mansioni di verificatori di titoli di viaggio.

Conseguentemente, il C.d.A. ha congelato, fino al 31/01/2012, l'adozione delle misure previste dall'art. 6 dell'Accordo sul personale inidoneo sottoscritto in data 10/02/2009 (il quale prevede il collocamento d'ufficio in pensionamento di invalidità per gli agenti che hanno raggiunto un'anzianità minima di 30 anni), a condizione che all'esito degli accertamenti sanitari i dipendenti interessati risultino idonei allo svolgimento di almeno una tra le mansioni di verificatore di titoli di viaggio, manovratore di deposito o capolinea.

Pertanto, il giorno 31/08/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alle predette visite da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, il quale dovrà verificare l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni di capolinea, verificatore titoli di viaggio e addetto alle manovre.

All'uopo il medico aziendale competente, che legge in copia, dovrà compilare e sottoscrivere la scheda allegata, ove sono indicati, per ciascuna mansione specifica, il relativo contenuto e le fasce orarie dei turni di servizio.

La giornata del 31 agosto 2011 p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vaticchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (ex W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ dall'ufficio postale di _____

74100 TARANTO (TA) - K

8.8.17

BARI CMP
Poste
Italiane

11084 2171952 8 U P
Numero

TARANTO RECAPITO POSTE ITALIANE 8.9.11.16 (TA)

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

15012

8/8/17

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

RAPPORTINO

P. 01

22-AGO-2011 LUN 16:03

PER: AMAT 0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
22-AGO 16:03	0994732237	47"	2	TRASM.	OK	019

TOTALE: 47S PAGINE 2

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 1504/UP

Taranto, lì - 5 AGO. 2011

All'agente
Manco GIUSEPPE

e p.c. Al medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

" Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che, con deliberazione n° 95 adottata nella seduta del 29/07/2011, il Consiglio d'Amministrazione di questa Società, nell'ambito delle misure adottate per assicurare la regolarità dell'esercizio e garantire il servizio pubblico ai cittadini, ha confermato la decisone di impiegare, nell'esclusivo svolgimento delle mansioni di guida in linea, tutti gli Operatori di esercizio fisicamente idonei attualmente utilizzati in mansioni di verificatori di titoli di viaggio.

Conseguentemente, il C.d.A. ha congelato, fino al 31/01/2012, l'adozione delle misure previste dall'art. 6 dell'Accordo sul personale inidoneo sottoscritto in data 10/02/2009 (il quale prevede il collocamento d'ufficio in pensionamento di invalidità per gli agenti che hanno raggiunto un'anzianità minima di 30 anni), a condizione che all'esito degli accertamenti sanitari i dipendenti interessati risultino idonei allo svolgimento di almeno una tra le mansioni di verificatore di titoli di viaggio, manovratore di deposito o capolinea.

Pertanto, il giorno 31/08/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, a-

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

Taranto, li 13 LUG. 2011

Corrispondenza prot. n° 13393 UP

Spett.le
Dipartimento dei Trasporti Terrestri
Quartiere Paolo VI°
74100 - TARANTO

Spett.le ASL TA/1
Ufficio Commissione Patenti
Via Pupino n. 2
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione inidoneità ex D.M. 88/99

Si comunica che l'agente MANCO Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 02/01/1952, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio (conducente di linea) e della patente di guida di categoria D e Certificato di Abilitazione Professionale di tipo K, a seguito di visita effettuata presso la Direzione Sanità delle Ferrovie dello Stato di Bari, è risultato "non idoneo in via definitiva alle mansioni di guida dei mezzi pubblici aziendali".

Il lavoratore, quindi, non è più in possesso dei requisiti richiesti dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

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@pec.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 0583/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W3402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMPD
Poste

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14217185205 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE ASL/TA 1
UFFICIO COMMISSIONE PATENTI
VIA PUPINO N.2
74100 - TARANTO

20 LUG. 2011

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

13383 - Plusco

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

21 03 14 2 17 1 9 5 2 0 6 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
QUARTIERE PAOLO VI°
74100 – TARANTO

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

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

123982 - Fanco

RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod.San6/A

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0090164/CID
del 21/06/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	MNCGPP52A02L049O	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**MANCO GIUSEPPE**	**Nato il :** 02/01/1952	**Età :** 59
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA

Annotazioni:

Prot. N 11743
Del 22 GIU. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN.P.R.U.SANISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI [illegible] ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
Siu Staff Qualità ☐
☐

IL RESPONSABILE dell'UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
MALARAND Vincenzo Giuseppa

Data visita : 21/06/2011
Data definizione : 21/06/2011

Il Medico Visitatore

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via P. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Idoneitafisicadm88: F8C2E8E9-5B92-45D7-9168-A890C5CF3D14 doc, 911743; 21/06/2011, 17.31

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

Prot. az. n° 12132/UP

Taranto, 27 GIU. 2011

Al Lavoratore
MANCO Giuseppe
SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: comunicazione esito visita medica presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 21/06/2011, con l'allegato referto emesso in pari data i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio.

Come previsto dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni, avverso il predetto giudizio medico Lei potrà presentare, per il tramite di questa Azienda, ricorso in appello presso la sede centrale della Direzione Sanità delle FF.SS. avente sede in Roma, entro 30 (trenta giorni) dalla notifica della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Mod.San6/A

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0090164/CID
del 21/06/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	MNCGPP52A02L049O	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**MANCO GIUSEPPE**	**Nato il :** 02/01/1952	**Età :** 59
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA

Annotazioni:

Prot. N 88783
Del 22 GIU. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN.P.RUSINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
Staff	Staff qualità	☐
		☐

Data visita : 21/06/2011
Data definizione : 21/06/2011

IL RESPONSABILE dell'UNITÀ SANITARIA TERRITORIALE
Il Medico Visitatore
MAG. ARAMINI Teresa Giuseppa

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Dati\Manolo\Fisicadm88: F8C2E8E9-5B92-45D7-9168-A890C5CF3D14.doc, 911343; 21/06/2011, 17.31

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

Prot. n°: 9131

Taranto, li 17 MAG. 2011

Al Dipendente
MANCO Giuseppe

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Esito visita medica. Inidoneità definitiva

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto in data 05/05/2011 da parte del Medico Aziendale Competente, lo stesso ha espresso il seguente giudizio *"Permanentemente non idoneo alla mansione di guida"*.

Avverso il predetto giudizio lei può proporre ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione, all'organo competente di vigilanza dell'ASL TA/1 che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Nelle more, lei sarà utilizzata nell'ambito del reparto di appartenenza, secondo le esigenze di servizio, in mansioni diverse da quelle di guida.

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@pec.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 VS402E) - SL [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 _____

BARI CMP
Poste
23.05 14 2 1 7 1 P5 1 0 F 3
Numero
italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

TARANTO RECAPITO (TA)
POSTE
19.5.11.16
ITALIANE
74100

9131

19-5-11

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

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

Taranto, li 09 MAG. 2011

Corrispondenza prot. n° 8631 UP

All'Agente
MANCO Giuseppe

e p.c. Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto, in data 05/05/2011 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: "permanentemente inidoneo alla mansione di operatore di esercizio"

Pertanto, dalla data odierna, sarà utilizzata in mansioni non di guida nell'ambito del reparto di appartenenza, in relazione alle esigenze di servizio.

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@pec.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

FAX 099 7796767

--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

Egr.Signor MANCO GIUSEPPE

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:

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 5/5/2011

Prot. N 8465
Del 06 MAG. 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	PROGETTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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 Preventiva dei Lavoratori
Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa
c/o Minerva Medica Srl
Via S. Orimini, 52/E 74015 MARTINA FRANCA
Dott. Spec. Med. Prev. Lav. Psicotecnica Fisiokinesiterapia
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 F986F
P.IVA 00607470737

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

ATTENZIONE
CONTIENE DATI SENSIBILI
(D.Lgs. 196/2003)

Mod.Sanit/A

MANCO GIUSEPPE

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

Piazza Aldo Moro, 49
70122 Bari

Unità Sanitaria Territoriale Bari

ATTENZIONE
CONTIENE DATI SENSIBILI
(D.Lgs. 196/2003)

28/06/2011

Manco

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

Numero identificativo:
Orario ingresso: **08:07**

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0089622/IPX
del 21/6/2011

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

MANCO GIUSEPPE MNCGPP52A02L049O

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Tale visita è terminata alle ore 11,30

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 21/06/2011

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

Taranto, li 01 GIU. 2011

Corrispondenza prot. n° 10352 UP

Al Dipendente
MANCO Giuseppe
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n ° 49
70100 BARI

Fax n° 080/58952461

" Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di revisione D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Come previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo, sottoscritto in data 10/02/2009, ed i cui contenuti sono stati già resi noti a tutto il personale con il comunicato aziendale n° 45 del 03/04/2009, il giorno **21/06/2011, alle ore 08:00,** a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà presentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49.

La visita in esame è finalizzata a confermare o meno l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale da Lei rivestito di operatore di esercizio.

La giornata del 21/06/2011 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^ classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (ex W8402E) - St. [3] 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 14217195127 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

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

P. 01

RAPPORTINO

08-GIU-2011 MER 13:56

PER: 0997356233 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
08-GIU 13:56		24"	2	TRASM.	OK	452

TOTALE: 24S PAGINE 2

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

Taranto, li 01 GIU. 2011

Corrispondenza prot. n° 10352 UP

Al Dipendente
MANCO Giuseppe
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n ° 49
70100 BARI

Fax n° 080/58952461

" Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di revisione D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 260,00

IMPORTO IN LETTERE Duecentosessanta

INTESTATO A RFI Ferrovie Italiane S.p.A.

CAUSALE DIREZIONE SANITARIA

10015024 VISITA MEDICA USF - BARI

MARCO GUSSARE

VISITA DEL 21.06.2011

79/086 02 08-06-11 R1
0033 €*260,00*
VCY 0097 €*1,10*
C/C 000026846873 P 0015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.M.A.S. S.p.A.

VIA - ~~PIAZZA~~ Cesare Battisti n. 657

CAP 74121 LOCALITÀ Taranto

Taranto, 02/05/2011

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: Accesso anticipato al pensionamento per gli addetti alle lavorazioni particolarmente faticose e pesanti.

Il sottoscritto MANCO Giuseppe dipendente di codesta Azienda con qualifica di Operatore di Esercizio, ai sensi dell'art. 1, commi 1 e 2, della legge 4 novembre 2010, n° 183, in tema di accesso anticipato al pensionamento per gli addetti alle lavorazioni particolarmente faticose e pesanti chiede copia o estratti della documentazione prevista dalla normativa vigente al momento dello svolgimento delle attività di cui all'articolo 1 e dagli elementi di prova in data certa da cui emerga la sussistenza dei requisiti necessari per l'anticipo del pensionamento secondo quanto previsto dall'articolo 1, con riferimento sia alla qualità delle attività svolte sia ai necessari periodi di espletamento come stabilito dal medesimo articolo 1, sia alla dimensione ed all'assetto organizzativo dell'Azienda, riferibili a:

a) prospetto di paga;
b) libro matricola, registro di impresa ovvero il libro unico del lavoro;
c) libretto di lavoro;
d) contratto di lavoro individuale indicante anche il contratto collettivo nazionale, territoriale, aziendale e il livello di inquadramento;
e) ordini di servizio, schemi di turnazione del personale, registri delle presenze ed eventuali atti di affidamento di incarichi o mansioni;
f) documentazione medico-sanitaria;
g) comunicazioni ai sensi dell'articolo 12, comma 2, del decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 66, per il periodo di vigenza di tale disposizione, ovvero comunicazioni di cui all'articolo 5, comma 1;
h) comunicazioni di cui all'articolo 5, comma 2;
i) carta di qualificazione del conducente di cui all'articolo 18 del decreto legislativo 21 novembre 2005, n. 286, e certificato di idoneità alla guida;
j) documento di valutazione del rischio previsto dalle vigenti disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
k) comunicazioni di assunzione ai sensi dell'articolo 9-bis, comma 2, del decreto-legge 15 ottobre 1996, n. 510, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 1996, n. 608, e successive modificazioni;
l) dichiarazione di assunzione ai sensi dell'articolo 4-bis, comma 2, del decreto legislativo 21 aprile 2000, n.181, contenente le informazioni di cui al decreto legislativo 26 maggio 1997, n. 152;
m) altra documentazione equipollente.

Sicuro della Vostra disponibilità si ringrazia anticipatamente e si porgono cordiali saluti.

Giuseppe Manco

Prot. N° 8026
Del 02 MAG. 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

910

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

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
MANCO GIUSEPPE
(C.F. MNCGPP52A02L049O)
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	21,29 €	61,48 €	50,95 €
Indennità di turno	56,68 €	111,80 €	108,16 €
Straordinario Feriale	0,00 €	1.107,88 €	334,39 €
Straordinario Festivo	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Imponibile Fiscale annuo	25.630,00 €	26.437,03 €	25.698,30 €
Irpef Lorda annua	6.320,10 €	6.538,00 €	6.338,54
Aliquota media applicata	24,66 %	24,73 %	24,67 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Corrispondenza prot. n° 7380 UP

Taranto, li 20 APR. 2011

Al Dipendente
MANCO Giuseppe
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: invio a visita dal medico aziendale competente.

Si comunica che il giorno 5 maggio p.v., alle ore 08:00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore di esercizio.

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

P. 01

RAPPORTINO

29-APR-2011 VEN 11:23

PER: AMAT 0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
29-APR 11:23	0994732237	29"	1	TRASM.	OK	176

TOTALE: 29S PAGINE 1

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

Corrispondenza prot. n° 7380 UP

Taranto, li 20 APR. 2011

Al Dipendente
MANCO Giuseppe
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: invio a visita dal medico aziendale competente.

Si comunica che il giorno 5 maggio p.v., alle ore 08:00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 7035
Del 15 APR. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Alla Spett.le azienda

Per la mobilità nell'area di Taranto

OGGETTO : Richiesta visita Medica

Io sottoscritto Manco Giuseppe nato il 02/01/1952 e residente a Talsano in Via D. Morelli n° 7, alle dipendenze di codesta azienda, sin dal 24/02/1976, e tuttora dipendente con mansioni di op. di esercizio, chiedo di essere sottoposto a visita da parte del medico fiscale della stessa azienda.

Taranto 15/04/2011

Il Dipendente

Manco Giuseppe

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

Taranto 07 APR. 2011

Prot. N° 6478 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. MANCO Giuseppe, nato a Taranto il 02/01/1952, è stato assunto in data 24/02/1976 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/02/2003 risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore di Esercizio par.183 ".

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTICHECCHIA)

V. 7- 11/04/11

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@pec..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

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Marco Giuseppe dipendente di codesta Azienda con la qualifica di operatore di esercizio, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- [x] DI DIPENDENZA
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- [ ] DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- [ ] MOD. 01/M ANNI .....
- [ ]

Prot. N 6356
Del 06 APR. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 05.04.2011

L'Agente

Marco Giuseppe

910

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

Prot. n°: 1970 UP

Taranto, li 01 FEB. 2011

Al Dipendente
MANCO Giuseppe

e p.c. Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2010. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **24/11/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

A. R.

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

Da restituire a AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

CO Taranto

C.A.P. Località Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 139150637F6 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

09/02/2011

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

Ed. 02/04 - L3

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

Egr.Signor Mavero Giuseppe

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.p.a."via C.Battisti,657
74100 TARANTO P.IVA00146330733

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 e comma 4 (dipendenza da alcool e sostanze stupefacenti intesa Stato Regioni del 30 ottobre 2007 ed accordo Stato Regioni del 18 settembre 2008 art.8 comma 2).

-IDONEO ALLA **MANSIONE DI AUTISTA**

Data visita 24.11.2010
VALIDITA' ANNI UNO

Prot. N 1295
Del 21 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UPE PATRIMONIO / ECONOMATO ☐
UQ QUALITA' ☐
☐

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)

Sig.
MANCO
GIUSEPPE

SMT

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

PROT. N. 8401 UP

Taranto, 04 MAG. 2010

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. MANCO Giuseppe nato a TALSANO - TARANTO il 02/01/1952 C.F.: MNC GPP 52A02 L049O dom.to a TALSANO - TARANTO in Via D. Morelli n. 7, presta servizio presso questa Azienda dal 24/02/1976, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**27.102,60**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**2.258,55**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	**€.**	**207,56**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	**€.**	**304,10**		
per Add. Reg. e Com.	**€.**	**42,32**		
per Fondo Complementare "Priamo"	**€.**	**36,31**		
Totale ritenute	**€.**	***590,29***		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)			**€.**	***1.668,26***

Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età.
In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al **T.F.R.** pari, al **31/12/2009,** ad **€. 25.767,78,** al lordo delle ritenute di legge.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 73% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS ed il restante 27% presso il fondo di categoria denominato "Priamo"
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

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

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.935,90	○ SI ◉ NO	1	0	50	

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	36,31

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	27.102,60
Quota Mensile	2258,55
Inps	207,56
Irpef	304,10
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	21,63
Add. Comunale	20,69
Totale_Ritenute	590,29
MensileNetto	1.668,26
50% Netto	852,00
1/5 Netto	341,00

Imp. Fiscale Annuo	24.103,53
Irpef_Lorda	5907,95
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	597,02
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1033,49
Ult_Detr_Lav_Dip	20
Data Nascita	02/01/1952
Data Cessazione Servizio	02/01/2012
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	25.767,78

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

- [ ] DI DIPENDENZA
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- [x] DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

Prot. N 8225
Del 30 APR. 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'	☐
		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 30/04/2010

L'Agente

Manco Giuseppe

910

Spett.le
Azienda A.M.A.T. SpA
Sede

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D. 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE, nato a TALSANO (TA) il 02/01/1952, codice fiscale MNCGPP52A02L049Q, matricola n° 157390, qualifica OP. DI ESERCIZIO parametro 183, domiciliato ai fini della presente procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo sul ciclo di 17 settimane aziendalmente disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore 6,00 di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati è aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6,00 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

CHIEDE:

- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con consequenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.
In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.
La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 30/10/09

Manco

Elenco Ricorrenti

Abatematteo Cataldo
Abena Egidio
Albano Cataldo
Anaclerio Angelo
Antonucci Francesco
Augenti Cosimo
Bellanova Francesco
Bianco Giuseppe
Brescia Francesco
Brunelli Antonio
Buonocore Pietro
Cafaro Vittorio
Cantore Massimo
Canizzaro Giancarlo
Cardone Antonio
Caricasulo Michele
Carro Pasquale
Castellano Rosario
Casula Eugenio
Casula Nicola
Cazzato Alessandra
Cazzato Leonardo
Chiaromonte Filippo
Circhetta Giuseppe
Colella Giuseppe
Colucci Francesco
Cometa Ciro
Conte Stefano
Darcante Cosimo
Dimitri Giuseppe
Donnarumma Paolo
Doro Gennaro
Donvito Antonio
Duggento Palmo

D'Andria Nicola
D'Aprile Cosimo
D'Arco Paride
D'Emaglie Maurizio
Dell'Orco Roberto
De Cantis Franco
De Giorgio Michele
De Giorgio Salvatore Luca
De Mitri Vittorio
De Pace Francesco
De Pasquale Cosimo
De Vittoria Angelo
Di Fonzo Luigi
Di Giulio Gianbattista
Di Gregorio Francesco
Fanelli Amedeo
Fanelli Mario
Farella Giuseppe
Ferretti Damiano
Fontana Quinto
Fraccascia Eugenio
Friolo Vincenzo
Fuggetti Cosimo
Gagliolo Sara
Gallo Antonio
Gentile Giovanni
Gianfrate Nicola
Giannotta Maurizio
Giuncato Cosimo
Granio Nicola
Guida Arnaldo
Guitto Domenico
Izzo Nicola
Lacava Francesco

Laghezza Michele
Lanzolla Massimo
Lardieri Gerardo
Latagliata Luigi
Latanza Umberto
Lecce Alessandro
Leo Pasquale
Lochi Vincenzo
Lo Noce Anna
Luccarelli Ciro
Maiorano Emilio
Maiorano Enzo
Manco Giuseppe
Manigrasso Massimo
Mastroleo Paolo
Mastropietro Marcello
Mazzarano Michele
Menza Biagio
Morea Cosimo
Muscetta Pietro
Pacifico Antonio
Pagliara Giovanni
Pavoncelli Giovanni
Pepe Nicola
Picuno Mirko
Pierri Francesco
Pizzoleo Pietro
Polito Quintino
Porcellini Stanislao
Portulano Pasquale
Ruta Umberto
Salamino Antonio
Santoro Giovanni
Scarcia Carmine

Prot. N° 22764
Del 04 DIC 2009

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

Prot. n° 21369 /UE Taranto lì 16 NOV. 2009

All'Operatore di Esercizio
MANCO Giuseppe

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente a causa di errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine, ovvero potrebbero essere annullati in fase giudiziale per evidenti errori di forma.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	***Del***	***Natura dell'irregolarità***
27112	02/10/2009	- Indirizzo incompleto (manca il n° civico) pur avendo rilevato i dati dalla patente di guida.
29082	06/10/2009	- Data di nascita inesistente (30/02/1994?).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Prot. n° 15135 /UE

Taranto lì 10 AGO. 2009

All'Operatore di Esercizio
MANCO Giuseppe

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente a causa di errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine, ovvero potrebbero essere annullati in fase giudiziale per evidenti errori di forma.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	*Del*	*Natura dell'irregolarità*
25887	09/07/2009	- Il nominativo trascritto (De Tuglie Valentina) non corrisponde alla firma della parte (De Tullio Valentina) - (verbale non notificato)

Distinti saluti

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Sottosezione di Taranto
Via Lago di Varano,1 74100 Taranto Tel. Fax 099/ 7354154
e-mail: unitalsitaranto@yah

Taranto 15 Maggio 2008

Prot. 108/09

Gentilissimo Sig.

Mancó Giuseppe

Via D. Morelli , 7

74100 TALSANO (TA)

A T T E S T A T O

Si certifica che il Sig. Manco Giueppe nato a Talsano il 02/01/52 residente in Talsano alla Via Domenico Morelli, 7 barelliere della nostra Sottosezione Unitalsi di Taranto con sede in Via Lago di Varano 1, partecipa attivamente alla vita associativa della nostra Associazione e a tutte le attività organizzati dalla nostra Sezione Regionale e quella della nostra Sottosezione, e naturalmente al Pellegrinaggi a Lourdes come barelliere con abnegazione e carità cristiana verso i nostri ammalati.

Prot. N 9825
Del 25 MAG. 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 QUALITA'	☐
		☐

2615

Il Presidente

Giovanni Insogna

UNITALSI
SOTTOSEZIONE DI TARANTO
Via Lago di Varano, 1
74100 TARANTO

Prot. n° 7378 /UE Taranto lì 20 APR. 2009

All'Operatore di Esercizio
MANCO Giuseppe

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente a causa di errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine, ovvero potrebbero essere annullati in fase giudiziale per evidenti errori di forma.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	*Del*	*Natura dell'irregolarità*
21558	16/03/2009	- Manca l'orario in cui è avvenuto l'accertamento.
21565	17/03/2009	- il n° della carta d'identità è errato.
22038	30/03/2009	- l'utente sanzionato è una donna (Marotta Angela) mentre è stato trascritto un nome maschile (Angelo), inoltre il n° della carta d'identità è incompleto.

Distinti saluti

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Prot. n°: 10036 UP

Taranto, li 27 MAG. 2009

Al Dipendente
MANCO Giuseppe

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2009

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

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: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

1	2	6	2	7	3	9	9	1	8	3		2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

8434

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

TARANTO RECAPITO POSTE ITALIANE 09.05.15

09/05/09

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

Posteitaliane

A. R.

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

Da restituire a AMAT S.p.a.

Via [illegible] 557

[illegible]

C.A.P. Località Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12627 3 8 P 2 8 6 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

100 36

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

Ed. 02/04 - L3

Mancini Marie 08/06/09

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

Sig.

MONCO GIUSEPPE

ASL/SCO

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786478 fax 0997786485

Prot. n. 9205 /SISP
del 4 - MAG. 2009

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a Talsano Taranto il 02.01.1952 e residente in Talsano Taranto. Via D. Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

Prot. N 9473
Del 19 MAG. 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 QUALITA'	☐
		☐

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

Prot. n°: 8434 UP

Taranto, li 05 MAG. 2009

Al Dipendente
MANCO Giuseppe

e p.c. Area Esercizio

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 **19/03/2009**, 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)

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 MANCO GIUSEPPE

Prot. N 7367
Del 20 APR. 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 QUALITA'	☐
		☐

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 AUTISTA

Data visita 18-3-2009
Da sottoporre a nuova visita il 18-3-2010

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
Medicina del Lavoro
Fisioterapia
Competente
Orimini, 52/E
Cell 335.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N. _____

Dest

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESECUTIVO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/RUMENSTRI	☐
UA	ACCASTI/COMMERCIALI	☐
UC	CONTABILITA'/TIMUNICO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI NAUTICO	☐
UMG	MARCHE/MAT.COMMERCIO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

☐ _____

SIG.

MANCO GIUSEPPE

AMAT

Taranto,li 25 FEB. 2009

Prot. n. : 3758 UP

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. MANCO Giuseppe nato a TALSANO (TA) il 02/01/1952 C.F. MNC GPP 52A02 L049O dom.to a TARANTO - Talsano in via D. Morelli, n.7 presta servizio presso questa Amministrazione dal 24/02/1976 con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)			**€.**	**26.224,24**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**2.185,35**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	**€.**	**200,83**		
per l'I R P E F	**€.**	**287,44**		
per Priamo (Fondo complementare)	**€.**	**35,05**		
Totale ritenute	**€.**	**523,32**		
Si riducono a mensili nette			**€.**	**1.662,03**

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 23.782,94** lordo delle ritenute di legge.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 29% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "Priamo" e il restante 71% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENARALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Manco

Spett.le
A.M.A.T. - s.p.a.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto Manco Giuseppe, dipendente di codesta Azienda con qualifica di: operatore di esercizio, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

- [ ] di dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] dimostrativo della retribuzione
- [ ] _____

Prot. N 3052
Del 16 FEB. 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 QUALITA' ☐
☐

16/2

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, lì 16.02.2009

l'Agente

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.873,16	○ SI ◉ NO	1	0	50	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	35,05

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.224,24
Quota Mensile	2185,35
Inps	200,83
Irpef	287,44
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	
Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	0,00
Totale_Ritenute	523,32
MensileNetto	1.662,03
50% Netto	849,00
1/5 Netto	339,00

Imp. Fiscale Annuo	23.323,53
Irpef_Lorda	5697,35
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	603,59
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1059,58
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	02/01/1952
Data Cessazione Servizio	02/01/2012
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	23.782,94

Prot. n° ....14892...../UE *Taranto lì* .....22.LUG.2008.....

All'Operatore di Esercizio
MANCO Giuseppe

e p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **SOMMARI PROCESSI VERBALI REDATTI IN MANIERA IRREGOLARE.**

Con riferimento all'attività di "*Verifica dei Titoli di Viaggio*" svolta dalla S.V., si rappresenta che i sottonotati verbali di accertamento sono stati redatti in maniera incompleta e/o difforme dalle disposizioni vigenti, per cui i verbali stessi, non consentendo la corretta individuazione dell'utente, presentando errori di registrazione dei dati, non potranno andare a buon fine, ovvero potrebbero essere annullati in fase giudiziale per evidenti errori di forma.

I verbali in questione, pertanto, non faranno computo nella definizione della misura economica premiante del mese di riferimento, giusto quanto previsto dalla deliberazione n° 1/2002 e dalla comunicazione alle OO.SS. n° 4902 del 10/12/2001, in materia di "misure incentivanti" in favore del personale che svolge attività di verifica.

Verbale n°	***Del***	***Natura dell'irregolarità***
09702	11/06/2008	- Manca il n° civico della residenza del trasgressore (atto non notificato)

Distinti saluti

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Prot. n°: 3604 UP

Taranto, li 20 FEB. 2008

Al Dipendente
MANCO Giuseppe

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 06/03/08 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art, 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0883/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

posta prioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 13518492812 0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

3604

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

4100 TALSANO FERROVIA 22.2.08 B3

22-02-2008

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

Sig.
HANCO
GIUSEPPE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

...cevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 1262694085 0 I

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MANCO GIUSEPPE
VIA DOMENICO MORELLI N° 7
74029 TALSANO TA

Acc. Sno.

Mancò 02/07/07

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

910

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

Prot. n°: 12144 UP

Taranto, li 04 LUG. 2007

Al Dipendente
MANCO Giuseppe

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

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

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. N. 11354
Del 26 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Prot. n. 122/Med V/ San/
del 21/6/07

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a TalsanoTaranto il 2.1.1952 residente in TalsanoTaranto Via D.Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott.ssa Clelia MONTELEONE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dr. Massimo IACOBELLI

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scamera)

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 MANCO GIUSEPPE,
nato/a a TALSANO (TA) il 02/01/52, codice fiscale MNCGPP52A02L049O
dipendente del... AZIENDA 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

- 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)

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° 2885
Del 16 FEB. 2007
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG - Affari Gen./P.R./Sicur.
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio/Movimento
UI - Informatica
UP - Personale/Retribuzioni
UT - Tecnico
ufPT - Progetti Traffico
ufRG - Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità
X

18 N

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

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)

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 16/02/08

(firma leggibile)

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

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

Taranto, 08 GIU. 2005

Prot. N° 11461 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. MANCO Giuseppe, nato a TALSANO il 02/01/1952, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 24/02/1976 con la qualifica di autista di linea.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 01/01/1978	conducente di linea	liv. 7°
dal 01/01/1989	conducente di linea	liv. 6°
dal 01/01/1994	agente di movimento	liv. 5°
dal 01/01/2001	operatore di esercizio	par. 175
dal 01/02/2003	operatore di esercizio	par. 183

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

P.R.

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,...../...../.....

Spett.le
Direzione....A.M.A.T.....
C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta adempimenti direttive **INAIL-23/11/95**

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE.....nato il 02.10.1952 a TALSANO
residente a TALSANO.....via DOMENICO MORELLI n° 7.....
dipendente dello stabilimento di AMAT (TA)....dal 24.02.1976 matr. 157390
con la qualifica di AUTISTA.....,chiede che gli venga rilasciata l'attestazione prevista dalla circolare INAIL in oggetto, al fine di beneficiare della legge 27/03/92, n ° 257 e 03/08/93, n° 271.

Distinti saluti.

Firma....Manco.....

N.B. In caso di ex dipendente
data di fine rapporto di lavoro.

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 9753
Del 13 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	☐
		☐

910.

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

AMAT s.p.a.
In arrivo n. 8884
Dal 02 MAG. 2005
P -PRESIDENTE
PVP -VICE PRESIDENTE
VD -DIRETTORE
DA -DIRIG. AMMINISTR.
DT -DIRIGENTE TECNICO
DC -RESPONSABILITA'/BILANCIO
UCA -CONTRATTI APPALTI
UI -INFORMATICA
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP -PERSONALE
UPAG-PARCOEN./P.R./SINISTRI
UAG -SEGRETERIA
UST -SEGRETERIA
UFPROG-UFF. PROD.TRAFFICO
UFPRG-UFF. RAGIONERIA
UF-RG-

Prot. n. 116/Jui/SIP
del 22-4-2005

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a TalsanoTaranto il 2.1.1952 residente in TalsanoTaranto Via D.Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

Dipartimento di Prevenzione-U.O. Igiene Pubblica-Ta
AZIENDA U.S.L. TA/1

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA di TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
dott.ssa Carla MONTELEONE

RICHIESTE ANTICIPAZIONE T.F.R.							
COGNOME	NOME	RICHIESTA	ANTIC. LORDA	T.F.R. AL 31/12/2003	RESIDUO	DEBITI	SOMMA EROGABILE
MANCO	GIUSEPPE	1° volta	**32.000,00**	45.583,00	13.583,00		**32.000,00**
				-	-		-
				-	-		-
				-	-		-
			32.000,00				**32.000,00**

EROGATO IL 30/08/2004

IL COORDINATORE DI UFFICIO
MATACCHIERA VITO MICHELE

Si autorizza

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 01/02/2002
N.RO CASO 221437
TARANTO, 11/08/2004

MANCO GIUSEPPE
VIA D. MORELLI, 7-TALSANO (TA)
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Ditta AMAT SPA
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 01/02/2002, 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 AMAT SPA, stabilimento di TARANTO, il dipendente SIG. MANCO GIUSEPPE nato a TARANTO (TA) il 02/01/1952 (C.F.MNCGPP52A02L049O) non è stato esposto all'amianto.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

AMAT s.p.a. -
Prot. n. arrivo n° 16740
Del: 15 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./P.R./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT - UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG - UFF. RAGIONERIA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

AMAT s.p.a. - Prot. In arrivo n° 8145
Del 28 APR. 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./P.R./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT TECNICA
UF-PT - UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG - UFF. RAGIONERIA

Prot. n. 219/Eu/SIP
del 26-4-2004

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione

Sig. MANCO GIUSEPPE

Si certifica che il Sig. **MANCO GIUSEPPE** nato a TalsanoTaranto il 2.1.1952 residente in TalsanoTaranto Via D.Morelli n.7 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001. è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA di TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
dott ssa Carla MONTELEONE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

AZIENDA USL TA1 U.O. Igiene Pubblica-Ta Dipartimento di Prevenzione

Alla Direzione A.M.A.T.

SEDE

Oggetto: Accodamento ferie.

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

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

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1791
del 30 GEN. 2004

- Presidente ☐
- Vice Presidente ☐
- Consigliere ☐
- Direttore ☐
- Dirigente Amministrativo ☐
- Dirigente Tecnico ☐
- Area Contabilità e Bilancio ☐
- Area Contr.-App.-Acq-Magazz. ☐
- Area Informatica ☐
- Area Movimento ☐
- Area Personale ☒
- Area Tecnica ☐
- Ripartizione Contratti e Appalti ☐
- Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri ☐
- Ufficio Prodotti del Traffico ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- ☐
- ☐

Il dipendente

Manco Giuseppe

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

Taranto, lì 22 GEN. 2004

Prot. n.: .../322/2004

Agli agenti
Liuzzi Vincenzo
Cena Armando
Manco Giuseppe
Nigro Antonio
Nobile Francesco
Fraccascia Stefano
Alfeo Roberto
Carriero Francesco
e p.c. Ai Responsabili
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Visite di revisione ex D.M. n° 88/99

Si comunica che il giorno 26 gennaio 2004, a digiuno e senza aver fumato, munito di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente e di un certificato del proprio medico curante attestante il proprio stato di salute, le SS.LL: dovranno presentarsi presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica presso l'Ospedale Testa per essere sottoposta alla visita di revisione di cui all'art. 3, comma 4 dell'Allegato A) al D.M. n° 88/99, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente:

ore 7:30 piano terra Dott.ssa Tria;
ore 9:00 primo piano Dott.ssa Monteleone
ore 10:30 presso Cittadella della Carità (per visita audiometrica e campo visivo)

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

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

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

Prot. n°: Pr/ 5073/2003

Taranto, li 13 OTT. 2003

Agli Agenti:

CALIA	Giuseppe
CALIANDRO	Vinicio
CANTORE	Massimo
CAPOGROSSO	Ippazio
CASCARANO	Nicola
CHIAROMONTE	Filippo
CITO	Claudio
D'AMURI	Arcangelo
DE GREGORIO	Giuseppe
DE PADOVA	Salvatore
FISCHETTI	Augusto
FRACCASCIA	Eugenio
GIANNOCCARO	Giampiero
INCARDONA	Sebastiano
L'INCESSO	Nicola
MANCO	Giuseppe
MANCUSO	Pasquale
MARTELLOTTA	Orazio
MASSARI	Amedeo
PALATTELLA	Giovanni
PIGNATALE	Luigi
RIMAURO	Ugo
SCARDIGNO	Mario

OGGETTO: domande di adesione al Fondo Priamo: decorrenza iscrizione e versamenti contributi.

A seguito della presentazione delle domande di adesione al Fondo Priamo da parte di tutti i lavoratori destinatari della presente nota, questa Azienda ha tempestivamente trasmesso le stesse al Fondo per la relativa accettazione.

Tuttavia, come previsto dall'art. 5 dello Statuto, il Fondo, a riscontro, non ha inviato alcuna formale comunicazione di accettazione e questa Azienda non ha potuto operare mensilmente le trattenute contributive.

A seguito di espressa richiesta aziendale in merito, avanzata con nota del 26/09/2003, gli uffici del Fondo hanno precisato "di non aver potuto inviare la comunicazione di accettazione per meri disguidi amministrativi e tecnici, evidenziando altresì, che tutte le istanze inviate sono state comunque accettate in data 30/04/2003 e, pertanto, hanno decorrenza dal mese di giugno 2003", con possibilità, tuttavia, di trattenere e versare le quote arretrate a rate.

Pertanto, dalle competenze del mese di ottobre c.a., e fino alle competenze del mese di gennaio 2004, sarà ritenuto a ciascun lavoratore interessato, oltre il contributo corrente, un'ulteriore quota mensile che sarà versata al Fondo a titolo di contribuzione per i mesi pregressi.

Distinti saluti.

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

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

Prot. n°: Pr/ 372/AP

Taranto, li 14 AGO. 2003

All' Agente
MANCO Giuseppe

e p.c. Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Personale
S E D E

OGGETTO: Provvedimento disciplinare ex R.D. 148/31, All. A).

L'AMAT S.p.A.:

- vista la contestazione prot. n. 2275/03 del 14/05/2003 notificata alla S.V.;
- visto le relative giustificazioni prodotte con nota n. 7101 del 19/05/2003;
- considerato che le stesse non sono accoglibili;

- visto il R.D. 148/31, All. A) ed in particolare l'art. 41 punto 3,

COMMINA

la sanzione disciplinare di 4 ore di multa, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. N. 148/1931.

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

Posteitaliane

A. R.

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

TARANTO CENTRO - 74100 (TA) - 13.9.03

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

Da restituire a

Via

Ufficio Personale

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

CAP. Località Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12000420032 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MANGO GIUSEPPE

Via MORELLI M. F

C.A.P. 74020 Località TALSANO

PROV. 379/AP

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

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7101
del 19 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.S.-A.G.-Sinistri
Ufficio Progetti del Traffico
Ufficio Segreteria

Taranto, 19/05/2003

AL DIRETTORE
AZIENDA AMAT
S E D E

Oggetto: contestazione prot. N. 2275/03

Io sottoscritto MANCO Giuseppe, facendo seguito al provvedimento in oggetto comunico che sono indignato e amareggiato per questa persecuzione nei miei riguardi.

Dico questo perché mai come questa volta ho assunto un comportamento onesto, leale e responsabile. Il giorno in questione, stavo regolarmente recandomi al lavoro, quando all'improvviso ho accusato dei forti dolori addominali e, non potendo, per ovvie ragioni fermarmi per strada, sono stato costretto a ritornare a casa. Non appena giuntovi, la prima cosa che ho fatto è stata quella di telefonare in azienda e avvisare il superiore della indisponibilità.

Tutto questo avveniva con circa 10 minuti di ritardo rispetto all'orario di servizio e, per tale ragione nonostante aver messo a repentaglio la mia stessa incolumità fisica nel raggiungere casa a velocità sostenuta per poter avvisare in tempo in azienda, mi ritrovo a dover giustificare un provvedimento disciplinare moralmente ingiusto.

Chi "non intende prestare servizio"a mio modo di vedere, non avvisa con ritardo, ma lo fa comodamente dal proprio letto, esattamente pochi minuti prima dell'orario di montaggio. Per quanto mi riguarda le cose sono andate in modo diverso ed è per questo che non riesco a sopportare l'offesa di un simile provvedimento.

Pertanto, alla luce di quanto sopra, chiedo che venga rivista la mia posizione e archiviato il provvedimento.

MANCO Cosimo

19 MAG. 2003

Posteitaliane

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

A. R.

TARANTO C.
74-5 03
74100 D ★ (TA)

A.M.A.T.

Da restituire a AZIENDA PER LA MOBILITA'

Via NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

C.A.P. Località Provincia

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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 11753818415 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MANCO GIUSEPPE

Via VIA MORELLI, 7 - TALSANO

C.A.P. 74012 Località TALSANO (TA)

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

15.05.2007

[ ] 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, li

Corrispondenza prot. n° 2275/03

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

All'agente
Manco Giuseppe
SEDE

Questa Direzione,

- Visto il rapporto redatto in data 18/04/2003, prot. az. n° 5820, con cui il superiore di turno dell'Area d'appartenenza ha segnalato che lei in pari data, di servizio sulla linea 15 dalle ore 05:15 alle ore 11:30, comunicava alle ore 05:25 la sua indisponibilità ad assumere servizio;
- viste le disposizioni contenute nell'ordine di servizio n° 47/2002, secondo cui "il personale assegnatario di qualsiasi turno in caso di improvviso impedimento ad assumere servizio, per motivi personali e/o di salute, deve avvertire i responsabili aziendali entro due ore dall'inizio del turno e comunque prima dell'orario del turno assegnato per quel giorno, per consentire le sostituzioni necessarie in tempo utile per l'inizio del turno";
- visto altresì l'art. 21 del Regolamento All. A) al R.D. che prevede che "nessun agente può restare assente dal servizio senza regolare autorizzazione del superiore";
- atteso che quel giorno Lei è risultato arbitrariamente assente arbitrario dal servizio;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione 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

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

Sig. Dirigente

REPARTO MOVIMENTO

Proto. n. : .....

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO
S E D E

Oggetto: segnalazione.

L'agente MANCO GIUSEPPE....., comandato il giorno 18.04.2003, al turno di servizio n° 50....., linea 15....., orario di servizio 05.15 - 11.30, comunicava la sua assenza alle ore 05.25 del giorno 18.04.2003

Assenza arbitraria ☐ motivi di famiglia ☐ ritardato avviso ☒

Il turno è stato coperto con:

agente di riserva ☒ a straordinario ☐ è rimasto vacante ☐

Inoltre, si comunica che

.....

.....

.....

.....

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5821
del 22 APR. 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.-A.G.G.-Sinistri ☐
Ufficio Procedimenti del Traffico ☐
Ufficio Ragioneria ☐
☐

Taranto, li 18.04.03

IL SUPERIORE DI SERVIZIO

Posteitaliane

A. R.

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

74100 TARANTO CENTRO (TA) - D * 31.3.03

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

Da restituire a AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO Ufficio Retribuzioni

74100 TARANTO

C.A.P. Località Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 11753019355 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di TARANTO

Destinatario Manco Giuseppe

Via Morelli 7

C.A.P. 74029 Località TALSANO

Manco 1/4/03

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

TALSANO 74029 TA 1-4-03

[ ] 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, li

Prot. n.: .../3774/03

Al dipendente
Manco Giuseppe
e p.c. Al Responsabile
Area Movimento
SEDE

Oggetto: visite mediche di revisione ex DM 88/99

Si comunica che la visita di revisione ex D.M. n° 88/99 è temporaneamente rinviata.

L'Azienda, infatti, sta concordando con l'ASL TA/1 i tempi e le modalità di avvio delle stesse.

Sarà ns. cura, pertanto, comunicarLe preventivamente la data della nuova programmazione.

Distinti saluti

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

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

Taranto, lì 28 MAR. 2003

Prot. n.: 1527/03

All'agente
Manco Giuseppe
e p.c. Ai Responsabili
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Visite di revisione ex D.M. n° 88/99 (comunicato n° 24 del 17/03/2003)

Si comunica che il giorno 8 aprile 2003, alle ore 8:30, a digiuno e senza aver fumato, munito di documento di riconoscimento e della presente, Lei dovrà presentarsi presso la Struttura Compartimentale delle F.S. di Bari, sita in Piazza Aldo Moro n. 29, per essere sottoposta alle visite di revisione di cui all'art. 3, comma 4 dell'Allegato A) al D.M. n° 88/99, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici.

Considerato che Lei è stata di recente sottoposta ad accertamenti medici in materia di sorveglianza sanitaria, è inviata a presentare ai sanitari delle F.S i relativi referti che le sono stati consegnati in copia dal medico aziendale competente.

Per la giornata in esame le sarà rimborsato il costo del biglietto ferroviario A/R di 2ª classe.

Distinti saluti

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

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

Taranto 18 MAR. 2003

Corrispondenza interna prot.n 288/AP

All'agente
Sig. MANCO Giuseppe

e, p.c. Dirigente Tecnico
Responsabile Area Movimento
Responsabile Area Personale
S E D E

Oggetto : visita periodica.

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente, Dott.Salvatore Poti, Lei è risultato idoneo, come da giudizio medico allegato, all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matteschecchia)

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

Dott. Salvatore Poti
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

Taranto, lì 07-03-2003

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente MANCO GIUSEPPE

Nato il 02-1-52

Mansione OP. ESERCIZIO

Idoneo (X)

Non idoneo _____

Idoneo con prescrizione/Limitazione _____

Prescrizione/limitazione _____

_____

Annotazioni _____

_____

Periodicità visita medica biennale

(Dott. Salvatore Poti)

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

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

Taranto, li 04/03/2003

Corrispondenza interna prot. n° 241/AP

RACCOMANDATA A.R.

Al Dipendente
MANCO Giuseppe
e p.c. Area Esercizio
S E D E

Oggetto: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 14/04/03 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

TARANTO CENTRO (TA) 74100
6.3.03

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

Da restituire a

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

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

Località

Provincia

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

Numero 11753819265 H

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di TARANTO

A cura del mittente

Destinatario Manco Giuseppe

Via Morelli 7 74029 TALSANO

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

TARANTO 29 - 7 - 3.03.12

D'Ippolito Antonio 07/03/03

Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Mod. 234 - Cod. 8401 - Ed. 10/01 - L3

910

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto *S.p.A.*
Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Taranto 27 GEN. 2003

Prot. n°: 57/AP

All'agente
MANCO Giuseppe

e.p.c. Area Personale
Area Movimento

Oggetto: attribuzione parametro 183 ex CCNL del 27/11/2000

Poiché Lei è collocato nel 3° scaglione degli **Operatori di esercizio** con almeno 21 anni di guida effettiva, con decorrenza 1° febbraio 2003 Le viene attribuito il parametro retributivo 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Malichecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

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 S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 21 GEN. 2003

Corrispondenza interna prot. n° 31/AP
Oggetto: Multa

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Manco Giuseppe
e p.c. Area Personale
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la contestazione disciplinare del 27/12/2002, prot. az. n° 471/AP, a lei inviata a mezzo raccomandata A/R;
- viste le sue giustificazione presentate per iscritto in data 7 gennaio 2003, prot. az. n° 200,
- ritenuto le stesse alquanto generiche;
- ritenuto sussistere gli estremi della mancanza già contestata;
- preso atto anche del suo comportamento recidivo in quanto, con provvedimento del 05/12/2002, prot. az. n° 410, già le è stata comminata un'ora di multa per un'analoga mancanza relativa al giorno 11/10/2002;

INFLIGGE

la sanzione disciplinare di n° 3 ore di multa, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 58, 3° comma del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, avverso il presente provvedimento Lei potrà proporre ricorso gerarchico al Consiglio d'Amministrazione di quest'Azienda, nel termine di 15 giorni dalla notifica.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

74100 TARANTO CENTRO (TA) - D * 22.1.03

AFFRANCATURA PAGATA

Da restituire a

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

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

Località

Provincia

~~A.R.~~ avviso di ricevimento
o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

Numero 11753819182 4

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di TARANTO

A cura del mittente

Destinatario MANCO Giuseppe

Via Morelli 4 74029 TALSANO

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

74029 TALSANO (TA) 03.12.97

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Manco Giuseppe
23/11/97

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Mod. 23-I - Cod. 8401 - Ed. 10.01 - L3

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

Area Personale

stab Ri seri

410 5/12/02

Taranto, li 27 DIC. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 471/AP

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

14/12

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Manco Giuseppe
SEDE

Questa Direzione,

- Visto il rapporto redatto in data 01/12/2002 con cui il superiore di turno dell'Area d'appartenenza ha segnalato che in pari data, alle ore 7:25, lei comunicava la sua impossibilità ad assumere servizio per il giorno medesimo a causa di malattia;
- visto l'ordine di servizio n° 47 del 27 novembre 2002, con cui é stato disposto che "il personale assegnatario di qualsiasi turno in caso di improvviso impedimento ad assumere servizio, per motivi personali e/o di salute, deve avvertire i responsabili aziendali entro due ore dall'inizio del turno e comunque prima dell'orario del turno assegnato per quel giorno, per consentire le sostituzioni necessarie in tempo utile per l'inizio del turno";
- rilevato che il 1° dicembre u.s. Lei avrebbe dovuto prendere servizio alle ore 06:25 e pertanto, avendo comunicato la sua assenza, pur se per malattia, soltanto alle ore 07:25, la comunicazione è stata effettuata in ritardo;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub 1 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 1 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

prot. 171/AP

Posteitaliane

TARANTO CENTRO (TA) - D ★ 74100
30.12.02

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

Da restituire a

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

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

Località

Provincia

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

Vaglia Raccomandata

Assicurata

Numero 11753819166 4

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di TARANTO

A cura del mittente

Destinatario Manco Giuseppe

Via Morelli 7 74029 TALSANO

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

TALSANO 31.12.92

D'Ippolito Antonia

Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Mod. 231 - Cod. 8401 - Ed. 1001 - L3

Copia X
Sig. Dirigente

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area movimento

AL CAPO AREA MOVIMENTO
SEDE

Interrogato ore 7.25

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 15857
del 09 DIC. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento X
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

L'AGENTE MANCO GIUSEPPE COMANDATO AL TURNO 37

LINEA M , CON ORARIO DI SERVIZIO 06.25 - 13.35 COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE 07.25

10/12

* SBARRARE CON UNA X LE CASELLE INTERESSATE

ASSENZA ARBITRARIA	
RITARDATO AVVISO	X
MOTIVI DI FAMIGLIA	

IL TURNO E' STATO COPERTO	SI X	NO	CORSE N°
MODALITA'	AGENTE DI RISERVA X		A STRAORDINARIO

Taranto lì 01.12.2002

Il Superiore di servizio

NICRO WILMO Rg. 5.30

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 200
del 07 GEN. 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

TARANTO, 03/01/03

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

Oggetto: rif. Vs. Prot. n. 471/a

Facendo seguito alla Vs. comunicazione in oggetto con la presente dichiaro che durante la notte del 31/12/2002, a causa di un forte mal di testa ero costretto ad assumere dei farmaci per attenuare i dolori, anche perché non ero intenzionato ad assentarmi per motivi di salute.

L'effetto di tali farmaci mi ha provocato una forte sonnolenza tanto che mi sono svegliato con ritardo e con la febbre.

A quel punto, non volendo, sono stato costretto a comunicare la indisposizione con un'ora di ritardo.

Per quanto mi riguarda, ritengo di aver fatto l'impossibile per prestare servizio, ma nel rendermi conto che, comunque, non ho adempiuto ad un ordine di servizio, mi rimetto alla Vs. clemenza per gli eventuali addebiti in questione.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

MANCO Giuseppe

07 GEN. 2003

NOTE INFORMATIVE E SITUAZIONE PERSONALE		INDENNITÀ ANZIANITÀ
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	

PANCO GIUSEPPE

NOTE DI MERITO E PREMI	ANNO	PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI
ve ordine di servizio n° 5/97	1980	n° 2 multe L. 3.000
	1981	n. 1 multa di L. 1.000 + censura
	1982	n. 1 multa L. 1.000
	1983	n. 2 multe L. 5.000
	1984	n. 1 multa L. 2.000
	10.4.92	Multa di n. 4 ore di ritenuta - Art. 41
	2000	1 h. di multa
	2002	1 h. di multa

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

Area Personale

Taranto, li 5 DIC. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 110/AP
Oggetto: Multa

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Manco Giuseppe
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la contestazione disciplinare del 19/11/2002, prot. az. AP/359, a Lei inviata a mezzo raccomandata A/R;
- viste le sue giustificazioni presentate per iscritto in data 26/11/2002, prot. az. n° 15056;
- ritenuto le stesse alquanto generiche e ritenuto comunque sussistere gli estremi della mancanza già contestata;
- tuttavia, esaminata la sua cartella personale, verificato il suo comportamento in servizio,

INFLIGGE

la sanzione disciplinare di n° 1 ora di multa, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 58, 3° comma del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, avverso il presente provvedimento Lei potrà proporre ricorso gerarchico al Consiglio d'Amministrazione di quest'Azienda, nel termine di 15 giorni dalla notifica.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	
	19	

NOTE DI MERITO E PREMI	ANNO	PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI
Vedere ordine di servizio n° 5/97	1980	N° 2 multe L. 3.000
	1981	n. 1 multa di L. 1.000 + cauzione
	1982	n. 1 multa L. 500
	1983	n. 2 multe L. 5.000
	1984	n. 1 multa L. 2.000
	10.4.92	multa di n. 4 ore di retribuzione - Art. 41
	2000	1 gr di multa

TARANTO, 26/11/2002

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

Oggetto: Rif. prot. n. 359/AP

Facendo seguito alla contestazione in oggetto, con la presente dichiaro che il giorno in questione ricordo di aver telefonato regolarmente per la sostituzione con più di due ore di anticipo rispetto al turno di servizio.

Non è mia abitudine infrangere le disposizioni aziendali tanto è vero che non ci sono mai state delle sviste del genere e, torno a ripetere, sono fortemente convinto di aver telefonato in tempo utile al superiore di servizio per la comunicazione dell'imprevisto impegno familiare al quale necessitava la mia presenza.

Distinti saluti.

MANCO Giuseppe

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 15056
del 26 NOV 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Revisore
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

26 NOV 2002

910

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 19 NOV. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 359/AP

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

All'agente
Manco Giuseppe
SEDE

RACCOMANDATA A.R.

Questa Direzione,

- Visto il rapporto redatto in data 11 ottobre 2002 con cui il superiore di turno ha segnalato che lei in pari data, di servizio sulla linea 8 dalle ore 15:17 alle ore 21:55, comunicava soltanto alle ore 17:00 la sua assenza dal servizio per lo stesso giorno a causa di malattia;
- Visti gli ordini di servizio n° 14/1990 e 12/2001, con cui sono stati indicati i termini di preavviso per comunicare le eventuali assenze dal servizio, per qualsiasi motivo, onde poter così programmare la relativa sostituzione;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub. 1 del R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 1 del Regolamento All. "A" del R.D. n° 148/1931.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Mauro P.

Posteitaliane

CENTRO ITAL. D. TARANTO 74100 20.11.02

AFFRANCATURA PAGATA

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 234 Cod. 8401

Da restituire a

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

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

C.A.P. | Località | Provincia

~~A.R.~~ avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

11753819097 1
Numero

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di TARANTO

A cura del mittente

Destinatario Manco Giuseppe

Via Morelli 7 74029 Talsano

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

21/11/02 Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

TARANTO TALSANO 21 NOV 2002 CAP 74029

Mod. 234 - Cod. 8401 - Ed. 1001 - L3

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10838
del 18 OTT. 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

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area movimento

AL CAPO AREA MOVIMENTO
SEDE

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

L'AGENTE Manco Giuseppe COMANDATO AL TURNO ____

LINEA 8 , CON ORARIO DI SERVIZIO 15/17 - 21/55 , COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE 17,00

* SBARRARE CON UNA X LE CASELLE INTERESSATE

ASSENZA ARBITRARIA			
RITARDATO AVVISO	X		
MOTIVI DI FAMIGLIA			
IL TURNO E' STATO COPERTO	**SI**	**NO**	**CORSE N°**
MODALITA'	**AGENTE DI RISERVA**		**A STRAORDINARIO**

Taranto lì 11/10/02

Il Superiore di servizio

Copia x il dipendente

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area movimento - Sez. Controllo Esercizio e Utenza

Al Capo Area Movimento
SEDE

RAPPORTO DISCIPLINARE

Alle ore 15:18 il capotreno di Bartolomeo (1100-1730 cig) chiedeva una contratti l'agente che doveva prendere servizio alle ore 15:17 linea 8. L'addetto uff. sportelli comunicava che l'agente comandato in servizio era Franco Giuseppe. Quindi la contratti poiché non si presentava ufficio comunicazione riscontrava che il turno fosse in disaccordo con l'agente suindicato.

Alle ore 1700 si perveniva comunicazione da parte dei vigilanti della ricezione di certificato medico dell'agente Franco Giuseppe (allegati 10 e 11) e pertanto si contesta il ritardato avviso all'agente Franco e la mancata comunicazione di assenza dell'agente al capotreno di Bartolomeo.

Tanto x i provvedimenti conseguenziali.

Il Superiore

Albino [illegible]

MOD'LLI INPS ESAURITI

Dott. ANGELO IMPERATRICE
Medico Chirurgo
Via Bainsizza n. 47
Tel. (099) 713497 - TALSANO (TA)

TA 10 Ottobre 02

Il Sig MANCO GIUSEPPE affetto da Colonpatia spastica necessita di DUE giorno di riposo

Dott. A. IMPERATRICE
504125

11 OTT. 2002 h 16,50

182

Mano 6.

Posteitaliane

TARANTO CENTRO (TA) - D ★ 74100 ★ 6.12.02

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

Da restituire a

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

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

Località

Provincia

~~A.R.~~ avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

Numero: 1 1 7 5 3 8 1 9 1 3 0 — 0

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di: TARANTO

A cura del mittente

Destinatario: Manco Giuseppe

Via: Morelli 7 74029 TALSANO

7/12/07

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'ufficio postale
di distribuzione
o di pagamento

TALSANO 7.12.07 TA

Mod. 23-1 - Cod. 8401 - Ed. 10/01 - L3

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 374
del 04 APR. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
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

Al presidente Enzo Manco
&
alla spett. Azienda per la mobilità di Taranto S.p.A.
Via Cesare Battisti

Oggetto: Richiesta per lo svolgimento di ulteriori mansioni oltre quelle già di competenze.

Io sottoscritto Giuseppe Manco nato a Talsano TA il 2/1/52 e residente a Talsano in via Domenico Morelli 7, dipendente di quest'azienda dal 24/2/1976 e tuttora in esercizio come operatore paragrafo 175.

Chiedo, la possibilità di svolgere oltre alle mansioni di conducente, anche quelle di verificatore e di capolinea ogni volta che l'azienda per esigenze di servizi dovesse avere bisogno.

Questa mia richiesta scaturisce dal fatto, che soffro di dolori lombari dovuti a due ernie del disco. E quindi credo che questo possa salvaguardare, per quanto è possibile, il mio stato di salute.

Allego:

A) Copia del certificato medico dell'azienda ospedaliera SS Annunziata di Taranto.
B) Risultati degli esami da me effettuati.
C) Certificato del Medico curante.

Confido nella Vostra sensibilità, certo che questa mia richiesta venga accolta positivamente.

Distinti Saluti.

Taranto il 3 Aprile 2002

Giuseppe Manco
Manco Giuseppe

23-X-2000

Azienda Ospedaliera "SS. Annunziata"
74100 TARANTO

DIVISIONE DI NEUROCHIRURGIA
Primario: Dott. Enrico PIERANGELI

Marico Giuseppe a 48

Lombosciatalgia L5-S1 dx
da ernia discale

Si consiglia di evitare sforzi, si consiglia riposo.

Busto tipo TUASNE LOMBACROSS per qualche ora al giorno

U 1257/4-5

23-X-2000

Azienda Ospedaliera "SS. Annunziata"
74100 TARANTO

DIVISIONE DI NEUROCHIRURGIA
Primario: ***Dott. Enrico PIERANGELI***

Marco Giuseppe a 68

Radicolopatia S_1 dx

Esegue RMN

lombare

U 1257/1-5

Dott. ANGELO IMPERATRICE
Medico Chirurgo
Via Bainsizza n. 47
Tel. (099) 713497 - TALSANO (TA)

TA 18 Ott. 2000

Si certifica che il sig. Mancuso Giuseppe, affetto da lombalgia recidivante in Discopatia L-S, dovendo sottoporsi a Terapie adeguate, non è attualmente in condizioni di sopportare sforzi fisici prolungati nel tempo —

Dott. A. IMPERATRICE
50412.5

CASA DI CURA "VILLA VERDE"

Via Golfo di Taranto, 22
Taranto - tel.099/7727666

SERVIZIO DI RADIODIAGNOSTICA

Sig. MANCO GIUSEPPE di anni 46 nato il 02/01/52

Esame T A C: RACHIDE LOMBARE (L3-S1)

R E F E R T O

L3-L4 : bulging discale.
L4-L5 : protrusione discale circonferenziale con impronta sul sacco durale e modesto impegno foraminale bilaterale piu' evidente a destra.
L5-S1 : modesta protrusione discale posteriore mediana-paramediana destra con minima impronta sul sacco durale.
Note di spondilosi ed iniziale artrosi interapofisaria.
Non evidenti lesioni ossee focali.

DATA 23/01/98

dott. Francesco Rodolico

910

1

Taranto li, 6/12/2001

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 15346
del 7 DIC. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto MANEO GIUSEPPE, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di AUTISTA, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2001, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2002.

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

Il dipendente

Maneo Giuseppe

atella

910

Da fare all'ufficio copia atti

PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE DI TARANTO

viale Magna Grecia, 70 - telefax 099/7796394

Udienza: 8/1/02-TA/F-Dr. Carriere

N° 15 / 128 / 99 R.G.N.R. Mod. 22

DECRETO DI CITAZIONE A GIUDIZIO

— artt. 554, 555 c.p.p., 159 comma 1 disp. att —

Il Pubblico Ministero, Dr. Cosentino

concluse le indagini preliminari relative al procedimento n°

iscritto nel registro delle notizie di reato in data 7/1/99

nei confronti di 1) Giosa Rocco, n. TA 15/4/49 ed ivi res. Via Galeso 357;

2) Lacava Francesco, n. a Grottaglie 12/5/55 e res. ivi Via La Pesa 64;

3) Manco Giuseppe, n. a Taranto-Talsano il 2/1/52 e res. ivi Via Morelli 7;

4) Marinelli Egidio, n. S. Giorgio J. 21/8/59 e res. ivi Via IV Novembre 96;

5) Menza Biagio, n. a Pulsano il 20/10/54 e res. Faggiano Via Foscolo.

I M P U T A T I

reato di cui agli artt. 110, 340 CP perchè, in concorso tra loro, ponendosi dinanzi al passo carraio principale dell'Azienda per la mobilità per l'Area di Taranto (A.M.A.T.) e ostacolando l'uscita dei mezzi, cagionavano l'interruzione del pubblico servizio consistente nell'attività di trasporto dei cittadini con autobus di linea; ciò dalle h.3,00 alle h. 11,00.

In TA il 14/12/98.

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
17 OTT. 2001
Presidente
Segretario
Vicepresidente Amm.vo
Direttore Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Assistit e difes dall'Avv.: Michele Rosetti e Laura Valente - TA -

di fiducia/ufficio

rappresentat__ e difes__ dall'Avv.:

nel quale (2) ha/hanno assunto la qualità di person__ offes__:
Resp. A.M.A.T.

Visto l'art. 552 c.p.p.

D I S P O N E

la citazione di: Predetti

davanti al Tribunale di Taranto - Sezione distaccata: ///////
Via/piazza Marche n.civico piano
aula F alle ore 9 del giorno 8/1/02
per rispondere de__ reat__ di cui sopra.
Con avvertimento a__ imputat__ che non comparendo senza un legittimo impedimento, sara__ giudicat__ in contumacia;

A V V I S A

che qualora ne ricorrono i presupposti __l__ imputat__ potra__ chiedere prima della dichiarazione di apertura del dibattimento di primo grado:

a) giudizio abbreviato (artt. 555 - 556 - 438 c.p.p.);
b) applicazione della pena a norma dell'art. 444 (artt. 555 - 556 c.p.p.);
c) presentare domanda di oblazione (art. 141 D.L.vo 271/89);

che __l__ imputat__ ha__ facoltà di nominare difensore di fiducia e che in mancanza sara__ assistit__ dal difensore di Ufficio Avv.:

che il fascicolo relativo alle indagini preliminari è depositato nella Segreteria di questo Pubblico Ministero e che le parti e i loro difensori hanno facoltà di prenderne visione ed estrarne copia.

A norma dell'art. 556 c.p.p. considerato che _____

_____

_____

_____

consente (4) _____

_____

qualora richiesto da___ imputat__ _____

_____

_____

Manda alla Segreteria per gli adempimenti di competenza e per la notifica a___ imputat__, a__ difensor__ e all__ person__ offes__.

Taranto, lì 12-9-01

Il Pubblico Ministero

Rosa CAROLI
cancelliere (C1)

(1) Indicare le generalità delle altre parti private specificandone la qualità e indicando i difensori.

(2) Se identificati, indicare le generalità dei soggetti da ritenersi persone offese dal reato, specificando la eventuale costituzione di parte e indicandone i difensori. Il domicilio della p.o. che abbia nominato un difensore si intende eletto presso quest'ultimo (art. 33 D.L.vo 271/89).

(3) Il decreto di citazione è notificato all'imputato e al difensore nonchè alla persona offesa 60 gg. prima della data fissata per il giudizio.

(4) Consenso per l'applicazione della pena ex art. 444 c.p.p.

UFFICIO N.E.P. CORTE APPELLO DI LECCE SEZ.DISTACC.TARANTO

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE riguardante l'atto i cui estremi sono riportati di seguito

Cronologico : 13362
Mod. B/AG1

Reg. Generale :15/128/99 Num.Decr.Penale :
Numero Ordine : 6 Numero Cronologico : 13362
AUTORITA' GIUDIZIARIA RICHIEDENTE : NATURA ATTO :
PROC.REP.TR.V.LE M.GRECIA V.LE MAGNA GRECIA D.CIT.GIU
TARANTO

UDIENZA Dib. del 08/01/2002 dinanzi a :TRIB. TA COMP.MONOCRATICA
Io sottoscritto UFFI. GIUDIZIARIO B3, in servizio presso l' Ufficio sopraindicato, dichiaro di aver notificato copia integrale dell'atto allegato al Sig. P.O. RESP. AMAT
Via 74100 TARANTO
consegnandola in mani

a mani dell'impiegato Semmaro Raffaele
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti
il 12/10/2001

TARANTO, 12/10/2001
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

74100 TARANTO li

VITO TAMBURRANO
UFFICIALE GIUDIZIARIO B.3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO
UFFICIO UNICO

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° 538

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.
MANCO GIUSEPPE
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 **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **175**, 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.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matipecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Manco

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

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto *S.p.A.*
Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot n°: AP/1661 Taranto 03 OTT. 2001

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. MANCO Giuseppe, nato a Talsano il 02/01/1952, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 24/02/1976, con la qualifica di autista di linea reparto movimento.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 24/02/1976 autista di linea;

dal 01/01/1978 conducente di linea livello 7°;

dal 01/01/1989 conducente di linea livello 6°:

dal 01/01/1994 al 31/12/2000 agente di movimento livello 5°;

dal 01/01/2001 a tutt'oggi operatore di esercizio parametro 175.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

TARANTO, 12/09/2001

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

Oggetto. Richiesta documentazione.

Io sottoscritto MARCO GIUSEPPE Nato a FALSANO
Il 25.6.73 e residente FALSANO, dipendente di questa azienda,

chiedo

il rilascio del mio curriculum lavorativo con specificato le mansioni che ho svolto con esposizione all'amianto, come previsto dalla legge 257/92, modificata dalla legge n. 271/93.

L'agente

Marco Giuseppe

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 11345
del 13 SET. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale X
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

910

Taranto li, 13.10.2000

Al Direttore Generale A.M.A.T.
Ing. Francesco LUCIBELLO
S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto MARCO GIUSEPPE, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di AUTISTA, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2000, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2001.

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

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9582
20 OTT. 2000
Dirigente Amministrativo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Il dipendente
Marco Giuseppe

A.M.A.T. S.p.A.- Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto

Ccnl 27/11/2000

910

Matricola	Cognome	Nome
157390	MANCO	GIUSEPPE

Nascita	Assunzione Effettiva	Assunzione Convenzionale	Finale
2/1/52	24/2/76		31/12/2000

Numero Giorni di effettivo servizio dalla data di assunzione al 31/12/2000: 9.077 **(a)**

Giorni di Malattia per Anno di Servizio

1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	Totale giorni Malattia
					3	3	73	49	50	1.200
1981	**1982**	**1983**	**1984**	**1985**	**1986**	**1987**	**1988**	**1989**	**1990**	**Franchigia**
92	54	85	31	27	46	57	59	43	56	360
1991	**1992**	**1993**	**1994**	**1995**	**1996**	**1997**	**1998**	**1999**	**2000**	**Malattia N/Franchigia**
32	44	84	54	53	38	39	45	41	42	840 **(b)**

Periodi di non Guida

DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	Totale Giorni di non Guida	
				0	**(c)**

Determinazione Scaglione di Appartenenza

Totale Giorni di Guida Effettiva (a - b - c)	Anzianità di Guida Effettiva Anno	Mese	Giorno	Posizione Graduatoria	Scaglione
8.237	22	6	19	91	3° Scaglione

Stampato il 08/05/2001

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A
Codice Fiscale Partita IVA - Reg. Imprese di TA n° 00146330733

Taranto, lì 6 GIU. 2001

Prot. n.: Dir/ AP/1017
Del

All'Agente
MANCO
GIUSEPPE

Oggetto: analisi delle giornate di assenza per malattia fatte registrare nel periodo 1999/2000/1° trimestre 2001.

Da un'analisi operata su tutto il personale dipendente è risultato che la S.V. nel periodo in oggetto ha totalizzato, in complesso, n° 95 giornate di assenza per malattia.

Una simile circostanza lascia supporre l'esistenza di uno stato di salute che le impedisce di svolgere con regolarità il normale servizio presso l'azienda da cui dipende.

L'AMAT S.p.A valuterà se una simile tendenza ad ammalarsi troverà conferma nel quadrimestre maggio/agosto 2001 o se, auspicabilmente, essa farà registrare una sua minore necessità ad ammalarsi per motivi di salute.

Nel caso in cui il livello di assenza non dovesse registrare una flessione l'azienda sarà costretta a sottoporla a visita sanitaria tendente ad accertare il possesso dei requisiti fisici richiesti per lo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto.

Tutto ciò al fine di salvaguardare il suo stato di salute unitamente all'obbligo aziendale del rispetto delle norme poste a tutela della salute dei dipendenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Malicchia)

910

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

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 4820
del 09 APR. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Al Sig. Presidente A.M.A.T.
Al Sig. Direttore A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: Ricorso-Reclamo-

Il sottoscritto Agente Manco Giuseppe matr. 157390 con il presente propone ricorso-reclamo ai sensi delle Leggi ed accordi vigenti e chiede:

che venga rifatto il conteggio relativo al calcolo del lavoro straordinario per mancate prestazioni in quanto, quello applicato, è totalmente errato.

Inoltre, che mi vengano corrisposte le relative differenze retributive del salario spettante detrattemi come per Legge con relativi interessi e svalutazione.

Mi riservo sin da ora nel caso in cui la presente non sortirà l'accoglimento di procedere mio malgrado nelle sedi competenti.

Distinti Saluti.

Taranto lì 04-04-2001

06 APR. 2001

Il Lavoratore

Manco Giuseppe

RICORSO GERARCHICO

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1776
del 07 FEB. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
☐
☐

910

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

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. MANCO GIUSEPPE nato a TALSANO il 2-1-52
Residente in TALSANO Via MORELLI n. 7 in forza
all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di A.S. MOVIMENTO
Matr. n. 157390 C.F.: MNC GPP 52 A02 L049 O

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni **1996 – 1997 – 1998 – 1999** , a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

F I R M A

Manco Giuseppe

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

Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/142/2001

Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, lì 19/dicembre/2000

Corrispondenza interna prot. n. AP/40/2001

Al dipendente
Manco Giuseppe

SEDE

e p.c. Dirigente amministrativo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
SEDE

Oggetto: accoglimento parziale ricorso

Questa Direzione

- Vista la sanzione disciplinare di 4 ore di multa, a lei irrogata con nota del 9 maggio 2000 dal Capo Area Movimento, ai sensi dell'art.41 del Regolamento All. A al R.D. n°148/1931, per i fatti accaduti in data 14/12/1998;
- Visto il ricorso da Lei inoltrato avverso il predetto provvedimento, al Consiglio d'Amministrazione di questa Azienda;
- Atteso che nella seduta del 07 giugno 2000, il CdA, incompetente a decidere ex art.58 del regolamento citato, lo ha trasmesso d'ufficio al sottoscritto, quale autorità competente a decidere avverso i provvedimenti del funzionario delegato;

- Ritenuti i presupposti che hanno indotto all'irrogazione della sanzione e ritenute le motivazioni addotte nel ricorso insufficienti ad escludere una sua responsabilità in merito ai fatti contestati;
- Tenuto conto, tuttavia, del lasso temporale intercorso tra la fase preliminare della contestazione e quella successiva della comminazione della sanzione disciplinare;
- Visto il regolamento All. A al R.D. n°148/1931

ACCOGLIE

Parzialmente il ricorso da lei presentato e, pertanto, la sanzione comminata viene ridotta da 4 ore a **una ora di multa**.

Avverso il presente provvedimento potrà essere proposto ricorso giudiziario all'autorità competente.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per quanto di competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lugobello)

10/01/2001

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 20/07/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/813

Oggetto: Accoglimento parziale ricorso

Al dipendente

MANCO GIUSEPPE

SEDE

e p.c. Dirigente Amm.vo

Capo Area Personale

Capo Area Movimento

SEDE

Questa Direzione,

- vista la sanzione disciplinare di 4 ore di multa, a Lei irrogata con nota del 9 maggio 2000 dal Capo Area Movimento, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, per i fatti accaduti in data 14/12/1998;
- visto il ricorso da Lei inoltrato, avverso il predetto provvedimento, al Consiglio d'Amministrazione di quest'Azienda;
- atteso che nella seduta del 7 giugno 2000, il CdA, incompetente a decidere ex art. 58 del Regolamento citato, lo ha trasmesso d'ufficio al sottoscritto, quale autorità competente a decidere avverso i provvedimenti del funzionario delegato;
- ritenuti sussistere i presupposti che hanno indotto all'irrogazione della sanzione e ritenute le motivazioni addotte nel ricorso insufficienti ad escludere una sua responsabilità in merito ai fatti contestati;

- tenuto conto, tuttavia, del lasso temporale intercorso tra la fase preliminare della contestazione e quella successiva della comminazione della sanzione disciplinare;
- visto il Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931

A C C O G L I E

parzialmente il ricorso da Lei presentato e, pertanto, la sanzione comminata viene ridotta da 4 ore a **due ore di multa.**

Avverso il presente provvedimento potrà essere proposto ricorso giudiziario all'autorità competente.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno per quanto di competenza

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Corrispondenza interna prot.n° Provv. 59/2000

Taranto lì 9/05/2000

All'agente

Sig. MANCO GIUSEPPE

e p.c. Capo Area Personale

SEDE

OGGETTO: Provvedimento Disciplinare.

Il Capo Area Movimento

-visto il rapporto Prot. N°2839/98 del 15/12/98;

-vista la contestazione Prot. N°11/1999 del 11/01/99;

-viste le giustificazioni prodotte con nota prot. N°287/99 del 22/01/99 relative all'infrazione contestata;

-visto il parere negativo espresso dalla la commissione di garanzia per gli scioperi nei servizi pubblici essenziali

-tenuto conto dei suoi precedenti in servizio, il provvedimento previsto, di Destituzione viene derubricato;

INFLIGGE

alla S.V. la multa di 4h della retribuzione ordinaria.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per quanto di loro competenza.

15 MAG. 2000

P. R.

Manco Giuseppe

Capo Area Movimento

(Ing. Gabriele Passeretti)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto 11 GEN. 1999

Corrispondenza interna prot. n° 11/99

All'Agente
Sig. Manco Giuseppe
S E D E

Dagli atti esistenti in questa Azienda, risulta che il giorno 14/12/98, la S.V., unitamente ad altri dipendenti, ha impedito l'uscita dei mezzi dal deposito aziendale bloccando il servizio pubblico di trasporto nella città' di Taranto.

Dei fatti è stata informata la Procura della Repubblica e la Commissione di Garanzia per l'attuazione della L. 146/90.

In attesa delle decisioni delle suddette Autorità, si contestano formalmente alla S.V. le violazioni dell'art. 42, comma 10 (per volontario inadempimento dei doveri di ufficio con danno al servizio e agli interessi dell'azienda) e comma 16 (per mancanza da cui è derivato irregolarità nell'esercizio), dell'art. 43 comma 3 (per rifiuto di obbedienza ad ordini attinenti il servizio) e dell'art. 45 comma 11 (per atto di grave insubordinazione), dell'allegato "A" del R.D. n°148/31.

La S.V. potrà fornire adeguate giustificazioni scritte entro 10 gg. dalla data di ricezione della presente.

L'Azienda si riserva di assumere i provvedimenti disciplinari del caso, anche in relazione alle conclusioni cui giungeranno la Magistratura e la Commissione di Garanzia.

Distinti saluti.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

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

Taranto, li 22 MAG. 2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/416

Al dipendente
Sig. MANCO Giuseppe
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 Lacobello)

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. MANCO GIUSEPPE Nato a TALSANO Il 2/1/52
residente in TALSANO via D. MORELLI 7 prov. TARANTO
Cap 74028 in forza alla azienda AMAT 1996 residenza di servizio AMAT
Qualifica AUTISTA matr. 15.9.390 pat. N° TA0150450
rilasciata il 21/3/1988 codice fiscale MNCGPP52A02L049O

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 Manco

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig.....Matr.....

A. M. A. T. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 022107
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.....

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5578
del 14 MAG. 1997
Dirigente Ammin.vo F.
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

RECLAMO IN VIA GERARCHICA

tramite superiore gerarchico

All'Azienda AMAT

Il sottoscritto MANCO COSIMO domiciliato in Talsano TA alla Via MANTEGNA 12, agente di ruolo di codesta Azienda con la qualifica di Verificatore

P R E M E S S O

- di aver prestato attività lavorativa nel giorno destinato, dal turno, al riposo, dopo sei giorni consecutivi di attività lavorativa;
- che la soppressione del riposo ha causato la continuazione dell'attività lavorativa ininterrottamente per la settimana successiva, andando comunque oltre i sei giorni di prestazione;
- che il riposo settimanale soppresso non è stato fatto godere in alcun'altra occasione;
- che il trattamento economico è consistito nel pagamento delle ore effettivamente prestate, maggiorate del 20% e per il pagamento delle ore eccedenti quelle per contratto dovute, nel corso dei sei giorni precedenti, vi è controversia in corso, rivendicandosi per il lavoro straordinario così prestato la maggiorazione del 10%;
- che ai sensi dell'art. 2196 c.c. poichè il lavoro è stato prestato con la soppressione del riposo settimanale periodico è dovuto un indennizzo nella misura di un giorno di retribuzione per ogni giornata di riposo soppresso.

TANTO PREMESSO

il sottoscritto, nel proporre reclamo gerarchico, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 R.D. 8/1/1931 n. 148 e successive modificazioni,

C H I E D E

il pagamento, con svalutazione monetaria ed interessi legali, a titolo risarcimento danno od indennizzo, di una giornata di retribuzione per ogni giornata di riposo settimanale non fruito e non compensato con altra giornata di riposo, avvertendo che elesso inutilmente il termine prescritto di legge adirà il Magistrato competente.

data 14.05.97

Cosimo Manco

Al Consiglio di Amministrazione

A M A T - S E D E

Oggetto: Ricorso-reclamo.

Il sottoscritto Agente MANCO GIUSEPPE dipendente AMAT matr. 157390 qualifica AG. DI MOV in riferimento al procedimento di cui alla nota Aziendale prot. 59/2000 del 09-05-2000 ricevuta il 15-05-2000 con il presente propone ricorso ai sensi dell'art. 58 del R.D. 148/31 al Consiglio di Amministrazione di codesta Azienda.

Ribadisce che, per quanto imputatogli, non ha responsabilità alcuna.

A tal fine chiede che venga annullato il procedimento di cui sopra.

Distinti saluti.

in fede

Manco Giuseppe

Taranto, 26-05-00

A.M.A.T. - TARANTO
Protocollo 5069
29 MAG. 2000
Direzione Amministrativa
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

AMAT.

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

Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

Ornella in Cellamare di D'Ippolito

PROCURA SPECIALE

I sottoscritti:

D'IPPOLITO COSIMO, nt. a Taranto il 15.2.55 ed ivi residente Via Pio XII n.39 C.F. DPP CSM 55B15 L049Q

DE PASQUALE COSIMO, nt. a Taranto il 21.11.49 ed ivi residente Via cripta del Redentore 2 C.F. DPS CSM 49S21 L049Z

ROCHIRA VINCENZO, nt. a Taranto il 9.10.53 ed ivi residente Via gregorio VII n,9 c.f. RCH VCN 53R09 L049S

SPADA TEODORO, nt. a Pulsano il 19.12.41 ed ivi residente Via matteotti 51 C.F.: SPD TDR 41T19 H090L

PAURINI GREGORIO nt. a Taranto il 10.3.57 ed ivi residente Via Dalie 30 C.F.:PRN GGR 57C10 L049M

ANDRIOLI FRANCESCO nt. a Taranto il 31.5.56 e residente in Statte Via taranto n. 46 C.F.: NDR FNC 56E31 L049W

AVITABILE ROCCO nt. a Grottole il 16 6.48 e residente in taranto Via Sibari 9 C.F.:VTB RCC 48M11 E213B

MANCO GIUSEPPE nt. a Taranto il 2/1/52 ed ivi residente VIA MICHELANGELO c.N. C.F. MNC NDR 86C25 F784B

DE ROMA SALVATORE nt. a Taranto il 11.11.51 e ivi residente Via Emilia 45 C.F.: DRM SVT 51S11 L049X

CONTE ROBERTO, nt. Taranto il 30.6.57 ed ivi residente Via Lucania 8 C.F.: CNT RRT 57H30 L049Y

con la presente procura nominano a loro speciale procuratore il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 marzo 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.D'IPPOLITO COSIMO lire 5.714.017

DE PASQUALE COSIMO lire 5.165.360

sig. PAURINI GREGORIO lire 6.656.437

sig. SPADA TEODORO lire 4.070.743

ROCHIRA VINCENZO lire 9.525.170

sig. ANDRIOLI FRANCESCO lire 6.035.047

sig.AVITABILE ROCCO lire 3.916.982

sig. MANCO GIUSEPPE lire 2.694.327

sig. DE ROMA SALVATORE lire 2.759.057

sig. CONTE ROBERTO lire 2.740.962

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 necessario 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, li 23/2

Repertorio n. 63 254

Autentica di Firma

Repubblica Italiana

Io sottoscritto Dott. Giandomenico Cito, 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 allo stato

che precede, in Mia presenza, i Signori, della cui identità personale io Notaio sono certo:

- D'IPPOLITO Pasquale, nato a Taranto il 15-2-55 ed ivi residente Via Pio XII n. 39;
- DE PASQUALE Cosimo, nato a Taranto il 21-11-43 ed ivi residente Via Cripta del Redentore 2;
- ROCHIRA Vincenzo, nato a Taranto il 9-10-53 ed ivi residente Via Gregorio VII n9;
- SPADA Teodoro, nato a Pulsano il 19-12-41 ed ivi residente Via Matteotti 51;
- PAURINI Gregorio, nato a Taranto il 10-3-57 ed ivi residente Via Dalia 30;
- ANDRIOLI Francesco, nato a Taranto il 31-5-56 e residente in Statte Via Taranto n. 46;
- AVITABILE Rocco, nato a Grottole il 16-6-48 e residente in Via Taranto Via Sibari 9;
- MANCO Giuseppe, nato a Taranto il 2-1-52 e ivi residente Via Michelangelo c.n.
- DE ROSA Salvatore, nato a Taranto il 11-11-51 e ivi residente in Via Emilia 45;
- CONTE Roberto, nato Taranto il 30-6-57 ed ivi residente Via Ducenni 8.

Taranto 23.02.1998 - Via Di Palma 82.

Originale nella cartella di D'Ippolito e copia conforme

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.

Dott. Roberto Solito Presidente
Rag. Cosimo Sommatico U.P.A.
Sig. Fernando Nunno CGIL

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° 63254, del 23/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.

1) D'Ippolito Cosimo, nato a Taranto il 15/02/1955;
2) De Pasquale Cosimo, nato a Taranto il 21/11/1949;
3) Rochira Vincenzo, nato a Taranto il 09/10/1953;
4) Spada Teodoro, nato a Pulsano il 19/12/1941;
5) Paurini Gregorio, nato a Taranto il 10/03/1957;
6) Andrioli Francesco, nato a Taranto il 31/05/1956;

7) Avitabile Rocco, nato a Grottole il 11/06/1948;

8) Manco Giuseppe, nato a Taranto il 02/01/1952;

9) De Roma Salvatore, nato a Taranto il 11/11/1951;

10 Conte Roberto, nato a Taranto il 30/06/1957;

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, e 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) D'Ippolito Cosimo	£	37.219.780	+	5.714.017	=	42.933.797
b) De Pasquale Cosimo	£	68.285.441	+	5.165.360	=	73.450.801
c) Rochira Vincenzo	£	52.464.874	+	9.525.170	=	61.990.044
d) Spada Teodoro	£	52.130.147	+	4.070.743	=	56.200.890
e) Paurini Gregorio	£	58.753.166	+	6.656.437	=	65.409.603
f) Andrioli Francesco	£	56.025.312	+	6.035.047	=	62.060.359
g) Avitabile Rocco	£	67.538.409	+	3.916.982	=	71.455.391
h) Manco Giuseppe	£.	61.068.784	+	2.694.327	=	63.763.111
i) De Roma Salvatore	£	30.792.096	+	2.759.057	=	33.551.153
l) Conte Roberto	£	36.832.253	+	2.740.962	=	39.573.215

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) D'Ippolito Cosimo	£.	5.714.017
b) De Pasquale Cosimo	£.	5.165.360
c) Rochira Vincenzo	£.	9.525.170
d) Spada Teodoro	£.	4.070.743
e) Paurini Gregorio	£.	6.656.437
f) Andrioli Francesco	£.	6.035.047
g) Avitabile Rocco	£.	3.916.982
h) Manco Giuseppe	£.	2.694.327
i) De Roma Salvatore	£.	2.759.057
l) Conte Roberto	£.	2.740.962

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

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

I.N.A.I.L.
ARRIVATO
12.03.1999 09 51
SEDE DI TARANTO

Taranto,li 11/03/1999

Prot. Dir. n° 500/99

Spett/le
I. N. A. I. L.
Ufficio Area Ass.va Prestazioni
Via Plinio angolo via Salinella
74100 TARANTO

OGGETTO: Invio documentazione per l'istruttoria di indennizzo di malattia professionale assicurato MANCO Giuseppe nato il 02/01/1952

Si riscontra la Vs/ nota del 26/02/99, n° 409830632 pervenutaci in data 04/03/1999 di pari oggetto, per inviare in allegato la documentazione richiesta:

1)- relazione fonometrica integrale effettuata in ottemperanza al D.L. n. 277/91.

2)-rilevamenti fonometrici ambientali effettuati dalla U.S.L. TA/4

3)-copie delle dichiarazioni sottoscritte dal lavoratore all'atto del ritiro della certificazione di visita medica periodica annuale.

4)-n.1 questionario Mod. A/1 debitamente compilato in ogni sua parte;

Comunichiamo altresì , che la denuncia di malattia professionale (MOD-101-1) è stata già inviata in data 08/03/1999, con raccomandata a mano.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lusiello)

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

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

Taranto,li 11/03/1999

Prot. Dir. n° 500/99

Spett/le
I. N. A. I. L.
Ufficio Area Ass.va Prestazioni
Via Plinio angolo via Salinella
74100 TARANTO

OGGETTO: Invio documentazione per l'istruttoria di indennizzo di malattia professionale assicurato MANCO Giuseppe nato il 02/01/1952

Si riscontra la Vs/ nota del 26/02/99, n° 409830632 pervenutaci in data 04/03/1999 di pari oggetto, per inviare in allegato la documentazione richiesta:

1)- relazione fonometrica integrale effettuata in ottemperanza al D.L. n. 277/91.

2)-rilevamenti fonometrici ambientali effettuati dalla U.S.L. TA/4

3)-copie delle dichiarazioni sottoscritte dal lavoratore all'atto del ritiro della certificazione di visita medica periodica annuale.

4)-n.1 questionario Mod. A/1 debitamente compilato in ogni sua parte;

Comunichiamo altresì , che la denuncia di malattia professionale (MOD-101-1) è stata già inviata in data 08/03/1999, con raccomandata a mano.

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

INAIL

TARANTO I

PART. IVA 00966895100
CODICE FISCALE 01165400589
VIA FUNICO - ANG. VIA SALINELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/[illegible]
FAX 099/[illegible]

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 2804
04 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

Spett. Ditta
A MAT
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO

Area Ass.va/Prestazioni
40983063 2

TARANTO 26 FEB. 1999

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'istruttoria di indennizzo di malattia professionale.
Assicurato: MANCO GIUSEPPE

Si comunica che in data 24.02.99 e' pervenuta a questa Sede richiesta di indennizzo per sospetta tecnopatia (LOMBOSCIATALGIA), come da primo certificato medico che si allega in fotocopia.

Per una corretta istruttoria del caso e a norma dell'art.19 del T.U. n.1124/65 si richiede a codesta Ditta la seguente documentazione:

a) denuncia di malattia professionale (mod.101-I);
b) relazione di eventuali indagini ambientali effettuate dalle competenti U.S.L. o dall'Azienda;
c) eventuale documentazione sanitaria relativa alle visite periodiche effettuate in fabbrica relative al caso in oggetto;
d) schede tecniche o di sicurezza relative alle sostanze manipolate dall'assicurato;
e) questionario (trasmesso in allegato) da restituirsi debitamente compilato in ogni sua parte.

Si prega di far pervenire la sopra elencata documentazione entro 30 gg. dalla data della presente, esclusa la denuncia (mod.101-I) per la quale ricorre il termine previsto dall'art.53 del T.U. n.1124/65 (= gg.5 dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Giovanni Sulpizio)

V.P.
sta inviare il modello 101-I entro il 9 marzo

(4.4.1999)

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO E LE MALATTIE PROFESSIONALI

QUESTIONARIO PER LE MALATTIE DA POSIZIONE O DA MOVIMENTI RIPETUTI DI SOSPETTA NATURA PROFESSIONALE

SEDE DI: TA/1
COMPILATORE:
DATA DI COMPILAZIONE:

ASSICURATO (COGNOME E NOME): MANCO GIUSEPPE
DATA DELLA DENUNCIA DELLA MALATTIA PROFESSIONALE:
N. PRATICA: 40983 06 32
DURATA DELL'ESPOSIZIONE: DAL ..... AL .....
DESCRIZIONE DELLA LAVORAZIONE CHE AVREBBE DETERMINATO LA MALATTIA:
Posizione seduta alla guida di autobus urbani

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DITTA (RAGIONE SOCIALE):
LUOGO DI LAVORO (1): Via C. Battisti 657 74100 TARANTO
N. POSIZIONE ASSICURATIVA: 21230
CLASSIFICAZIONE A TARIFFA (2):
NOTE:

MACCHINE O STRUMENTI MANUALI UTILIZZATI: Conduzione di autobus urbani

DURATA DELL'ESPOSIZIONE: DAL ..... AL .....
TEMPO DI UTILIZZAZIONE DELLE MACCHINE O STRUMENTI MANUALI:
DURANTE UN TURNO LAVORATIVO (ORE):
IN UN MESE (GIORNI):
IN UN ANNO (GIORNI):

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

1) – INDICARE DENOMINAZIONE ED INDIRIZZO

2) – INDICARE LA VOCE OD IL SOTTOGRUPPO DELLA TARIFFA DEI PREMI ALLA QUALE E' CLASSIFICATA LA LAVORAZIONE ESPLETATA DALL'ASSICURATO; IN CASO DI CLASSIFICAZIONE PONDERATA INDICARE IL RIFERIMENTO CLASSIFICATIVO RELATIVO ALLA MANSIONE SVOLTA DALL'ASSICURATO.
PER LE LAVORAZIONI AGRICOLE INDICARE, SE POSSIBILE, LA VOCE DELLA TARIFFA ASSICURAZIONE INDUSTRIA, ALTRIMENTI INDICARE NELLE NOTE LA NATURA DELLA LAVORAZIONE

INAIL

QUESTIONARIO PER LE MALATTIE DA POSIZIONE O DA MOVIMENTI RIPETUTI DI SOSPETTA NATURA PROFESSIONALE

ANAMNESI LAVORATIVA DELL'ASSICURATO : MANCO Giuseppe

PERIODO (DAL/AL)	DATORE DI LAVORO	MANSIONE	MACCHINE	DESCRIZIONE MOVIMENTI
24/2/76 al 31/12/74	A.M.A.T.	Autista di linea.	Autobus	Sollecitazioni ripetute alle colonne vertebrali
1/1/78 al 31/12/93	A.M.A.T.	Conducente di linea.-	Autobus	idem
1/1/94 a tutt'oggi.	A.M.A.T.	Agente di Movimento	Autobus	idem

DESCRIZIONE DELLA POSTURA DI LAVORO : alla guida di autobus urbani, sottoposto a sollecitazioni meccaniche della colonna vertebrale a causa del mancato smorzamento dei sobbalzi

CODICE DEI MOVIMENTI ESEGUITI DAI VARI DISTRETTI OSTEO – ARTICOLARI (CM)

MOVIMENTO	CODICE (CM)
FLESSIONE	FL
ESTENSIONE	ES
ROTAZIONE	RT
PRESSIONE	PR
SOLLEVAMENTO	SL
TRAZIONE	TR
PRESSIONE FORZATA	PF
ALTRO	AL

INDICAZIONE DEI DISTRETTI OSTEO – ARTICOLARI IMPIEGATI IN MODO PREVALENTE (BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

	SI/NO	(CM)		SI/NO	(CM)
1 – ARTO SUPERIORE					
a) mano	[✓]	[PR]	b) polso	[✓]	[PR]
c) gomito	[✓]	[PR]	d) spalla	[✓]	[PR]
2 – ARTO INFERIORE					
a) piede	[✓]	[PR]	b) caviglia	[✓]	[PR]
c) ginocchio	[✓]	[PR]	d) anca	[✓]	[PR]
3 – COLONNA VERTEBRALE					
a) cervicale	[✓]	[RT]	b) lombo–sacrale	[✓]	[PR]

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

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di TA

Spett.

AMAT

Num. accettazione

Prot. N. 977

Data 18 FEB. 1976

Si comunica che il Sig. Mauro Giuseppe sottoposto il 11.2.76

presso questo Istituto ☒ o codesta Azienda ☐:

Visita assunzione ☒ Visita preventiva Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO SI ☒ NO ☐ alle mansioni indicate autista

Eventuali controindicazioni e consigli

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti. Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☒ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista visita ☒ cristallino ☐ es. in cicloplegia ☐ fundus ☐ Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐

Esami strumentali: Audiometria ☒ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐ Otovestib. routine ☐ completo ☐ E. C. G. basale ☐ dopo sforzo ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐

Esami di laboratorio: Urine ☒ Ac. tricloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐ Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ . Prove emogeniche ☐ Azo/glicemia ☐ Colesterolemia T ☐ F ☐ Bilirubinemia T ☐ F ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐ S. G. P. T. ☐ Funzionalità epatica Takata ☐ completa ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ T. O. A. S. ☐ Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intradermo ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐ Digerente parziale ☐ completo ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐ Cranio ☐ Colonna cervicale ☐ dorsale ☐ lombo-sacrale ☒ Bacino ☐ Arti < 18 x 24 ☐ > 18 x 24 ☐ Clisma opaco ☐

Altri:

Esame psicologico: ☐

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

ex mod. 1029 SAN - Stegrame Napoli (150.000x2) 2.73

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 16 GIU. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 324121 (N. 3 LINEE URBANE)

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

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

Manco Giuseppe

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 79 145 (n° 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 18 MAR. 1992

N. di protocollo ..... Rif. .....
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

Miuzzi Giuseppe

S. RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ
Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO
Tel. (099) 4730000
CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Taranto, 06.03.97

Si attesta

che il Sig. MANCO GIUSEPPE

in data odierna si è presentato per:

☒ accertamenti clinico-diagnostici;

☐ cure mediche;

☐ visita generica specialistica;

presso questo Centro (dalle ore 7.00 alle ore 10.00)

LA DIREZIONE

S. RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ
Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO
Tel. (099) 4730060
CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Taranto, 7.5.98

Si attesta

che il Sig. MANCO GIUSEPPE

in data odierna si è presentato per:

- [x] accertamenti clinico-diagnostici;
- [ ] cure mediche;
- [ ] visita generica/specialistica;

presso questo Centro (dalle ore 7.30 alle ore 11.30)

S. Raffaele
DIREZIONE
Cittadella della Carità

AZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
O GLI INFORTUNI SUL LAVORO

M.P. N. 40P830 632

Visto Medico ..... (data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. ..... / ..... (data e sigla)

Riservato all'INAIL

I.N.A.I.L.
PERVENUTA IL
24.02.1999 08-02

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

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

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

Ammalato: cognome MANCO **nome** GIUSEPPE

nato a TALSANO (Prov. TA) il 2/1/52 Codice USL (1)

indirizzo: comune di TALSANO (TA) frazione

via DOMENICO MORELLI n. 7 CAP. 74029

coniugato con (MANCINI MARIA)

Datore di lavoro attuale AMAT

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI

Lavorazione e sostanze che avrebbero determinato la malattia CONDUCENTE DI LINEA AUTOBUS URBANI

Datori di lavoro esercenti le lavorazioni *(se diversi da quello di cui al n. 2)*

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

CONDUCENTE DI LINEA da 24/2/76 al TUTT'OGGI

da al

da al

La occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? //

Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? nell'anno 1996

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

Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

DAL 1996 un rapido aumento della malattia accompagnato da dolore con astenzioni dal lavoro

(Firma dell'ammalato)

Manco Giuseppe

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica .....

9 - Disturbi accusati dall'ammalato DOLENZIA reg. LOMBO-SACRALE + IPOESTESIA irradiazione ARTI INF.RI.

10 - Esame obiettivo LIMITAZIONE dell'ampiezza dei movimenti di estensione e di flesso-estensione del Rachide L-S. Manovre di Lasègue (+).

11 - Diagnosi LOMBOSCIATALGIA in DISCOPATIA L_3-L_4 : L_4-L_5 : L_5-S_1 + ARTROSI INTERAPOFISARIA

La diagnosi è di certezza o di probabilità? - CERTEZZA -

Sono necessari esami speciali? IL PZ. HA PR. TICATO ESAME T.A.C. del RACHIDE L-S

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

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? NO quali? .....

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? NO quali? .....

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? NO da quando? ..... per quanti giorni? .....

16 - Cura adottata ANTINFIAMMATORI sistemici (DICLOFENAC) + MIORILASSANTI. CICLI di FKT

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? SI dove? V. BAINSIZZA 47 TALIANO a domicilio? NO

È stato ricoverato all'ospedale? NO quale? .....

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? SI

18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? NO quali? .....

19 - Eventuali osservazioni del medico .....

Data (di redazione del presente certificato) 9-II-1999

Timbro e firma del medico

Dott. ANGELO IMPERATRICE

Medico Chirurgo

Indirizzo .....

Via Bainsizza n. 47

Tel. (099) [illegible] TALSANO [illegible]

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AUTISTA, 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, 2/2/99

010

In fede

Manco Giuseppe

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1388
del 3 FEB. 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 GENERALE
A.M.A.T SEDE

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE dipendente di codesta Azienda, con la presente, comunica a codesta Spett/le Direzione Generale che dal giorno 10/8/1999 ha trasferito il proprio domicilio:

da via SANGUIZZA NR. 320

a via DOMENICO MORELLI 7

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8390
del 10 AGO. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Con l'occasione invia distinti saluti

Taranto, li 10/8/1999

p.r. [illegible]

L'Agente

Manco Giuseppe

U.P.
[illegible]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n°: Dir 1157/99

23 GIU 1999

Taranto, li 21/06/1999

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 TARANTO

e.p.c. All'Agente
Sig. MANCO Giuseppe
Via Sanguzza n° 320
74029 Talsano

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che abbiamo pagato con riserva la indennità economica per malattia, per il periodo dal 19/05/1999 al 19/05/1999 al ns. dipendente MANCO Giuseppe il quale, in costanza di visita fiscale, é risultato assente all'indirizzo indicato.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono 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

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 22/04/99 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via DOMENICO MORELLI N° 7 TALSANO
- a via SANGUZZA 320 TALSANO .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 22/04/99

L'AGENTE

Manco Giuseppe

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4166
del 22 APR. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

RAPPORTO DI CONFERMA

23-APR-99 12:03

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0997356234

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 01'09"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir/480/99

Taranto, 08/03//1999

- 8 MAR. 1999

I. N. A. I. L.
Via Salinella ang Via Plinio
Tel.
74100 TARANTO

Spett/le
I. N. A. I. L. TA/1
Ufficio Area Assicurativa/Prestazioni
Via Plinio, angolo Salinella
74100 TARANTO

OGGETTO : Invio denuncia di malattia professionale dipendente Sig. MANCO Giuseppe nato a Talsano il 02/01/1952

In riferimento alla Vs/ nota del 26/02/1999 pervenutaci in data 04/03/1999 n° 409830632 Vi inviamo allegati alla presente, denuncia di malattia professionale e certificato medico, riferiti al ns/dipendente Sig. MANCO Giuseppe.

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

(consegnata da Fuzzi)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir/480/99

Taranto, 08/03//1999

Spett/le
I. N. A. I. L. TA/1
Ufficio Area Assicurativa/Prestazioni
Via Plinio, angolo Salinella
74100 TARANTO

OGGETTO : Invio denuncia di malattia professionale dipendente Sig. MANCO Giuseppe nato a Talsano il 02/01/1952

In riferimento alla Vs/ nota del 26/02/1999 pervenutaci in data 04/03/1999 n° 409830632 Vi inviamo allegati alla presente, denuncia di malattia professionale e certificato medico, riferiti al ns/dipendente Sig. MANCO Giuseppe.

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

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Malattia N. 609830632

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

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

1 - **Datore di lavoro** Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Cod. Fisc. 00146330733

Sede dello stabilimento o dei lavori Via C. Battisti n.657 74100 TARANTO

2 - **Natura dell'industria o dei lavori** Trasporto Urbano **Posiz. Ass. N.** 21230

3 - **Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia** ======

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

4 - **Ammalato**

Cognome MANCO **nome** Giuseppe

nato a TALSANO il 02 (giorno) 01 (mese) 1952 (anno)

coniugato con MANCINI Maria con N. ..... figli minori di anni 18

assunto al lavoro presso la ditta il giorno 24/02/1976 codice U.S.L. TA/05 (1)

iscritto nel libro matricola col N. 910 Codice Fiscale MNC GPP 52A02L049O

di professione *(occupazione precisa presso la ditta)* Agente di Movimento

indirizzo: comune di TALSANO via o frazione Morelli n. 7

L'ammalato è parente del datore di lavoro? NO

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

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

Autista di linea	dal	giorno	24/2/1976	al giorno	31/12/1977
Conducente di linea	dal	»	01/01/1978	al »	31/12/1993
Agente di Movimento	dal	»	01/01/1994	al »	a tutt'oggi.-
	dal	»		al »	

Cessazione di lavoro:

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

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

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

Mod. 101 - I. TIP. INAIL

7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** L'ombosciatalgia

Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro: 04/03/1999

Il lavoratore è in cura a casa propria? ==== o dove? ========

Se è stato ricoverato in un ospedale, quale? ==========

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? SI

da parte di chi? A.M.A.T.

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti *(di ammissione o periodiche o di altro genere)*? NO

In quali date sono state eseguite tali visite? 1976-1986-1992-1997-1998-

Dove? ENPI-MEDICINA DEL LAVORO USL/TA4- CITTADELLA DELLA CARITA'-

Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? NO

Quando? =====

Dove? ========

9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? ==========

Oppure lavorava in ambiente nocivo? ========

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? ========

Quante ore al giorno lavorava? 6.30h

Quante ore al giorno restava esposto al rischio? ==========

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? ==========

L'ambiente era aereato? ====== come? ========

10 - **Indicazioni eventuali:** NESSUNA

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

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

ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	TOTALI
Lavoro ordin. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore*																Ore: .....
Restribuzione lorda corrisposta ... Lire																L. .....
Lavoro straord. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore*																Ore: .....
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L. .....
Altre voci di retribuzione (2)																
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....

N.B. - Per gli apprendisti indicare la retribuzione effettivamente corrisposta.

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

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

13 - **Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L. 14.508=**.....

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? .....SI..... - mensile ..... L. 2.829.150 al lordo

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? .....NO..... - giornaliera .. » .....

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura *(alloggio, vitto, ecc.)?* .....NO..... - valore mensile in danaro » .....

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? .....31..... - Qual'è il compenso giornaliero? L. ...94.305=....

18 - Indicazioni eventuali ....NESSUNA=.....

Data - 8 MAR. 1999

Azienda per la Mobilità di Lavoro di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LACIBELLO)

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di TA

Spett.

AMAT

Num. accettazione

Prot. N. 977

Data 18 FEB. 1976

Si comunica che il Sig. Mauro Giuseppe sottoposto il 11.2.76

presso questo Istituto ☒ codesta Azienda ☐ a:

Visita assunzione ☒ Visita preventiva Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO SI ☒ NO ☐ alle mansioni indicate autista

Eventuali controindicazioni e consigli

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☒ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista visita ☒ cristallino ☐ es. in cicloplegia ☐ fundus ☐ Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐

Esami strumentali: Audiometria ☒ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐ Otovestib. routine ☐ completo ☐ E. C. G. basale ☐ dopo sforzo ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐

Esami di laboratorio: Urine ☒ Ac. tricloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐ Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐ Azo/glicemia ☐ Colesterolemia T ☐ F ☐ Bilirubinemia T ☐ F ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐ S. G. P. T. ☐ Funzionalità epatica Takata ☐ completa ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ T. O. A. S. ☐ Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intraderno ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐ Digerente parziale ☐ completo ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐ Cranio ☐ Colonna cervicale ☐ dorsale ☐ lombo-sacrale ☒ Bacino ☐ Arti < 18 x 24 ☐ > 18 x 24 ☐ Clisma opaco ☐

Altri:

Esame psicologico: ☐

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

ex mod. 1029 SAN - Stegrame-Napoli (150.000x2) 2-73

Codice Fiscale N. 0014633 073 .)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 16 GIU. 1986

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

Manco Giuseppe

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 18 MAR. 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

Manno Giuseppe

S. RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ
Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO
Tel. (099) 4730060
CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Taranto, 06.03.97

Si attesta

che il Sig. MANCO G. PPE

in data odierna si è presentato per:

☒ accertamenti clinico-diagnostici;

☐ cure mediche;

☐ visita generica/specialistica;

presso questo Centro (dalle ore 7.00 alle ore 10.00)

LA DIREZIONE

S. RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ
Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO
Tel. (099) 4730060
CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Taranto, 7.5.98

Si attesta

che il Sig. MANCO GIUSEPPE

in data odierna si è presentato per:

- [x] accertamenti clinico-diagnostici;
- [ ] cure mediche;
- [ ] visita generica/specialistica;

presso questo Centro (dalle ore 7.30 alle ore 11.30)

S. Raffaele
DIREZIONE
Cittadella della Carità

pcl 2897 C3/1

AZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
O GLI INFORTUNI SUL LAVORO

M.P. N. 408830632

Visto Medico ..... (data e firma leggibile)

Reg ne Part. medico N. ..... / ..... (data e sigla)

Riservato all'INAIL

I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL
24.02.1999 08-02

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

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

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

- Ammalato: cognome MANCO nome GIUSEPPE
  nato a TALSANO (Prov. TA) il 2/1/52 Codice USL (1)
  indirizzo: comune di TALSANO (TA) frazione
  via DOMENICO MORELLI n. 7 CAP. 74029
  coniugato con (MANCINI MARIA)
- Datore di lavoro attuale AMAT
  Indirizzo VIA CESARE BATTISTI
- Lavorazione e sostanze che avrebbero determinato la malattia CONDUCENTE DI LINEA AUTOBUS URBANI
- Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni *(se diversi da quello di cui al n. 2)*

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

CONDUCENTE DI LINEA da 24/2/76 al TUTT'OGGI
da ..... al .....
da ..... al .....

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? ////

Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? nell'anno 1996

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

Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

DAL 1996 un rapido aumento della malattia accompagnato da dolore con astenzioni dal lavoro

(Firma dell'ammalato)

Manco Giuseppe

licare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

5 - S.S. - TIP INAIL - 21x29,7 - 5/85

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica .....

9 - Disturbi accusati dall'ammalato DOLENZIA reg. LOMBO-SACRALE + IPOESTESIA irradiazione ARTI INF.RI.

10 - Esame obiettivo LIMITAZIONE dell'ampiezza dei movimenti di estensione e di flesso-estensione del Rachide L-S. Manovra di Lasègue (+).

11 - Diagnosi LOMBOSCIATALGIA in DISCOPATIA L_3-L_4 : L_4-L_5 : L_5-S1 + ARTROSI INTERAPOFIZARIA

La diagnosi è di certezza o di probabilità? - CERTEZZA -

Sono necessari esami speciali? IL PZ. HA PRESENTATO ESAME T.A.C. del RACHIDE L-S

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

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? NO quali? .....

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? NO quali? .....

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? NO da quando? ..... per quanti giorni? .....

16 - Cura adottata ANTINFIAMMATORI sistemici (DICLOFENAC) + MIORILASSANTI CICLI di FKT

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? SI dove? V. BAINJZZA 47 TALIANO a domicilio? NO

È stato ricoverato all'ospedale? NO quale? .....

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? SI

18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? NO quali? .....

19 - Eventuali osservazioni del medico .....

Data (di redazione del presente certificato) 9-II 1999

Timbro e firma del medico

Dott. ANGELO IMPERATRICE

Medico Chirurgo

Indirizzo .....

Via Balissa n. 47

Tel. (099) 7134[illegible] TALSANO ([illegible])

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot n° AP/1901

Taranto, li 21/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. MANCO Giuseppe nato a Talsano il 02/01/1952, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 24/02/1976, 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 livello 7°

dal 01/01/1989 Conducente di Linea livello 6°

dal 01/01/1994 a tutt'oggi Agente di Movimento livello 5°

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 MANCO GIUSEPPE 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

Manco Giuseppe

AMAT
VIA G. BATTISTI - 74100 TARANTO

Pratica: MANCO GIUSEPPE contro AMAT
Numero 211/98 CREDITO ORIGINARIO = 35.985
di cui CAPITALE L. 35.985 / SPESE e ACCESSORI L. 0
CAUSALE DEL CREDITO: RIPOSI
Credito di lavoro (art. 429 c.p.c. - rivalutazione ed interessi)
APPLICATA RIVALUTAZIONE MONETARIA (indici: SCALA MOBILE : lavoro)
INTERESSI a TASSO LEGALE
interessi su capitale puro (non rivalutato) senza anatocismo anno:365 gg
DECORRENZA: 31-12-1983 in totale 10 movimenti contabili

Num.	DATA	CAPITALE	RIVALUTAZIONE	INTERESSI	GG.	TASSO	MOVIMENTO	CAUSALE	SALDO
1)	31-12-1986	35.985	0.491(23,595%)	5.403	1096	5%	15.560		65.439
2)	31-12-1987	60.036	3.374(5,6199%)	2.577	365	5%	210.034		281.424
3)	31-12-1988	273.444	15.677(5,8063%)	13.115	366	5%	53.131		353.546
4)	31-12-1989	342.452	22.572(6,5914%)	15.736	365	5%	40.507		442.361
5)	16-12-1990	405.531	31.635(7,8010%)	17.031	350	5%	0	tasso legale	491.026
6)	31-12-1990	437.166	0(0,0000%)	1.460	15	10%	192.794		685.281
7)	31-12-1991	628.986	41.406(6,5720%)	54.801	365	10%	307.573		1.163.062
8)	31-12-1996	1.050.940	259.365(24,6929%)	468.305	1827	10%	0	tasso legale	1.896.731
9)	30-06-1998	1.310.305	19.804(1,5022%)	69.977	546	5%	935.595		1.050.516
	N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33								
10)	19-11-1998	1.050.916	0(0,0000%)	18.199	142	5%	0	data finale	1.069.115
	N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33								
T O T A L I			402.524	665.602			935.595 (pagamenti)		1.069.115
							699.599 (nuovi crediti)		

Il saldo complessivo alla data del 19-11-1998 e' pari a
Lire UN MILIONE SESSANTANOVEMILA CENTOQUINDICI

4

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n° 10810/98 Taranto, 23/10/1998

dott. Turi = fare provvedere all'elaborazione dei cartelli

Egr. Sig.

Uff. Personale ① inserire in cartelle note + copia sentenza

Direttore Generale

② lettere di liquidazione

SEDE

Uff. Retribuzione = liquidare con le competenze di novembre, su cartelli dott. Turi

Oggetto: Manco Giuseppe, Latagliata Luigi e Cafaro Vittorio c/ AMAT: mancati riposi.

Le trasmetto in allegato, per gli adempimenti conseguenziali, giusta deliberazione del C.d.A. n°13/1998, copia delle sentenze emesse dalla Dr.ssa Marra e dal Dr. Vozza nelle controversie di cui all'oggetto.

Distinti saluti

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10810
26 OTT. 1998
Dirigente Amministrativo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

1998

1

n. 2269 rep.
n. 5151/98 R.G.
n. 16627 cron.

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore di Taranto, Magistrato del Lavoro, Dott.ssa Anna Maria MARRA, ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in primo grado, iscritta al n. 5161 / 98 R.G. avente per oggetto: risarcimento danni

TRA

MANCO Giuseppe, rappresentato e difeso da Avv. A. M. Paniatore RICORRENTE

E

A.M.A.T., rappresentato e difeso da Avv. O. Cimaglia CONVENUTO

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato il 18/2/98 il ricorrente in epigrafe indicato esponeva:

che lavorava alle dipendenze dell'AMAT, Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, già Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto;

che nel periodo dal 1982 al 1990, su richiesta dell'Azienda, aveva lavorato in giorni destinati al riposo settimanale senza godere dei riposi compensativi;

che per il lavoro prestato in dette giornate aveva percepito la ordinaria retribuzione con le maggiorazioni previste dal ccnl vigente per il lavoro straordinario festivo;

che la contrattazione collettiva non stabiliva alcun tipo di risarcimento del danno all'integrità psico-fisica del lavoratore causato dal mancato riposo periodico;

che il fatto lesivo andava identificato nella carente organizzazione aziendale.

Tanto premesso, conveniva in giudizio l'AMAT, in persona del legale rappresentante, e ne chiedeva la condanna al pagamento in proprio favore della somma quantificata in base agli allegati conteggi e nei limiti della prescrizione decennale.

L'AMAT si costituiva e contestava il fondamento della domanda: eccepiva, comunque, la prescrizione quinquennale.

Alla udienza odierna la causa veniva decisa come da dispositivo di seguito trascritto.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Il ricorso è in parte fondato e, pertanto, va accolto nei limiti di cui si dirà.

Il ricorrente, quale conducente di linea, nel periodo indicato in ricorso, ha lavorato anche in giorni destinati al riposo settimanale senza possibilità di recupero. Ciò ha comportato, nell'arco di prolungati periodi, la prestazione di attività lavorativa per l'intera settimana in violazione del disposto legislativo che impone il riposo settimanale.

In dette giornate l'Azienda ha corrisposto un trattamento economico corrispondente alla retribuzione ordinaria con la maggiorazione prevista agli artt. 16 e 17 del ccnl vigente.

Tanto premesso in fatto e passando all'esame della pretesa, per ogni giorno di riposo non fruito il ricorrente chiede una somma pari all'importo della retribuzione giornaliera come risarcimento del danno subito, consistente nell'usura psicofisica.

A fondamento della domanda invoca il precetto dell'art. 36 della Costituzione mentre contesta la riconducibilità della fattispecie a quelle disciplinate dagli artt. 16 e 17 del ccnl, relative all'ipotesi di lavoro prestato nel settimo giorno ma successivamente recuperato.

L'AMAT, richiamando le norme citate del ccnl, assume che le parti collettive hanno concordato in via preventiva la misura della somma destinata a compensare la penosità del lavoro prestato nel giorno di riposo sicché nulla può pretendere il ricorrente.

Orbene, gli argomenti difensivi esposti dall'Azienda convenuta non sono condivisibili.

Quanto all'art. 16 del ccnl, esso contiene un riferimento indiretto ed incidentale al riposo settimanale quando sancisce l'obbligo del datore di lavoro di far godere in altro giorno il riposo non goduto. L'art. 17 si limita invece ad equiparare, ai fini del trattamento economico spettante, il lavoro prestato nei giorni di mancato riposo, domenicale o

periodico, a quello effettuato nelle festività richiamate nel primo comma dell'art. 16. Dalla lettura congiunta delle due norme si ricava che la previsione collettiva si riferisce al caso di lavoro prestato in giorno di riposo con recupero dello stesso in tempo successivo. A detta conclusione conduce il dato letterale e l'interpretazione complessiva di clausole ai sensi dell'art. 1363 c.c.

Diversamente opinando, la clausola risulterebbe nulla attesa la contrarietà al disposto degli artt. 36 Cost., 2109 c.c. e 27 L. 370\1934 in materia di cadenza del riposo settimanale che, secondo l'orientamento consolidato della giurisprudenza di legittimità, presenta i caratteri della irrinunciabilità.

Il ricorrente ha dunque ragione di pretendere il ristoro del danno causato dalla perdita del riposo, a sua volta determinata dalla inadempienza datoriale.

Il prodursi di tale tipo di danno è oggetto di presunzione assoluta (cfr. ex plurimis Cass. n. 5015\1992).

Dette conclusioni sono peraltro conformi a quanto affermato dalla S.C. secondo cui "la mancata concessione del riposo settimanale con definitiva perdita dello stesso da parte del lavoratore è illecita, contrastando (oltre che con l'art. 2109, primo comma, cod. civ.) con l'art. 36, terzo comma, Cost. e, in quanto tale, non può essere validamente disciplinata né da clausole di contratto collettivo, che sarebbero nulle ai sensi dell'art. 1418 c.c., né dalla legge, che sarebbe fondatamente sospettabile di illegittimità costituzionale. L'attribuzione patrimoniale spettante al lavoratore (che abbia prestato la sua opera nel settimo giorno consecutivo) con la perdita definitiva del riposo ha natura non retributiva ma risarcitoria di un danno (usura psicofisica) correlato ad una inadempienza del datore di lavoro; e tale danno - che è soggetto (quanto all'an) di presunzione assoluta- non corrisponde necessariamente all'importo di una retribuzione giornaliera, ma deve essere determinato in concreto (eventualmente in via equitativa) dal giudice di merito, secondo una motivata

valutazione che tenga conto della gravosità delle varie prestazioni lavorative e di eventuali strumenti ed istituti affini della disciplina collettiva, nonché di sue eventuali clausole che - a differenza di quelle (nulle e perciò inutilizzabili) direttamente regolamentatrici dell'ipotesi illecita indicata - disciplina solo gli aspetti risarciti delle (illecite) prestazione di lavoro nel settimo giorno con definitiva perdita del riposo".

Quanto alla determinazione della attribuzione patrimoniale spettante all'istante, in assenza di criteri certi di valutazione del danno, non resta che far ricorso ad una valutazione equitativa ai sensi dell'art 432 c.p.c.. Ribadito che la contrattazione collettiva non contiene alcuna clausola negoziale contenente la disciplina della fattispecie oggetto di controversia, occorre puntualizzare che, ai fini della liquidazione del danno in questione, deve valutarsi la incidenza della attività lavorativa, connotata da una maggiore penosità ove effettuata in giornata di riposo, sull'organismo dell'agente con menomazione del bene salute. Appare dunque ragionevole far riferimento alla gravosità del lavoro prestato che è senz'altro connessa alla frequenza dei richiami in servizio disposti dall'Azienda anno per anno. Detto criterio presenta il maggior indice di obiettività, perché non dipendente da valutazioni meramente soggettive del giudicante, e di omogeneità, in quanto suscettibile di applicazione a tutti gli agenti che si sono visti privati dei riposi settimanali nonché dei riposi compensativi.

Invero, l'esame del prospetto allegato al ricorso evidenzia che l'agente ha potuto godere anche di riposi compensativi ovvero dei riposi settimanali ordinariamente spettantegli.

Tanto puntualizzato, considerata la media dei compensi contrattualmente corrisposti per le varie ipotesi di lavoro straordinario, appare equo ravvisare nella misura del 30% della retribuzione giornaliera il ristoro economico del pregiudizio sofferto.

Conclusivamente, muovendo dal presupposto dell'esattezza dei conteggi prodotti elaborati sulla base delle risultanze dei listini paga e comunque non specificamente contestati, nei

limiti della prescrizione di cui all'art. 2946 c.c., derivando la attribuzione in parola dalla violazione di obblighi nascenti dal contratto di lavoro, l'AMAT va condannata a corrispondere la somma di £ 935.595, oltre la rivalutazione monetaria dal giorno di maturazione del diritto e gli interessi legali sulla sorte capitale non rivalutata.

Le spese di lite, liquidate e distratte nella misura indicata in dispositivo, seguono la soccombenza.

P.Q.M.

Il Pretore, definitivamente pronunciando,

1) accoglie la domanda per quanto di ragione e, per l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 935.595, oltre rivalutazione ed interessi sulla sorte capitale non rivalutata;

2) condanna, altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite, che liquida in complessive £ 680.000 di cui £ 400.000 per onorari difensivi, oltre IVA e CPA, con distrazione in favore dell'Avv. X.M. Ramatore, anticipatario.

Taranto, 21/5/1998

IL PRETORE

(Dott.ssa Anna Maria MARRA)

Depositata in Cancelleria

IL 21 SET. 1998

IL CANCELLIERE

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 Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 19 del mese di Ottobre 19 98 denuncia di un infortunio occorso a n. 1/1 persone

(cognome e nome) MANCO Giuseppe

Il giorno 16 del mese di Ottobre 19 98 nel Comune di Taranto

Timbro dell'Ufficio

Questura Taranto - Divisione Polizia Amministrativa

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

N° 151 del Registro

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Dispositivi sentenze relativi alle controversie Mancati Riposi - Liquidazione somme.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 28 (ventotto) del mese di maggio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI — PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)
3. Angelo DI CORRADO
4. Maria T. CONTE
5. Fedele PIGNANELLI (a.g.)
6. Francesco MATARRESE
7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)
9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Dirigente Amministrativo dell'Azienda dott. Pietro Carallo.
Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i dispositivi di sentenza emessi il 30 aprile, 8 e 21 maggio 1998 dal Pretore del Lavoro di Taranto, Dott.ssa. Marra con i quali sono stati accolti i ricorsi proposti dai dipendenti ed ex dipendenti Laguercia Alfredo, Morrone Antonio, Pavese Giulio, Orlando Eligio, Ortone Giuseppe, Manco Giuseppe, Monacelli Antonio, Pignatelli Cosimo, Piccoli Giuseppe, Massaro Pasquale, Saponara Giuseppe e Pichierri Giuseppe, al fine di ottenere il risarcimento del danno per non aver usufruito del riposo settimanale;
- visto che, in virtù dei dispositivi predetti, l'AMAT é stata condannata al pagamento, in favore di ciascun ricorrente delle somme a fianco di ciascun nominativo indicate:

Laguercia Alfredo	£ 887.970;
Morrone Antonio	" 4.222.270;
Pavese Giulio	" 4.191.870;
Orlando Eligio	" 5.974.950;
Ortone Giuseppe	" 3.031.560;
Manco Giuseppe	" 935.595;
Monacelli Antonio	" 2.472.160;
Pignatelli Cosimo	" 1.773.150;
Piccoli Giuseppe	" 1.674.530;
Massaro Pasquale	" 1.901.300;
Saponara Giuseppe	" 2.472.160;
Pichierri Giuseppe	" 4.081.320,

  oltre rivalutazione monetaria e interessi sulle somme non rivalutate, nonchè al pagamento delle spese di giudizio, distratte a favore dei procuratori dei ricorrenti, avv.ti Giovanni De Cataldis, Maurizio Passiatore e Giovanni Lella, liquidate in £ 800.000, oltre a IVA e CAP, per quanto attiene tutti i dispositivi di sentenza ad eccezione del dispositivo di sentenza relativo all'ex dipendente Manco Giuseppe, liquidato in £ 680.000, oltre IVA e CAP, e del dispositivo di sentenza relativo al dipendente Laguercia Alfredo + 2 (Morrone Antonio e Pavese Giulio), liquidato in £ 1.900.000, oltre a IVA e CAP;
- ritenuto, pertanto, di doversi procedere alla liquidazione delle somme innanzi indicate, limitatamente, per il momento, alla sorte capitale, salvo la facoltà dell'Azienda di promuovere appello, e ciò al fine di evitare aggravio di spese, stante la immediata esecutività dei provvedimenti;
- ritenuto, inoltre, di dover attendere il deposito delle sentenze per poter procedere alla liquidazione della rivalutazione monetaria e degli interessi legali a favore dei ricorrenti;
- visti gli atti;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto il bilancio di previsione 1998;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Dirigente Amministrativo

DELIBERA

- di autorizzare il pagamento in favore dei dipendenti ed ex dipendenti Laguercia Alfredo, Morrone Antonio, Pavese Giulio, Orlando Eligio, Ortone Giuseppe, Manco Giuseppe, Monacelli Antonio, Pignatelli Cosimo, Piccoli Giuseppe, Massaro Pasquale, Saponara Giuseppe e Pichierri Giuseppe per i motivi in narrativa specificati, delle somme riportate a fianco di ciascun nominativo, al lordo delle ritenute di legge;
- di autorizzare gli uffici aziendali ad emettere mandato di pagamento in favore dell'Avv. Giovanni De Cataldis, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 800.000, oltre a IVA e CAP come per legge, in favore dell'avv. Maurizio Passiatore, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 3.880.000 oltre a IVA e CAP e a favore dell'avv. Giovanni Lella, quale procuratore anticipatario, l'ammontare complessivo di £ 4.300.000, oltre a IVA e CAP;
- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1998, alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri straordinari", per quanto attiene le somme dovute a titolo di indennità risarcitoria per mancati riposi e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali;
- di riservarsi all'atto del deposito delle sentenze di valutare l'opportunità di promuovere appello avverso le stesse, nonché di liquidare gli importi dovuti a titolo di rivalutazione monetaria e interessi con successivo provvedimento.

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il 28 MAG. 1998

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semerano Raffaele)

IL DIRETTORE

N. 5161 / 98 R.G.
N. 14627 Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott. Anna Maria Mano
in funzione di Giudice del lavoro
nella causa di lavoro

TRA

Manco Giuseppe
rapp. e dif. dall'Avv. A. M. Pennatore

E

AMAT
rapp. e dif. dall'Avv. O. Comaglia

promossa con atto notificato il ..... a ..... convenuto
emette il seguente DISPOSITIVO
uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza, definitivamente pronunziando, così provvede: 1) accoglie la domanda per quanto di ragione e, per l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 935.595 oltre rivalutazione monetaria ed interessi sulla sorte capitale non rivalutata; 2) condanna, altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite che liquida in complessive £ 680.000, di cui £ 100.000 per onorari difensivi, oltre IVA e CPA, con distrazione in favore dell'Avv. A. M. Pennatore, anticipatario.
Taranto, 21/5/98

Il Pretore

LO10

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 01 LUG. 1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/351

Oggetto : Liquidazione somme

Egr. Sig.
MANCO Giuseppe

e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE

Si comunica che, in esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 21/05/1998 dal Pretore di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, nella causa da Lei promossa relativamente ai mancati riposi, questa Azienda ha provveduto a liquidare a suo favore con le competenze del mese di Giugno 98, a titolo risarcitorio, l'importo di £ 935.595. quale sorte capitale, decurtato della trattenuta IRPEF.

Il predetto pagamento é stato effettuato al sol fine di evitare ulteriori danni, facendo salva, quindi, la facoltà di questa Azienda di proporre appello al deposito della sentenza.

Al deposito della sentenza si provvederà a calcolare ed accreditare a suo favore anche gli interessi e la rivalutazione monetaria.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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 MANCO GIUSEPPE
matr. n. 152390
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.

Manco Giuseppe
(firma)

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.....MANCO GIUSEPPE.....
matr. n. ..157.380.....
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.
Manco Giuseppe
(firma)

N° 94 del Registro

COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari per mancato godimento riposi settimanali - Resistenza -Mandato difesa all'avv. Olimpia Cimaglia, legale AMAT.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 9 (nove) del mese di aprile, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)
3. Angelo DI CORRADO (a.g.)
4. Maria T. CONTE
5. Fedele PIGNANELLI (a.g.)
6. Francesco MATARRESE (a.g.)
7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)
9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, rappresentati e difesi dall'avv. Maurizio Passiatore al fine di ottenere il risarcimento danni, rapportato alla retribuzione di una giornata lavorativa, per il mancato godimento di alcuni riposi settimanali nel corso degli anni pregressi:
  - Manco Giuseppe Udienza 21/05/1998;
  - Conte Orazio " 06/11/1998;
- Atteso che sussistono fondati motivi per resistere ai giudizi de quibus;
- Ritenuto poter affidare l'incarico per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto il bilancio preventivo 1998;
- Visto lo Statuto aziendale;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di costituirsi in giudizio nelle cause promosse dai dipendenti in premessa elencati, per i motivi in narrativa specificati, affidando il mandato per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 200.000, a titolo di acconto per fondo spese e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1998, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il - 9 APR. 1998

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M.A.T.
(Semeraro Raffaele)

IL DIRETTORE

STUDIO LEGALE
Avv. A. [illegible]RE
Via G. [illegible]
74024 MANDURIA (TA)

STUDIO LEGALE
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE
Via G. Falcone sc. B - Tel./Fax 099/8712626
74024 MANDURIA (TA)

5161/98

Cat. A

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

cartella personale

Ricorso di lavoro

per il sign. *Manco Giuseppe*, nato il 20/1/1952 elettivamente domiciliato in Taranto alla via Sorcinelli 53 (studio avv. Giuseppe Macrì), presso e nello studio dell'avv. A. Maurizio Passiatore che lo rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto

n. 0586 Mod. A
CONTROVERSIA LAVORO
Cont. trasferta L. 5.000
Taranto, lì
23 MAR. 1998

Contro

Azienda Municipalizzata Autotrasporti-Taranto in persona del suo legale rappresentante p.t., corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657.

A - Il ricorrente è dipendente A.M.A.T. con la qualifica di conducente di linea.

B - Per il periodo *1982 - 1991* gli venne richiesto dalla convenuta di prestare la propria opera in giorno destinato dal turno al riposo settimanale, a causa della cronica carenza di personale: la soppressione del riposo ha comportato la prestazione lavorativa ininterrotta per la settimana successiva, andando comunque oltre i sei giorni di prestazione e senza godimento del riposo compensativo. Il fatto, peraltro notorio, ha riguardato la quasi generalità del personale dipendente, quantomeno sino all'anno 1991/1992.

La soppressione del riposo settimanale è avvenuta nella misura che si rileva dai conteggi allegati e correlativi ce-

Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE
Vi delego a rappresen[illegible] difendermi in ogni fas[illegible] do del presente giu[illegible] quello successivo di esec[illegible] ed in quello eventuale di [illegible]sizione, conferendov[illegible] facoltà di legge, co[illegible] quella di transigere, qu[illegible] chiamare in causa [illegible] spiegare domande riconven[illegible] nominare [illegible] e ri[illegible] agli atti del giudizio. [illegible] domicilio nel Vs. studio.
Taranto 19/2/98
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE

A.M.A.T. TARANTO
Prot. Arrivo n. 3152
del 27 MAR. 1998
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
C.di A ☒

dolini paga.

C - Il trattamento retributivo praticato dalla convenuta per il lavoro prestato nel giorno destinato al riposo è consistito solo nella corresponsione della retribuzione giornaliera con la maggiorazione prevista per lo straordinario festivo (20%) dall'art.16 e 17 CCNL del 23/7/1976 e succ.modifiche.

Invero la contrattazione collettiva,o altra forma normativa anche unilaterale,non stabilisce in via preventiva alcun tipo di risarcimento,sia in forma specifica,sia in forma economica sostitutiva, per il mancato riposo periodico. Con il presente ricorso, pertanto, si intende richiedere il risarcimento derivante a tale titolo.

D - Con reclamo gerarchico del 1991 il ricorrente intimava il risarcimento per i riposi non goduti , interruttivo della ordinaria prescrizione decennale (*cfr.sentenze Cass.Sez.Lavoro n.5015 del 27/4/1992 e n.5465 del 8/5/1992*).

D I R I T T O

La materia del riposo settimanale ha trovato una sua previsione legislativa precisa ed imperativa,data all'importanza che essa riveste al fine di garantire l'equilibrio psico-fisico del lavoratore e lo sviluppo di una adeguata vita di relazione ed affettiva.

In primo luogo viene la norma immediatamente precettiva dell'art.36 della Costituzione, la quale sancisce il diritto indisponibile,assoluto ed irrinunciabile del lavoratore al

godimento di un giorno di riposo ogni sette giorni lavorativi.

Oltre a tale norma, vige per tutto il settore la legge 22/2/1934 n.370 sul riposo domenicale o settimanale, valida sia per gli agenti addetti al trasporto tranviario, ovvero a quello filoviario ed automobilistico extraurbano.

Quest'ultima categoria ha, sul punto, una tutela rinforzata a causa della maggiore pericolosità presunta del logorio psicofisico causato dalla violazione delle norme sull'alternanza tra lavoro e riposo: ogni settimana è dovuto un riposo di ventiquattro ore consecutive per complessivi 52 riposi annuali. La normativa prevede, altresì, che per l'attività di trasporto di persone, sia possibile la deroga al riposo in giorno di domenica e che lo stesso sia attuato mediante turni tra il personale (n.12-Tabella 3 - D.M. 22/6/1935).

La violazione dell'effettivo godimento del riposo è sanzionata all'art.27 con l'ammenda, mentre per quanto riguarda gli addetti alle linee extraurbane, vige, altresì, la tutela della legge n.138 del 14/2/1958, la quale prevede all'art.14 non solo un'ulteriore ammenda, ma, ma altresì, la possibilità di declaratoria di decadenza dalla concessione a carico delle aziende inadempienti.

DANNO E SUA QUANTIFICAZIONE

Stabilito l'ambito normativo che prevede tassativamente l'obbligo del riposo settimanale, si appalesa la violazione della

norma imperativa.

Il fatto illecito consiste nel non aver predisposto una organizzazione aziendale di mezzi e persone, tale da poter effettuare il servizio affidato, nel completo rispetto dei diritti dei lavoratori.

Il non aver agito conformemente a tale obbligo ha causato la richiesta di prestazioni aggiuntive al lavoratore il quale, nell'interesse dell'azienda e su richiesta espressa della stessa, non ha potuto godere del riposo, sacrificando il recupero delle proprie energie e continuando, con sicuro danno alla salute, a prestare la propria opera per il turno successivo.

NATURA DEL DANNO

Trattasi di danno determinatosi nella esecuzione del contratto di lavoro, in relazione all'organizzazione dell'impresa.

L'offesa all'ordinamento ed ai diritti del singolo è duplice:

- la violazione delle norme generali e speciali a tutela della sicurezza, dell'igiene e della salute del lavoratore (oltre che dei terzi trasportati), in relazione alla prestazione aggiuntiva, che, oltre alla giornata specifica del riposo lavorato, ricollega due o più turni tra loro, senza alcun intervallo dedicato al riposo;

- la violazione della norma costituzionale art. 36, posta a tutela anche dello svolgimento normale delle relazioni familiari e sociali.

Le suddette violazioni portano entrambe al diritto di risarcimento.

Nemmeno è configurabile in subiecto casu alcuna ipotesi di concorso nella causazione dell'evento dannoso in capo al lavoratore, poichè spetta all'imprenditore in via esclusiva la responsabilità per l'organizzazione del lavoro, in modo da non ledere i diritti dei lavoratori.

Tale figura di responsabilità non è affatto diversa da quella che vede il datore responsabile di ogni altra norma imperativa, posta a difesa della salute e dell'igiene del lavoro, indipendentemente dal comportamento di rifiuto del lavoratore.

LA QUANTIFICAZIONE DEL DANNO

La giurisprudenza ha elaborato un criterio equitativo per risarcire il danno de quo: per ogni giornata di riposo soppresso ha imposto un risarcimento pari al valore di un giorno di retribuzione, ovvero la retribuzione mensile divisa per 30, cui consegue a favore del ricorrente la complessiva somma di £. 3.528.346=, come da conteggi allegati (*ex plurimis: Pretura di Milano del 4/12/1984:Casoni ed altri C/ Atinom s.p.a.; Pretura Milano del 30/3/1990-Pret.Santosuosso-Gambarin ed altri C/ A.T.M.; Pretura Milano del 9/6/1987-Pret.Bonatavicola-Aquafresca ed altri C/ A.T.M, confermata con sentenza n.533 del 24/1/1990 del*

Tribunale di Milano;Pretura Milano del 22/6/1983-Bosio ed Altri C/Atinom;Pretura Milano del 16/4/1984-Mistrorigo ed altri C/ Atinom s.p.a.,confermate dalla sentenza n.910 del 30/1/1985 del Tribunale di Milano;Sentenza Cass.Sez.lavoro n.5015 del 27/4/1992 Agesp C/ Ferrari ed altri;sentenza Cass.Sez.Lavoro n.5465 del 8/5/1992).

Tutto ciò premesso, il ricorrente ut sopra rappresentato e difeso, rassegna le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Pretore adito, reietta ogni avversa deduzione, eccezione e conclusione,

1) premessa ogni opportuna declaratoria in ordine al diritto al risarcimento del danno, condannare la società resistente al pagamento delle somme dovute in favore del ricorrente per il mancato godimento dei riposi settimanali , in misura inferiore ai 52 annuali e non recuperati, per il periodo non coperto dalla prescrizione ordinaria, nella misura di £. 3.528.346= risultante dai conteggi allegati e correlativi cedolini paga, o in quella a meglio vista, il tutto oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali;

2) vittoria di spese e compensi di causa da distrarsi in favore dell'avv. A. Maurizio Passiatore, avvocato/procuratore antistatario;

5) sentenza esecutiva per legge.

In rito ammettersi prova per interpello del legale rappresen-

tante p.t. della società convenuta sulle posizioni sub a-b-c-della narrativa, che qui si abbiano per integralmente richiamate e trascritte, precedute dalle parole" se vero che". All'occorrenza prova per testi, senza inversione dell'onere della prova, sulle medesime posizioni con i sign.ri Tangredi Gianfranco, Abena Egidio, Imperiale Cosimo, Nobile Francesco, Noia Giovanni, Generali Aldo, Pacente Antonio, Strada Gustavo, D'Amuri Arcangelo ed altri da indicare nell'assegnando termine. In caso di contestazione, ordinarsi a carico della convenuta l'esibizione dei libri paga, matricola e presenze giornaliere operai ed agenti di movimento. Ogni ulteriore mezzo istruttorio espressamente riservato.

Si deposita: reclamo gerarchico; conteggio e cedolini paga; copia CCNL del 23/7/1976 e 1980 sulla retribuzione settore autoferrotranvieri. Ogni ulteriore documentazione espressamente riservata.

Taranto li 11/2/1998 Avv. A. M. Passiatore

IL PRETORE DI TARANTO

letto il ricorso che precede, ritenuta la propria competenza,

FISSA

l'udienza innanzi a sè nella sede della sezione lavoro l'udienza di discussione del 21/5/98 ore 10,00, invitando le parti a comparire personalmente.

Ordina che copia del ricorso e pedissequo decreto da notificarsi alla convenuta nel termine di giorni dieci dal presente

decreto a cura del ricorrente.

Taranto li 28/2/88

Il Pretore

Il Cancelliere

Copia conforme all'originale

Taranto 1 9 MAR. 1988

IL CANCELLIERE

MANCO-GIUSEPPE DIRETTORE

1

ANNO 1982

			UNITARIO	
MESE M APRILE RIPOSO NON GODUTO		2	31.451 =	₺ 62.902
" MAGGIO "		4	32.407 =	₺ 129.628
" LUGLIO "		3	35.324 =	₺ 105.972
" OTTOBRE "		1	36.359 =	₺ 36.359
" NOVEMBRE "		1	37.394 =	₺ 37.394
MESE M DICEMBRE "		1	37.394 =	₺ 37.394
				₺ 409.694

ANNO 1983

		UNITARIO	
MESE M APRILE RIPOSO NON GODUTO	1	39.228 =	₺ 39.228
" SETT. "	2	40.361 =	₺ 80.722
			₺ 119.950

ANNO 1986

		UNITARIO	
MESE M OTTOBRE RIPOSO NON GODUTO	1	51.866 =	₺ 51.866

ANNO 1987

		UNITARIO	
MESE M MARZO RIPOSO NON GODUTO	3	52.596 =	₺ 157.788
" APRILE "	4	53.746 =	₺ 214.984
" MAGGIO "	2	54.434 =	₺ 108.868
" SETT. "	2	54.454 =	₺ 108.908
MESE M OTTOBRE "	1	54.454 =	₺ 54.454

		UNITARIO	
MESE M DICEMBRE RIPOSO NON GODUTO	1	55.152=	₺ 55.152
			₺ 700.154

ANNO 1988

		UNITARIO	
MESE M APRILE RIPOSO NON GODUTO	1	57.544=	₺ 57.544
" SETT. "	2	59.779=	₺ 119.558
			₺ 177.102

ANNO 1989

		UNITARIO	
MESE M OTTOBRE RIPOSO NON GODUTO	1	67.068=	₺ 67.068
" NOVEMBRE "	1	67.955=	₺ 67.955
			₺ 135.023

ANNO 1990

		UNITARIO	
MESE M MARZO RIPOSO NON GODUTO	1	70.628=	₺ 70.628
" APRILE "	2	70.628=	₺ 141.256
" MAGGIO "	2	71.794=	₺ 143.588
" GIUGNO "	3	71.794=	₺ 215.382
" SETT. "	1	71.794=	₺ 71.794
			₺ 642.648

ANNO 1991

		UNITARIO	
MESE DI FEBBRAIO RIPOSO NON SOBOTO	1	74897 = ₺	74.897
" MARZO "	1	74897 = ₺	74.897
" APRILE "	4	74897 = ₺	299.588
" LUGLIO "	3	76.369 = ₺	229.107
" AGOSTO "	3	76.369 = ₺	229.107
" OTTOBRE "	3	76.369 = ₺	229.107
MESE DI DICEMBRE "	2	77.603 = ₺	155.206
			₺ 1.291.909

RIEPILOGO

ANNO 1982	= ₺	409.694
" 1983	= ₺	119.950
" 1986	= ₺	51.866
" 1987	= ₺	700.154
" 1988	= ₺	177.102
" 1989	= ₺	135.023
" 1990	= ₺	642.648
ANNO 1991	= ₺	1.291.909
	₺	3.528.346

Relata di notifica

Ad istanza dell'avv. A. Maurizio Passiatore, procuratore del ricorrente in atti, io sottoscritto Assistente Unep della Corte di Appello Distaccata di Taranto, ho notificato copia separata e conforme del ricorso ed allegati conteggi per legale scienza, a:

1 - A.M.A.T. in persona del suo legale rappresentante p.t. corrente in Taranto via C. Battisti n. 657, mediante consegna a mani

a mani dell'impiegato Lemmaro Raffaele, addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

il 27/3/1998

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 13520
del 7 NOV. 1997
Dirigente Amm.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto Mauro Pinnelli, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1997 giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1998

Il dipendente

Mauro Pinnelli

Taranto

2/11/97

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

Taranto, 15/maggio/1997

ORDINE DI SERVIZIO N° 5/97

Oggetto : Ricorsi avverso provvedimenti disciplinari dipendenti vari .

Si comunica, **a tutto il personale interessato**, che il Consiglio di Amministrazione, nella seduta del 6 maggio u.s., esaminati i ricorsi promossi dai dipendenti che hanno causato il fermo del servizio in data 18.02.1997, avverso i provvedimenti disciplinari di n° 4 (quattro) ore di retribuzione di multa, ha deciso, in considerazione che l'astensione dal lavoro ha interessato un consistente numero di dipendenti, di lasciare inalterata la sanzione ma di non tenerne conto per gli eventuali futuri concorsi che l'Azienda dovesse indire.

Al fine di non costituire disparità di trattamento con altri dipendenti, ai quali sono stati inflitti provvedimenti similari, il Consiglio di Amministrazione ha deciso di considerare, in egual modo, tutte le sanzioni disciplinari di multa inflitti fino alla data del 06/05/97.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Francesco Lucibello)

910

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4351
del 14 APR. 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

TARANTO, 10/04/97. 14 APR. 1997

AL SIG. PRESIDENTE DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

AI SIGG. COMPONENTI DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

A. M. A. T. TARANTO

Il Sottoscritto, **Giuseppe MANCO**, dipendente dell'azienda AMAT, a seguito del Provvedimento Disciplinare emanato nei miei confronti con prot. N.183/97 del 07/04/97,

P R O P O N G O R I C O R S O,

in conformità della sentenza n.1475 del 21-31 maggio 1968 delle Sezioni Unite della Corte di Cassazione in relazione agli artt. 113 della Costituzione e 58 dell'All. A al R.D. n.148, al **Consiglio di Disciplina dell' AMAT**, affinché si pronunci in merito al Provvedimento suddetto.

Inoltre, chiedo la sospensione della Punizione (multa di £. 20.000), fino a che non sia intervenuta la decisione del Consiglio di Disciplina e nella fase istruttoria della decisione mi avvalgo dell'assistenza di un mio Rappresentante Sindacale.

Distinti saluti.

In fede

Manco Giuseppe

P. C.

Al Direttore Generale
Al Capo Area Movimento
Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

Taranto, li 10 APR. 1997

Corrispondenza interna prot. n° 206/91

Oggetto : provvedimento disciplinare

Egr. Sig.

Manco Giuseppe

e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Movimento
" " Capo Area Personale

SEDE

Questa direzione,

- vista la contestazione preliminare, a firma del capo area movimento, mossaLe per i fatti relativi al 18/02/1997;
- viste le vs. giustificazioni che, non trovando riscontro con i fatti accaduti, non possono essere accolte;
- vista la relazione conclusiva del capo area movimento datata 09/04/1997 prot. n° AM/192;
- atteso che l'interruzione di servizio verificatasi il 18/02/1997, senza proclamazione di sciopero e in violazione della legge 146/90 e degli accordi di categoria, ha causato grave danno all'Azienda anche sul piano dell'immagine;
- ritenuta, quindi, sussistere l'infrazione disciplinare, punibile con la sospensione dal servizio ai sensi dell'art.42 del Regolamento;
- considerato però che l'infrazione contestata è stata commessa da numerosi conducenti, sicchè i provvedimenti di sospensione dal servizio, ancorchè scaglionati, comporterebbero problemi di copertura dei turni;
- ritenuto quindi, anche tenuto conto dei precedenti di servizio della S.V. e delle altre attenuanti, di poter derubricare l'infrazione disciplinare;

INFLIGGE

alla S.V., ai sensi dell'art. 41 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, una multa di 4 ore di retribuzione.

Gli uffici disporranno di conseguenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

15/4/97 Manco Giuseppe

910

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4574
del 18 APR. 1997
Dirigente Amministr.vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

TARANTO, 17/04/97.

AL SIG. PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

AI SIGG.ri COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

A. M. A. T. TARANTO

Il Sottoscritto, **Giuseppe MANCO**, dipendente dell'azienda AMAT, a seguito del Provvedimento Disciplinare emanato nei miei confronti con prot. N.206/97 del 10/04/97;

P R O P O N G O R I C O R S O,

in conformità della sentenza n.1475 del 21-31 maggio 1968 delle Sezioni Unite della Corte di Cassazione in relazione agli artt. 113 della Costituzione e 58 dell'All. A al R.D. n.148, al Consiglio di Disciplina dell' AMAT, affinché si pronunci in merito al Provvedimento suddetto.

Inoltre, chiedo la sospensione della Punizione (multa di 4 ore di retribuzione), fino a che non sia intervenuta la decisione del Consiglio di Disciplina e nella fase istruttoria della decisione mi avvalgo dell'assistenza di un mio Rappresentante Sindacale.

Distinti saluti.

In fede

Manco Giuseppe

P. C.

Al Direttore Generale
Al Dirigente Amministrativo
Al Capo Area Movimento
Al Capo Area Personale

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4351
del 14 APR. 1997
Dirigente Amm.vo P.P.
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

È competente il c.d.A.

TARANTO, 10/04/97. 14 APR. 1997

AL SIG. PRESIDENTE DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

AI SIGG. COMPONENTI DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

A. M. A. T. TARANTO

Il Sottoscritto, **Giuseppe MANCO**, dipendente dell'azienda AMAT, a seguito del Provvedimento Disciplinare emanato nei miei confronti con prot. N.183/97 del 07/04/97,

P R O P O N G O R I C O R S O,

in conformità della sentenza n.1475 del 21-31 maggio 1968 delle Sezioni Unite della Corte di Cassazione in relazione agli artt. 113 della Costituzione e 58 dell'All. A al R.D. n.148, al **Consiglio di Disciplina dell' AMAT**, affinché si pronunci in merito al Provvedimento suddetto.

Inoltre, chiedo la sospensione della Punizione (multa di £. 20.000), fino a che non sia intervenuta la decisione del Consiglio di Disciplina e nella fase istruttoria della decisione mi avvalgo dell'assistenza di un mio Rappresentante Sindacale.

Distinti saluti.

In fede

copia x conoscenza per trasmissione al Presidente del Consiglio

Manco Giuseppe

P. C.

Al Direttore Generale
Al Capo Area Movimento
Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

acquisito agli atti del mese

14 APR. 1997

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4351
del 14 APR. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnico
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

TARANTO, 10/04/97. 14 APR. 1997

AL SIG. PRESIDENTE DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

AI SIGG. COMPONENTI DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

A. M. A. T. TARANTO

Il Sottoscritto, **Giuseppe MANCO**, dipendente dell'azienda AMAT, a seguito del Provvedimento Disciplinare emanato nei miei confronti con prot. N.183/97 del 07/04/97,

P R O P O N G O R I C O R S O,

in conformità della sentenza n.1475 del 21-31 maggio 1968 delle Sezioni Unite della Corte di Cassazione in relazione agli artt. 113 della Costituzione e 58 dell'All. A al R.D. n.148, al **Consiglio di Disciplina dell' AMAT**, affinché si pronunci in merito al Provvedimento suddetto.

Inoltre, chiedo la sospensione della Punizione (multa di £. 20.000), fino a che non sia intervenuta la decisione del Consiglio di Disciplina e nella fase istruttoria della decisione mi avvalgo dell'assistenza di un mio Rappresentante Sindacale.

Distinti saluti.

In fede

Manco Giuseppe

P. C.

Al Direttore Generale
Al Capo Area Movimento
Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

14 APR. 1997

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4351
del 14 APR. 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 ☐

TARANTO, 10/04/97.

14 APR. 1997

AL SIG. PRESIDENTE DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

AI SIGG. COMPONENTI DEL
CONSIGLIO DI DISCIPLINA.

A. M. A. T. TARANTO

Il Sottoscritto, **Giuseppe MANCO**, dipendente dell'azienda AMAT, a seguito del Provvedimento Disciplinare emanato nei miei confronti con prot. N.183/97 del 07/04/97,

P R O P O N G O R I C O R S O,

in conformità della sentenza n.1475 del 21-31 maggio 1968 delle Sezioni Unite della Corte di Cassazione in relazione agli artt. 113 della Costituzione e 58 dell'All. A al R.D. n.148, al **Consiglio di Disciplina dell' AMAT**, affinché si pronunci in merito al Provvedimento suddetto.

Inoltre, chiedo la sospensione della Punizione (multa di £. 20.000), fino a che non sia intervenuta la decisione del Consiglio di Disciplina e nella fase istruttoria della decisione mi avvalgo dell'assistenza di un mio Rappresentante Sindacale.

Distinti saluti.

In fede

Manco Giuseppe

P. C.

Al Direttore Generale
Al Capo Area Movimento
Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

14 APR

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Taranto, li 07 · 04 · 97

Corrispondenza interna prot. n° 183/97

All'Agente

Sig. Manco Giuseppe

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del 23/01/97, prot. N° 2°/29/97 riferita alla infrazione commessa dalla S.V. il giorno 16/01/97 a norma dell'art. 41 comma 1 per inadempienza dell'orario di servizio (non osservava la partenza dalle ore 16.08 dal papolinea di Statte) , esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse non sono state ritenute sufficientemente valide.

Tanto premesso a norma del R.D. N°148 allegato A, infligge il seguente provvedimento disciplinare lire 20.000 di multa .

Il presente provvedimento è assunto con delega conferitami dall'O.S. n° 15/94.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

Manco Giuseppe

7/4/97

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Movimento

elevato £. 20.000 fb

Taranto, li 23/01/1997

Corrispondenza interna prot. n° 2/28/97

Egr. Sig. Manco Giuseppe

SEDE

Oggetto : Contestazione

Dagli atti esistenti in questo Ufficio, risulta che il giorno 16/01/1997 siete incorso nella infrazione prevista dall'articolo 41 comma 1 dell'allegato "A" al R.D.L. 8/1/1931 N°148 per Inadempienza dell'orario di servizio(non osservava l'orario di partenza dal capolinea di Statte delle ore 16.08

Nel contestarVi tale infrazione, siete invitato a far pervenire entro e non oltre cinque giorni dalla data della ricezione della presente, giustificazioni scritte.

Trascorso tale termine saranno presi nei VS/ confronti i dovuti provvedimenti disciplinari.

Il CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

Per esigenza di servizio il sottoscritto Giunnarola Giuseppe lascia anticipare il suddetto Agente di Linea MANCO GIUSEPPE

Confermo quanto su detto dal sign. Giunnarola Giuseppe

Manco Giuseppe

A. M. A. T.
REPARTO MOVIMENTO

A.M.A.T. AREA MOVIMENTO
1 7 GEN. 1997
ARRIVO
PROT. N. 22/97

AL SIG.
DIRETTORE
SEDE

RAPPORTO ALLA S.V. QUANTO SEGUE:

Di viabilità 1400-2000, durante un controllo della rete sulla zona di Statte: notavo che l'agente Manco Giuseppe transitava su via Taranto all'altezza dell'emittente Studio 100 alle ore 1605. Premesso che il suddetto agente era in servizio sulla 1ª linea h con orario 1040-1700 e che la partenza da tabellino era prevista alle ore 1608 dalla zona Montetermiti. Pertanto è stato anticipato di circa 10 min. L'agente Manco alla mia contestazione si giustificava dicendo che l'autobus da lui condotto (398) era in ebollizione già con la partenza da via Costantinopoli e che il collega l'aveva fatto anticipare di circa 5 minuti affinché effettuasse la partenza dal capolinea di Statte in orario. Il fatto che il collega gli avesse fatto anticipare la partenza di circa 5 minuti era solo affinché non portasse la vettura su di giri e provocare un surriscaldamento della stessa ma non giustificava il fatto che anticipasse la partenza da Statte.
Tanto per opportuna conoscenza ed i provvedimenti del caso.

Il sig. M. Carmine [illegible] dell'orario di servizio.
NON OSSERVANDO L'ORARIO DI PARTENZA DELLE ORE 16.08 DA STATTE)

IL SUPERIORE DI LINEA
Giuliano [illegible]

Taranto, li 16/1/97

Tip. -Del Castro-

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Movimento

Taranto, li 23/01/1997

Corrispondenza interna prot. n° 2/29/97

Egr. Sig. Manco Giuseppe

SEDE

Oggetto : Contestazione

Dagli atti esistenti in questo Ufficio, risulta che il giorno 16/01/1997 siete incorso nella infrazione prevista dall'articolo 41 comma 1 dell'allegato "A" al R.D.L. 8/1/1931 N°148 per Inadempienza dell'orario di servizio(non osservava l'orario di partenza dal capolinea di Statte delle ore 16.08

Nel contestarVi tale infrazione, siete invitato a far pervenire entro e non oltre cinque giorni dalla data della ricezione della presente, giustificazioni scritte.

Trascorso tale termine saranno presi nei VS/ confronti i dovuti provvedimenti disciplinari.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

10/2/97
Manco Giuseppe

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Taranto, li 07 · 04 · 97

Corrispondenza interna prot. n° 183/97

All'Agente

Sig. Manco Giuseppe

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del 23/01/97, prot. N° 2°/29/97 riferita alla infrazione commessa dalla S.V. il giorno 16/01/97 a norma dell'art. 41 comma 1 per inadempienza dell'orario di servizio (non osservava la partenza dalle ore 16.08 dal papolinea di Statte) , esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse non sono state ritenute sufficientemente valide.

Tanto premesso a norma del R.D. N°148 allegato A, infligge il seguente provvedimento disciplinare lire 20.000 di multa .

Il presente provvedimento è assunto con delega conferitami dall'O.S. n° 15/94.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

Al Capo Area Personale
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale
Al Capo Ufficio Programmi e Turni

Manco Giuseppe

7/4/97

A. M. A. T.
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Taranto lì, 26 Gennaio 1995

ALL'AGENTE DI MOVIMENTO
Sig. MANCO Giuseppe

e,p.c. **AL CAPO AREA PERSONALE**
Dott.ssa Fabiola MENENTI

protocollo n. 016/95

L O R O S E D I

Oggetto: assegnazione delle mansioni promiscue da Conducente (ex Manovratore) nel mese di Febbraio 1995.

La presente per comunicarLe che, nel mese di Febbraio 1995 andrete a svolgere le mansioni indicate in oggetto. Tanto a seguito dell'applicazione degli accordi Aziendali vigenti ed in osservanza di quanto disposto dalla Direzione di Esercizio con nota interna del 3 Ottobre 1994 - protocollo n.1821 / 94 -

L'Area del Personale, cui la presente è inviata per conoscenza, provvederà per quanto di propria competenza.

Distinti Saluti.

IL DIRIGENTE TECNICO
(Sig. Giuseppe FERRANTE)

910

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

Taranto, li 29 APR. 1994

N. di Protocollo 1182/UP/94 *Rip.*

Risposta a N. *del*

Allegati N. 1

All'agente
Sig. MANCO Giuseppe

S E D E

Riscontriamo la Vs/ richiesta del 21 u.s., per inviare, compiegato alla presente, copia del Vs/ libretto di lavoro.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

PERS. Mel

Spett/le
Direzione di Esercizio
A.M.A.T. Sede

Raccomandata a mano

AMAT - TARANTO
22.04.94 004184
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto dipendente:

MANCO GIUSEPPE,

con la presente istanza chiede, cortesemente, di avere, sollecitamente data l'urgente necessità, copia del proprio Libretto di Lavoro.

Certo di quanto chiesto, anticipatamente ringrazia e con l'occasione porge distinti saluti.

Taranto, 21/4/94

F.to

Manco Giuseppe

P. Ricevuta A.M.A.T.

Taranto, 15 FEB. 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 769/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. MANCO GIUSEPPE
VIA MORELLI 7
74029 TALSANO (TA)

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. 697.698, 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. 222.391, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 920.089.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 608.711, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,450%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 130.569. 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 130.569, 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.

A.M.A.T.
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. [illegible] stì, 057
74100 TARANTO

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale

P

LOCALITÀ

SIGLA PROV

74100 TARANTO C.P.
16.11.94

CONTI DI CREDITO

POSTE ITALIANE

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 7552

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit.... il 16 FEB. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat.a a l Sig.MANCO Giuseppe

Via Morelli, 7 CASE NUOVE 74029 TALSANO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 17/2/94

74029 TALSANO (TA) 17-2-94 18

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma Manco Giuseppe

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

769

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, 15 GEN. 1994

N. di protocollo 88/UP/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCO' Giuseppe
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO:provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 27/11/1993 per la infrazione da Voi commessa il giorno 09/10/93 per comunicare che,le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficientemente valide.Pertanto,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 negligenza in servizio per non aver effettuato la corsa delle ore 7.10 linea "7".-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giovanni

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 18 DIC. 1993

N. di protocollo 1831/08/93 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. MANCO Giuseppe
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica di Agente di Movimento livello 5°.-

Vi comunico che ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale del 13/maggio/1987 All.A), a decorrere dal 1°/gennaio/1994, é inquadrato nella qualifica di Agente di Movimento livello 5°.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E

910

AG/

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, 18 MAR. 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

Manel Giuseppe

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

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

N. di protocollo 235/UP/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

All'Agente

Sig. MANCO Giuseppe

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 6° e la qualifica di conducente di linea.

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/

Manco Giuseppe

AMAT-TARANTO
09852 | 10 XII 88
SEGRETERIA GENERALE

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

Il sottoscritto Manco Giuseppe, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 9/12/88 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Michelangelo CASENUOVE TALSANO
- a via MORELLI n° 7 (CASENUOVE) TALSANO

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 9/12/88

L'AGENTE

Manco Giuseppe

910

Mod. 10 Anagrafe

COMUNE DI TARANTO
Delegazione Municipale - TALSANO
Servizi Demografici e Statistici

In carta libera per uso amministrativo e comunque per gli previsti dalla legge la esenzione del bollo.

COMUNE DI TARANTO — DIRITTI SEGRETERIA — LIRE 500

IL SINDACO

sulle risultanze dell'Anagrafe della popolazione

CERTIFICA

che: Manco Giuseppe

nato a Ta-Talsano il 2/1/952

è qui residente dal la nascita

proveniente dal Comune di ------

è domiciliato in via Morelli C.N.-Ta-Talsano

Acciò consti si rilascia il presente.

Taranto - Talsano, 7/12/952

Il Redattore

p. IL SINDACO

POLIZIA DI STATO
Squadra di Polizia Giudiziaria
presso il Tribunale di Taranto
-via Marche tel.314357-

N° 251/88 Si invita MANCO GIUSEPPE
DIPENDENTE A.M.A.T. — TA
abitante in via _____ n° _____

a presentarsi in questo Ufficio, munito di documento di riconoscimento, alle ore 09,00 del giorno 20/9/1988 per affari di Giustizia con avvertenza che non ottemperando senza giustificati motivi sarà denunziato ai sensi dello art. 15 T.U. Leggi P.S.-

Taranto, lì 10/9/1988

p.c. Manco Giuseppe

16 SET. 1988

SQUADRA POLIZIA GIUDIZIARIA TRIBUNALE TARANTO

L'ISPETTORE
della Polizia di Stato

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 18 DIC. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 1025/UP/87 Rip.

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

Allegati N. 1

All'agente
Sig. MANCO Giuseppe
IV Trav. di Via Michelangelo
74029 T A L S A N O

Facciamo seguito alla Vs/ richiesta del 27/10/87, per inviare, compiegata alla presente, fotocopia delle dimissioni dal sindacato Cisl pervenuta a questa Azienda in data 26/10/1987.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AL PRESIDENTE ANAT-TARANTO
AL SINDACATO CISL
VIA Corso Umberto
TARANTO

Il sottoscritto Marco Guaglio, dipendente della ANAT, con la presente a dalla data odierna rassegna le proprie dimissioni dal Sindacato CISL, invitando codesta Azienda a non operare le relative trattenute sul proprio stipendio.

Taranto, li 6.10.1987

Marco Guaglio

26/10/87

Rep

Taranto, 27/10/1987

Al Sig. Presidente Commissione Amministratrice AMAT

Alla Spett. Commissione Amministratrice AMAT

Al Sig. Direttore di Esercizio AMAT

TARANTO

Risulta che a mio nome, il giorno 26 ottobre u.s., è stata presentata in Azienda dal dipendente FAZZIO Giancarlo un'istanza indirizzata al Presidente dell'AMAT ed al Sindacato CISL, recante le mie dimissioni da tale Sindacato.

Nell'affermare in modo categorico che la firma in calce alla predetta istanza è falsa, Vi invito a non dare ad essa alcun seguito e chiedo di ricevere una copia conforme della stessa per inoltrare denuncia alla Procura della Repubblica.

Resto in attesa di quanto richiesto e, nella certezza di poter ricevere in tempi brevi la suddetta copia, porgo i più distinti saluti.

(MANCO Giuseppe)
Manco Giuseppe

PROTOCOLLO
10927 17 XII 86
SEGRETERIA GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto MANCO Giuseppe, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente chiede cortesemente alla S.V. la concessione in via del tutto eccezionale di n.10 giorni di ferie in acconto alla spettanza dell'anno 1987.

La suddetta richiesta poiché lo scrivente deve recarsi fuori Taranto per urgenti ed inderogabili motivi di famiglia.

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

Taranto, 15/12/1986.

Con Osservanza

Manco Giuseppe

+2 1/2

si, Arleo, fare la solita in sospeso

si autorizza

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 16 GIU. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

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

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

Mauro Giuseppe

AMAT - TARANTO
06.NOV.1985
N° 2925/85 di PROT.

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

S E D E

Il sottoscritto MANCO Giuseppe dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede cortesemente alla S.V. la concessione di n.10= (dieci) giorni di ferie di spettanza in acconto all'anno 1986.

Tale richiesta è motivata dal fatto che lo scrivente deve recarsi fuori sede per gravi ed impellenti motivi di famiglia.

Certo che questa mia richiesta sarà esaudita, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 5/novembre/1985.-

Con osservanza

Manco Giuseppe

Sentito il parere favorevole del Sig. Direttore di Esercizio, in vista del fatto eccezionale si concede

Sig. Valente
verificare l'anzianità del periodo ferie 86 del Manco

010

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 26 GEN. 1985

N. di protocollo 102/0/P/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. Manco Giuseppe

e,p.c. Segreteria Provinciale
C.I.S.L.
LORO SEDI

Oggetto: Provvedimento disciplinare.

Facciamo seguito alla/del 15/5/84, prot.n.837/U/P/84, riferita alla infrazione da Voi commessa il giorno 14/2/84, a norma dell'Art. 42 comma 3 per non aver osservato i doveri subordinazione ad ordini attinenti al servizio.

Vi comunichiamo che abbiamo esaminato, unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta, le giustificazioni scritte da Voi prodotte; le stesse le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Comunque, tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale, questa Direzione di Esercizio, avvelendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'Art.55 della stessa legge n.148, tramuta, solo per questa volta, la sospensione in una multa di £. 2000=, a norma dell'Art.41 dell'All. A) al R.D.L.8/1/1931, n.148.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

R/U

8/maggio/1976

LL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA-PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO-Ufficio IV°
Via Ciro il Grande - E U R -
00100 R O M A

N.602/76 di Prot.

70

Invio mod. E.T.8.-

Compiegati alla presente inviamo n.70(settanta) mod. E.T.8-debitamente compilati relativi ad altrettanti ns/agenti.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI SERVIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

ME/PFE.

- MANCO Giuseppe

910

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

TARANTO, 16/11/1982

DITTA AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT. (TA).

Sede di TARANTO AI - TARANTO Persona lesa MANCO GIUSEPPE

UFFICIO INFORTUNI 22.NOV.1982 nel giorno 8-10-82

N. 140277

N° 6016 di PROT.

Per decidere sull'ammissibilità o meno del caso in oggetto, poichè mancano alcune indicazioni nei documenti pervenuti, si prega di restituire subito a quest'Ufficio l'unito foglio, completato di risposta alle domande contrassegnate ai nrr. 13

IL DIRETTORE

Fate che i lavoratori conoscano i pericoli del lavoro; per poterli evitare

12 - I. TIP. INAIL - 22X42 - 100.000 - 9-64

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di .....

UFFICIO INFORTUNI

N. .....

DITTA .....

Persona lesa .....

nel giorno .....

DOMANDE	RISPOSTE
1 - Luogo e data di nascita dell'infortunato, indicando il giorno, mese ed anno	
2 - Paternità, maternità e composizione della famiglia	
3 - Data precisa di assunzione al lavoro presso la Ditta	
4 - Numero di iscrizione nel libro matricola e categoria professionale	
5 - Domicilio dell'infortunato (Comune e via)	
6 - L'infortunato è parente del datore di lavoro?	
7 - Data ed ora precisa dell'infortunio	..... ora : .....
8 - Data ed ora precisa dell'effettiva cessazione del lavoro	..... ora : .....
9 - Data ed ora precisa in cui la ditta è venuta a conoscenza del fatto	..... ora : .....
10 - Località dov'è accaduto l'infortunio	
11 - Da quando l'infortunato era addetto al lavoro ove avvenne l'infortunio? Quanti altri operai vi erano addetti?	
12 - Cause e circostanze bene specificate che hanno determinato l'infortunio	
13 - La descrizione dell'infortunio è stata controllata dal datore di lavoro? In ogni caso può essa ritenersi attendibile?	NO SI
14 - Cognome, nome e residenza dei testimoni	
15 - Durata oraria NORMALE della settimana di lavoro presso la ditta, per la CATEGORIA cui appartiene l'infortunato	ORARIO NORMALE SETTIMANALE ORE N. .....
16 - Dove è stato inviato per le cure l'infortunato?	
17 -	

..... , li .....

IL DATORE DI LAVORO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AMAT-TARANTO
7 LUG 1980
4326/80

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

Il sottoscritto Manco Giuseppe, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 7 Luglio 1980 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Margherita 114 Taranto (TA)
- a via IV Traversa di via Michelangelo Taranto (TA)

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

L'AGENTE

Manco Giuseppe

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

N. di protocollo 1964/VP/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente
Sig. MANCO Giuseppe

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 7b - Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Conducente di linea livello 7^ 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.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

15 DIC. 1979 Manco Giuseppe

UP/R

AMAT-TARANTO
18 GIU 1979
N° 3186 79 di PROT.

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

S E D E

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE, dipendente di questa Azienda con la qualifica di AUTISTA, con la presente chiede di usufruire del permesso retribuito per motivi scolastici, dovendo dare gli esami di licenza media inferiore presso la Scuola " TALETE ".

I predetti esami avranno inizio il giorno 20 P.V. con probabile termine il giorno 30-6-79.-

Il sottoscritto si riserva di presentare il certificato rilasciato dalla Scuola dove si attesta l'avvenuto esame ed i giorni che risulterà impegnato.

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

L'AGENTE

Manco Giuseppe

Taranto, 18 GIU 1979

* per la fuga orale del giorno 25/6/79, vedere nella cartella di Panzini Antonio ove risultano i nominativi di altri agenti

All. n. 1

910 R

SCUOLA MEDIA STATALE

" TALETE "

T A R A N T O

S I C E R T I F I C A

che il sig. Manco Giuseppe, nato a Erlsano;
il 2-1-52 avendo frequentato nell'anno scolastico 1978/79 presso questa MScuola il corso C.R.A.C.I.S., sarà impegnato negli esami di Licenza Media nei giorni seguenti per le prove scritte

20-6-79 ha lavorato
21-6-79
22-6-79

IL PRESIDE

(Angelo MIGNOGNA)

Cosimo Mignogna

CASSA DI SOCCORSO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

74100 Taranto, li 14/7/1979

Egr. Sig.
Direttore di Esercizio
A.M.A.T.
SEDE

N. di protocollo 225/79
Risposta a N. ..... del .....

AMAT - TARANTO
23 LUG 1979
N° 3782/79 di PROT.

OGGETTO: Risposta parere.

Con riferimento alla nota del 10/7/1979 prot. N°1052 di Codesta Direzione, si comunica che l'agente Manco Giuseppe (autista), é stato sottoposto a visita di accertamento.

Da circa due anni soffre di lombalgia con radicolite e nefralgite, é stato più volte sottoposto ad esami radiografici (Agosto 1978, Ottobre 1978, Gennaio 1979).

Hanno dimostrato segni di ostifitosi somatica marginale a carico dei metameri lombari in scoliosi destro convessa e sporadici dolori logge renali.

Si può, pertanto, adire alla richiesta espressa del Manco Giuseppe di adibirlo alle mansioni di bigliettaio per il periodo di un mese, e si conferma anche il giudizio del medico curante.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
Il Dirigente Sanitario
(Dott. Michele CASSETTA)

10/luglio/1979

1050/UP/79

Il'agente

Sig. MANCO Giuseppe

c. p.c. (*)

S E D E

Ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 5/7/79, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a partire dal 28/7/1979 e fino a tutto l'11/8/79.-

Pertanto la S.V. è invitato a produrre a questa Direzione di Esercizio entro e non oltre il 28/8/79, il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

ZA/

ME/

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

Spett/le DIREZIONE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.
SEDE

Il sottoscritto, MANCO Giuseppe, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di autista di linea, con la presente chiede di usufruire delle ferie matrimoniali spettanti, inquanto lo stesso deve contrarre matrimonio il giorno 28/luglio/1979.

In attesa di sollecito riscontro, coglie l'occasione per porgere distinti saluti.-

Taranto, 5/7/1979

l'agente
Manco Giuseppe

10/luglio/1979

L DIRIGENTE SANITARIO

CASSA DI SOCCORSO A.M.A.T.

Dott. Michele CASSETTA

S E D E

1052/UP/79

Richiosta parere.-

Questa Azienda ha in animo di adibire,l'agente autista di linea Sig. MANCO Giuseppe,per il periodo di n.1(uno)mese alle mansioni di bigliettaio a seguito di sua richiesta per motivi di salute.

Pertanto,inviamo lo stesso a visita medica onde appurare se la richiesta dell'interessato può essere accolta.

All'uopo alleghiamo copia fotostatica del certificato medico presentato dall'agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZA/

AMAT-TARANTO
29 GIU 1979
N° 3311/79 di PROT.

Spett.le
Direzione di Esercizio
Sede

Il sottoscritto MANCO GIUSEPPE, autista dipendente di questo Spett.le azienda, chiede di essere comandato in servizio in qualità di: ~~autista~~ bigliettario per un periodo di 1 mese. La richiesta è motivata dal cattivo stato di salute come risulta dall'allegato certificato medico.
Distinti saluti

Manco Giuseppe

Taranto, 25-6-79

Allegato: certificato medico

Sig. Manco
Sig. ~~[illegible]~~ indirizzi di
Sinti fare la Comm
di Servizio, ~~[illegible]~~ del/dipendente
Autiamo, e attendere
relativo esito.

Dott. ALFREDO CARRIERI
MEDICO CHIRURGO
Abit. : Via Mezzetti, 25 - Tel. 374192
Amb. : Via Genova, 25 - Tel. 375876
Amb. : Quartiere Paolo VI, 221
74100 TARANTO

25/6/92.

Certifico che il sig. Marco Giuseppe di anni 27, affetto da lombosciatalgia, è temporaneamente inidoneo al lavoro di autista, per un periodo presumibilmente di un mese.

Carrieri

AGENTE MANCO GIUSEPPE matricola n° 157390 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	17	23	117	9½	5	2	7	7
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	24.650	9.200	11.700	1691	80	=	400 =	77 =
	TOTALE £. 45.550			TOTALE £. 1.771		TOTALE £. —	TOTALE £. 2.800	TOTALE £. 539
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI — APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Il _____

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE"

TARANTO

SI CERTIFICA

che il Sig. Manco Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 2/1/1952 frequenta il Corso C.RAC.I.S. dalle ore 17,30 alle ore 20,50 nei giorni di LUNEDI', MARTEDI', MERCOLEDI'; e dalle ore 17,30 alle 20,00 nei giorni di GIOVEDI' e VENERDI'.

Taranto, 13/2/1979

IL PRESIDE
(Angelo MIGNOGNA)

910

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: MANCO GIUSEPPE

Scatti n. 1 = Percent. 5 %

Aliquota media IRPEF 15,68 %

1573 90

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	1h/1fme	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	163½ ×	140 ×	89½ ×	174 ×	30 ×	13½ ×	13½ ×
Differenze £.	83 =	14 =	1 =	15 =	83 =	83 =	23 =
		1.960 + 89					
	13.570	£. 2.049		£. 2.610	2.490	1.120	310
	169	173		174	177	171	175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

UFFICIO RETRIBUZIONI

910

Taranto, ...

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE"

TARANTO

SI CERTIFICA

che il Sig. Manco Giuseppe nato a Galsano il 2-1-1952 frequenta il corso C.R.A.C.I.S. dalle ore 17,30 alle 20,50 nei giorni di LUNEDI', MARTEDI', MERCOLEDI'; e dalle ore 17,30 alle 20,00 nei giorni di GIOVEDI' E VENERDI'.

Taranto, 13/2/1979

IL PRESIDE
Angelo Mignocchi

1 Marzo 1978

322/VP/78

Il'agente

Sig. MANCÒ Giuseppe

Quart. Paolo VI pal. 118

S E D E

Contestazione.

L'Ufficio Biglietteria ci ha comunicato che avete consegnato il portacupone od il versamento del giorno 22/2/1978 alle ore 9.00 dell'1/3/1978, creando notevole disservizio.

Pertanto, nel contestarVi l'accaduto, Vi invitiamo a farci pervenire, entro 5 (cinque) giorni dal ricevimento della presente, giustificazioni scritte.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE

Viene consegnato giustificato
18/3/78

AM/AM

A. M. A. T.

Data 1-3-978

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Direttore di Esercizio

C. P. C. Signor GRASSI MICHELE SEDE

Comunico alla S.V. che in data 25/2/78 il sottoscritto ha fatto pervenire una relazione di smarrimento di N° 1 portacupone con i relativi biglietti in carico.
Questa mattina 1-3-78, l'ufficio collettoria ci ha fatto conoscere che ha ricevuto sia il portacupone che il versamento mancanti del giorno 22-2-78.
Detto versamento è stato effettuato dall'agente Abacco Giuseppe.

Firma

V/R

A.M.A.T.

Settore 4

Agente Marco Giuseppe

Assunto il 24/2/76

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI £. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

DIFFERENZE : .....

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	—	—
FEBBRAIO	2829	6,5
MARZO	14143	54
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	65764 x	x
	26143 -	-
	£. 91907	£. 16246
	Cod. 43	Cod. 47

1395 — 224

12,24

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

25/Febbraio/1976

863/UP/76

Al Sig.
MANCO Giuseppe
S E D E

Oggetto: assunzione di autista di linea in prova.-

Con la presente si comunica che la S.V. risulta vincitore del concorso per n.71 autisti di linea bandito in data 16-settembre-1974.

Pertanto a decorrere dal 24 FEB. 1976 la S.V. viene assunto in servizio di prova con la qualifica di autista di linea, classe 7bis - categoria Da.

Il rapporto di lavoro ed il relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R.D.L. 8-gennaio-1931, n.148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni-nonchè da tutti gli Accordi Nazionali e Aziendali in vigore per il personale con contratto di lavoro autoferrotranvieri.

La retribuzione mensile lorda per la qualifica di autista di linea è la seguente:

- Minimo tabellare	£. 190.736
- Elemento Distinto Retribuzione	£. 12.000
- Indennità presenza (£.800 giornaliere)	£. 24.000
- Competenze accessorie	£. 104.904
- Indennità di mensa	£. 6.000
- Indennità di categoria	£. 6.000
- Assegno fisso	£. 2.500
	£. 346.140=

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
- All'Ufficio Retribuzioni
- Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.
- Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
S E D E

Manco Giuseppe

ME/RFE.

[illegible]

[illegible] _____ la [illegible] viene [illegible]

[illegible]

[illegible] il lavoro ed il relativo trattamento economico [illegible]

[illegible] quanto previsto dal T.U.L. [illegible]

[illegible] modifiche ed integrazioni [illegible]

[illegible] entrata in vigore [illegible]

[illegible] lavoro autoferrotranviari.

[illegible] corrisponde [illegible] per la qualifica di [illegible]

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible] obbligatorie
- [illegible] (6.800 [illegible])
- [illegible] economiche
- [illegible] di [illegible]
- [illegible] di [illegible]
- [illegible]

[illegible]

(*)- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible] T.

335

COMUNE DI TARANTO
Ufficio dello Stato Civile N. 2
BORGATA TALSANO

DIRITTI LIRE 15 DI URGENZA

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

Manco Giuseppe

ANNO 1952 N. 11 PARTE I S. A

L'anno mille novecentocinquantadue addì due di gennaio a ore tre e minuti quindici nella casa posta in Taranto-Talsano via contrada Salumbo n. — è nato Manco Giuseppe

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

nessuno

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

Taranto - Talsano, 27 gennaio 1976

L'Impiegato incaricato *L'Ufficiale dello Stato Civile*

COMUNE DI TARANTO - Ufficio Anagrafe - TALSANO

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di RESIDENZA

N._____ Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

Fg. MANCO Giuseppe 1952

n.Talsano 2/1/1952 (n.11 p.I s.A)
celibe

FF.49122

residente dalla nascita
scolaro - pens.INPS 1737747-Io
Quart. Paolo VI° Pal.118 3 elem.

è residente in questo Comune.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi, e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto lì, _____

27 GEN. 76 8093

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

N ..... Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

'g. MANCO Giuseppe 1952

r.Talsano 2/1/1952 (n.11 p.I s.A)
celibe

FF.49122

residente dalla nascita
scolaro - pens.INPS 1737747-Io
Quart. Paolo VI° Pal.118 3 elem.

è cittadino italiano.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi, e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto lì, ...

29 GEN. 76 8227

DP/0131 (ex 32 E e 69 AM)

(1) COMANDO TRUPPE TRIESTE
QUARTIER GENERALE

FOGLIO
DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome FANTE
DEMCO GIUSEPPE

N. di matricola 001489

Luogo e data di nascita TARANTO 2-1-1952

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi
19-10-1971

Data di congedo 20 DIC. 1972

COMANDO TRUPPE TRIESTE QUARTIER GENERALE

IL COMANDANTE
IL CAPO DI STATO MAGGIORE
(Col. Bruno Donda)

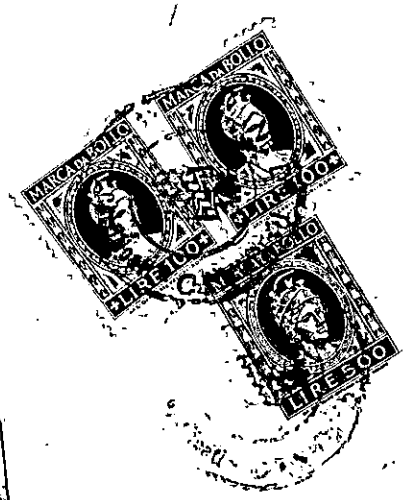
(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia

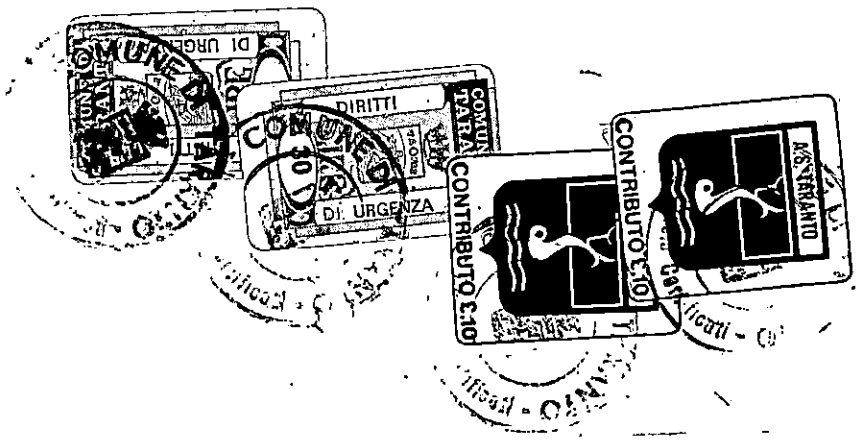
COMUNE DI Taranto

Visto, addì 23/12/1972

COMUNE DI TARANTO

IL SINDACO





COMUNE DI TARANTO

V: DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15. Si attesta che, a seguito di confronto effettuato la copia composta da N. 1 fogli, è risultato conforme all'originale

Taranto, li 27 GEN. 1976

IL SINDACO
Il Funzionario Delegato

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di TA

Spett.

AMAT

Num. accettazione .....

Prot. N. 977

Data 18 FEB. 1976

Si comunica che il Sig. Ideuto Giuseppe sottoposto il 11.2.76

presso questo Istituto ☒ codesta Azienda ☐ a:

Visita assunzione ☒ Visita preventiva Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO SI ☒ NO ☐ alle mansioni indicate autista

Eventuali controindicazioni e consigli .....

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti. Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☒ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista visita ☒ es. in cicloplegia ☐ cristallino ☐ fundus ☐ Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐

Esami strumentali: Audiometria ☒ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐ Otovestib. routine ☐ completo ☐ E. C. G. basale ☐ dopo sforzo ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐

Esami di laboratorio: Urine ☒ Ac. tricloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐ Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐ Azo/glicemia ☐ Colesterolemia T ☐ F ☐ Bilirubinemia T ☐ F ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐ S. G. P. T. ☐ Funzionalità epatica Takata ☐ completa ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ T. O. A. S. ☐ Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intraderno ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐ Digerente parziale ☐ completo ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐ Cranio ☐ Colonna cervicale ☐ dorsale ☐ lombo-sacrale ☒ Bacino ☐ Arti < 18 x 24 ☐ > 18 x 24 ☐ Clisma opaco ☐

Altri: .....

Esame psicologico: ☐ .....

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

ex mod. 1029 SAN - Stagrame-Napoli (150.000x2) 2-73

143

Del Registro dei Certificati
Il Segretario

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE"

T A R A N T O

Si certifica che l'alunno/a Manco Giuseppe

nato/a a Taranto (TA) il 9-1-59

ha superato l'esame di licenza media nella sessione unica del corrente anno scolastico 1978/79 con il giudizio di Sufficiente

Lingua studiata: Francese

Il presente certificato viene rilasciato in unico esemplare.

Taranto, 30 Giugno 1979

IL CAPO DEI SERVIZI DI SEGRETERIA
(Liborio Milella)

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE" TARANTO

IL PRESIDE
Angelo MIENOGNA

MODULARIO
Lav. e Prev. Soc. - 6311

Mod. C/8

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione di TA

UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI TA

Alla Ditta AMAT.

Indirizzo TA

28

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

Sede di TA

Con riferimento alla richiesta ~~numerica~~ **nominativa N.** ..... **del** 24.2.76 **19**.....

si avviano i sottonotati lavoratori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	Num. libretto di lavoro	Qualifica (1)
1	MANCO GIUSEPPE	3842	Autista Bus

Attività economica dell'azienda .....

alle condizioni .....

Normative e retributive previste dalle disposizioni di legge e contrattuali vigenti la categoria.

TA, li 24 FEB. 1976 19

(timbro)

IL COLLOCATORE

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

D54

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma e timbro della Ditta
Soc. IM. CO. S.p.A. CANTIERE ICLIS TARANTO		1.7.71	15.10.71	T.S.	manovale	
FAVIA PIETRO ACQUE GASSATE Via Cava N. 26 TARANTO	TA	9/5/73	18/5/73	T.S.	Autista	
FAVIA PIETRO ACQUE GASSATE Via Cava N. 26 TARANTO	TA	19/11/73	13/2/74	T.S.	Autista	FAVIA PIETRO ACQUE GASSATE Via Cava N. 26 TARANTO
METALMECCANICA TERRANA Corso Umberto 197 - Tel. 28387 74100 - TARANTO	TA	25.10.74	22.11.74	T.S.	Carpentiere	METALMECCANICA TERRANA Corso Umberto 197 - Tel. 28387 74100 - TARANTO
DIREZIONE PROV. POSTE E TELEG. SEGRETERIA 74100 - TARANTO		1.3.75	29.5.75			IL DIRETTORE PROVINCIALE (Cariero de Pompeo)
DIREZIONE PROV. POSTE E TELEG. SEGRETERIA 74100 - TARANTO		1.12.75	23.2.76			IL DIRETTORE PROVINCIALE (Cariero de Pompeo)
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE TA		24.2.76				

Ufficio di Collocamento di TALSANO

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
12 GIU. 1967	96575	13.29.10	[illegible]
6.11.67	1761-237	V	
7 NOV. 1968	1774-94	V	
13 AGO. 1969	1200181	V	
17 NOV. 1969	1482	13.04.02	
6 MAR. 1971	685		
21 GIU. 1971	1183		
TARANTO			
15 FEB 1973	1165	130717	
7 MAG 1973	10446		
24 MAG 1973	10068		
3 LUG 1973	14987		
8 SET 1973	19824		
21 SET 1973	4510		
7 MAG 1974	9316		
20 AGO 1974	15618		

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di 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)

20 AGO 1974

19 OTT 1974

Visitato il titolare del libretto di professione meccanico

si accerta che esso è ~~inidoneo~~ idoneo pei seguenti motivi (Diagnosi)

4 DIC 1975

FIRMA DEL SANITARIO

18 NOV 1975

Timbro

24 FEB

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 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 e il Medico incaricato

Comune .....

P. Dol. TA. Taranto-Talsano - 35015206, del 26-5-67

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 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

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 .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

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 Scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall .....

..... 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

.....

IL FANCIULLO — IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

.....

4667

LAVORO N. 3842

...maggio 1935 N. 112

818 44 = TA

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Manco Giuseppe

nato a Taranto-Talsano, il 2.1.1952

Residente a Taranto-Talsano dal nascita

Via Sanguzzo N. 133

Grado d'istruzione sa leggere e scrivere

.....

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto 29 MAG. 1967

IL TITOLARE — IL SINDACO

Manco Giuseppe

Timbro e bollo

880

L. 700

COMUNE DI TARANTO

V° RIPARTIZIONE

UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Manco Giuseppe

nato a Colsano il 2.1.1952

qui residente dal la nascita è persona di

buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto, lì 27 GEN. 1976 197

IL REDATTORE

Carrieri

COMUNE DI TARANTO - Ufficio Certificati -

IL SINDACO

Stelmuzzer

ATTI GIUDIZIARI L. 400

M

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato [a] generale

Procura della Repubblica presso il Tribunale di [b] TARANTO

Al nome di [c] MANCO GIUSEPPE

nato il 2/1/1952 in TALSANO

Provincia (o Stato [d]) di TARANTO

sulla richiesta di [e] esso MANCO

per [f] uso competente

2045

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: [g]

NULLA

TARANTO

14 FEB. 1976

IL DIRETTORE DI SEZ. DI CANCELLERIA
(Antonio IACOVELLI)

CASELLARIO GIUDIZIARIO DIRITTO Rubrica 1.30

14 F

(a) Gen... e civile.

(b) La P... della Repubblica presso il T... circoscrizione ... o di nascita ... ale il certifica... procura della R... Tribunale di ... il stranieri e per ... l'estero.

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

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Indicare lo scopo.

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

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

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica come delegato e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 50 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. – Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.

SCUOLA MEDIA STATALE
"UGO FOSCOLO" TALSANO - TARANTO

Matricola n°478
Reg.al n° 4126
del Reg.Certif.

Si certifica che l'alunno MANCO Giuseppe,nato a Taran
to = Talsano il 2/Gennaio/1952,nell'anno scolastico
1963/1964, ha frequentato per la prima volta presso
questa Scuola Media Statale la classe 1^ sezione B
ed in sede di scrutinio finale di prima sessione é
stato dichiarato: PROMOSSO /.==========
Si rilascia,il presente certificato,a richiesta del-*
l'interessato per uso lavoro .==========

Talsano,lì 27/Gennaio/1976 .==========

IL SEGRETARIO

LA PRESIDE
(Prof. Rosa Bonifacio)