AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto ,li - 6 APR. 1998

Corrispondenza interna prot.n.° AP/434

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di lire (vedi elenco), quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89 e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns tesoriere " Monte dei Paschi di Siena" con sede in V/le M. Grecia.

Distinti saluti

F/to IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
180067	RAGNO	UMBERTO	05/05/35	RGNMRT35E05L049O	84 630	
181131	RICCHIUTI	VITTORIO	27/10/30	RCCVTR30R27E630U	70.776	
181663	RIZZUTO	PASQUALE	17/05/42	RZZPQL42E17L049H	63.583	
182594	ROMANO	ALFREDO	18/07/34	RMNLRD34L18L049E	94.475	
182727	RONGO	ANTONIO	30/07/28	RNGNTN28L30L049E	43.460	
183259	RUGGIERO	GERARDO	26/11/33	RGGGRD33S26I606T	45.875	
183392	RUSSO	GIUSEPPE	08/04/35	RSSGPP35D08L049H	45.289	
183658	RUSSO	NICOLA	25/04/48	RSSNCL48D25L049N	74.804	
183791	RUSSO	PASQUALE	16/06/32	RSSPQL32H16L049T	52.864	
184190	SALAMINO	GIUSEPPE	05/07/36	SLMGPP36L05L049C	85.660	
184456	SALAMINO	OTTAVIO	08/09/30	SLMTTV30P08L049F	48.657	
184722	SALENTINO	SILVIO	06/04/31	SLNSLV31D06L049X	53.990	
184855	SALINARI	CARMINE	20/11/35	SLNCMN35S20C136T	58.141	
185387	SAMMARCO	TOMMASO	01/12/29	SMMTMS29T01L049G	37.131	
186185	SARACINO	COSIMO	04/11/35	SRCCSM35S04L049A	181.664	
186318	SARACINO	GIUSEPPE	23/05/37	SRCGPP37E23L049X	86.041	
186584	SARCINELLA	GIUSEPPE	15/11/44	SRCGPP44S15L049E	63.151	
187116	SCAFA	SERGIO	29/08/32	SCFSRG32M29L049Q	69.049	
187382	SCHIAVONE	COSIMO	03/06/36	SCHCSM36H03L049B	161.572	
187781	SCHIRONE	FRANCESCO	22/11/39	SCHFNC39S22E630M	27.732	
187847	SCIALPI	COSIMO	17/06/52	SCLCSM52H17E205M	43.935	
187914	SCIALPI	DOMENICO	27/11/34	SCLDNC34S27E986D	152.476	
188047	SCIALPI	EGIDIO	03/01/42	SCLGDE42A03L049N	83.406	
188499	SCIALPI	STEFANO	03/08/54	SCLSFN54M03E986W	21.582	
188712	SCORRANO	GIUSEPPE	06/09/39	SCRGPP39P06L064D	137.143	
189111	SECONDO	GAETANO	07/01/33	SCNGTN33A07L049C	38.624	
189909	SERAFINO	GIUSEPPE	19/05/36	SRFGPP36E19L049R	32.667	
190574	SIMONETTI	LUIGI	06/01/28	SMNLGU28A06L049A	41.040	
190973	SPADAFORA	EUGENIO	02/06/40	SPDGNE40H02H729M	52.184	
191239	SPINA	GIOVANNI	12/10/39	SPNGNN39R12L049X	70.558	
192037	STECA	PASQUALE	12/04/36	STCPQL36D12E213H	129.615	
192702	TADDONIO	ILARIONE	21/06/31	TDDLRN31H21G806T	39.189	
193101	TARTARELLO	COSIMO	31/08/50	TRTCSM50M31A801U	33.698	
193234	TEDESCO	CATALDO	04/06/35	TDSCLD35M04L049J	67.930	
193500	TEDESCO	GIUSEPPE	26/08/31	TDSGPP31M26L049D	54.591	
194165	TODARO	GIANFRANCO	15/04/47	TDRGFR47D15H090M	16.469	

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

TARANTO, li 24/04/1998

Prot. n. Dir AP/654

Oggetto: Certificazione

Dagli atti amministrativi di questa Azienda risulta che il Sig. SCIALPI Cosimo, nato a Grottaglie, il 17/06/1952, é stato alle dipendenze dell'A.M.A.T.(Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto) con la qualifica di conducente di linea liv. 6° dal 11/02/1976 al 30/11/1992. Lo stesso ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda, a norma dell'art. 3 della legge 12/071988, n° 270" Esodo personale non idoneo programma quinquennale".

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

SCIALPI Cosimo
Via Oberdan n° 12
74100 Taranto

Spett.le
Direzione di Esercizio AMAT
Sede Via Cesare Battisti n° 657
74100 Taranto

Il sottoscritto **Scialpi Cosimo** ex dipendente di questa azienda con la qualifica

Di conducente di linea, posto in quescenza a norma della legge 270.

Esodo personale inidoneo. Richiede alla S.V. Certificazione attestante la messa in

Quescenza per il motivo sopraindicato.

Resto in attesa di riscontro e colgo l'occasione di inviare Distinti Saluti.

Ta. .14. 04 .98

Scialpi Cosimo

Gentile
Dr
ulteriori adempimenti

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3853
del 15 APR. 1998
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

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

10 GEN. 1996
Taranto, li.....

N. di Protocollo AC/94 ... *Rip*.....

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

Allegati N.....1

Al Signor
SCIALPI Cosimo
Via C.Battisti 29
74100 T A R A N T O

OGGETTO: invio Modello 01/M anno 1994.-

Compiegato alla presente,Vi rimettiamo il modello 01/M riferito all'anno 1994.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dottssa Maria Fabiola MENENTI)

882

Dichiarazione

Il sottoscritto, SCIALPI Cosimo, ex dipendente di codesta Azienda, con la presente ritira in data odierna, dal proprio fascicolo personale il seguente documento :

- FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO(licenza median inferiore)

^^^^^^^^

TARANTO, 31/08/1995

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

Poste Italiane

Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

AZIENDA AUTONOMA CREDITO PUBBLICI
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

29.VI.95
74100 TARANTO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

N. 89400

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

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

indirizzat..... a Al Signor SCIALPI Cosimo

Via Cavallotti 135 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

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

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

6/2/97

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

74100 TARANTO

Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO
- UFFICIO LEGALE -

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

Taranto, lì 27 GIU. 1995

N° di Protocollo : Dir/ AP/645

Risposta a n° ..... del .....

Allegati n° .....

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
SCIALPI COSIMO
Via Cavallotti, 135
74100 TARANTO

OGGETTO: sentenza Corte di Cassazione in ordine alla vertenza riguardante la esclusione della contingenza dal calcolo della quota oraria delle prestazioni di lavoro straordinario.

Facciamo seguito alla nostra nota n°260/UP/94 del 24/O1/1994 con la quale Le chiedevamo, in esecuzione della sentenza all'oggetto indicata, la restituzione della somma di £864.331, comprensiva di interessi.

La restituzione della citata somma doveva avvenire in n°5 rate da £ 172.865 cadauna con versamento dell'ultima rata alla data del 01/06/1994.

Atteso che a seguito della sentenza del Pretore di Taranto del 02/02/1995 riguardante la medesima questione, questa Azienda dovrà rendere alla S.V. le somme versate a titolo di interessi e atteso, altresì, che la S.V. alla data odierna ha versato n°3 rate su 5, é stato operato il conguaglio tra il totale delle rate ancora dovute e gli importi

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO
- UFFICIO LEGALE -

a credito della S.V., rappresentati dagli interessi da restituire maggiorati degli ulteriori interessi maturati alla data del 15/06/1995.

Da tale conguaglio risulta che la S.V. é ancora debitrice, nei confronti di questa Azienda, della somma di £ 148.096 che dovrà essere versata, tramite l'allegato bollettino di c/c postale, entro e non oltre gg.30 dal ricevimento della presente.

In difetto, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

IL CAPO RIPARTIZIONE AFFARI LEGALI
(Avv. Olimpia Cimaglia)

VISTO :

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

Taranto, li 23 MAG. 1995

N. di Protocollo AP/556 Rip.....

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

Allegati N.....

OGGETTO : Certificazione.-

Si certifica che il Sig.SCIALPI Cosimo, nato il 17/06/1952 è stato alle dipendenze dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto con la qualifica di Conducente di linea dal 11/02/1976 al 30/11/1992, giorno in cui lo stesso ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda, a norma dell'art.3 della legge 12/07/88 n.270 "Esodo personale non idoneo programma quinquennale."

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

TA 22-5-95

22 MAG. 1995
6047/95 di Prot.

Spett.le
Direzione di Esercizio AMAT
Sede

Il sottoscritto Seidi Corrino ex dipendente di questa Azienda con la qualifica di conducente di linea, posto in quiescenza a norma della legge 220 - Esodo personale inidoneo - Richiede alla S.V. Certificazione attestante la messa in quiescenza per il motivo sopraindicato.

Resta in attesa di riscontro e coglie l'occasione di inviare distinti Saluti.

Seidi Corrino

Via Oberdan 12 (TA)

Personale

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

Taranto, li - 2 MAR. 1995

N. di Protocollo AP/280 Rip.....

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

Allegati N.....

RACCOMANDATA

Al Signor

SCIALPI Cosimo

Via C.Battisti, 29

74100 TARANTO

OGGETTO : Invio modello 101.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti dalla S.V. nell'anno 1994.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI

882

MA/

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

Taranto, lì 14 MAR. 1994

N. di Protocollo 1123/UP/94 Rip.....

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

Allegati N. 1

RACCOMANDATA

Al Signor
SCIALPI Cosimo
Via C.Battisti, 29
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invio mod.102.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 102 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1993.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

882

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. Batt.sti, 657
74100 TARANTO

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale
CAP

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

A.M.A.T.
TARANTO
ACCERT. MECC. RAG.
3 GEN 1994
74100 TARANTO C.P.

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

N. 4042

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il 27 GEN. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a Signor SCIALPI Cosimo

Via C. Battisti 29 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

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

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto, 24 GEN. 1994

N. di protocollo 260/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'EX AGENTE
SIG. SCIALPI COSIMO
Via C. Battisti 29
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 655.417, A SUO TEMPO PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI INNANZI, DELLA QUALE LA S.V. HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI DI L. 208.914 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 864.331.

LA RESTITUZIONE DEL PREDETTO IMPORTO DOVRA' AVVENIRE MEDIANTE IL VERSAMENTO DI N. 5 RATE CON SCADENZE MENSILI A PARTIRE DAL MESE DI FEBBRAIO 1994, O IN UNICA SOLUZIONE, UTILIZZANDO GLI ALLEGATI BOLLETTINI DI CONTO CORRENTE POSTALE ALL'UOPO COMPILATI.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 555.686,E' STATA OPERATA,CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,150%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 117.511.

LA S.V. POTRA' RECUPERARE LA PREDETTA IMPOSTA INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA,AI SENSI DELL'ART.16, 6' COMMA, DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE,AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO,RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA',NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA 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.

SI RACCOMANDA ALLA S.V. DI OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA NEI TERMINI INDICATI, ONDE EVITARE A QUESTA AZIENDA DI RICORRERE, IN CASO DI INADEMPIENZA, ALLE VIE LEGALI PER IL RECUPERO DEL PROPRIO CREDITO.

A.M.A.T.
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 25 FEB. 1993

N. di protocollo 444/OP/93 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
SCIALPI COSIMO
VIA C. BATTISTI 29
TARANTO

OGGETTO: Invio mod. 101 -

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti dalla S.V. nell'anno 1992.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

882

Mod. 23-I (per l'interno) (1991) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

74100 TARANTO C.P.
13. I. 93

POSTE ITALIANE
750 =

1260

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

prot.n.41/93 SCIALPI cosim

DA RESTITUIRE A:

CONTI DI CARMILTA. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 1095 di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. all. 12/01/1993

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat....a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi di Trasporto Reparto 5° Gruppo L.270/88

Personale Inidoneo-Via Ciro il Grande 21-EUR 00144 ROMA

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

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

I.N.P.S. DIREZIONE GENERALE 16.-1.93 3

MINISTERO DELLE FINANZE - UFFICIO DI ROMA 16.1.93.8

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 12 GEN. 1993

N. di protocollo 41/93 Rip. .....

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

Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Reparto 5° - Gruppo L.270/88 -
Personale Inidoneo -
Via Ciro il Grande 21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:invio documentazione per riconoscimento pensione ex agente SCIALPI Cosimo nato il 17/06/1952 beneficiario dell'art.3 della legge n.270 del 12/7/1988 " esodo personale inidoneo ".-

Vi trasmettiamo,compiegati alla presente e debitamente compilati in ogni loro parte,i sottoelencati documenti per il riconoscimento della pensione all'ex agente in oggetto.

Si precisa che il predetto ex agente è beneficiario del l'art.3 della legge n.270 del 12/7/1988-" esodo personale inidoneo".-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

1)-domanda di pensione sottoscritta dall'agente;
2)-mod.ET02/P (ET36);
3)-stato di famiglia per uso assegni;
4)-dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di imposta artt.15-16 D.P.R. 29/9/73,n.597 e successive modifiche ed integrazioni;
5)-dichiarazione per il trattamento provvisorio art.3/270.-

Mod. ET02/P (ET. 36)
(parte prima)

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Fondo di previdenza per gli addetti ai pubblici servizi di trasporto

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo (cognome e nome)

nato il 17/06/1952 a GROTTAGLIE (Prov. TA)

abitante a Taranto (Prov. TA) - C.A.P. 74100

in via C.Battisti n. 29 tel. ..... in qualità di:

— ex agente dell'Azienda A.M.A.T. ~~morto~~ esonerato dal servizio il 30/11/1992.-

— superstite dell'ex agente ..... nat. il ..... decedut. il .....

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI Applicazione art.3 legge n.270 del 12/7/1988-personale inidoneo.- (anzianità - vecchiaia - invalidità - riversibilità)
A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA I.V.S.

ed all'uopo allega i seguenti documenti: *(vedere avvertenze a tergo)*

.....

.....

.....

CHIEDE, inoltre, nella eventualità che la presente domanda non possa essere accolta:

— l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;

— la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.

CHIEDE, infine, ove occorra, di coprire mediante contribuzione al Fondo - in base all'art. 7 della legge 29 ottobre 1971, n. 889 - le assenze senza paga dal servizio che dovesse effettuare in avvenire.

QUADRO 2) PAGAMENTO DELLA PENSIONE

Tenuto presente che il pagamento delle rate di pensione può essere effettuato con i seguenti mezzi:

a) emissione di assegno circolare all'ordine (autorizzando, allo scopo, la trattenuta per le spese di compilazione e spedizione del titolo ed esonerando l'I.N.P.S. da ogni responsabilità per i casi di smarrimento o sottrazione dell'assegno);

b) accreditamento sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;

c) accreditamento sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;

* d) pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

Il sottoscritto CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

Ufficio Postale- Sede Centrale - Lungomare Vitt. Emanuele III TARANTO

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

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

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

Data 12 GEN. 1993 Firma Scialpi Cosimo

QUADRO 3) VIDIMAZIONE DELLE FIRME (1)
(Solo nel caso in cui il richiedente deleghi per la riscossione altra persona)

Si dichiarano vere e autentiche le firme apposte in nostra presenza nell'atto di delega che precede.

Data .....

Bollo dell'Ufficio

(1) Alla vidimazione delle firme può provvedere il Notaio, il Sindaco, il Direttore della casa di cura o dell'ospedale presso il quale il richiedente è ricoverato, l'Autorità consolare italiana.

Mod. ET02/P

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente SCIALPI Cosimo nato il 17/06/1952

a Grottaglie (TA) abitante a Taranto via C.Battisti

N. 29 C.A.P. 74100 Codice Fiscale SCL CSM 52H17E205M

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il ..... Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea
- ordinari o effettivi il ..... Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 11/02/1976 Passato nella categoria di ruolo il 11/02/1976

Iscritto al fondo di previdenza il 11/02/1976 Ultimo giorno lavorativo effettivo 30/11/1992

Esonerato il 30/11/1992 (data di cessazione del rapporto di lavoro) per Applicazione art.3 legge n.270 del 12/7/1988 - personale inidoneo-programma quinquennale-

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 .....

.....%

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 dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
11/2/976	Autista di linea	7B Da			
1/1/978	Conducente di linea	Livello 7°			
1/1/989	Conducente di linea	Livello 7°.-			
		(L.n.270/88).-			

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 8-1-1931, 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 dal	Periodo ai	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
		309.200					309.200
1-1-19 89	31-12-19 89	21.308.143	3.265.111	3.643.688	═══	1.010.058	29.227.000
1-1-19 90	31-12-19 90	22.145.880	3.493.860	5.234.229	═══	3.003.031	33.877.000
					800.000		800.000
1-1-19 91	31-12-19 91	24.155.411	3.752.363	5.141.251	═══	3.793.975	36.843.000
1-1-19 92	30/11/992	22.885.544	3.598.858	4.894.103	═══	211.495	31.590.000
1-1-19							

Quadro 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Il sottoscritto ~~[illegible]~~ / 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 SCIALPI Cosimo

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/12/1991 al 30/11/1992 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. *a*), *b*), *c*) e *d*), della legge 29-10-1971, numero 889, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza . . . . . L. 23.117.674=

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. *b*) . . . . . L. 1.605.433=

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali . . . . . L. 4.117.511=

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. *d*) dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero . . . . . L. 5.123.222=

e) ..... L. ———

TOTALE L. 33.963.840=

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lett. *a*), è quella riferita al livello economico 7° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. *d*) dell'articolo 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal 1/12/1989 al 30/11/1992 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a L. 15.573.223=

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

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

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

li 12 GEN 1993

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Amministrazione

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Amministrazione

Firma del titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Timbro dell'Azienda)

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
- Direzione Generale - Fondo di Previdenza
Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto
Reparto V° - Via Ciro il Grande, 21

00144 ROMA - EUR

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA DELLE PERSONE FISICHE, PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16 DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973, N. 597 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo, codice fiscale SCLCSM52H17E205M nato a GROTTAGLIE (TA), il 17/06/1952, stato civile coniugato, titolare della pensione n° _____ cat. _____, a norma dell'Art. 2 del D.L. del 5/marzo/1986, n° 57, dichiara sotto la propria responsabilità di :
(indicare SI o NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la ulteriore informazione richiesta)

1) [SI] avere diritto alla detrazione di imposta per spese di produzione del reddito;

2) [SI] avere diritto alla detrazione di imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili;

3) [NO] avere diritto IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova ovvero celibe/nubile) alla detrazione di imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili;

4) [NO] (*) avere diritto alla detrazione di imposta, nella MISURA NORMALE, per n° _____ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabile al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili;

5) [NO] (*) avere diritto alla detrazione di imposta, nella MISURA DOPPIA, per n° _____ figli o affiliati minori di età, o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI IL " PRIMO FIGLIO " PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE);

(*) = Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non possegga redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile.
Spettano, inoltre, IN MISURA DOPPIA, le detrazioni per i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente.
Negli altri casi, le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.

6) [NO] avere diritto alla detrazione di imposta per n° _____ altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 4) e 5), figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria;

7) [SI] avere diritto alla ulteriore detrazione di imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'Art. 16 - lett. e) del D.P.R. 597/1973, nel testo modificato dall'Art. 3 della Legge 28 febbraio 1983, n° 53, per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;

8) [NO] avere diritto alla ulteriore detrazione di imposta in misura fissa, prevista dall'Art. 3 della Legge 24 aprile 1980, n° 146 e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensioni di minore importo, se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL' I.N.P.S. OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA RICHIESTE.-

Data 12 GEN. 1993 Firma: [signature]

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 11/01/1993

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

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

Allegati N. .....

Ex agente SCIALPI Cosimo nato a Grottaglie(Ta) il 17/06/952

Retribuzione mensile ex art. 3/270 £. 2.867.964=
(comprensiva dei ratei di 13' e 14' mensilità)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

COMUNE DI TARANTO
7ª CIRCOSCRIZIONE «TRE CARRARE-BATTISTI»

In carta libera per uso amministrativo e comunque per quelli previsti dalla legge esenzione da bollo.

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia:

F. SCIALPI Cosimo 1952

n.Grottaglie 17/6/1952 (n.243 p.I s.A)
cgt.Gatto Egidia - Taranto 4/9/1986
atto n.132 p.II s.A (1)
residente 28/10/1961 da Grottaglie
conduente di linea
via Battisti 29

Ma. GATTO Egidia 1961

n.Taranto 21/8/1961 (n.1187 p.I s.A)
cgt.Scialpi Cosimo - taranto 4/9/1986

Ott. mod. AF

Acciò consti rilascia il presente.

Taranto, li 11.1.93

L'Ufficiale di Anagrafe delegato
IL COAD. REP.
(Luigi Meledandri)

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli altri fini. Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare [illegible]

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 0 di L.

X Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 4/12/192

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat...a I.N.P.S Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Ai Pubblici Servizk Trasporto Uff. 3° Sez. 2^ Via Ciro il Grande 21 - EUR - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il

11.12.92

Firma

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1991) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

prot.n.2009/92 SCIALPI Cosimo

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO

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

1961

POSTE ITALIANE
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
Via Battisti 857
74100 TARANTO
C.P.
5.XII.92

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, - 3 DIC. 1992

N. di protocollo 2009/92 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Ufficio 3° - Sezione II^
Via Ciro il Grande 21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8bis ex agente SCIALPI Cosimo nato il 17/06/1952 per applicazione art. 3 legge n.270/88.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato, Vi inviamo n.1 (uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente Sig. SCIALPI Cosimo nato il 17/06/1952.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Mod. E. T. 8 bis

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI
TARANTO

La AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO (1)

comunica che a decorrere dal 30/novembre/1992

l'agente SCIALPI Cosimo

nato a Grottaglie (TA) il 17/06/1952

domiciliato in Taranto via C.Battisti, n. 29

(3)
~~trasferito all'Azienda (2)~~
è cessato dal servizio per applicazione art.3 legge 12/7/88 n.270"Esodo personale inidoneo".
~~ha cessato l'iscrizione obbligatoria al Fondo per passaggio in categoria~~
~~di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE dell'AZIENDA

data 3 DIC. 1992

---

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

Vichi e Pinzi - 7-72 - 30.000

Mod. 23-I (per l'interno) (1976) – C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T:
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
VIA Va ... Batt sti, 657
74100 TARANTO

CONTI DI CREDITO

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

SCIALPI Cosimo

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Personale

POSTE ITALIANE

C.A.P.

C.P. 2.XII.92 TARANTO

LOCALITÀ

SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

1986 0

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

[X] Raccomandata [ ] Vaglia spedita il 2/12/92

[ ] Assicurata [ ] Pacco dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat... a SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania 78 74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 3 DIC 1992

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 1 DIC. 1992

N. di protocollo 1333/UP/92 Rip. .....

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

Allegati N. .....

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania 78
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. SCIALPI Cosimo nato il 17/06/1952 a decorrere dal 30/novembre/1992 ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a norma dell'art.3 della legge 12/07/1988,n.270 " Esodo personale non idoneo programma quinquennale".-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

AGENTE SCIALPI Cosimo

nato il 17/6/1952 a Grottaglie

assunto il 11/2/1976 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Autista di linea dal 11/2/76 cl. 7b cat. Da

Conducente di linea 1/1/78 livello 7°

Conduc. di linea 1/1/89 Liv. 7°

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 29 OTT. 1992

N. di protocollo 1114/08/92 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:applicazzione art.3 legge 270/88"Esodo personale inidoneo".-

In applicazione dell'art.3 della legge n.270 del 12/07/1988, " Esodo personale inidoneo" ed a seguito della ns/comunicazione di inquadramento dell'11/1/1989,vista la delibera n.227 della Commissione Amministratrice di questa Azienda,Vi comunichiamo che verrà posta in quiescenza a decorrere dal giorno 30/novembre/1992.

Si precisa che la precitata data è da intendersi come ultimo giorno di lavoro alle dipendenze di questa Azienda.

Con l'occasione desidero esternarVi la profonda riconoscenza per la lodevole attività svolta al servizio di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Capo Area Segreteria
Al ff.Capo Area Officina
Al Capo Area Contabilità
Al ff.Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale Uff.Sinistri
Al Funzionario Principlae C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al ff.Capo Ufficio Magazzino Generale
All'Ufficio Cassa-Economato
All'Ufficio Presenza
Al Coordinatore Ausiliari
Al Magazzino Vestiario

S E D E

882

A. M. A. T.

Data, - 6 NOV. 1992

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONE

E.P.C. AL CAPO-UFFICIO PERSONALE SEDE

Per opportuna conoscenza si comunica che gli agenti ALBANO VINCENZO - CAUSIO LUIGI - CALÒ SALVATORE - CALASSO MICHELE - DIONGHIA FRANCESCO - LOVELLI RICCARDO - SCIALPI COSIMO - SPERTI MAURIZIO, cessati in quiescenza il 30/novembre/1992, allora devono all'azienda in riferimento alla massa VESTIARIO usufruita negli anni precedenti.

Tanto per opportuna conoscenza.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE

Firma [illegible] UFFICIO VESTIARIO

Taranto 03/09/91

Al

Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.M.A.T. SEDE

AMAT - TARANTO
03.09.91 006483
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo dipendente di questa Azienda con la qualifica di Conducente di linea chiede alla S.V. che gli vengano concesse n 10(dieci) di ferie dalle spettanze dell'anno 1992.-

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Visto il punto 6.2 del C.C.N.A. si concede.-

Scialpi Cosimo

ARRETRATI per: 2 SCATTI AL 5% - 58° ANNO AGENTE SCALFI CORRADO SETTORE H

periodo dal 1-12-90 al 28-9-91 lettera prot. n° 156/UP/91

ALIQUOTA MEDIA IRPEF

MESE	GG. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Ragg.Nett.	differenza compute :8	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
DICEMBRE/90		30						3+½						
gennaio		30+1						8						
febbraio		30						23½						
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre														
ottobre														
novembre														
dicembre														
13-ma/90		30												
TOTALE GG. PRESENZA		121						195 82						
DIFFERENZE RETRIBUT.		989						15.990	213					
TOTALE COMPETENZE		119.669						15.990						
riferimento E.T.9	(7)	(8) 101	(9)	(10)				(12) 107	(14)	(15)		(8)	(10)	(12)

corrisposti con le competenze di MARZO/91

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. ..... x £ ..... = £ ..... (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Trento

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Ragioneria

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Trento
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 9 MAR. 1991

N. di protocollo 165/UP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo
Via C.Battisti,29
74100 T A R A N T O

OGGETTO: accredito n.2(due)scatti paga.-

Vi comunichiamo che in data odierna abbiamo trasmesso il Vs/nominativo all'Ufficio competente per l'accredito di n.2(due) scatti paga nella misura del 5% ciascuno;ciò a norma dell'ultimo comma del punto 2) dell'Accordo Aziendale del 26/02/1972.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 8 MAR. 1991

N. di protocollo 156/VP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
ZIZZARI Francesco
Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: comunicazione.-

Per opportuna conoscenza, Vi comunichiamo che ai sottoelencati agenti devono essere accreditati n.2(due) scatti paga nella misura del 5%(cinque per cento) ciascuno.

Ciò ai fini dell'applicazione dell'ultimo comma del punto 2) dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.

Si precisa che il sottoelencato personale verrà posto in quiescenza a norma dell'art.3 della legge 12/7/88 n.270"Esodo personale inidoneo".-

- D'ONGHIA	Francesco	30/11/1992;
- LOVELLI	Riccardo	30/11/1992;
- CAMARDO	Carmine	30/11/1992;
- CAUSIO	Luigi	30/11/1992;
- SPERTI	Maurizio	30/11/1992;
- ALBANO	Vincenzo	30/11/1992;
- CALO'	Salvatore	30/11/1992;
- GALASSO	Michele	30/11/1992;
- SCIALPI	Cosimo	30/11/1992.-

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

DIstinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Codice Fiscale N. 00146330733

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

74100 Taranto, 5 DIC. 1990

N. di protocollo 860/UP/90 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Ai VIGILANTI DI SERVIZIO
PORTINERIA A.M.A.T.

SEDE

Si comunica che l'agente Sig.SCIALPI Cosimo, è autorizzato ad uscire con la vettura dell'Azienda senza esibire alcun permesso, fino a nuova comunicazione.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

21-08-89.

Taranto

Al

Sig. DIRECTORE DL ESERCIZIO

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

AMAT - TARANTO
06476 21 VIII 89
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto.....dipendente di

questa Azienda con la qualifica di..CONDUCENTE.....

chiede alla S.V. che gli vengano concesse n...10 giorni.....

di ferie dalle spettanze dell'anno 1990.-

Certo di una benevole accoglienza della presente

porge distinti saluti.

Visto il punto 6-2
del C.U.A.
si concede -

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

N. di protocollo 713/UP/89 Rip.
Risposta a N. / del
Allegati N.

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo

S E D E

OGGETTO : Legge n.270 del 12/7/1988 -art.3- personale inidoneo.

Nel precisare alla S.V. che è destinatario del programma di esodo di cui all'Accordo Nazionale 4/luglio/1986, comunichiamo che la S.V. manterrà il livello e la qualifica di Conducente di linea. livello 7° ex Lege 30/78 fino al giorno della Sua messa in quiescenza.

Distinti saluti.

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

AG/

E. N. A. P. - VIA MANIN N. 17 - GIOIA DEL COLLE

CORSO LIBERO DI STENOGRAFIA

Riconosciuto dalla

REGIONE PUGLIA - ASSESSORATO ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

Autorizzazione N. 3/TA del 6.2.80

Attestato

di frequenza al Corso tipo qualifica

rilasciato al Sig. SCIALPI COSIMO

nat o a Grottaglie il 17 giugno 1952 che ha superato la prova di esame riportando punti sex /10.

Taranto, li 1.7.1980

Il Direttore del Corso

Il Presidente della Commissione Esaminatrice

Assessorato Pubblica Istruzione

Il Coordinatore
IL COORDINATORE
(Dr. Pasquale Ruti...)

L'Assessore Regionale alla P. I.

E. N. A. P. - VIA MANIN N. 17 - GIOIA DEL COLLE

CORSO LIBERO DI DATTILOGRAFIA

Riconosciuto dalla

REGIONE PUGLIA - ASSESSORATO ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

Autorizzazione N. 4/TA del 6.2.80

Attestato

di frequenza al Corso tipo qualifica

rilasciato al Sig. SCIALPI COSIMO

nat o a Grottaglie il 17 giugno 1952 che ha superato la prova di esame riportando punti otto / 10.

Taranto, li 30.6.1980

Il Direttore del Corso

Il Presidente della Commissione Esaminatrice

Il Coordinatore (Dr. P...)

L'Assessore Regionale alla P. I.

ISTITUTO SAN FILIPPO NERI
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE
PER L'ELETTRONICA E LE TELECOMUNICAZIONI
Leg. Ric. 30-5-67 e preced.
ROMA - VIA DON ORIONE, 8 - 76.87.800

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE ISTITUTO S. FILIPPO NERI LIRE 200

Reg.Cert.n. 193/D/80

SI CERTIFICA

che SCIALPI COSIMO

nato a GROTTAGLIE

il 17/6/1952

nella sessione AUTUNNALE dell'anno scolastico 1976/77

ha conseguito l'Idoneità ~~la promozione~~ alla classe TERZA

dell'Istituto Tecnico Industriale per

presso questo Istituto Leg.Ric.,riportando le seguenti votazioni :

	I Sess.	2° Sess.
Lingua Italiana	SEX	
Storia ed Educazione Civica	SEX	
Geografia	SEX	
Lingua straniera e complemen. (FRANCESE)	═══	sex
Matematica	═══	SEX
Fisica e laboratorio	═══	SEX
Scienze naturali	SEX	
Disegno Biennio	SEX	
Disegno Tecnico	═══	
Chimica e laboratorio	═══	SEX
Esercit.nei Reparti di lavoraz.(Biennio)	SEX	
Esercitaz.nei Reparti di lavoraz.(Triennio)	═══	
Elettronica gen.mis.elettron.e laborat.	═══	
Elettrotecnica gener.misure elettriche e lab.	═══	
Tecnologia gener.e delle costruz.elettron.	═══	
Meccanica e macchine	═══	
Radioelettronica	═══	
Misure elettriche,elettron.e laboratorio	═══	
Telegrafia e Telefonia	═══	
Educazione Fisica	SEX	

Si rilascia il presente,a richiesta, per USI CONSENTITI

Roma,li 31/3/1980

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE ELETTRONICA E TELECOMUNICAZIONI Leg. Ric. 30-5-67 e Preced. ISTITUTO S. FILIPPO NERI

Il Preside
(Prof.Dott.Ing.Costantino Aratari)

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto Quinlpi Cosimo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 24-SETTEMBRE-86 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via OBERDAN N° 12 TARANTO
- a via C. BATTISTI N° 29 TARANTO .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

L'AGENTE

Quinlpi Cosimo

882

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 27 AGO. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

N. di protocollo 559/UP/86 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 25/8/1986 si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a partire dal giorno 4/settembre/86 e fino a tutto il 18/settembre/1986.

Pertanto, la S.V. è invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio entro e non oltre il 4/ottobre/1986, il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

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

(*)- Al Dirigente Reparto Amm.vo
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Capouscieri

S E D E

AG/MA.

AMAT-TARANTO
07999 25 VIII 86
SEGRETERIA GENERALE

AL SIG.

DIRETTORE DI ESERCIZIO

SEDE

Il sottoscritto scialpi cosimo dipendente di codesta Azienda assunto 11-2-76, dovendo contrarre matrimonio in data 4-settembre-86, chiedo che mi venga concesso il congedo matrimoniale;

Distinti Saluti

AMAT-TARANTO
08.NOV.1985
N° 8024/85 di PROT.

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

S E D E

Il sottoscritto SCIALPI cosimo dipendente di codesta Azienda, chiede alla S.V. che gli vengano concesse n.5(cinque) giorni di ferie dalle spettanza dell'anno 1986.

Tale richiesta è motivata dal fatto che lo scrivente ha impellenti e gravi motivi di famiglia.

Certo di una benevola accoglienza della presente, coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Taranto, 8/novembre/1985.-

Con osservanza

Sentito il parere favorevole del Sig. Direttore di Esercizio, si rigetta del tutto eccezionale si concede.-

Sig. Ragioniere
Verificare l'ammontare delle ferie 86 riferite allo Scialpi

882

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 4 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 1 LUG. 1985

N. di protocollo 557/UP/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

RACCOMANDATA

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo
Via Oberdan, 12
74100 TARANTO

OGGETTO: comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 31/5/1986, pena la decadenza della concessione, atto notarile di acquisto definitivo della casa per sè; ciò ai sensi della legge n.297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa Azienda e le OO.SS.-

Vi comunichiamo inoltre, che qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa Azienda recupererà la somma lorda erogata Vi maggiorata della somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla Legge.

Con la stessa normativa l'Azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogata Vi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

882

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della SS. Annunziata

74100 Taranto

Numero Codice Fiscale e Partita IVA: 90003900736

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5 Ospedale Civile SS. Annunziata DIREZIONE SANITARIA Servizio di Medicina Legale

AMAT TARANTO 10.LUG.1985 N° 5078/85 di PROT.

N° 262 Div. Risposta del

Taranto 10/6/85

OGGETTO: Comm. Med. Collegiale al Sig. Scialpi Cosimo.

V E R B A L E

Il giorno 6/6/85; alle ore 9,30 si è riunita la Commissione Medica Collegiale per esprimere un parere sulle capacità lavorative del Sig. Scialpi Cosimo dipendente dell'AMAT.
La Commissione risulta così costituita:

- Dr. F. Scapati — Psichiatra
- D.ssa D. Chiloiro — Psicologa
- Dr. I. Ricapito — Medico Legale

Dagli accertamenti espletaticonsentono di formulare la seguente diagnosi: "Note di ansia in trattamento con psico-farmaci".
Valutazione medicolegale: Il Sig. Scialpi Cosimo, è permanentemente non idoneo alle mansioni di conducente di linea.
Lo stesso, può utilmente attendere alle mansioni previste ai punti a - b - c - d - e - f- g- h - i.

Dr. F. Scapati — Dr. I. Ricapito — Dr.ssa D. Chiloiro

882

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (n. 5 linee urbane)

74100 Taranto, 31 MAG. 1985

N. di protocollo 442/UP/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo

SEDE

OGGETTO: Visita medica di inidoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 6/6/1985 alle ore 9,30, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
Coppini

Taranto, li

SPETT.LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

AMAT-TARANTO
02.GEN.1985
N° 2/85 di PROT.

Io sottoscritto Seinlpi Cosimo dipendente di codesta Azienda dal 11-2-76 con la qualifica di CONDUCENTE a norma del regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui all'art.1 della Legge 29/5/1982,n.297,sottoscritto in data 25/7/1983 tra Azienda ed Organizzazioni Sindacali,

C H I E D O

che mi sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura del 70% del mio maturato.

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo:

X spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;

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

Allego alla domanda i documenti richiesti dal regolamento innanzi citato.

Distinti saluti.

Con osservanza

Serafini Cosimo

Dott. ARCANGELO SCARCIA
MEDICO CHIRURGO
DENTISTA
Amb.: Via C. Nitti, 129 - Tel. 099. 29976
TARANTO
Via De Pretis, 3 - Tel. 080. 90145657
MARTINA FRANCA

11 - luglio '84

Certifico che il sig. Scarlo Cosimo necessita di protesi fissa di otto elementi in oro-porcellana per una spesa complessiva di £ tremilioni cinquecentomila (3'500'000) — Il Medico

Dr. [illegible]

C[illegible]

Visto
amministrativo

UNITA' SANITARIA LOCALE
TARANTO 5

Prestazioni sanitarie necessarie non previste alcun contributo da parte del S.S.N.

IL MEDICO FUNZIONARIO
(Serano)

Gazzetta Ufficiale n° 46 del 17/2/982

Art.1

Le prestazioni protesiche ortopediche erogabili, a norma dell'art.1, lettera a), n.5) del decreto-legge 25.1.982, n° 16, sono le seguenti:

) protesi ortopediche e presidi ortopedici limitatamente a protesi per arto superiore, inferiore e pilone, tutori per arto superiore e inferiore, tutori per tronco;
:) apparecchi fonetici;
1) apparecchi acustici limitatamente agli assistiti di età inferiore a diciotto anni;
4) lenti correttive limitatamente agli assistiti di età inferiore a diciotto anni;
5) presidi terapeutici limitatamente a cannula tracheale, sonda vescicaledi Petzer, apparecchio per ano artificiale, raccoglitori di feci o di urina;
6) apparecchi per ortodonzia limitatamente agli assistiti di età inferiore a diciotto anni;
7) carrozzelle;
8) prodotti per soggetti affetti da diabete mellito (reattivi per la ricerca del glucosio nelle urine, reattivi per la ricerca dei corpi chetonici nelle urine, reattivi per la ricerca contemporanea del glucosio e dei corpi chetonici nelle urine, reattivi per il dosaggio della glaucosemia - Test rapido con una goccia di sangue - siringhe da insulina monouso).-

---

AL MOMENTO DELLA RICHIESTA DI CONCORSO SPESE, L'ASSISTITO DEVE ALLEGARE AL PRESENTE MODELLO REGOLARE FATTURA RILASCIATA DAL FORNITORE.-

11-7-1984

UNITÀ SANITARIA LOCALE - TARANTO
TA 15

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 5

TARANTO

ASSISTENZA INTEGRATIVA ORDINARIA

ASSISTITO _____
COGNOME E NOME DATA DI NASCITA

FAMILIARE DI _____
COGNOME E NOME DATA DI NASCITA

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

DOCUMENTO DI ISCRIZIONE N. _____

DIAGNOSI E PRESCRIZIONE DELLO SPECIALISTA:

DATA _____ IL MEDICO SPECIALISTA

_____

VISTA LA PRESCRIZIONE DI CUI SOPRA, SI AUTORIZZA

DATA _____ IL MEDICO FUNZIONARIO

_____

LIQUIDAZIONE:
RISCONTRATO IL DIRITTO DELL'ASSISTITO ALLA PRESTAZIONE, E' STATO EFFETTUATO RIMBORSO

DI £ _____ (_____)

A MEZZO ASSEGNO B. DEL _____

DATA _____

IL LIQUIDATORE IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

_____ _____

V. NOTE A TERGO

./.

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 13.1.1982

Classif. BA.USC.1.2/6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

Dr. Leonardo Corfiati
Clinica Psichiatrica
Policlinico
B A R I

Latore della presente è il Sig. SCIALPI Cosimo dipendente dall'Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici Via Cesare Battisti, 657 Taranto che si presenta per essere sottoposto a test di Rorschach. 10.000

La relativa spesa è a carico della suddetta Azienda per cui si prega di trasmettere la relativa fattura in quattro esemplari, unitamente alla presente impegnativa, per il pagamento.

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr. Leonardo Cuscianna)

Test eseguito
Leonardo Corfiati

FP.VG.2029

CLINICA PSICHIATRICA - Tel. 369043 - MEDICINA DI BARI

N. 2414/2 di protocollo

BARI 9 SANITARIA LOCALE

Presidio Ospedaliero Multizonale
« CONSORZIALE » POLICLINICO
BARI - Piazza Giulio Cesare, 11

Risposta a nota
del ..... n. .....

6 MAR. 1985

OSPEDALE GEN. REG. "CONSORZIALE"
POLICLINICO - BARI

ELENCO delle carte che si trasmettono al AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI-VIA CESARE BATTISTI, 657-BARI

13.MAR.1985

NUMERO d'ord.	NUMERO delle carte	DESCRIZIONE DELLE CARTE	Annotazioni
1	21	Elenchi riepilogativi in quattro copie relativi a prestazioni ambulatoriali	
2	1	lettera impegnativa	

AMAT - TARANTO
13.MAR.1985
N° 2024/85 di PROT.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO UFFICIO PERSONALE

Bari, ... 19.....

IL CAPO DIPARTIZIONE
IL PRESIDENTE

Mod. 103 (10.000) Pecoraro - Altamura - 2-81

REGIONE PUGLIA

UNITÀ SANITARIA LOCALE BARI 9

PRESIDIO OSPEDALIERO MULTIZONALE

«CONSORZIALE - POLICLINICO»

BARI - Piazza Giulio Cesare, 11

SERVIZIO PRESTAZIONI AMBULATORIALI

SPETT. AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI-VIA C.BATTISTI, 657

BARI

AMBULATORIO DI CLINICA PSICHIATRICA

ELENCO DELLE PRESTAZIONI ESEGUITE NEL PERIODO GENNAIO 1982

Num.	COGNOME E NOME	N. e data impegn.	Tipo di prestazione	IMPORTO
1	SCIALPI COSIMO	BA.USC.1.2/6.A	TEST DI RORSCHACH	10.000
		13.1.1982	TOTALE £	10.000

IVA ESENTE
(Art. 10 n. 19 Legge 26-10-72, n. 633)

IL CAPO RIPARTIZIONE

Mod. 70 (c. 6.000 - 12/82) Arti Grafiche - Matera

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 15 DIC. 1984

N. di protocollo 978/VP/84 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'Ufficio
del Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n.5
74100 . TARANTO

OGGETTO : visita medica di inidoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente SCIALPI Cosimo di anni 32 con la qualifica di Conducente di linea .-

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

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

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

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

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

882

AG/ ME/

TARANTO, 25/ottobre/1984

AMAT-TARANTO
25.OTT.1984
N° 7252/84 di PROT.

Spett/le
DIREZIONE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

S E D E

Ferie

Il sottoscritto Cosimo SCIALPI chiede alla S.V. di poter usufruire di 10 (dieci) giorni di ferie dalla spettanza dell'anno 1985, avendo già esaurite quelle dell'anno in corso.

Faccio notare che la suddetta domanda mi è dettata da urgenti motivi familiari.

In attesa di positivo riscontro porgo distinti saluti.

Scialpi Cosimo

si autorizza

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 13 LUG. 1984

N. di protocollo 551/UP/84 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 3

All'agente
Sig.SCIALPI Cosimo

S E D E

OGGETTO: comunicazione.-

Riscontriamo la Vs/ domanda relativa all'anticipazione del T.F.R. di lavoro, per comunicare che la stessa non può essere accolta in quanto, la S.V. non ha raggiunto il requisito dell'anzianità di servizio richiesto dal Regolamento vigente.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

P.S.=Allegati alla presente Vi rimettiamo i documenti all'uopo presentati dalla S.V.-

AG/ ME/

H-

AMAT-TARANTO
24. AGO. 1983
N° 4842/83 PROT.

TARANTO 23/8/83.
AL DIRETTORE DESERCIZIO
SEDE A M A T.

Io sottoscritto scialpi cosimo dipendente di questa azienda ,chiedo cortesemente anticipazioni di n=(10) giorni di ferie della spettanza anno 84, per motivi di salute, sperando che ella cortesemente prenda questa mia domanda in considerazione la ringrazio sentitamente;

distinti saluti

Scialpi Cosimo

ENTE OSPEDALIERO "A. DI SUMMA" - BRINDISI

(D. P. R. N. 1244 DEL 12 - 12 - 1969 - G. U. N. 86 DEL 6 - 4 - 1970)

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

DIVISIONE MEDICINA DEL LAVORO

IL PRIMARIO
Dott. Giovanni Poto

AMAT-TARANTO
20 MAG 1983
N° 30 82/83 di PROT.

72100 BRINDISI, 14.5.1983

OGGETTO: giudizio di idoneità lavoratava di Scialpi Cosimo, di anni 30, inviato il 12.5.1983.

Spett.le
A. M. A. T.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Anamnesi fisiologica: pleurite dx. (non ricorda bebe) da piccolo. Da 2 anni soffre di crisi depressive con stato d'ansia caratterizzata da insonnia, vertigini e astenia. E' in cura presso diverdi specialisti facendo uso di ansiolitici e antidepressivi.
L'esame clinico evidenzia condizioni generali di nutrizione e sanguinificazione scadenti.
La visita psichiatrica ha dato il seguente risultato: Sindrome depressiva ansiosa su base nevrotica con frequenti somatizzazioni vegetative.
Necessita di psicoterapia e frequenti cicli di terapia con psicofarmaci di sostegno.
Diagnosi: sindrome ansiosa depressiva con frequenti episodi di somatizzazione.
Conclusioni medico lagali: il dipendente non è idoneo alle mansioni di conducente di linea sia a causa dell'affezione di cui è portatore e sia per la terapia che pratica. Può essere adibito alle mansioni di usciere sul 1° turno.

Distinti saluti.

IL PRIMARIO
(Dr. Giovanni Poto)

all. n. 1

tip. ed. brindisina 2-80

Mod. 17/E

ENTE OSPEDALIERO "A. DI SUMMA" - BRINDISI

(D. P. R. n. 1244 DEL 12 - 12 - 1969 - G. U. n. 86 DEL 8 - 4 - 1970)

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

SERVIZIO DI PSICHIATRIA

72100 BRINDISI, 12-5-83

TELEFONO: 2042 - TEL. INT. 376

Consulenza psichiatrica

per: SCIALPI Cosimo n. 17-6-1952.

Diagnosi: Sindrome depressivo-ansiosa su base nevrotica con frequenti somatizzazioni vegetative.

Necessita di psicoterapia e frequenti cicli di terapia con psicofarmaci di sostegno.

IL PRIMARIO PSICHIATRA
(Dott. Antonio De Monte)

Tip. Ed. Brindisina

Al

Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

AMAT-TARANTO
16 MAG 1983
N. 2990/1 PROT.

SEDE

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di conducente di linea, chiede geltilmente alla S.V., essendogli rimaste poche giornate di ferie dell'anno 1983, l'accredito in conto all'anno 1984 di n. 6 (sei) giornate di ferie.-

Certo di benevolo accoglimento della presente, con l'occasione porge distinti ossequi.-

Taranto, 16/5/1983.

SCIALPI Cosimo

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 4 MAG. 1983

N. di protocollo 1258/83 Rip. .....

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

Allegati N. .....

Raccomandata a mano

Egr. Prof. POTO
Primario Istituto di
Medicina del Lavoro
c/o Ospedale " DI SUMMA "
72100 B R I N D I S I

OGGETTO : richiesta visita medica di controllo agente dipendente.-

Come da accordi intercorsi con questa Azienda, Vi indichiamo, in calce alla presente, il nominativo dell'agente che dovrà essere sottoposto a visita medica di idoneità da codesto Istituto di Medicina del Lavoro.

All'uopo alleghiamo, in fotostatica la documentazione riferita all'agente in parola.

Cogliamo, altresì, l'occasione per comunicare che al momento i posti cosidetti sedentari disponibili sono :

-1) manovale turnista addetto alla pulizia bus;
-2) manovale turnista addetto alla pulizia Dep.Off.;
-3) operaio turnista addetto al rabbocco dell'olio motore dei bus.-
-4) usciere-telefonista turnista.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

SCIALPI Cosimo : conducente di linea

AG/ ME/

8/maggio/1976

IL'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 ESERCIZIO
(Dr. Ing. Tullio BARBANENTE)

ME/PFE.

- SCIALPI Cosimo

882

6 GEN. 1983

9/02/83

All'agente
Sig.SCIALPI Cosimo
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito del giudizio di inidoneità alle mansioni di conducente di linea espresso dall'Ispettorato Sanitario delle FF.SS. di Bari, Vi comunichiamo che a datare dal giorno 20/dicembre/1982, siete stato adibito - in linea di transizione - a svolgere le mansioni di usciere e/o addetto alla guardiania delle cartelle marca-tempo.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

AG/

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 15.12.1982

Classif. BA.USC.1.2/ 10140 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

Spett.le
A.M.A.T.
Via C.Battisti,657
T A R A N T O

AMAT-TARANTO
23 DIC. 1982
N. 6797/82 DI PROT.

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipen= dente Sig.SCIALPI Cosimo.

Per quanto in atto rilevato, lo stesso può essere u= tilizzato in mansioni di guardiania ed usciere.

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

fare lettera (vedi fono)
usciere - guardiania

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOMOBILISTICA TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 316 Data 31 DIC. 1982 Ora di ricezione 8,40

Mittente: SA UFFICIO PERSONALE AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA

e, p.c. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO AMAT SEDE

TESTO

Comunicasi che l'agente SCIALPI Cosimo a datare dal giorno 20/12/1982 e fino a tutto il 20/1/1983 - ed in linea di transizione - viene adibito a svolgere le mansioni di ausiliario presso gli uffici della Direzione -

Segue comunicazione scritta

STOP.

Ricevente COPPOLA A. — F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

San. 105

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO

di BARI

N. 6.A

Invito a visita medica

Bari, lì 6/12/82 19

Al N. ..... del .....

Spett.le AMAT
Via C. Battisti, 657
TARANTO

Pregasi disporre che il Vs. dipendete
SCIALPI Cosimo
munito del presente e di eventuali certificazioni

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno 15/12/82 *alle ore* 11.00

(Malattie 2029)

Il Capo dell'Ufficio Sanitario
d'ordine
F. PAPADIA

Tipo-Lito F.S. - Roma,

visto il

15 DIC. 1982

L'ISPETTORE PRINCIPALE
(Dott. Angelo Torres)

U.S.L. TA/5 OSP. CIV. TARANTO
Servizio Prevenzione e Cura
per Tossicodipendenti

g. Sebastiano Cosimo
ricerca metaboliti
morfinici e metadonici
Assenti

TA 3-12-82

Dott. Emanuele VOZZA
Consulente S.A.T.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 534101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 24 NOV. 1982

N. di protocollo 3556/gl Rip. .....

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

Allegati N. .....

RACCOMANDATA

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Reparto Malattia
70100 B A R I

OGGETTO : richiesta visita medica di controllo agenti dipendenti.-

Come da accordi intercorsi con questa Azienda, Vi comunichiamo in calce alla presente, il nominativo degli agenti che dovranno essere avviati presso codesto Ispettorato Sanitario per essere sottoposti a visita medica di controllo.

Pertanto, si chiede di indicarci, con urgenza, la data in cui gli stessi dovranno presentarsi presso codesto Ufficio Sanitario.

Alleghiamo, in fotostatica, copia dei certificati medici riferiti agli agenti in parola e l'elenco dei posti sedentari attualmente disponibili.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/ ME/

FUMAROLA	Michele	: conducente di linea
SCIALPI	Cosimo	: conducente di linea

^^^^^^^^^^^

U

AMAT-TARANTO
08.NOV.1982
N°5596/82 PROT.

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

S E D E

Come è noto a questa Azienda,lo scrivente SCIALPI Cosimo,fu inviato a visita medica di controllo presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato di Bari,dove risultò inidoneo definitivamente alle mansioni di conducente di linea.

Successivamente lo scrivente,a sua richiesta,chiede di essere rinserito al Reparto Movimento,con la propria qualifica di autista di linea,in quanto il proprio stato di salute era migliorato.

Il sottoscritto,allo stato attuale,chiede di essere esonerato per un periodo di tempo e comunque non inferiore a sei mesi ,in quanto lo stato di salute è peggiorato,dalle attuali mansioni di conducente di linea,ed essere adibito a posto sedentario più confacente al proprio stato di salute.

Certo di positivo esito della presente,coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Taranto,8/11/1982

Con osservanza

Scialpi Cosimo

Visita Bari
insieme a Fumarola M.

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOMOBILISTICA TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 280 Data 20 NOV. 1982 Ora di ricezione 8,05

Mittente: DA UFFICIO PERSONALE AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA AMAT SEDE

e, p.c. DIRIGENTE REPARTO MOVIMEN

e, p.c. AT CAPO UFFICIO PRESENZA AMAT SEDE

e, p.c. AT DOPOLAVORO AZIENDALE AMAT SEDE

AT AGENTI INTERESSATI " "

TESTO

Comunicasi che a partire da lunedì 22 c.m. e fino a tutto il 10/12/1982 gli agenti SCIALPI Cosimo e CARRIERI Pasquale in linea di transizione, vengono adibiti al Dopolavoro Aziendale a svolgere le mansioni di aiuto-spaccia

Ricevente RAFFO F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del Trasmittente MORETTI

- 3 GIU. 1982

1070/VP/82

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

Riscontriamo la Vs/del 28/5/82 e vista la certificazione medica allegata, Vi comunichiamo l'accoglimento della richiesta in essa contenuta; pertanto a partire dal 7/6/82, ritornerete a svolgere le mansioni inerenti la Vs/qualifica di conducente di linea nella normale turnazione che sarà stabilita dall'Azienda.

Il Dirigente del Reparto cui questa è diretta per conoscenza, è invitato a predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
Al Capo Ufficio Turni
S E D E

AG/

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

AMAT-TARANTO
28 MAG 1982
N° 2674/82 di PROT.

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea in possesso di inidoneità alla suddetta qualifica svolge le mansioni di bigliettaio, con la presente chiede di ritornare a svolgere le mansioni inerenti alla propria qualifica di conducente di linea essendo in possesso di certificato di guarigione che allega alla presente.

Certo di un positivo accoglimento ed in attesa di urgente riscontro, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 28/Maggio/1982.

Con osservanza.

Scialpi Cosimo

Allegato n.1 certificato medico.

Dott. VINCENZO SIMONETTI
Medico Chirurgo
74100 TARANTO
Studio: Via Regina Elena, 119 - Tel. 26.126
Abit.: Piazza Ebalia, 1 - Tel. 21.770

TA 28/5/82

Certifico che il sig.
Cosimo Sciaffi
dipendente dell'azienda AMAT
di Taranto, può svolgere
attività di autista dei mezzi
di trasporto.

Dott. Vincenzo Simonetti

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari,17.2.1982

Classif. BA.USC.1.2/1337/6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C.Battisti,657
T A R A N T O

AMAT-TARANTO
08.MAR.1982
N° 1218/82 di PROT.

E' stato qui sottoposto a visita medica con la consulenza dello specialista esterno,il Vs.dipendente Sig.SCIALPI Cosimo.

Per le condizioni riscontrate,il medesimo dovrà essere escluso in via definitiva dalle mansioni di autista di linea.

Ufficio Sanitario Comp.le Bari

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 69 Data 9 MAR. 1982 Ora di ricezione 11,30

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE

e, p.c. AT CAPO UFFICIO TURNI SEDE

AT AGENTE INTERESSATO "

TESTO

COMUNICHIAMO CHE A SEGUITO DI INIDONEITA' ALLE MANSIONI DI CONDUCENTE DI LINEA, L'AGENTE SCIALPI COSIMO A PARTIRE DA SUBITO DOVRA' ESSERE UTILIZZATO, IN LINEA DI TRANSIZIONE, A SVOLGERE LE MANSIONI DI BIGLIETTAIO STOP.

Ricevente NIGROP - D'ANDRIA F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

San. 105

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO
UFFICIO SANITARIO

di BARI

N. 6.A

Invito a visita medica

Bari, lì 21.1.82 19

Al N. ..... del .....

SPETT.LE AZIENDA MUNICIPALIZZ.
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti n.° 657
74100 TARANTO

AMAT-TARANTO
28 GEN 1982
N. 411/82 di PROT.

Pregasi disporre che

il Sig. SCIALPI Cosimo

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno

SUBITO *alle ore* 9.00 d'ordine

(Malattie 2029)

Il Capo Ufficio Sanitario
P. PRUDEA

Tipo-Lito F.S. - Roma

- 8 FEB. 1982

9 GEN 1982

N. 3369/81 di Prot.

SPETT.LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Reparto Malattia
70100 B A R I

Raccomandata a mano

OGGETTO: visita medica di controllo agente Sig. SCIALPI Cosimo.

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a nuova visita medica di controllo il ns/agente conducente di linea, Sig. SCIALPI Cosimo, il quale ha chiesto a questa Direzione di Esercizio, di essere esonerato dalle attuali mansioni di conducente di linea ed essere adibito ad un posto sedentario perchè affetto da "nevrosi depressiva aggravata".

Pertanto, inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni. Qualora il lavoratore in questione dovesse risultare inidoneo, Vogliate specificare il periodo della inidoneità. All'uopo alleghiamo, in copia fotostatica, i certificati medici di codesto Ispettorato.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B. = Specifica delle mansioni di conducente di linea:
il conducente di linea è addetto alla guida dell'autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano. Espleta turni di lavoro di 6ore e 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 4,15 alle ore 24,50. Il suddetto turno di lavoro può essere effettuato per intero o frazionato in due volte.

AMAT-TARANTO
18.DIC.1981
N° 62504 di PROT.

Al Signor
DIRETTORE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo, dipendente di questa Azienda, con la qualifica di conducente di linea, con la presente istanza chiede cortesemente alla S.V. di essere esonerato dalle attuali mansioni di conducente di linea e adibito a mansioni sedentarie, in quanto, lo stesso è affetto da "nevrosi depressiva aggravata "per cui abbisognevole di particolari cure mediche anche di svolgere un lavoro meno stressante.

Pertanto, chiede di essere sottoposto a visita medica di controllo presso l'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie dello Stato di Bari onde accertare la inidoneità innanzi citata.

Coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 17/12/1981

Con osservanza

Scialpi Cosimo

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

AMAT-TARANTO
29.AGO.1981
N° 9211/81 di PROT.

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente istanza chiede cortesemente a codesta Spett/le Direzione di Esercizio di usufruire di un'anticipazione di gg.5(cinque) di ferie dal monte dell'anno 1982, a partire dal giorno 1°settembre a tutto il 5 settembre 1981.

Questa richiesta scaturisce in quanto lo scrivente deve recarsi fuori sede per accompagnare un familiare in condizioni precarie di salute.

Fiducioso di quanto sopra ed in attesa di un sollecito e positivo riscontro della presente, coglie l'occasione per porgere distinti ossequi.

Taranto, 28/8/1981

L' AGENTE

Scialpi Cosimo

2/maggio/1981

1006/UP/81

All'agente
Sig. SCIALPI Cosimo
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che il gionro 10/maggio/81 verrà a scadere il periodo della inidoneità temporanea alle mansioni di conducente di linea espressa dall'Ispettorato Sanitario delle FF.SS. di Bari,per cui siete stato adibito al quadro di comando del lavaggio dei bus.

Pertanto,a far tempo dal giorno 11/maggio/81 ritornerete al Reparto Movimento a svolgere le mansioni inerenti la Vs/qualifica di conducente di linea.

Il Dirigente del Settore cui questa è diretta per conoscenza è invitato a predisporre la turnazione dell'agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Dirigente Settore Officina
Al Dirigente Settore Amm/vo
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari,9.4.1981

Classif. BA.USC.1.2/3341/6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C.Battisti,657
T A R A N T O

AMAT-TARANTO
22.APR.1981
N° 2337/81 di PROT.

E' stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipendente SCIALPI Cosimo.

Lo stato nevrotico appare migliorato sia obiettivamente che soggettivamente.

Ciò nonostante,ed al fine di consentire una migliore ripresa,è opportuno che continui ancora per un altro mese nelle mansioni ridotte,dopo di che potrà senzaltro riprendere quelle della sua qualifica.

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALE TRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 74 Data 18 0 APR. 1981 Ora di ricezione 10,40

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT CAPO UFFICIO TURNI E PROGRAMM. SEDE

AT RESPONSABILE SETTORE OFFICINA-DEPOSITO SEDE

AT UFFICIO PRESENZA "

ALL'AGENTE SCIALPI COSIMO "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL PROPRIO REPARTO DI APPARTENENZA DELL'AGENTE SCIALPI COSIMO FINO A NUOVA COMUNICAZIONE IN ATTESA DI CERTIFICAZIONE DA PARTE DELL'ISPETTORATO SANITARIO FF.SS. DI BARI STOP

* * *

COMUNICASI INOLTRE CHE L'AGENTE TODARO ATTILIO DEVE CONSIDERARSI A DISPOSIZIONE SINDACALE PER I GIORNI 11 E 13 C.M. STOP MENTRE L'AGENTE SERAFINO GIUSEPPE DEVE CONSIDERARSI A DISPOSIZIONE SINDACALE PER I GIORNI DAL 13 AL 18 C.M.

Ricevente D'AURIA - LEZZA A. F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del Trasmittente ALBANO

7:aprile/1981

N. 682/81 di Prot.

SPETT.LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
70100 B A R I

OGGETTO: visita medica di controllo agente Sig. SCIALPI Cosimo.-

In riferimento alla Vs/certificazione del 22/1/81, che alleghiamo in copia fotostatica, ed essendo trascorso il periodo di due mesi della inidoneità alle mansioni di conducente di linea relativa all'agente in oggetto, inviamo lo stesso a nuovi accertamenti medici onde appurare la idoneità alle mansioni inerenti la propria qualifica di conducente di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/ NE/

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 10 FEB. 1981

N. di protocollo 359/UP/81 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig.SCIALPI Cosimo
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO:Comunicazione.

A seguito di riconosciuta inidoneità temporanea alle mansioni di Conducente di linea, Vi comunichiamo che a partire dal 10/2/1981 e per la durata di n.2(due)mesi, sarete adibito al quadro di comando del lavaggio dei bus sito nei locali del Deposito-Officina.

Vi comunichiamo inoltre, la turnazione che andrete ad osservare: a)- Martedì-Giovedì-Sabato dalle ore 16,00 alle ore 1,30;
b)- Lunedì dalle ore 7,00 alle ore 13,30;
c)- Domenica di riposo.

Pertanto, il Mercoledì e il Venerdì Vi saranno riconosciuti come effettiva presenza a copertura del maggior lavoro in ore svolte nella predetta turnazione.

Trascorso il suddetto periodo e cioé il giorno 11/Aprile/1981, rientrerete al Vs/reparto di appartenenza a svolgere le mansioni inerenti la Vs/qualifica.

Il Dirigente del Settore Officina-Deposito, cui questa é diretta per conoscenza, é invitato a predisporre in tal senso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Settore Movimento
Al Dirigente Settore Officina-Deposito
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

ME

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 22.1.1981

Classif. BA.USC.1.2/1043 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (Pers/40

AMAT-TARANTO
14.FEB.1981
N° 959/81 di PROT.

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
TRASPORTI PUBBLICI
Via C.Battisti,657
T A R A N T O

In data 21.1.1981 è stato sottoposto a visita medica il Vs.dipendente Sig.SCIALPI Cosimo.

Il soggetto riferisce psicoastenia e dagli esami effettuati si rileva uno stato depressivo;si ritiene perciò opportuno che per un periodo di due mesi venga escluso da mansioni di conducente di linea e utilizzato in mansioni sedentarie.

Alla scadenza potrà essere avviato a nuovo controllo.

IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

19 GEN. 1981

N. 112/81 di Prot.

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
70100 BARI

Raccomandata a mano

OGGETTO: visita medica di controllo-agente Sig. SCIALPI Cosimo.-

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita medica di controllo il ns/agente conducente di linea, Sig. SCIALPI Cosimo, il quale ha chiesto a questa Direzione di Esercizio, di essere esonerato per le precarie condizioni di salute, per un certo periodo di tempo, dalle attuali mansioni di conducente di linea ed essere adibito ad un posto sedentario.-

Pertanto inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni. Qualora il lavoratore in questione dovesse risultare inidoneo, Vogliate specificare il periodo della inidoneità.

All'uopo alleghiamo, in copia fotostatica, il certificato medico presentato dall'agente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B.= Specifica delle mansioni di conducente di linea: il conducente di linea è addetto alla guida dell'autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano. Espleta turni di lavoro di 6ore e 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 4,15 alle ore 24,50. Il suddetto turno può essere effettuato per intero o frazionato.

MA/ZA

ME

N. 387/81 di Prot.

AMAT
17 GEN. 1981
TARANTO

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO
- A.M.A.T. - S E D E

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo dipendente di questa Azienda, con la qualifica di Conducente di linea, con la presente istanza chiede cortesemente alla S.V. di essere esonerato per alcuni mesi dalle attuali mansioni di conducente di linea e adibito a mansioni sedentarie, in quanto, lo stesso è affetto da " nevrosi depressiva" per cui abbisognevole di particolari cure mediche anche di svolgere un lavoro meno stressante.

Pertanto chiede di essere sottoposto a visita medica di controllo presso l'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie dello Stato di Bari onde accertare la inidoneità innanzi citata.

A tal proposito allega certificazione medica attestante quanto dichiarato.

Coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 17/gennaio/1981.

Con osservanza

Scialpi Cosimo

Dott. VINCENZO VERNAGLIONE
Spec. Malattie Nervose e Mentali
Laboratorio di Elettroencefalografia
74100 TARANTO
Viale Magna Grecia, 100 - Tel. 337.726

Taranto 16.1.81

Il Sig.
Cosimo Scalfi
è affetto da sindrome
cerebellare a forza ataxia. Da poter
con robusti radicali forza-esercizi.

Z f.to

Vernaglione

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

N. di protocollo 1964/UP/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

Al l'agente
Sig. SCIALPI Cosimo

SEDE

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge 1/2/1978,n.30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978,n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Autista di linea classe 7bis-Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Conducente di linea livello 7ª a datare dal 1/1/1978.

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente,ai sensi dell'art.10 del R.D.8/1/1931,n.148,qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

f.to Scialpi Cosimo
15 DIC. 1979

ZAC

PEL

AGENTE SCIALPI COSIMO matricola n° 187847 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	18	29	32	13	2	6,50	0,50	0,150
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	26.100	11600	3200	2314	32	=	400 =	77 =
	TOTALE £. 40.900			TOTALE £. 2346		TOTALE £. 1261	TOTALE £. 200	TOTALE £. 38
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 5 APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11

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: SCIALPI COSIMO

Scatti n. 1 = Percent. 5 %

Aliquota media IRPEF 15,01 %

187847

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	14/ma	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	175 ×	148 ×	102,5 ×	128 ×	30 ×	2,5 ×	2,5 ×
Differenze £.	83 =	11 =	1 =	15 =	83 =	83 =	15 =
		2.072 + 102					
	14.525	£. 2.174		£. 1.920	2.490	207	37
	169	173		174	177	171	175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto, ...

A.R.A.T. Settore 4

Agente Scialpi Carmine

Assunto l'11/2/71

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	8957	17
MARZO	14143	44
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	73072 x	x
	26143	
	£. 99215	£. 14071
	Cod. 43	Cod. 47

155 194

12,32

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

23/giugno/1977

404/UP/77

Il'agente

Sig. SCIALPI Cosimo

c,p.c. (*)

S E D E

Permesso retribuito per motivi scolastici.-

In riscontro alla Vs/del 23/6/1977,Vi comunichiamo che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970,n.300-Statuto dei Lavoratori- a partire dal 16/6/1977 e fino a tutto il 22/6/1977,Vi verrà concesso un permesso retribuito per motivi scolastici.

Pertanto,al rientro in servizio siete invitato a produrre a questa Direzione di Esercizio un certificato di avvenuto esame con il relativo calendario degli stessi.-

Distinti saluti.

AZIENDA MU[illegible] TRASPORTI TARANTO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
S E D E

MZ/[illegible]FE.

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

Io sottoscritto Scialpi Cosimo dipendente di questa azienda chiedo la norma dell'articolo 10 legge 20/5.1970/N.300 statuto dei lavoratori N. 6 giorni permesso scolastico retribuito per sostenere gli esami di idoneità alla 3 classe presso l'Istituto San. Filippo Neri di Roma.. nei giorni 16-17-18-20-21-22-1977.

In attesa di riscontro invio distinti saluti.

Scialpi Cosimo

Taranto - 23/6/77.

ISTITUTO SAN FILIPPO NERI
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE
PER L'ELETTRONICA E LE TELECOMUNICAZIONI
Leg. Ric. 30-6-67 e preced.
ROMA - VIA DON ORIONE, 3 - 788.7800

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

Si dichiara che il Signor SCIALPI Cosimo

nato a Grottaglie il 17-6-52

ha presentato domanda per sostenere gli esami di idoneità

alla classe Terza di questo Istituto Tecnico Indu=

striale leg.ric., nella sessione estiva/~~autunnale~~ del corren=

te anno scolastico 1976 . 77

Gli esami si ~~svolgeranno dal~~ ~~xxxxxxx al~~ x sono svolti nei seguenti giorni: 16-17-18-20-21-22 giugno 1977.

La presente si rilascia per uso lavoro

Roma, 22 giugno 1977

Il Preside
(Prof.Dott.Dante Cordischi)

3/giugno/1977

340/up/77

Il'agente

Sig.SCIALPI Cosimo

e, p.c. (*)

S E D E

Permesso retribuito per motivi scolastici.-

In riscontro alla Vs/ del 30/5/1977, Vi comunichiamo che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970, n.300 - Statuto dei Lavoratori - a partire dal 15/giugno/1977 e fino a tutto il 28/giugno/1977, Vi verrà concesso un permesso retribuito per motivi scolastici.

Pertanto, al rientro in servizio siete invitato a produrre, a questa Direzione di Esercizio, un certificato di avvenuto esame con il relativo calendario degli stessi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
S E D E

ME/MG

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

S E D E

N. 2591/77 di Prot.

Il sottoscritto SCIALPI Cosimo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di autista di linea, con la presente chiede, a norma dello Statuto dei Lavoratori, un permesso scolastico retribuito dal 15/giugno/1977 al 28/giugno/1977, dovendo recarsi a Roma per sostenere gli esami di idoneità al IV^ anno dell'Istituto Tecnico Industriale.

In attesa di sollecito riscontro alla presente, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Allega alla presente l'attestato rilasciatogli dalla Direzione scolastica.

Taranto, 30/maggio/1977.

All.n.1

L'agente.

Scialpi Cosimo

CORSI DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI
c/o CEPEN - Aut. Ministero P.I. n. 2199 del 31-5-76
VIA G. MAZZINI N. 11 - TEL. 29904
74100 - TARANTO

Crt.N...26.....

Visti gli atti di segreteria si

A T T E S T A

Che il Sig. SCIALPI COsimo, nato a Grottaglie il 17 ottobre 1952, e residente in Taranto alla Via Oberdan,12, nell'anno scolastico 1976/77 é iscritto e frequenta regolarmente le lezioni presso questo Istituto del corso di idoneità alla IV classe dell'Istituto tecnico industriale , funzionante con presa d'atto del Ministero della Pubblica Istruzione n.8371 di protocollo del 8 giugno 1976.

Si attestà, che il Sig. SCialpi Cosimo sosterrà gli esami del corso presso l'Istituto San Filippo Neri di Roma a iniziare dal 15 giugno e si concluderanno presumibilmente entro il 28 giugno.

Taranto,15 maggio 1977

LA SEGRETARIA
(Rina Cavallo)
Rina Cavallo

IL PRESIDE
(Prof. Dott. Imbriani Martellotta)
Imbriani Martellotta

ISTITUTO MODERNO D'ISTRUZIONE

J. MARITAIN

74100 TARANTO - Via Mazzini, 11 ☎ 29904

LICEO LINGUISTICO
LEGALMENTE RICONOSCIUTO

SCUOLA MEDIA

Arch. n. 12
(Rina Rabuzzo)

Visti gli atti di segreteria si

A T T E S T A

che il Sig. SCIALPI Cosimo, nato a Grottaglie il 17 ottobre 1952, e residente in Taranto alla Via Oberdan n.12, é iscritto e frequenta regolarmente le lezioni presso questo istituto del corso di idoneità alla IV classe istituto tecnico commerciale, funzionante con presa d'atto del Ministero della Pubblica Istruzione n.8371 di protocollo del 8 giugno 1976.

Si rilascia il presente certificato per uso lavoro.

Taranto, 2 febbraio 1977

IL PRESIDE
(Prof. Dott. Imbriani Martellotta)

1308/UP/76

6/dicembre/1976

Il(agente

Sig. SCIALPI Cosimo

e,p.c. Dirigente Settore Movimento

S E D E

turno agevolato per motivi scolastici.-

In riferimento alla Vs/ del 2/12/1976,per comunicarVi che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970,n.300- Statuto dei Lavoratori-a docorrere dal giorno 10/12/1976 e fino a tutto il 30/6/1977 sarete adibito a turno di lavoro antimeridiano e comunque non oltre le ore 15,00.-

Pertanto siete invitato a produrre mensilmente a questa Direzione un certificato attestante la Vs/frequenza al suddetto corso.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

ME/PDE.

OGGETTO: TURNO SCOLASTICO

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO
AL CAPO SERVIZIO PERSONALE
p.c. AL DIRIGENTE MOVIMENTO

AMAT
-3 DIC 1976
TARANTO

N. 5152/76 di Prot.

IL SOTTOSCRITTO SCIALPI COSIMO, DOVENDO FREQUENTARE UN CORSO DI IDONEITA' ALLA 4° CLASSE DELL'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE, CHIEDE DI USUFFRUIRE DI UN TURNO DI LAVORO COMPATIBILE CON L'ORARIO DEL DETTO CORSO.

ALLEGA ALLA PRESENTE ATTESTATO DELL'ISTITUTO IN QUESTIONE.

NELLA FIDUCIOSA CERTEZZA CHE LA MIA RICHIESTA VENGA ACCOLTA CON BENEVOLENZA, RINGRAZIO

Scialpi Cosimo

ISTITUTO MODERNO D'ISTRUZIONE

J. MARITAIN

74100 TARANTO - Via Mazzini, 11 ☎ 29904

LICEO LINGUISTICO
LEGALMENTE RICONOSCIUTO

SCUOLA MEDIA

LA SE... 76
Certif...
(Rita Bubullo)

Visti gli atti di segreteria si

A T T E S T A

che il Sig. SCIALPI Cosimo, nato a Grottaglie il 17/10/52, e residente in Taranto Via Oberdan,12, è iscritto presso il nostro istituto al corso di idoneità alla classe 4° istituto tecnico commerciale e frequenta regolarmente le lezioni dalle ore 15.30 alle ore 21.05.

Si rilascia il presente certificato a richiesta dell'interessato.

Taranto, 2 dicembre 1976

IL PRESIDE
(Prof. Dott. Indriani Martellotta)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

21/Febbraio/1976

359/UP/76

Al Sig.
SCIALPI Cosimo
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 1 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)

Scialpi Cosimo

(*)- 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

MEMOFFE.

Distinti saluti.

(*)- Al Dirigente Ufficio [illegible]
- All'Ufficio [illegible]
- Alla Cassa di [illegible] A.V.A.I.
- Al Dopolavoro [illegible]

S.V.

N. 125

RIMBORSO STAMPATO L.

ESATTI PER DIRITTI L.

COMUNE DI GROTTAGLIE

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Estratto dal Registro degli Atti di Nascita dell'Anno

Atto N. 243 P. I S. A

SCIALPI COSIMO

L'anno mille novecento cinquantadue addì diciotto

del mese di giugno alle ore sette e minuti //

in Grottaglie nella casa posta in Via S. Nicola N. 94

è nato SCIALPI COSIMO

da Ignoto

e da LUCCARELLI MARIA SERAFINA

di sesso maschile

Annotazioni marginali: nessuna

Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2/5/1957 N° 432

Perchè consti, si rilasci in carta libera per uso notarile

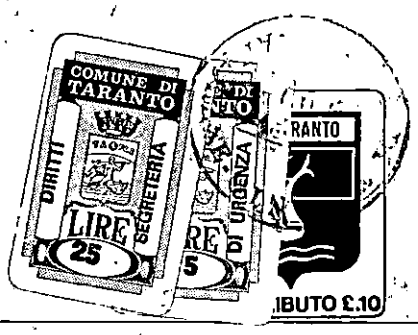
Grottaglie, li 3 febbraio 1986

L'INCARICATO

COMUNE DI GROTTAGLIE — 10 — DIRITTI — Stato Civile

L'Ufficiale di Stato Civile

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. SCIALPI Cosimo 1952

n.Grottaglie 17/6/1952 (n.243 p.I s.A)
celibe

FF.56581
residente 28/10/1961 da Grottaglie
commerciante
Via Obordan 12 lic.elemar

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, _____

*3 FEB. 76 1001

COMUNE DI TARANTO

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:

Fg. SCIALPI Cosimo 1952

n.Grottaglie 17/6/1952 (n.243 p.I s.A)
celibe

FF.56581
residente 28/10/1961 da Grottaglie
commerciante
Via Obordan 12 lic.elemer

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, ...

*3 FEB. 76 1001

COMUNE DI TARANTO

AMAT
24 NOV. 1976
TARANTO

TARANTO il 23/II/76 N. 4972/76 di Prot.

DIRETTORE DI ESERCIZIO

Io sottoscritto, SCIALPI COSIMO nato a Grottaglie il I7/6/52, è residente a Taranto in via Oberdan I2, chiedo a Codesto sig. Direttore di avere il turno agevolato, per motivi di studio riservandomi di allegare i documenti.

Distinti saluti.

Scialpi Cosimo

COMUNE DI TARANTO

CERTIFICATO DI ESITO DI LEVA

a) Cognome e nome.
b) Soggiungere a secondo dei casi, se riformato per . .

Il sottoscritto Sindaco del Comune suddetto dichiara che (a) Scialpi Casimo nato a Grottaglie il 17-6-952 ha fatto parte della leva sui nati nell'anno 1952 così come risulta dalla lista dello stesso anno al N. 947 d'ordine e che il Consiglio di leva in occasione dell'esame definitivo in data 15-7-971 lo dichiarò (b) Riformato

In fede si rilascia il presente certificato per uso Lavoro

Il presente si rilascia gratis ed esente da bollo per comprovata nullatenenza dell'interessato come da certificato di iscrizione nell'elenco dei poveri rilasciatogli da questo Comune

in data .....

Taranto, li 18-11-974

IL REDATTORE

p. IL SINDACO

Confrontato il sovraesteso certificato con i ruoli è stato da me sottoscritto riconosciuto veritiero.

Taranto, li .....

IL COMMISSARIO DI LEVA

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di PA

Spett.

AMAT

Num. accettazione .....

Prot. N. 728

Data 7 FEB. 1976

Si comunica che il Sig. Scialpi Costruo sottoposto il 4.2.76

..... 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 - Stagrame-Napoli (150.000x2) 2-73

MODULARIO
Lav. e Prev. Soc. - 608

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 A. M. A. T

Indirizzo

TA

8

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

Sede di TA

Con riferimento alla richiesta ~~numerica~~ nominativa N. 162/76 del 10-2-76 19

si avviano i sottonotati lavoratori:

Attività economica dell'azienda

N. d'ord.	COGNOME E NOME		Num. libretto di lavoro	Qualifica (1)
1	FRACCASCIA	STEFANO	21334	Autista Bus
2	PELUSO	Angelo	18068	— " — " —
3	SCIALPI	Cosimo	9885	— " — " —
4	CONVERTINO	GERHARD	4586	— " — " —
5	MONGELLI	GIUSEPPE	7163	— " — " —
6	BUCCOLIERO	GAETANO	3449	— " — " —

alle condizioni Contratti Vigenti

TA, li 10 FEB. 1976 19

(timbro)

IL COLLOCATORE

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

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE TA		11.2.76				

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov. di

ISCRIZIONE

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
12 GIU 1969	7550	139805	
4 OTT 1969	14301	—	
30 MAG 1974	10814		
2 LUG 1974	14797	180100	

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)~~

legge 17-10-1967 n. 977

Visitato il titolare del libretto di professione gelatrico

si accerta che esso è ~~inidoneo~~ idoneo pei seguenti motivi (Diagnosi)

e si rende [illegible]

COMUNE DI TARANTO - UFFICIO D'IGIENE

L'UFFICIALE SA

FIRMA DEL SANITARIO

(Dott. Alessandro [illegible])

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 .....

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

.....

67208

LIBRETTO di LAVORO N. 9885

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Scialpi Cosimo

nato a Grottaglie (TA.) il 17.6.1952

Residente a Taranto dal 28.10.961

Via Oberdan N. 12

Grado d'istruzione 5ª elementare

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 -7 GIU. 1969

IL TITOLARE

Scialpi Cosimo

IL SINDACO

Timbro bollo

COMUNE DI TARANTO Ufficio Concorsi

L. 700

COMUNE DI TARANTO

V° RIPARTIZIONE

UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Scialfi Cosimo

nato a Grottaglie il 17-6-1959

qui residente dal 28-10-1961 è persona di

buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto, lì 3 FEB. 1976 197

IL REDATTORE

COMUNE DI TARANTO - Uff. Certificati -

IL SINDACO

ATTI GIUDIZIARI L. 400

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato (a)

GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di (b) TARANTO

Al nome di (c) Scialpi Cosimo.

nato il 17/6/1952 in Grottaglie

Provincia (o Stato (d)) di TARANTO

sulla richiesta di (e) dell' interessato

per (f) uso competente

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: (g)

NULLA

TARANTO 3 FEB. 1976

Il Segretario Capo Sezione
(Antonio IACOVELLI)

1470

CASELLARIO GIUDIZIARIO 30 DIRITTO D'URGENZA

CASSA DI PREVIDENZA AVVOCATI E PROCURATORI LIRE 1000

3 FEB. 1976

(a) Generale.

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

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

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(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, compresa 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, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

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

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente 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. 30 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.