



A. M. A. T.

Cartella
Dro
H

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Liquidazione compenso a favore dott. Cosimo Scarnera per prestazioni professionali rese all'AMAT in qualità di C.T.P.

L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 31 (trentuno) del mese di maggio, alle ore 19:00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA

3. Angelo DI CORRADO (a.g.)

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI (a.g.)

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Premesso che l'ex dipendente Doro Umberto ha proposto ricorso al Pretore in funzione di Giudice del Lavoro, al fine di ottenere il risarcimento del danno biologico, conseguente ad un infortunio sul lavoro e che l'Azienda si è regolarmente costituita in giudizio, giusta deliberazione n° 262/98;
- atteso che con deliberazione n° 8 adottata in data 21 gennaio 1999, veniva nominato, quale Consulente Tecnico di Parte, il dott. Cosimo Scarnera per controdedurre in merito alla espletanda consulenza d'ufficio;
- vista la nota datata 16 maggio 1999 del dott. Scarnera con la quale quest'ultimo ha trasmesso le risultanze della perizia di consulenza medica effettuata, nonché la nota relativa al compenso per l'opera professionale prestata in favore dell'Azienda;
- ritenuto potersi procedere alla liquidazione del compenso a favore del citato Consulente;
- visti gli atti;
- visto il bilancio preventivo 1999;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale

DELIBERA

- di autorizzare gli uffici aziendali ad emettere mandato di pagamento a favore del dott. Cosimo Scarnera, a fronte delle prestazioni professionali rese ed in narrativa specificate, per l'ammontare di £ 400.000;
- di porre detta spesa a carico del bilancio di previsione 1999, alla voce di conto Consulenze professionali" del Mastro "Spese per altre prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE

F/to : (avv. Arturo Masi)

A. M. A. -
Dott. Cosimo Scarnera
(Scrittura)



IL SEGRETARIO

F/to : (Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

11.23.1999

Resa esecutiva il

IL SEGRETARIO
Del Consiglio Comunale
IL DIRETTORE
A. M.
(Sottoscrizione)



A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Causa Doro c/AMAT – Nomina Consulente Tecnico di Parte.

L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 (ventuno) del mese di gennaio, alle ore 17.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Angelo DI CORRADO (a.g.)

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI (a.g.)

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE (a.g.)

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Antonio GIGANTE (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

*artelle
fz le
1220*
COPIA
M

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Vista la deliberazione n° 262 adottata in data 6 novembre 1998, con cui si decideva di resistere al ricorso promosso dal dipendente **Doro Umberto**, rappresentato e difeso dall'Avv. Annarita Petricciuolo, inteso ad ottenere il riconoscimento del danno biologico conseguente ad un infortunio occorsogli in data 10/08/1992;
- atteso che con il medesimo provvedimento veniva conferito il mandato di difesa dell'Azienda al Capo Area Legale, Avv. Olimpia Cimaglia;
- vista la nota 21/12/1998, prot. aziendale n° 12758, con la quale l'Avv. Cimaglia comunica che all'udienza del 18/12/98 il Pretore adito, Dr. Voza, ha nominato il Dr. Giovanni Pezzino Consulente Tecnico d'Ufficio, fissando l'udienza del 28/1/99 per il giuramento di rito e la proposizione dei quesiti relativi alla consulenza da espletare;
- atteso che l'Azienda è stata autorizzata a nominare un consulente di parte sino all'inizio delle operazioni peritali;
- ritenuto dover provvedere alla nomina del C.T.P., per controdedurre in merito alla espletanda consulenza d'ufficio in relazione ad una esatta valutazione dell'eventuale danno effettivamente subito dal ricorrente;
- visto il bilancio preventivo 1999;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale

DELIBERA

- di nominare, per i motivi in narrativa specificati, quale Consulente Tecnico di Parte il Dr. Cosimo Scarnera;
- di porre la presuntiva spesa di £ 400.000, oltre eventuali oneri se dovuti, a carico del bilancio di previsione 1999, alla voce di mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE

F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO

F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

21 GEN. 1999

Resa esecutiva il

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. T.
(Semeraro Raffaele)

Dott Scarnera Cosimo
Via P. Amedeo, 22
74100 Taranto

*certificato
for
M*

Spett.le Presidenza
Amat
c. a., avv. Olimpia Cimaglia

Oggetto: Controversia Doro c/AMAT (danno biologico). Consulenza tecnica di parte.

In riferimento al Vs. mandato allo scrivente quale C.T.P. si comunica che nel corso dei lavori peritali effettuati in data 12-3-99 con il Dott. G. Pezzino, come C.T.U., per la valutazione puntuale del danno biologico a carico del dipendente Doro Umberto, si è deciso concordemente con il C.T.U. di richiedere una visita neurochirurgica ed elettroencefalogramma.

Le determinazioni conclusive saranno trasmesse dallo scrivente alla S.V. per i provvedimenti conseguenziali.

Taranto, lì 22.03.99

Distinti saluti

Dott. Cosimo Scarnera
[Signature]

A. M. A. T. - TARANTO	
Progr. Amm. n.°	3553
24 MAR. 1999	
del	
Dirigente Amm. n.°	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☒	

**L' ORIGINALE della Transazione
è depositata nella cartella di:
CAPUTO VINCENZO**

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 15 del mese di luglio 1998 dinanzi alla

Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai

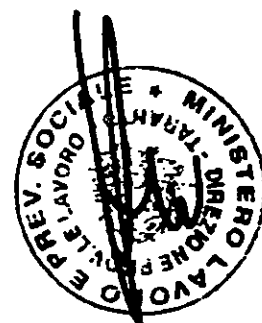
seguenti sigg: DOTT. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE)
DR. GIUSEPPE AMATO (ASS. INDUSTRIALI)
SIG. SERGIO NOTORIO (UIL)
SIG. NICOLA MARINO (CISL)

si sono presentati:

- L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT),
con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in
persona del Direttore e legale rappresentante, Ing.
Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della
presente transazione con deliberazione del Consiglio di
Amministrazione n°187 del 25/06/1998, assistita
dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

- i sigg.

- 1) CAPUTO VINCENZO, nato a Carosino (TA) il 15/09/1938;
- 2) GENTILE EGIDIO, nato a Taranto il 21/03/1939;
- 3) ZUPONE COSIMO, nato a Taranto il 20/03/1938;
- 4) TRISPIANO MARIO, nato a Taranto l'8/04/1937;
- 5) DI MAGGIO ANTONIO, nato a Fragagnano (TA) il
31/12/1935;
- 6) LANEVE VITTORIO, nato a Taranto il 25/02/1937;



- 7) DI SUMMA PALMINO, nato a S. Marzano (TA) il
28/03/1950;
- 8) DE PACE GAETANO, nato a Taranto il 18/06/1940;
- 9) BUCCOLIERO GAETANO, nato a Sava (TA) il 05/05/1945;
- 10) MARIANO EMIDIO, nato a Taranto il 24/02/1945;
- 11) CUFARI BENITO, nato a Taranto il 03/11/1939;
- 12) PULPITO GREGORIO, nato a Massafra (TA) il
210/02/1935;
- 13) PERRUCCI EUPREPIO, nato a Manduria (TA) il
20/07/1943;
- 14) PISU MARIO, nato a S. Giovanni Svergiu (CA)
24/01/1941;
- 15) PINNETTA VINCENZO, nato a Taranto il 25/05/1940;
- 16) DE BENEDETTO VITTORIO, nato a Laterza (TA) il
26/02/1941;
- 17) CAMARDO CARMINE, nato a Pisticci (MT) il
02/04/1938;
- tutti assistiti dagli avv. ~~Antonio Zito~~ e Angelo Caminiti;
nonché i sigg.
- 18) CASTELLANO PIETRO, nato a Statte (TA)
l'01/12/1940;
- 19) CHIAROLLA COSIMO, nato a Crispiano (TA) il
15/09/1942;
- 20) DAINESE EUGENIO, nato a Taranto il 13/08/1944;
- 21) DORO UMBERTO, nato a Taranto l'11/09/1951;



- 22) FERRERI AMEDEO, nato a Taranto il 13/04/1937;
- 23) MAGGI STEFANO, nato a Leporano (TA) il 26/12/1938;
- 24) RECCHIA LEONARDO, nato a S.Giorgio Jonico (TA) il 04/08/1946;
- 25) SCIALPI STEFANO, nato a Martina Franca (TA) il 03/08/1954;
- 26) TARTARELLO COSIMO, nato a Bernalda (MT) il 31/08/1950;
- 27) FERRANTE FRANCESCO, nato a Taranto il 15/08/1936;
- 28) SCHIRONE FRANCESCO, nato a Lizzano (TA) il 22/11/1939;
- 29) CELANO COSIMO, nato a Statte (TA) il 10/05/1945;
- 30) PRESICCI AGOSTINO, nato a Talsano (TA) il 11/04/1934;
- 31) ZACCARIA EMILIO, nato a Talsano (TA) il 19/03/1937;
- tutti assistiti dall' Avv. Diego Colucci

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMesso

a) che é sorto contenzioso in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT collocati in quiescenza a veder incluso nella base di calcolo del TFR e della indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.

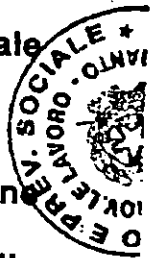
straordinario;

b) che l'AMAT contesta ogni avversa pretesa, facendo presente che del tutto legittimamente i compensi corrisposti per il lavoro straordinario sono stati esclusi dalla base di computo del TFR e dall'indennità di anzianità, poiché le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale sono state svolte dagli odierni pensionati esclusivamente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste e, in ogni caso, sono state del tutto occasionali ove poste in raffronto con la normale prestazione di lavoro;

c) che, tuttavia, le parti intendono ricercare una soluzione conciliativa che elimini in nuce il rischio della lite nella sua alea tipica;

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

- 1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;
- 2) i sigg. sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte esclusivamente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;
- 3) l'AMAT, a mero fine transattivo, esclusivamente per evitare l'alea della lite e, comunque, a saldo, stralcio e



transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto di cui al presente atto, si impegna a versare, entro il 15 settembre 1998, a ciascun lavoratore ex dipendente la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge:

- 1) CAPUTO VINCENZO £ 4.710.799
- 2) GENTILE EGIDIO £ 3.222.213
- 3) ZUPONE COSIMO £ 1.424.561
- 4) TRISPIANO MARIO £ 4.713.470
- 5) DI MAGGIO ANTONIO £ 3.579.473
- 6) LANEVE VITTORIO £ 8.521.005
- 7) DI SUMMA PALMINO £ 782.556
- 8) DE PACE GAETANO £ 5.337.257
- 9) BUCCOLIERO GAETANO £ 12.534.371
- 10) MARIANO EMIDIO £ 3.051.207
- 11) CUFARI BENITO £ 2.444.082
- 12) PULPITO GREGORIO £ 8.821.270
- 13) PERRUCCI EUPREPIO £ 8.708.431
- 14) PISU MARIO £ 8.262.245
- 15) PINNETTA VINCENZO £ 5.648.252
- 16) DE BENEDETTO VITTORIO £ 6.223.588
- 17) CAMARDO CARMINE £ 3.310.049
- 18) CASTELLANO PIETRO £ 2.819.197
- 19) CHIAROLLA COSIMO £ 4.459.023
- 20) DAINESI EUGENIO £ 2.488.127



- 21) DORO UMBERTO £ 110.758
- 22) FERRERI AMEDEO £ 2.078.657
- 23) MAGGI STEFANO £ 1.107.656
- 24) RECCHIA LEONARDO £148.763
- 25) SCIALPI STEFANO £ 687.324
- 26) TARTARELLO COSIMO £ 3.369.831
- 27) FERRANTE FRANCESCO £ 223.213
- 28) SCHIRONE FRANCESCO £1.915.259
- 29) CELANO COSIMO £ 4.323.476
- 30) PRESICCI AGOSTINO £ 689.442
- 31) ZACCARIA EMILIO £ 4.075.021

4) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, i sigg. sopra costituiti, consapevoli della espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, rinunziano a tutti i diritti ed alle azioni comunque connessi, inerenti o riconducibili all'intercorso rapporto di lavoro ed alla sua risoluzione (quali, a mero titolo esemplificativo, differenze di retribuzione, mensilità aggiuntive, ferie, permessi, festività sopresse, indennità, TFR, preavviso e competenze di fine rapporto, ecc., salvo che ci sia giudizio pendente alla data odierna);

5) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunce di cui al precedente punto n°4) del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.



Cap. 100 20

1) CAPUTO VINCENZO

2) GENTILE EGIDIO

3) ZUPONE COSIMO

4) TRISPIANO MARIO

5) DI MAGGIO ANTONIO

6) LANEVE VITTORIO

7) DI SUMMA PALMINO

8) DE PACE GAETANO

9) BUCCOLIERO GAETANO

10) MARIANO EMIDIO

11) CUFARI BENITO

12) PULPITO GREGORIO

13) PERRUCCI EUPREPIO

14) PISU MARIO

15) PINNETTA VINCENZO

16) DE BENEDETTO VITTORIO

17) CAMARDO CARMINE

18) CASTELLANO PIETRO

19) CHIAROLLA COSIMO

20) DAINESI EUGENIO

21) DORO UMBERTO

22) FERRERI AMEDEO

23) MAGGI STEFANO

24) RECCHIA LEONARDO

25) SCIALPI STEFANO

Caputo Vincenzo
Gentile Egidio
Zupone Cosimo
Trispiano Mario
Di Maggio Antonio
Laneve Vittorio
Di Summa Palmينو
De Pace Gaetano
Buccoliero Gaetano
Mariano Emidio
Cufari Benito
Pulpito Gregorio
Perrucci Euprepio
Pisu Mario
Pinnetta Vincenzo
De Benedetto Vittorio
Camardo Carmine
Castellano Pietro
Chiarolla Cosimo
Dainesi Eugenio
Doro Umberto
Ferreri Amedeo
Maggi Stefano



Per.

26) TARTARELLO COSIMO

27) FERRANTE FRANCESCO

28) SCHIRONE FRANCESCO

29) CELANO COSIMO

30) PRESICCI AGOSTINO

31) ZACCARIA EMILIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

Avv. Antonio Zito

Avv. Angelo Caminiti

Avv. Diego Colucci



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
UFFICIO DEL LAVORO E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE

di TARANTO - P/LE.BESTAT, 33

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo.

Prot. 22745

24 SET. 1998

OGGETTO

CONVOCAZIONE

per il giorno 08.10.1998

per le ore 08.30 col seguito

Alla DITTA A.M.A.T. - TARANTO

Al lavoratore DORO UMBERTO c/o

Avv. D. COLUCCI e P. LONGO - TARANTO

Alle Associazioni Sindacali:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, allo scopo di tentare la conciliazione
della controversia di lavoro promossa da 1 lavoratore DORO UMBERTO

su richiesta dello Studio Legale DI BIASE - Avv. D. COLUCCI e P. LONGO

ed avente per oggetto: Incidenza lavoro straordinario sul T.F.R.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8853
29 SET. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati,
con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi
rappresentare da persona munita di lettera di delega a transigere e conciliare comunque la controversia.

È superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per iscritto, anche al
rappresentante le Associazioni in indirizzo.

p. IL DIRETTORE
IL DIRETTORE
(Dr. E. V. Andrisani)



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

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

Taranto, lì 22/06/1998

Prot. n.: Dir/.....1595...

Egr. Sig. Doro Umberto

Via Romagna

74100 TARANTO

14 LUG. 1998

OGGETTO: interessi per mancata erogazione TFR

Le comunico che il C.d.A. ha deliberato di provvedere ad erogare in Suo favore le somme a Lei dovute a titolo d'interessi legali, per ritardata erogazione del trattamento di fine rapporto.

La invito, pertanto, a recarsi presso l'Ufficio Personale, dove potrà prendere atto dell'importo a Lei spettante per la conseguente erogazione in Suo favore.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

ATTO DI TRANSAZIONE

Tra :

a) Doro Umberto, nato a Taranto il 11/09/1951, ed residente in Taranto alla via Romagna 10, C.F. DROMRT51P11L049Z;

b) Azienda per la Mobilità dell'Area di Taranto, già Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto (AMAT), in persona del Direttore Generale e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello (in seguito denominata AMAT), autorizzato alla sottoscrizione della presente transazione con deliberazione del C.d.A. n° 165 del 4 giugno 1998;



P R E M E S S O:

- che, in virtù di accordo aziendale ratificato con deliberazione n° 271 del 14/12/1977 della Commissione Amministratrice dell'AMAT, l'Azienda ha erogato al sig. Doro Umberto, collocato in quiescenza il 31/07/1997, il trattamento di fine rapporto in data 30/09/1997;
- che al sig. Doro Umberto nulla è stato corrisposto per la ritardata erogazione del trattamento di fine rapporto;
- che il Doro Umberto dichiara espressamente di non aver proposto ricorso giudiziario inerente l'oggetto del presente atto;
- che, al fine di evitare contenzioso in materia, le costituite parti intendono addivenire ad una transazione;

1
0
9

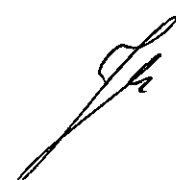


tanto premesso,

S I C O N V I E N E

1) Le premesse sopra riportate devono considerarsi parte integrante del presente atto.

2) L'AMAT si impegna a versare entro il 31/07/1998 al Sig. Doro



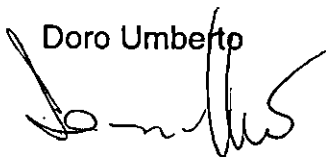
Umberto, che accetta, la complessiva somma di £ 383.000, al lordo delle ritenute di legge, a titolo di interessi legali per ritardata erogazione del trattamento di fine rapporto a saldo e, comunque, a tacitazione di ogni e qualsiasi altra pretesa relativa al ritardato pagamento del trattamento di fine rapporto;

3) Il sig. Doro Umberto, con la ricezione delle somme, rilascia ampia e liberatoria quietanza, dichiarando, altresì, di non aver altro da pretendere per la ritardata erogazione del trattamento di fine rapporto;

4) Il sig. Doro Umberto, avendo dichiarato espressamente di non avere proposto ricorso giudiziario relativo alla materia inerente il presente atto, dichiara di rinunciare agli atti e alla azione di eventuali giudizi pendenti, autorizzando sin da ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione agli eventuali giudizi in materia.

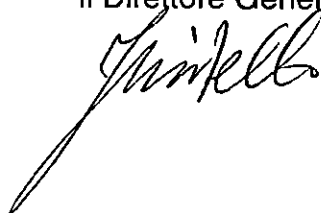
Taranto, li 14.07.1998

Doro Umberto



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, già Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto

Il Direttore Generale



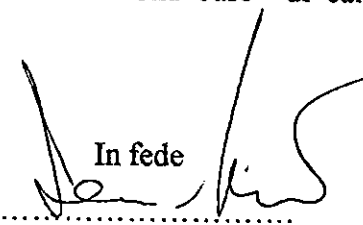
Taranto, 15 luglio 1998

Egr. Sig.
Direttore Generale
dell'Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto (A.M.A.T.)
Via Cesare Battisti n.657
74100 - TARANTO

Io, sottoscritto, DORO UMBERTO, ex dipendente A.M.A.T.,
con la presente autorizzo a trattenere ed a versare al Sindacato F.I.T. C.I.S.L.
Autoferrotranvieri, a titolo di rimborso spese, con quietanza del Segretario Responsabile
Sig. Michele Imperio, la somma di Lit. 15.428, quota parte della
somma di Lit. 110.758 (al lordo delle trattenute di legge), rinveniente
dalla transazione sottoscritta dinanzi alla Commissione Provinciale per la conciliazione
delle controversie individuali del lavoro costituita presso l'U.P.L.M.O. di Taranto,
relativa alla mancata inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del
Trattamento di Fine Rapporto (T.F.R.).

Distinti saluti.

In fede





MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
UFFICIO DEL LAVORO E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE

di TARANTO - P/le Bestat. 33.....

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo.

Prot. 18421

11 1.1 AGO. 1998

OGGETTO

CONVOCAZIONE

per il giorno 3.9.1998

per le ore 8,30 col seguire

Alla DITTA A.M.A.T. Via C. Battisti - TARANTO

Al lavoratore Sig. Doro UMBERTO
c/o Avv. D. Colucci e P. Longo - TARANTO
Alle Associazioni Sindacali:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, allo scopo di tentare la conciliazione
della controversia di lavoro promossa da 1 lavoratore Doro UMBERTO

su richiesta dello studio legale D. BIASE - Avv. Colucci e Longo

ed avente per oggetto: incidenza lavoro straordinario sul T.F.R.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. arrivo n°	<u>8623</u>
1.9 AGO. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati,
con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi
rappresentare da persona munita di lettera di delega a transigere e conciliare comunque la controversia.

È superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per iscritto, anche al
rappresentante le Associazioni in indirizzo.

p. IL DIRETTORE
IL DIRETTORE
(Dr. E. V. Andrisani)



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

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

Taranto, lì 12 MAR 1998

Al Signor
DORO Umberto
Via Romagna n.10
74100 T A R A N T O

OGGETTO: invio mod. " 101 " .-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente,
il modello " 101 " relativo agli emolumenti per-
cepiti dalla S.V. nell'anno 1997.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO UFFICIO PERSONALE
(Dr.ssa M. R. MINENTI)



certelle per
ME COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorso al Magistrato del Lavoro dipendente Doro Umberto - Resistenza - Mandato difesa AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 6 (sei) del mese di novembre, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE (a.g.)

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lùcibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visto il ricorso al Magistrato del Lavoro promosso dall'ex dipendente Doro Umberto, rappresentato e difeso dall'Avv. AnnaRita Petricciuolo, inteso ad ottenere la dichiarazione di esclusiva responsabilità dell'Azienda per un infortunio occorsogli in data 10/08/1992, durante l'espletamento del proprio servizio, e conseguentemente, il riconoscimento del danno biologico nella misura che si accerterà in corso di causa, oltre rivalutazione monetaria e interessi legali, nonché la condanna dell'AMAT al pagamento delle spese di lite;
- Atteso che il Giudice adito ha fissato l'udienza di discussione per il giorno 20 gennaio 1998;
- Ritenuto dover resistere al ricorso de quo conferendo il mandato di difesa all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto il bilancio di previsione 1997;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di resistere al ricorso promosso dal dipendente Doro Umberto, in narrativa specificato, rappresentato e difeso dall'Avv. AnnaRita Petricciuolo, affidando il mandato per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 100.000, quale acconto a titolo di fondo spese legali e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE

F.to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO

F.to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

- 6 NOV. 1997

Resa esecutiva il

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. T.
(Semeraro Raffaele)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir/2656/97

Taranto, 11/NOVEMBRE/1997

ALLA CORTESE ATTENZIONE DELLA
SIGNORA PALMIERI

FAX:73.29.92.9

SPETT.LE

I. N. P. S.

Area Fondi Speciali

Ufficio Pensionisubito

Sede Provinciale

Via Leonida n.109

74100 T A R A N T O

OGGETTO:invio mod. Allegato A 1993 ex agente DORO Umberto e riferito al periodo 3/12/1993-31/12/1993.-

Compiegato alla presente,Vi rimettiamo,nuovo modello Allegato A 1993 riferito all'ex agente DORO Umberto,per il periodo 3/12/1993 al 31/12/1993, in sostituzione di quello già in Vs/possesso.

Distinti saluti.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco MABELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 3/12/1993 al 31/12/1993 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f.	<u>2.065.949</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f.	<u>139.574</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f.	<u>365.920</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f.	<u>163.180</u>
e) _____ f.	<u>=====</u>
T O T A L E	f. <u>2.734.623</u>

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1993 per il periodo dal 03/12/93 al 31/12/93, ammontano complessivamente a,..... f. 309.064

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 4/3/94 al 3/3/97 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{5.245.092} \times 0,40 = f. \underline{2.098.037} \times \frac{28}{360} = f. \underline{163.180}$$

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

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

11 NOV. 1997



FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco LUCIBELLO)

[Handwritten signature]

RAPPORTO DI CONFERMA

11-NOV-97 10:14

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT AZ.

NUMERO FAX : 7329929

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'50"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir. 2656/97

Taranto, 11/NOVEMBRE/1997

ALLA CORTESE ATTENZIONE DELLA
SIGNORA PALMIERI

FAX:73.29.92.9

SPETT.LE

I. N. P. S.

Area Fondi Speciali

Ufficio Pensionisubito

Sede Provinciale

Via Leonida n.109

74100 T A R A N T O

OGGETTO:invio mod. Allegato A 1993 ex agente DORO Umberto e riferito al periodo 3/12/1993-31/12/1993.-

Compiegato alla presente,Vi rimettiamo,nuovo modello Allegato A 1993 riferito all'ex agente DORO Umberto,per il periodo 3/12/1993 al 31/12/1993, in sostituzione di quello già in Vs/possesso.

Distinti saluti.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco TABELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

- 1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 3/12/1993 al 31/12/1993 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f.	<u>2.065.949</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f.	<u>139.574</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f.	<u>365.920</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f.	<u>163.180</u>
e) _____ f.	<u>=====</u>
T O T A L E	f. <u>2.734.623</u>

- 2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a) è quella riferita al livello economico 6 ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1993 per il periodo dal 03/12/93 al 31/12/93, ammontano complessivamente a, f. 309.064
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 4/3/94 al 3/3/97 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :
- $$\text{f. } \underline{5.245.092} \times 0,40 = \text{f. } \underline{2.098.037} \times \frac{28}{360} = \text{f. } \underline{163.180}$$
- 5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.
- 6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

li 11 NOV. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco LUCARELLO)



18739/4

M

Ill.mo Sig. Pretore - Giudice del Lavoro

T A R A N T O

DORO Umberto, residente in Taranto, ai fini del presente giudizio ivi elettivamente domiciliato, alla Via Toscana n. 20, presso e nello studio dell'Avv. Anna Rita Petricciuolo, dal quale è rappresentato e difeso, con mandato a margine

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	12616
20 OTT 1997	
Dirigente Amministrativo R.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimenti	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

nel presente atto, espone:

6 OTT 1997

a) L'istante, operaio alle dipendenze dell'AMAT in qualità di sciagurato, in data 10.08.1992 subiva un grave infortunio sul lavoro. Stava, infatti, portando svariate carte da un Ufficio del datore di lavoro, cui era addetto, sito in Corso Umberto, ad un altro ufficio di Via Cesare Battisti, quando, a causa della scarsa illuminazione dello stabile, della scivolosità delle scale che, tra l'altro si presentavano a chiocciola e dell'ingombro delle carte da consegnare, scivolava sui gradini di accesso all'ufficio di Corso Umberto, riportando gravi danni neurologici (tremori, nistagno laterale, perdita di coscienza, lieve edema t.t. ed altro).

Avv. Anna Rita Petricciuolo
si delinea a rappresentarmi e difendere
nel presente giudizio. Il sottoscritto
firma di un pugno di carta, per
confermandovi ogni potere e la facoltà
legale, compresa quella di conciliare,
sigillare, rinunziare, riscuotere e cedere,
con promessa di rato e validità,
autorizzo a nominare in Vs. vostro
procuratore con gli stessi poteri.
domicilio nel Vs. studio in
Taranto.

b) La responsabilità dell'evento dannoso è da addebitare alla datrice di lavoro la quale non si è mai preoccupata di rendere i pavimenti degli ambienti di lavoro o dei luoghi destinati al passaggio dei lavoratori, sicuri e, in condizioni tali, da consentire un transito senza pericolo per le persone, nè si è preoccupata che le scale o i gradini di accesso ai luoghi di lavoro avessero una larghezza adeguata alle esigenze del passaggio. Il datore di lavoro, inoltre, non ha dotato l'ambiente lavorativo ed i luoghi di passaggio, di una idonea illuminazione, in modo da assicurare una sufficiente visibilità, evitando, in tal modo, i rischi

E. Antognola

D

depositata in Cancelleria

9 OTT 1997

CANCELLIERE

derivanti da una scarsa illuminazione, nè, infine, si è preoccupato di fornire al lavoratore un aiuto per il trasporto, a volte cospicuo, di carte. La responsabilità del datore di lavoro, ai sensi dell'art.2087 c.c. e delle specifiche norme in materia antinfortunistica, è ravvisabile anche nella inosservanza dell'obbligo impostogli di rendere edotti i lavoratori sui rischi specifici cui sono esposti e di portare a conoscenza dei medesimi le norme essenziali di prevenzione mediante affissione delle stesse nei luoghi di lavoro o con altri mezzi nonchè nel non esigere l'osservanza delle predette disposizioni normative da parte dei lavoratori.

c) Con comunicazione del 10.12.1994, l'INAIL, in conseguenza dell'infortunio in premessa, provvedeva a costituirgli una rendita per una inabilità lavorativa pari al 79%.

d) Gli sono, pertanto, residuati gravi postumi invalidanti, nonché grave danno alla salute che incide sulla propria capacità produttiva di guadagno, depauperandola. Tale danno gli deve essere risarcito autonomamente. La Corte di Cassazione ha, infatti, ritenuto che il bene della salute costituisce, come tale, oggetto di autonomo diritto primario assoluto (art.32 Cost.), sicché il risarcimento dovuto per la sua lesione non può essere limitato alle conseguenze che incidono soltanto sulla idoneità a produrre reddito, ma deve autonomamente comprendere il c.d. danno biologico, inteso come la menomazione della integrità psicofisica della persona in sé e per sé considerata in quanto incidente sul valore uomo in tutta la sua dimensione, che non si esaurisce nella sola attitudine a produrre ricchezza ma si collega alla

somma delle funzioni naturali riguardanti il soggetto nel suo ambiente di vita ed aventi rilevanza non solo economica, ma anche biologica, sociale, culturale ed estetica (Cass.Civ., Sez.Lav. 6/7/1990, n.7101).

L'ammontare di detto risarcimento deve essere rapportato alla gravità delle lesioni, all'entità dei postumi permanenti, all'età e liquidato secondo i criteri di cui agli artt.2056 e 1126 c.c.; in ogni caso, osservando il limite invalicabile di cui all'art.4 L.39/1977, del triplo dell'ammontare annuo della pensione sociale.

e) La responsabilità di tali menomazioni è da addebitare alla datrice di lavoro, Amat, la quale ha omesso di porre in essere tutti gli accorgimenti idonei a tutelare la propria integrità psicofisica; tanto sia in violazione dell'art.2087 c.c. che delle specifiche norme imposte dalla normativa antinfortunistica (D.P.R. 547/55, D.P.R. 303/56 e D.L. 277/91).

Tanto esposto, a mezzo del sottoscritto procuratore,

C H I E D E

che V.S.Ill.ma, quale Giudice del Lavoro, previa le formalità di rito per la costituzione del contraddittorio, ogni contraria istanza reietta e disattesa, voglia così decidere:

1) Dichiarare che la propria datrice di lavoro è responsabile dell'infortunio di cui alla narrativa si è detto, e che la stessa è tenuta a risarcirgli il danno biologico derivatogli.

2) Condannare, conseguentemente, l'Amat, in persona del legale rappresentante pro tempore, a risarcirgli i danni di cui al n.1 che precede, nella misura che si accerterà per

dovutagli in corso di causa, secondo i criteri in narrativa precisati, oltre la rivalutazione monetaria e gli interessi legali sulle somme così rivalutate.

3) Condannare l'Ente convenuto, sempre in persona del legale rappresentante pro tempore, al pagamento delle spese, diritti ed onorari di giudizio, da attribuire direttamente al sottoscritto procuratore anticipatario.

4) Dichiarare la profferenda sentenza esecutiva come per legge.

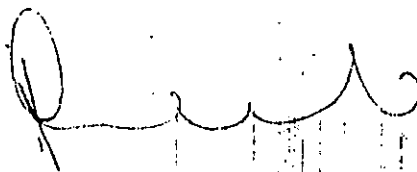
In via istruttoria, chiede che: a) venga disposta consulenza tecnica di ufficio per l'accertamento delle menomazioni psicofisiche derivategli dall'infortunio in narrativa, da rapportare al grado di inabilità permanente residuatogli; b) sia disposta l'acquisizione dall'Ispettorato del Lavoro della pratica relativa all'infortunio del ricorrente; c) ove necessario sia eseguita ispezione dei luoghi di lavoro; d) sia ammessa, ove occorra, prova testimoniale sulle circostanze di fatto di cui alle lettere a), b), c) d) ed e) della narrativa che precede, qui da aversi per trascritte e riportate, nonché prova contraria rispetto a quella che dovesse essere richiesta da controparte.

Indica, sin da ora, a testimoni:

1) GAITA Silvio, Taranto.

Esibisce: a) provvedimento INAIL del 10.12.1994.

Taranto, 8 settembre 1997



Il Pretore

letto il ricorso;

FISSA

l'udienza di discussione per il giorno 20/1/1998
ore 9,30 e segg., ordinando alle parti di comparire
personalmente. Dispone che il ricorso ed il presente decreto
siano notificati al convenuto, a cura dell'attore, entro 10
giorni dalla data odierna.

Taranto,

16/9/97

Il Cancelliere

Il Pretore

[Signature]

AZIONE

in persona del legale rappresentante
pro tempore
AMAT
Giovanni Battisti 657

med.

A. mai.

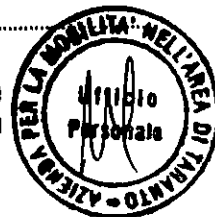
a mani dell'imprecato
addetto alla segreteria incaricato alla ricezione atti
20/10/1987

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNIF
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACATA DI TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

15 OTT. 1997

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE



Agente D O R O Umberto nato il 11/09/1951
 a TARANTO abitante a TARANTO via Romagna
 N. 10 C.A.P. 74100 Codice Fiscale DRO MRT 51P11L049Z

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto avventizi il Qualifica all'atto dell'assunzione AUTISTA DI LINEA
 in servizio ordinari o effettivi il Passato nella categoria ordinari il

nella categoria di ruolo il 31/07/1973 Passato nella categoria di ruolo il 31/07/1973
 Iscritto al fondo di previdenza il 31/07/1973 Ultimo giorno lavorativo effettivo 02/03/1997
 Esonerato il 31/07/1997 per invalidità alle mansioni della propria qualifica art.12 lett.a) L.n.830/61
 (data di cessazione del rapporto di lavoro)

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 <u>3/3/1997</u> al <u>31/7/1997</u>	<u>Aspett. senza retribuzione</u>
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	

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
31/07/1973	Autista di linea	cl. 7bis Da			
01/01/1978	Conducente di linea	livello 7°			
01/01/1989	Conducente di linea	livello 6°			

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

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Ributizione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	
1-1-19 93	31-12-19 93	23.733.126	3.273.091	3.973.693		1.090	30.981.000
		1.647.222	33.878			-100	1.681.000
1-1-19 94	31-12-19 94	26.102.209	3.943.971	3.573.243		1.577	33.621.000
1-1-19 95	31-12-19 95	11.671.459	1.471.079	1.201.905		-443	14.344.000
1-1-19 96	31/12/96	6.422.070	780.000	823.930		0	8.026.000
1-1-19 97	3/3/97	2.686.008	435.437	241.555		0	3.363.000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A)

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

1) La retribuzione pensionale riferita al periodo dal 04/03/1996 al 03/03/1997 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d) della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 26.910.648

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.852.848

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali.....f. 4.773.916

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..f. 928.163

e) _____ f. _____

T O T A L E f. 34.465.575

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano complessivamente a.....f. 928.163

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti nel periodo dal 04/03/1994 al 03/03/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a f. 5.245.092 x 0,40 =.....f. 2.098.037

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

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

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



li 15 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 Azienda per la Mobilia della Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco UCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/12/1993 al 31/12/1993 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 2.065.949
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 139.574
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 365.920
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 174.836
- e) _____ f. _____
- T O T A L E f. 2.746.279

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1993 per il periodo dal 01/12/1993 al 31/12/1993, ammontano complessivamente a..... f. 331.141

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 04/03/1994 al 03/03/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{5.245.092} \times 0,40 = f. \underline{2.098.037} \times \frac{30}{360} = f. \underline{174.836}$$

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

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



li 15 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUYBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1994 al 31/12/1994 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 26.349.685

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.682.303

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 4.486.762

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 2.098.037

e)f.

T O T A L E f. 34.616.787

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1994 per il periodo dal 01/01/1994 al 31/12/1994, ammontano complessivamente a..... f. 3.573.243

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 04/03/1994 al 03/03/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

f. 5.245.092 x 0,40 = f. 2.098.037 x $\frac{360}{360}$ = f. 2.098.037

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

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



li 15 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 AGO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUQUELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1995 al 31/12/1995 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f.	<u>26.115.912</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f.	<u>1.800.943</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f.	<u>4.678.197</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f.	<u>1.201.905</u>
e) _____ f.	_____
T O T A L E	f. <u>33.796.957</u>

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1995 per il periodo dal 01/01/1995 al 31/12/1995, ammontano complessivamente a..... f. 1.201.905

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 04/03/1994 al 03/03/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{5.245.092} \times 0,40 = f. \underline{2.098.037} \times \frac{360}{360} = f. \underline{2.098.037}$$

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

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



li 15 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1996 al 31/12/1996 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 26.910.648
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.852.848
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 4.773.916
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 823.930
- e) _____ f. _____
- T O T A L E f. 34.361.342

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

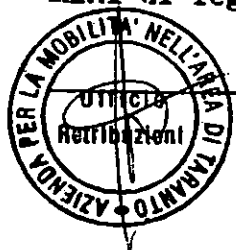
3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1996 per il periodo dal 01/01/1996 al 31/12/1996, ammontano complessivamente a..... f. 823.930

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 04/03/1994 al 03/03/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

f. 5.245.092 x 0,40 = f. 2.098.037 x $\frac{360}{360}$ = f. 2.098.037

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

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



15 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUGHELO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1997 al 03/03/1997 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

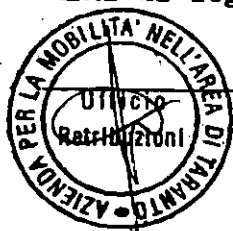
- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 4.485.108
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 188.758
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 795.652
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 241.555
- e) _____ £. _____

T O T A L E £. 5.711.073

- 2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 6° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1997 per il periodo dal 01/01/1997 al 03/03/1997, ammontano complessivamente a.....£. 241.555
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 04/03/1994 al 03/03/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$\text{£. } 5.245.092 \times 0,40 = \text{£. } 2.098.037 \times \frac{63}{360} = \text{£. } 390.468$$

- 5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.
- 6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



15 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

[Handwritten signature]

1989 < 4 <

CODICE INDIR. INPS: AAY24EH49 < CODICE FISCALE: DRCMRY51P11L049Z < MATRICOLA INPS AZIENDA: 7800449608

QUADRO

COGNOME DI NASCITA	DORC		NOME	UMBERTO		DATA DI NASCITA	11/9/51		SESSO	M
COMUNE DI NASCITA	TARANTO		PROV.	TA	NAZIONALITA	INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO: VIA ROMAGNOLI 10				
COMUNE DI RESIDENZA	TARANTO		PROV.	TA	CAP	74100				

QUADRO B

PROV. LAV.	QUAL. A	ASSICURAZIONI COPEPTE			COMPETENZE CORRENTI		ALTRE COMPETENZE		SETT.	N. GG. RETR.
	1	IN	DS	X	TBC	ALTRE	19347.000	3149.000	52	312
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO TUTTI CON ESCLUSIONE DI										
TUTTI										
T										
G										
F										
M										
A										
M										
G										
L										
A										
S										
O										
N										
D										
COD. CONT.										
160										
LIVELLO INQ.										
36										
DATA CESS.										
TIPO RAPPORTO										
TRASF. RAPP.										
SETT. UTILI										
AP Accantonamento										
mento fine rapporto com-										
pletivamente spettante										
24671.000										

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI			
Tipo	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE
X4	01/01/89	31/12/89	29581.000
			.000
			.000
			.000

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.
	.000	.000
MALATTIA		
SETT. 1	SETT. 2	MATERNITA'
MALATTIA L. 68/87		
SETT. 1	SETT. 2	C.I.G.

L'azienda ha erogato al lavoratore assegni per nucleo familiare?

XSI > NO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata non sono stati interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge. *

* cancellare l'ipotesi che NON ricorre.

AMATO TRASPORTI URBANI...
Data e firma leggibile del titolare o del legale rappresentante dell'azienda.

< 4 <

AUTORE N. 30 DEL 27 11 86 TARANTO SEDE DI

Per copia conforme all'originale

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dr. ecc. M. F. MENENTI)

AGENTE DORO Umberto

nato il 11/9/1951 a Taranto

assunto il 31/7/1973 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Autista di lin. dal 31/7/73 cl. 7b cat. Da

Conduttore di linea 11/1/78 , livello 7°

Conduc. di linea , 1/1/89 , Liv. 6°

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

10 OTT. 1997

p.z. *[signature]* *[initials]*



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

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

Taranto, li 09/10/1997

Prot. n° : Dir. *AP/773*

All'ex agente
Sig. D O R O Umberto

SEDE

OGGETTO : Trasmissione documentazione per pensione di invalidità

Compiegati alla presente, Vi rimettiamo i sottoelencati documenti per il riconoscimento della Vs/ pensione di invalidità a norma dell'art.12 comma a) della legge n.830/1961.

I documenti sottoelencati dovranno essere inoltrati alla sede I.N.P.S. di Taranto, sita in via Leonida n.109, che curerà la procedura riguardante la pensione in questione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

[Signature of Ing. Francesco Lucibello]

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE



Agente D O R O Umberto nato il 11/09/1951
 a TARANTO abitante a TARANTO via Romagna
 N. 10 C.A.P. 74100 Codice Fiscale DRO MRT 51P11L049Z

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto avventizi il Qualifica all'atto dell'assunzione AUTISTA DI LINEA
 in servizio ordinari o effettivi il Passato nella categoria ordinari il
 nella categoria di ruolo il 31/07/1973 Passato nella categoria di ruolo il 31/07/1973
 Iscritto al fondo di previdenza il 31/07/1973 Ultimo giorno lavorativo effettivo 02/03/1997
 Esonerato il 31/07/1997 per Invalidità alle mansioni della propria
(data di cessazione del rapporto di lavoro) qualifica art.12 lett.a) L.830/61

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 <u>3/3/97</u> al <u>31/7/97</u>	<u>Aspett. senza retribuzione</u>
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	

Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME

— Di tipo verticale

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

— Di tipo orizzontale

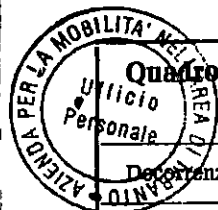
Dal al

..... %

Quadro 4

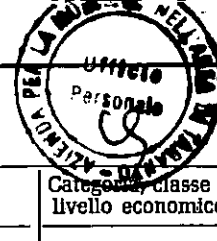
NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA
 IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

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
31/07/1973	Autista di linea	cl. 7bis Da			
01/01/1978	Conducente di lin.	livello 7°			
01/01/1989	Conducente di linea	livello 6°			

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



RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 N. 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Ributazione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	
1-1-19 94	31-12-19 94	1.647.222 26.102.209	33.878 3.943.971	3.573.243		-100 1.577	1.681.000 33.621.000
1-1-19 95	31-12-19 95	11.671.459	1.471.079	1.201.905		-443	14.344.000
1-1-19 96	31-12-19 96	6.422.070	780.000	823.930		0	8.026.000
1-1-19 97	31/07/97	2.686.008	435.437	241.555		0	3.363.000
1-1-19							

QUADRO 7)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A)

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

1) La retribuzione pensionale riferita al periodo dal 01/08/96 al 31/07/1997 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d) della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f.	<u>26.910.648</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f.	<u>1.852.848</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali.....f.	<u>4.773.916</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..f.	<u>584.859</u>
e) _____ f.	_____
T O T A L E f. <u>34.122.271</u>	

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano complessivamente a.....f. 584.859

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti nel periodo dal 01/08/1994 al 31/07/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a f. 3.756.241 x 0,40 =.....f. 1.502.496

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

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

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



li 8 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

- 1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/02/1994 al 31/12/1994 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 24.150.100
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.542.729
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.112.865
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 1.101.746
- e) _____ £. _____
- T O T A L E £. 30.907.440

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

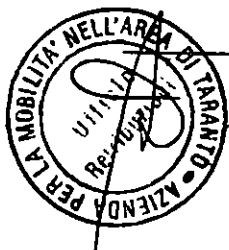
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1994 per il periodo dal 01/02/1994 al 31/12/1994, ammontano complessivamente a..... £. 1.101.746

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 01/08/1994 al 31/07/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$£. \underline{3.756.241} \times 0,40 = £. \underline{1.502.496} \times \frac{330}{360} = £. \underline{1.377.288}$$

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

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



li 8 OTT 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 A.O. DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco) LUCIBELLO

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1995 al 31/12/1995 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 26.115.912
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.800.943
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.678.197
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 1.201.905
- e) _____ £. _____

T O T A L E £. 33.796.957

- 2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 6 ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1995 per il periodo dal 01/01/1995 al 31/12/1995, ammontano complessivamente a.....£. 1.201.905
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 01/08/1994 al 31/07/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$\text{£. } 3.756.241 \times 0,40 = \text{£. } 1.502.496 \times \frac{360}{360} = \text{£. } 1.502.496$$

- 5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.
- 6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.O1/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



li 8 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 A.O. DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1996 al 31/12/1996 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 26.910.648

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.852.848

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 4.773.916

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 823.930

e) _____ f. _____

T O T A L E f. 34.361.342

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

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1996 per il periodo dal 01/01/1996 al 31/12/1996, ammontano complessivamente a..... f. 823.930

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 01/08/1994 al 31/07/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{3.756.241} \times 0,40 = f. \underline{1.502.496} \times \frac{360}{360} = f. \underline{1.502.496}$$

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

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

8 OTT. 1997

li _____



FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 IO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

[Handwritten signature]

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1997 al 31/07/1997 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 15.697.878
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.080.828
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 2.784.784
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 241.555
- e) _____ f. _____

T O T A L E f. 19.805.045

- 2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 6° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1997 per il periodo dal 01/01/1997 al 31/07/1997, ammontano complessivamente a..... f. 241.555
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 01/08/1994 al 31/07/1997 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$\text{f. } \underline{3.756.241} \times 0,40 = \text{f. } \underline{1.502.496} \times \frac{210}{360} = \text{f. } \underline{876.456}$$

- 5) L'importo indicato al precedente punto 1), lettera d) è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art.5 lettera d) della legge 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma e 18 della stessa legge n.889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della legge in parola.
- 6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



li 8 OTT. 1997

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
AO DEL LEONE, RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCABELLO)

CODICE INDIR. INPS: **AAT24EH49** < CODICE FISCALE: **DROMRT51P11L049Z** < MATRICOLA INPS AZIENDA: **7800449608**

QUADRO

COGNOME DI NASCITA DORO		NOME UMBERTO		DATA DI NASCITA 11 09 51		SESSO M
COMUNE DI NASCITA TARANTO		PROV. TA	NAZIONALITA' ITA	INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO VIA ROMAGNA 10		
COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		PROV. TA	CAP 74100			

QUADRO B

PROV. LAV. I	QUALA I	ASSICURAZIONI COPEE IVS	DS	XTBC	ALTRE ALTRE	COMPETENZE CORRENTI 19049.000	ALTRE COMPETENZE 3149.000	SETT. 52	N. GG RETR. 312
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO TUTTI CON ESCLUSIONE DI T > G > F > M > A > M > G > L > A > S > O > N > D									
TIPO RAPPORTO 1		TRASF. RAPP. 1	SETT. UTILI 1	AP Accantonamento fine rapporto complessivamente spettante 24671.000					

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.
X4		01 01 89	31 12 89	29581.000	
				.000	
				.000	
				.000	

L'azienda ha erogato al lavoratore assegni per nucleo familiare?

SI > **NO**

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata non sono stati interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge.

* cancellare l'ipotesi che NON ricorre.

[Firma]

AMAT... TRASPORTI URBANI...

Data e firma leggibile del titolare o del legale rappresentante dell'azienda.

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.
	.000	.000
MALATTIA	SETT. 1: 1 < 1	MATERNITA' SETT. 1: 1 < 1
MALATTIA L. 88/87	SETT. 1: 1 < 1	C.I.G. SETT. 1: 1 < 1

< 4 <

30 DEL 07 11 86 TARANTO

AUTOR. N° SEDE DI

Per copia conforme all'originale
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dr.eca M. F. MENENTI)

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI SOGGETTIVE DALL'I.R.P.E.F.
PREVISTE DAGLI ARTT.12 E 13 DEL TESTO UNICO DELLE IMPOSTE SUI REDDITI
APPROVATO CON D.P.R.22 DICEMBRE 1986, N.917 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Il sottoscritto DORO Umberto codice fiscale DRO MRT 51P11L049Z
nato a TARANTO (Prov. TA) il 11/09/51 stato civile CONIUGATO
abitante a TARANTO Indirizzo Via Romagna n.10
titolare delle pensioni N. _____ Categoria _____ Ente _____
N. _____ Categoria _____ Ente _____
N. _____ Categoria _____ Ente _____

a norma dell'art.23 del D.P.R.29 settembre 1973, n.600, dichiara sotto la propria responsabilità di(indicare nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire le ulteriori informazioni richieste) :

- 2) SI avere diritto alla detrazione d'imposta prevista per i redditi di lavoro dipendente o di pensioni di qualunque ammontare (art. 13 comma 1);
- 10) SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta prevista per i redditi di lavoro dipendente o di pensioni di ammontare complessivo non superiore a 11 milioni di lire, se spettante in funzione dell'ammontare delle pensioni erogate dall'I.N.P.S.(art.13 comma 2);
- 4) SI avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato(art.12 comma 1 lettera a);
- 5) NO avere diritto alla detrazione d'imposta per il primo figlio nella misura prevista per il coniuge a carico(art.12 comma 3);
- 6) SI avere diritto alla detrazione d'imposta per n. 1 figli nella MISURA NORMALE (art.12 comma 1 lettera b);
- 7) SI avere diritto alla detrazione d'imposta per n. 1 figli nella MISURA DOPPIA (art.12 comma 2)
(Includere nel numero il PRIMO FIGLIO per il quale viene richiesta la detrazione d'imposta nella misura prevista per il coniuge a carico);
- 8) NO avere diritto alla detrazione d'imposta per n. _____ persone, diversa dal coniuge e dai figli(genitori, nonni, adottanti, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli dei figli), che convivono con il sottoscritto o percepiscono assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria(art.12 comma 1 lettera c).

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

Data, 10 OTT. 1997

Firma 



COMUNE DI TARANTO

SETTORE DECENTRAMENTO
SERVIZIO ANAGRAFICO
CIRCOSCRIZIONE SOLITO-CORVISEA

AF CERTIFICATO STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI
(T.U. delle norme sugli assegni familiari ART. 38 - Decreto
Interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che la famiglia di

DORO UMBERTO

FF. 110640

è iscritta in questo registro di popolazione,
abita in VIA SAN BONAVENTURA, 7/B
e si compone come segue:

IS

DORO UMBERTO

C.F.DROMRTS1P11L049Z

nato a TARANTO (TA)

il 11/09/1951 atto n. 687 P.I S.A

CONIUGATO dal 02/10/1976 con DUCHETTI IMMACOLATA ROSA

TARANTO (TA) atto n. 405 P.II S.A

residente in questo Comune dalla nascita

DUCHETTI IMMACOLATA ROSA

C.F.

nata a TARANTO (TA)

il 08/12/1957 atto n. 2113 P.I S.A

CONIUGATA dal 02/10/1976 con DORO UMBERTO

TARANTO (TA) atto n. 405 P.II S.A

residente in questo Comune dalla nascita

DORO SABINA

C.F.DROSBN76R48L049E

nata a TARANTO (TA)

il 08/10/1976 atto n. 3082 P.I S.A

NUBILE

residente in questo Comune dalla nascita

DORO GENNARO

C.F.

nato a TARANTO (TA)

il 27/07/1977 atto n. 2219 P.I S.A (1)

CELIBE

residente in questo Comune dalla nascita

ESENTE DA DIRITTI POICHE' RICHIESTO DA PUBB. AUTORITA' AD USO UFFICIO

TARANTO 11, 09/10/1997

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

COORDINATORE AMMINISTRATIVO
(Adale PALAZZO)



PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 29/09/1997

AZIENDA : 1 - AMAT Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto

DIPENDENTE : 136310 - DORO UMBERTO

DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI MESI ANZ.
31/07/1973	31/07/1973	31/07/1997	24 0

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR 31/12 a. p. complessivo maturato		53.782.584
TFR 31/12 a. p. da erogare L. 53.782.584		
Rivalutazione di L. 53.782.584 X 1,446973%		778.219
TFR effettivo lordo anno in corso		386.264

TOTALI	0	54.947.067
--------	---	------------

TOTALE IMPORTO TFR		54.947.067
--------------------	--	------------

Ammontare lordo T.F.R.		54.947.067	-
Rid. norm. 12.041.666 Part-time 0		12.041.666	+
Altre somme		0	+
Preavviso		0	+
Anticipi C.C.N.L.		0	=

Imponibile fiscale liquidazione		42.905.401	X
Aliquota media		21,23	% =

Imposta dovuta		9.108.817	-
Imposta su anticip. / preavv.		0	=
Imposta residua		9.108.817	

Importo Netto T.F.R.		45.838.250	
----------------------	--	------------	--

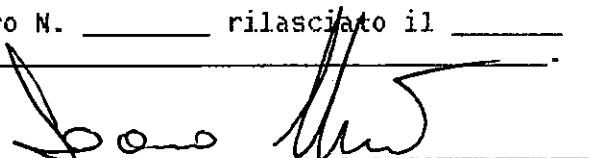
Dichiaro di aver ricevuto la somma di L. 45.838.250 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

Dichiaro inoltre di non aver piu' nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia spettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____

Data : 29/09/1997

Firma :





Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

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

Prot. n° : Dir/

1882/97

Taranto, 11 - 1 AGO. 1997

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Salento, 3

74100 TARANTO

Oggetto : Comunicazione.-

Comunichiamo. codesto Spett/le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. DORO UMBERTO nato il 11/09/1951 a Taranto ed ivi residente in via Romagna n.10 e con la qualifica di Conducente di linea ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal giorno 31/luglio/1997, quale ultimo giorno lavorativo, per invalidità alle mansioni della propria qualifica.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☐ Raccomandata ☒ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito a il **01/08/97** dall'Ufficio di**TA/CE**indirizzato a **SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO****Via Salento n.3 74100 TARANTO**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il**10 AGO. 1997**Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apportare chiaramente su entrambi
i facciate le indicazioni richieste



A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 65
74100 T A R A N T O

4000-03

SA 2021A



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

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

Taranto, li 23/07/1997

Prot. n° : Dir/.....1776/97

FAX : 73.44.260

**ALLA CORTESE ATTENZIONE DELLA
SIGNORA PALMIERI**

Spett.le I.N.P.S.
Sede Periferica di Taranto
Ufficio liquidazione pensioni
isola fondi speciali
Via Leonida, 109
74100 TARANTO

OGGETTO: collocamento in pensione per invalidità agenti BELLO Luca e DORO Umberto.

Si fa seguito alla ns. nota del 14/07/1997, per comunicare che ai sensi dell'art.12 lett.a) della L.n° 830/1961, i dipendenti Bello Luca e Doro Umberto sono stati collocati in pensione per invalidità con decorrenza 31 luglio 1997, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà ns. cura trasmettere la documentazione occorrente per il completamento della pratica.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

RAPPORTO DI CONFERMA

23-LUG-97 11:07

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT AZ.

NUMERO FAX : 0039 099 344260

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'30"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K

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

Area Personale

Taranto, li 22/07/1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/568

Oggetto : Collocamento in pensione per invalidità

*Relazioni
personale
separato*

Al Sig. DORO Umberto
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE

Questa Direzione,

- vista la nota del 16 gennaio 1997 con cui questa Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961, ha inoltrato all'I.N.P.S. una proposta di riconoscimento di pensione d'invalidità nei confronti della S.V.;
- atteso che con propria nota del 12 giugno 1997, pervenuta in Azienda in data 14 luglio 1997, l'Istituto ha confermato lo stato d'inabilità della S.V., ritenendola non idonea allo svolgimento delle mansioni della propria qualifica formalmente rivestita di conducente di linea;
- atteso che la S.V. é in possesso del requisito richiesto dei 10 anni di servizio per poter beneficiare del diritto alla liquidazione della suddetta pensione d'invalidità;
- attesi i contatti intercorsi tra questa Azienda e l'Istituto previdenziale;

DISPONE

il collocamento in pensione per invalidità della S.V., ai sensi e per gli effetti della normativa citata, con decorrenza 31 luglio 1997, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Azienda trasmettere all'Istituto competente la documentazione occorrente per il completamento della pratica.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 14/07/1997

Prot. n° : Dir. 1701/97

RACCOMANDATA A.R.

certella per le
LM

Spett.le I.N.P.S.

Sede periferica di Taranto

Ufficio liq. pensioni

isola fondi speciali

Via Leonida, n° 109

74100 TARANTO

alla c.a. della Sig.ra Palmieri

OGGETTO: Collocamento in pensione per invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961. Dipendente Doro Umberto.

Si fa seguito all'incontro intercorso in data odierna presso la vostra Sede tra il nostro funzionario, Dott.ssa Maria Fabiola Menenti, e la vs. Sig.ra Palmieri, nonché alla vostra nota del 12 giugno 1997 di pari oggetto, per precisare che le informative richieste sono state già fornite da questa Azienda con nota del 16 gennaio 1997.

Prima di procedere al collocamento in quiescenza, ai sensi della L. n° 830/1961, si chiede a codesto Spett.le Istituto di sapere se il dipendente in oggetto ha diritto al trattamento pensionistico.

In attesa di sollecito riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)
F. Lucibello

RAPPORTO DI CONFERMA

15-LUG-97 08:40

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT AZ.

NUMERO FAX : 7344260

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'58"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

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

74100 TARANTO C.F.
ACCETT. MECC. RACC.

10 LUG 1997

PAGATA



Doro U. - Bello L.

B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente ed in stampo
le facciate le indicazioni richieste.

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☒ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito a il **15/07/1997**

dall'Ufficio di

TARANTO

indirizzato a **INPS-Sede Periferica di Taranto-Ufficio**
Liquidazione pensioni-Isola Fondi Speciali
Via Leonida, n.109 74100

ENTRATAda compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il**17 LUG. 1997**Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

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

Taranto, li 14/07/1997

Prot. n° : Dir/.....

1697/97

Spett/le

A.N.D.S.A.I.

Via Torino, 135

00184 ROMA

e p.c. Doro Umberto

Via Romagna, 10

TARANTO

OGGETTO: Trattenute sullo stipendio

Si comunica a codesta Spett.le Associazione che il ns. dipendente Doro Umberto é stato collocato in aspettativa non retribuita fino a nuova disposizione, ai sensi dell'art. 24 del Regolamento All. "A" al R.D. 148/1931.

Pertanto, con le competenze del mese in corso questa Azienda non potrà effettuare a vostro favore né il versamento della quota sociale, pari a £ 200.000, né il versamento della somma di £ 450.000, quale rata di ammortamento del mutuo contratto dal dipendente citato con la vs. Associazione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

RACCOMANDATA A.R.



Taranto, 12 giugno 1997

All' A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

SEDE DI TARANTO
U.O. LIQ. PENSIONI
ISOLA FONDI SPECIALI
Via Leonida, 109
74100 Taranto
☎ 099/7344245 FAX 7344260

Oggetto: accertamenti sanitari Agente :DORO Umberto, 11/09/51

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda, intesa a conoscere -in conformita' a quanto previsto dalla lettera circolare n° 13/1130/PM del 27/04/1976- il parere di questo Istituto sullo stato d'inabilità dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che, a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato è da ritenersi non idoneo alle mansioni della qualifica
idoneo ~~al servizio~~

di conducente di linea, che codesta Azienda ha indicato come proprie dell'Agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidità nei confronti dell'Agente di cui trattasi e quest'ultimo svolga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata, è obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza, precisando altresì la data sotto la quale è iniziata l'effettuazioni delle mansioni da ultimo considerate, in modo da consentire il completo accertamento sulla capacità fisica dell'agente stesso, secondo le previsioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61, n° 830.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8684
del 14 LUG. 1997	
Dirigente Amministr. P.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

[Signature]

IL DIRIGENTE

[Signature]

[Signature]
[Signature]

RACCOMANDATA A.R.



SEDE DI TARANTO
U.O. LIQ. PENSIONI
ISOLA FONDI SPECIALI
Via Leonida, 109
74100 Taranto
☎ 099/7344245 FAX 7344260

Taranto, 12 giugno 1997

All' INAIL
Piaz.le BESTAT
74100 Taranto

Oggetto: DORO Umberto, 11/09/51

Il nominato in oggetto ha presentato domanda di pensione d'invalidità in data 18/02/97 e dovendo la Sede scrivente liquidare la prestazione richiesta, si chiede di far conoscere se il Sig. DORO sia titolare di rendita INAIL, l'importo relativo e la causa che ha dato origine alla liquidazione della rendita stessa.

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8485
14 LUG. 1997	
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Lenzie	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☒	

Il Funzionario

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]

RACCOMANDA A.R.



SEDE DI TARANTO

U.O. LIQ. PENSIONI

ISOLA FONDI SPECIALI

Via Leonida 110

74100 Taranto

☎ 099 031100 ☎ FAX 7344360

Taranto, 12 giugno 1997

All' A.M.A.T.

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Oggetto: accertamenti sanitari Agente :DORO Umberto, 11/09/51

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda, intesa a conoscere -in conformita' a quanto previsto dalla lettera circolare n° 13/1130/PM del 27/04/1976- il parere di questo Istituto sullo stato d'inabilita' dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che, a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato è da ritenersi non idoneo alle mansioni della qualifica idoneo al servizio

di conducente di linea, che codesta Azienda ha indicato come proprie dell'Agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidita' nei confronti dell'Agente di cui trattasi e quest'ultimo svolga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata, è obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza, precisando altresì la data sotto la quale è iniziata l'effettuazione delle mansioni da ultimo considerate, in modo da consentire il completo accertamento sulla capacità fisica dell'agente stesso, secondo le previsioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61, n° 830.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8295
del	8 LUG. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

II. DIRIGENTE



SEDE DI TARANTO

U.O. LIQ. PENSIONI

ISOLA FONDI SPECIALI

Via Leontida, 109

74100 Taranto

☎ 099/7344244 FAX 7344260

Taranto, 12 giugno 1997

All' INAIL

Piazz.le BESTAT

74100 Taranto

Oggetto: DORO Umberto 11/09/51

Il nominato in oggetto ha presentato domanda di pensione d'invalidità in data 18/02/97 e dovendo la Sede scrivente liquidare la prestazione richiesta, si chiede di far conoscere se il Sig. DORO sia titolare di rendita INAIL, l'importo relativo e la causa che ha dato origine alla liquidazione della rendita stessa.

Il Funzionario

RACCOMANDATA A.R.



Taranto, 12 giugno 1997

All' A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TarantoSEDE DI TARANTO
U.O. LIQ. PENSIONI
ISOLA FONDI SPECIALI
Via Leonida 109
74100 Taranto
☎ 099 93 10 00 FAX 73 44 76 00

Oggetto: accertamenti sanitari Agente :DORO Umberto, 11/09/51

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda, intesa a conoscere -in conformita' a quanto previsto dalla lettera circolare n° 13/1130/PM del 27/04/1976- il parere di questo Istituto sullo stato d'inabilita' dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che, a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato è da ritenersi non idoneo alle mansioni della qualifica
idoneo al servizio

di conducente di linea, che codesta Azienda ha indicato come proprie dell'Agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidita' nei confronti dell'Agente di cui trattasi e quest'ultimo svelga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata, è obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza, precisando altresì la data, sotto la quale è iniziata l'effettuazioni delle mansioni da ultimo considerate, in modo da consentire il completo accertamento sulla capacità fisica dell'agente stesso, secondo le previsioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61, n° 830.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	8217
del	8 LUG. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL DIRIGENTE

no adriani

RACCOMANDA A.R.



SEDE DI TARANTO

U.O. LIQ. PENSIONI

ISOLA FONDI SPECIALI

Via Leopardi, 109

74100 Taranto

☎ 099/7344240 FAX 7344260

Taranto, 12 giugno 1997

All' INAIL

Piazz.le BESTAT

74100 Taranto

Oggetto: DORO Umberto 11/09/51

Il nominato in oggetto ha presentato domanda di pensione d'invalidità in data 18/02/97 e dovendo la Sede scrivente liquidare la prestazione richiesta, si chiede di far conoscere se il Sig. DORO sia titolare di rendita INAIL, l'importo relativo e la causa che ha dato origine alla liquidazione della rendita stessa.

Il Funzionario

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'D. Schin'.

Area Legale

Taranto, li 28/05/1997

Corrispondenza interna prot. n° _____

estella
per le
MM

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Trasmissione provvedimento ex art.700 c.p.c. (Doro Umberto)

Le trasmetto in allegato il provvedimento emesso dalla Dr.ssa Anna Maria Marra nella procedura ex art. 700 c.p.c. instaurata dal dipendente Doro Umberto, provvedimento comunicatomi in data odierna.

Il Pretore ha rigettato la domanda proposta contro l'AMAT, accogliendo, quindi, la mia tesi difensiva. Ha ritenuto, inoltre, di compensare integralmente le spese di causa.

Mi corre l'obbligo di evidenziarLe che il Pretore ha ritenuto non sussistere, nella fattispecie, il requisito del periculum in mora e, quindi, ha considerato, conseguentemente, superflua qualsiasi indagine sulla sussistenza del fumus boni iuris; i due requisiti, infatti, devono necessariamente sussistere ai fini dell'accoglimento della domanda proposta ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 700 c.p.c.

Tanto Le specifico affinché il provvedimento possa essere correttamente interpretato.

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	6256
29 MAG. 1997	
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL CAPO AREA LEGALE F.F.
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Olimpia Cimaglia

IL PRETORE

- letti gli atti e sciolta la riserva di cui al verbale di udienza del 22.5.1997;
- rilevato che il ricorrente agisce al fine di ottenere in via cautelare una pronuncia di accertamento della illegittimità del provvedimento con cui l'Amat, proprio datore di lavoro, lo ha collocato in aspettativa non retribuita con ogni conseguenza in ordine al trattamento di malattia spettantegli;
- rilevato che l'Amat si è costituita deducendo la carenza delle condizioni dell'azione cautelare;
- osservato che dalle informative assunte è emerso che l'istante percepisce una rendita Inail di ammontare sufficiente a consentire allo stesso di provvedere ai bisogni propri e del suo nucleo familiare, in assenza della allegazione e della prova di peculiari esigenze;
- ritenuto che detta circostanza sia idonea ad escludere la ricorrenza del *periculum in mora*;
- evidenziata la conseguente superfluità di ogni indagine in ordine al *fumus boni iuris*
- visti ed applicati gli artt. 669 septies e 92, co. 2, c.p.c.;

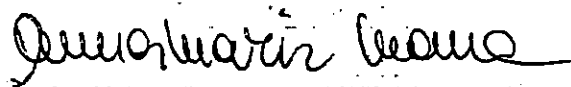
P.Q.M.

rigetta la domanda ex art. 700 c.p.c. proposta da Doro Umberto nei confronti dell'Amat; spese compensate.

Taranto, 27.5.1997

Il Pretore

(Dott.ssa Anna Maria MARRA)



Depositato in Cancelleria.
oggi 27.5.97
IL COLLABORATORE DI CANCELLERIA





entelle per
M
COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorso ex art. 700 c.p.c. dipendente Doro Umberto. Costituzione in giudizio. Affidamento mandato Avv. Olimpia Cimaglia, ff. Capo Area Legale.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 15 (quindici) del mese di maggio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- Atteso che in data 09 maggio u.s.. è stato notificato in Azienda un ricorso ex art. 700 c.p.c. promosso innanzi al Pretore del Lavoro dal dipendente Doro Umberto, rappresentato e difeso dall'avv. Domenico Casulli, al fine di ottenere la dichiarazione di illegittimità del provvedimento di collocamento in aspettativa e l'affermazione del diritto a godere del trattamento economico previsto per il periodo di malattia denunciato, con condanna dell'AMAT al pagamento delle relative somme con il danno da svalutazione e gli interessi legali;
- preso atto che il Giudice adito ha fissato l'udienza di discussione per il giorno 22/05/1997;
- ritenuto di doversi costituire in giudizio, in quanto sussistono validi e fondati motivi di opposizione;
- atteso, pertanto, di poter affidare mandato difensivo all'Avv. Olimpia Cimaglia, ff. Capo Area Legale di questa Azienda, regolarmente iscritta nell'Elenco Speciale degli Avvocati e Procuratori addetti a Uffici Legali di Taranto;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto il bilancio di previsione 1997;
- visto lo Statuto Aziendale;
- a voti unanimi, con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di costituirsi in giudizio nel procedimento ex art. 700 c.p.c. promosso dal dipendente **Sig. Doro Umberto** per la causale di cui all'oggetto;
- di affidare mandato difensivo all'Avv. Olimpia Cimaglia, ff. Capo Area Legale dell'Azienda;
- di porre la presuntiva spesa di £ 100.000, a titolo di acconto per fondo spese, a carico del bilancio di previsione 1997 alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE

F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO

F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Del Consiglio di Amministrazione

A. M. A. T.

(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Resa esecutiva il **15 MAG. 1997**

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. ~~MELE~~
(Semerari Raffaele)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 14/05/1997

Prot. n° : Dir/.....1146/97

Spett.le

I.N.A.I.L.

Sede di Taranto 1

Piazzale BESTAT

TARANTO

alla c.a. del Dott. Ingrosso

OGGETTO: Richiesta notizie ns. dipendente Doro Umberto

Ai sensi della L. n° 241/1990 recante norme in materia di diritto di accesso, si richiede a codesto spett.le Istituto di comunicarci l'importo della rendita mensile da voi corrisposta al ns. dipendente Doro Umberto, al quale, come da certificazione in nostro possesso, é stato riconosciuto un grado di inabilità lavorativa pari al 90%.

La presente richiesta é motivata dall'esistenza di un contenzioso con il dipendente di cui all'oggetto

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

RAPPORTO DI CONFERMA

14-MAG-97 09:37

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT AZ.

NUMERO FAX : 0039 99 7322510

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 01'01"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **Sig. DORO Umberto**

Via Romagna, 10 - 74100

ENTE POSTE ITALIANE

002270

74100 TARANTO CENTRO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il 14/03/94

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

Impianto Poligrafico a Zecca dello Stato - S.



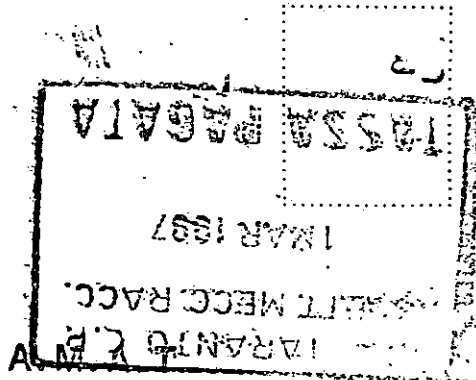
**Poste
Italiane**
Ente Pubblico Economico

**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 PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 T A R A N T O**



Taranto, li 28/02/1997

Corrispondenza interna prot. n° 438/97

Oggetto : Collocamento in aspettativa

Egr. Sig. Doro Umberto

e p.c. Dirigente Amm.vo f.f.

Capo Area Personale

SEDE

Questa Direzione,

- atteso che attualmente i posti disponibili per gli agenti inidonei, definitivi o temporanei, sono tutti occupati, ma che è pervenuta una ulteriore certificazione di inidoneità, sicchè si rende necessario disporre il collocamento in aspettativa di una unità lavorativa;
- vista la nota del 27/06/1995 con la quale la S.V. é stata collocata in aspettativa con decorrenza 01/07/1995, per inidoneità alle mansioni della qualifica rivestita ed indisponibilità di posti in altre mansioni;
- vista la nota del 27/08/1996, con la quale la suddetta aspettativa é stata revocata con decorrenza 02/09/1996;
- atteso che, successivamente al suo rientro in servizio con mansioni di usciere, la prestazione della S.V. é stata caratterizzata dalle stesse connotazioni negative che avevano in parte motivato il provvedimento del 27/06/1995, avendo cumulado un elevato numero di assenze per malattia;
- considerato, quindi, che la scelta del dipendente da collocare in aspettativa può essere effettuata con un criterio, già seguito, connesso alle capacità residue ed alla affidabilità nella prestazione; che, pertanto, in applicazione di tale criterio la S.V. è senz'altro l'agente inidoneo che meno ha risposto alle aspettative aziendali, pur in una mansione di scarso impegno fisico;
- visti l'Acc. Naz. 12/07/1985 e l'Acc. Naz. 27/06/1986 parte B;
- visto l'art. 24 del regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931

DISPONE

con decorrenza 3 marzo 1997 il suo collocamento in aspettativa senza retribuzione fino a nuove e diverse disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit il dall'Ufficio di

indirizzat.... a **Sig. DORO Umberto****Via Romagna, 10 - 74100**

EMER POSTE ITALIANE

002270

74100 TARANTO CENTRO

da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il 14/03/94Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

Istituto Poligrafico a Zecca dello Stato - S.



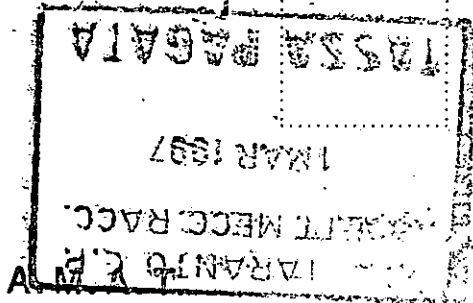
**Poste
Italiane**

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 PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

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

Segreteria

Taranto, li 17 GEN 1997

RACCOMANDATE A.R.

LUMIERE SNC.....TARANTO
MA. EL. Srl.....TARANTO
MATEL.....TARANTO
TUTTALUCE.....TARANTO
MEG.SUD.....TARANTO
MARTURANO.....TARANTO
UT.EL.....TARANTO
RIMA FLUID.....TARANTO
IDEA NOTTE.....TARANTO
DECHI & C.....TARANTO
ELETTRA.....TARANTO
ELETTROJOLLY.....TARANTO
FIMEL Sas.....TARANTO
FO.M.E.C.....TARANTO
FORIN & C.....TARANTO
I.R.M.E.....TALSANO (TA)
I.N.P.S.....TARANTO
I.N.A.I.L.....TARANTO

POSTA ORDINARIA

CACCIAMALI S.P.A.....MAIRANO (BS)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Servizio Segreteria e Relazioni
IL CAPO SEGRETERO
(Raffaele CAMERARO)

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N. _____

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. _____

Spedito a il 16/01/97 dall'Ufficio di TA/CE

Indirizzato a I.N.P.S. Ufficio Pensioni invalidità
Ufficio Medico Sede Provinciale Via Leonida 109
TIRANIA (CZ) PROVINCIA

Dichiaro di aver ricevuto l'importo sulindicato il _____
riscosso _____

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma _____
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

da compilare
a cura del mittente



**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

A.M.A.T.

DA RESTITUIRE A: AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

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



74100 TARANTO	
LOCALITA' COGNOME	
74100 TARANTO	

prot. n. 114/97-Doro Bello-Di Summa

agente : D O R O Umberto

Assunto il 31/07/1973

31/07/1973	Autista di linea	classe 7bis	catg.Da
01/01/1978	Conducente di linea	livello 7°	
01/01/1989	Conducente di linea	livello 6°	

09/09/1994 - Aspettativa per prolungata infermità(salute)

01/07/1995 - Aspettativa

02/09/1996 revoca aspettativa

03/03/1997 - Aspettativa senza retribuzione

31/07/1997 Collocamento in pensione per invalidità
(L.830/61 art.12 comma a))

*

*

*



A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ratifica transazione contenzioso ferie Doro Umberto.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 23 (ventitre) del mese di gennaio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE (a.g.)

7. Alberto MESSINESE (a.g.)

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

con
persone
e
Offici
Relati
M
A
COPIA
autobloccante
M

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Atteso che, con decisione a verbale assunta dalla Commissione Amministratrice della cessata Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto nella riunione del 5/12/1995, si dava mandato al Direttore di transigere le vertenze in atto relative al contenzioso ferie alle condizioni più favorevoli per l'Azienda, considerato che le controversie relative al pagamento della indennità sostitutiva per le ferie non godute avevano avuto esito sfavorevole per l'Azienda e le sentenze erano state correttamente motivate, per cui la proposizione dell' appello avrebbe comportato un ulteriore aggravio di spese con scarse possibilità di riforma delle sentenze stesse;
- Visto l'atto di transazione sottoscritto dal Direttore Generale con il dipendente Doro Umberto, sottoscritto anche dall'Avv. Domenico Casulli, procuratore del Doro;
- Ritenuto di dover ratificare il predetto atto di transazione;
- Visto il bilancio preventivo 1997;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto lo Statuto Aziendale;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di ratificare l'atto di transazione indicato in premessa;
- di autorizzare l'Ufficio Retribuzioni a corrispondere al dipendente Doro Umberto l'importo di £ 3.031.520, di cui £ 2.758.172 per indennità sostitutiva ferie non godute, £ 233.190 per interessi legali e £ 40.158 per rivalutazione monetaria al gennaio 1997, al lordo delle ritenute di legge;
- di dare mandato all'Ufficio Ragioneria di predisporre a favore dell'Avv. Domenico Casulli mandato di pagamento per l'importo di £ 1.009.800, oltre IVA e CAP ed eventuali successive spese occorrenti;
- di porre la spesa di £ 2.758.172 a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997 alla voce di conto "Trattamento sostitutivo di ferie non godute" del Mastro "Spese del personale-Retribuzioni lorde"; la somma di £ 40.158 alla voce "Rivalutazione monetaria su retribuzioni del personale" del Mastro "Spese del personale-Retribuzioni lorde"; la somma di £ 233.190 alla voce "Interessi passivi su ritardati pagamenti" del Mastro "Interessi su altri debiti"; la somma di £ 1.009.800, oltre IVA e CAP, ed eventuali successive spese occorrente alla voce di Mastro "Consulenze professionali-Spese legali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del

Resa esecutiva il **23 GEN. 1997**

IL SEGRETARIO
Del Comune
IL DIRETTORE
A.M.C.T.
(Semeraro Raffaele)

Avv. DOMENICO CASULLI
Via Pitagora, 142 - Tel. e Fax 4527674
74100 TARANTO

Nota specifica
per la causa A.M.A.T. / Doro Umberto
Valore: da 3 a 5 milioni

Diritti di Procuratore: £. 368.000

Voci:

- 1) posiz. archivio: £. 70.000
- 3) ricorso: £. 70.000
- 17) formaz. fascic.: £. 18.000
- 18) partecipaz. udienza: £. 35.000
- 20) consultazioni: £. 70.000
- 21) corrispondenza: £. 70.000
- 39) redaz. nota spese: £. 35.000

Onorari di Avvocato: £. 550.000

Voci:

- 11) studio della controversia : £. 200.000
- 12) consultazioni: £. 80.000
- 14) ricorso: £. 150.000
- 20) conciliazione: £. 120.000

Totale (compreso 10% ex art. 15 T.F.): £. 1.009.800, oltre I.V.A. e C.A.P..

Taranto, 3/5/1996

Avv. Domenico Casulli

Domenico Casulli

ATTO DI TRANSAZIONE

Tra :

a) DORO UMBERTO:

b) Azienda per la Mobilità dell'Area di Taranto, già Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto (AMAT), in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello (in seguito denominata AMAT);

PREMESSO:

- che il Sig. Doro Umberto, rappresentato e difeso dell'Avv. Domenico Casulli, ha notificato ricorso, pendente dinanzi al Pretore di Taranto in funzione di Giudice del Lavoro, Dr. Maggi, per il pagamento della indennità sostitutiva per le ferie non godute negli anni pregressi;
- che l'AMAT si é regolarmente costituita in giudizio;
- che, considerate le numerose pronunce sfavorevoli alle tesi aziendali, per evitare lungaggini processuali e l'ulteriore aggravio di spese, le parti intendono transigere la controversia;
- che, espletati gli opportuni accertamenti, le parti concordano che le ferie relative agli anni pregressi e non godute dall'agente Doro Umberto alla data del 31/03/1996 sono pari a 34.50 giornate;
- che, tenuto conto degli anni di riferimento delle suddette ferie, l'indennità sostitutiva delle stesse ammonta a complessive £ 2.758.172, oltre £ 273.348 per interessi e ri-

valutazione monetaria come da scheda ferie e prospetto conteggi, sottoscritti in pari data per accettazione dal Doro;

- che l'Avv. Domenico Casulli ha inoltrato la nota spese relativa al giudizio in corso, ammontante a complessive £ 1.009.800, oltre IVA e CAP;
- tanto premesso,

SI CONVIENE

- 1) Le premesse sopra riportate devono considerarsi parte integrante del presente atto.
- 2) L'AMAT si impegna a versare al Sig. Doro Umberto, che accetta, la complessiva somma di £ 3.031.520, al lordo delle ritenute di legge, per i titoli innanzi specificati a saldo e, comunque, a transazione delle pretese fatte valere in giudizio, nonché di ogni e qualsiasi altra pretesa relativa all'istituto delle ferie fino al 31/03/1996.

Le parti si danno reciprocamente atto che, detratte le 34,50 giornate di ferie per le quali viene corrisposta l'indennità sostitutiva a seguito della presente transazione, alla data odierna al Doro residua un giorno di ferie relativo alla competenza dell'anno 1996, per la festività del giorno 8/12/1996.

- 3) L'AMAT si impegna a versare, altresì, all'Avv. Domenico Casulli, procuratore del Sig. Doro Umberto, la somma di

£ 1.009.800, oltre IVA e CAP a saldo delle spese e competenze legali tutte del giudizio in corso, avente ad oggetto il pagamento della indennità sostitutiva per le ferie non godute.

- 4) Il sig. Doro Umberto, con la ricezione delle somme, rilascia ampia e liberatoria quietanza, dichiarando, altresì, di non aver altro da pretendere per l'istituto delle ferie fino alla data odierna.
- 5) Il Sig. Doro Umberto si impegna, altresì, a conferire specifico mandato all'Avv. Domenico Casulli di rinunciare al giudizio in corso contro l'AMAT.
- 6) Al fine della sottoscrizione della presente transazione, il legale rappresentante dell'AMAT, in particolare, è stato autorizzato dalla Commissione Amministratrice nella riunione del 5/12/1995.

La presente transazione sarà ratificata dal Consiglio di Amministrazione alla prima riunione successiva alla sottoscrizione.

- 7) Sottoscrive il presente atto l'Avv. Domenico Casulli per rinuncia al vincolo di solidarietà di cui all'art.68 L.P.

Taranto, li 22 GEN. 1997

Doro Umberto

Avv. Domenico Casulli

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, già Azienda
Municipalizzata Autotrasporti di Taranto

La presente copia, composta
da n. tre fasciate, è conforme
all'originale esistente presso
questo ufficio.

Taranto, il 23 GEN 1997

IL SEGRETARIO DEL COMANDO DI ARMALE
(Raffaele GERARO)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 16/01/1997

Prot. n° : Dir/ *114/97*

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le I.N.P.S.

Sede periferica di Taranto

Ufficio pensioni invalidità

Ufficio medico

Via Leonida, n° 109

74100 TARANTO

OGGETTO: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Questa Azienda, in persona del sottoscritto Ing. Francesco Lucibello, in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri il cui rapporto di lavoro é regolato dal R.D. n° 148/931), chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa de qua dei sottoelencati agenti:

- 1) Bello Luca, nato ad Alberobello il 28/07/1950, assunto alle ns. dipendenze il 16 febbraio 1976 e rivestente la qualifica di conducente di linea;
- 2) Di Summa Palmino, nato a San Marzano S.G. il 28/03/1950, assunto alle ns. dipendenze il 15/12/1973 e rivestente la qualifica di agente di movimento;



*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733

3) Doro Umberto, nato a Taranto l'11/09/1951, assunto alle ns. dipendenze il 31 luglio 1973 e rivestente la qualifica di conducente di linea.

Come risulta dai certificati medici allegati in copia conforme alla presente, e rilasciati dalle varie strutture sanitarie di volta in volta convenzionate con l'Azienda per l'espletamento delle visite d'idoneità al proprio personale, ai sensi dell'art. 29 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, tutti i predetti agenti sono stati dichiarati inidonei definitivi all'esercizio delle mansioni della qualifica di appartenenza formalmente rivestita.

A seguito dei predetti giudizi d'inidoneità, in mancanza di una pianta organica regolarmente approvata (non avendo l'Azienda provveduto ad adottarne una nuova dopo l'entrata in vigore della Legge n° 270/88 che aveva decretato la decadenza dell'organico precedentemente in vigore) e, quindi, di posti vacanti in organico, l'Azienda non ha potuto procedere, in applicazione degli accordi nazionali vigenti in materia, alla riqualificazione definitiva dei suddetti tre agenti, nè di altri.

Gli stessi, pertanto, sono stati finora utilizzati a mansioni aziendali diverse, quali quelle di portiere, usciere, commesso, ecc.

A seguito dell'approvazione della nuova pianta organica aziendale, avvenuta con deliberazione del C.d.A. n° 294 del 23/12/1996, che prevede una consistenza numerica a regime di n° 497 unità a fronte di un forza effettiva, alla data odierna, di 547 dipendenti, si rileva un soprannumero di personale che rende impossibile la riqualificazione di



*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733

tutto il personale inidoneo definitivamente all'espletamento delle proprie mansioni, personale inidoneo che alla data attuale conta 22 unità, tutti rientranti nella categoria del personale di guida.

Conseguentemente, questa Azienda intende ricorrere al prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. 830/61, tuttora vigente in quanto richiamato dal D. Leg.vo n°414/1996, inizialmente di quei dipendenti inidonei che ne hanno fatto richiesta e, successivamente, anche degli altri che risultassero ancora in soprannumero.

A tal fine si allega, per ognuno dei suddetti dipendenti, la dichiarazione del sottoscritto con cui si attesta la impossibilità di procedere alla riqualificazione e quindi all'attribuzione definitiva di mansioni diverse rispetto a quelle della qualifica rivestita.

Atteso che l'Azienda ha urgenza di definire la problematica del personale inidoneo, si richiede a codesto Spett.le Istituto la massima sollecitudine nel dare riscontro alla presente richiesta.

Con l'occasione si sollecita e si chiedono notizie circa lo stato della analoga pratica di prepensionamento, già avviata dal 1994, del ns. dipendente Fina Ciro, nato a san Giorgio Ionico il 27 gennaio 1955, rivestente attualmente la qualifica di conducente di linea.

Restando a disposizione per fornire qualsiasi chiarimento e/o notizia occorrente, si porgono distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

Ang. Francesco Lucibello



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li

Prot. n° : Dir/.....

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto ing. Francesco Lucibello, Direttore Generale e legale rappresentante dell'Azienda Speciale per la Mobilità nell'Area di Taranto (A.M.A.T.), al fine di avviare la procedura di prepensionamento del ns. dipendente Doro Umberto, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei dipendenti di questa Azienda é regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che il sig. Doro Umberto é stato assunto alle dipendenze di questa Azienda il 13 luglio 1973, attualmente é in possesso della qualifica di conducente di linea ed é stato giudicato inidoneo definitivo all'espletamento delle relative mansioni il 23 luglio 1992;
- che, dal confronto tra la nuova pianta organica aziendale, approvata con deliberazione n° 294/1996 dal C.d.A. di questa Azienda, e l'attuale forza di personale in servizio, emerge la impossibilità di riqualificare in altre mansioni l'agente in questione;
- che lo stesso alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, previsto dalla normativa citata per poter beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO

N. 566

San. 6

PERS.

SERVIZIO SANITARIO
CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) DORO Umberto n. 11/09/1951
di anni 40 proposto a (2) Revisione Cond. di Linea
ha statura m. 1,67; perimetro toracico cm. 105; Kg. 70; P.A. 120/80
PRESENTA DEFICIT FISICO (PSICOSOMATICO)

AMAT - TARANTO

31.07.92 005537

SEGRETERIA GENERALE

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'uf-
ficio e professionale tutelate
dalle norme del Codice Penale.

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva | ad occhio nudo 10/10
| a rifraz. corretta _____

10/10

Con lente di _____

Campo visivo _____

Senso cromatico NORMALE

Percepisce la voce alona dall' orecchio destro a m. 8 e dal sinistro a m. 8
la voce di conversazione a m. _____ a m. _____

In conseguenza si giudica che NON E' (3) idoneo

~~è stato esonerato~~
a continuare il suo servizio.

per deficit fisico (psicosomatico)A Bari, 23/07/ 19 92(4) OrISPETTORE MEDICO
(Dr. Polo REGGIO)

(1) Cognome e nome del visitato.

(2) Qualifica a cui è proposto, o quella di revisione, o assegnazione ad altra funzione.

(3) - e - e - non è -

(4) Qualifica e firma del sanitario che ha prestato la visita.

N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all' Ufficio che richiede la visita

Per copia conforme all'originale

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
Pressa M. F. MENENGO

10 GEN. 1997

383 di Prot.

Permanente
[Signature]

AL DIRETTORE GENERALE A.M.A.T.

ing. Francesco LUCIBELLO

S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, riconosciuto inidoneo per_{manente} ed assoluto per incapacità fisica alle mansioni della propria qualifica, a norma dell'art.12 comma a) della legge n.830/61, con la presente chiede di essere posto in quiescenza per invalidità ordinaria.

Resta in attesa di Vs/ comunicazione.

Distinti saluti.

Taranto, 10/01/1997

Il dipendente
[Signature]

MM

10 GEN. 1997

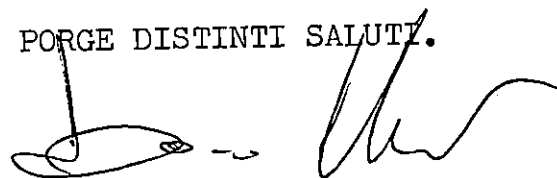
N. 374 di Prot.

ALLA DIREZIONE
A.M.A.T.

IN RIFERIMENTO ALL'ACCORDO DEL 16 / 11/ 62 ART. 16/17/ COMM 6

IL SOTTOSCRITTO DORO UMBERTO CHIEDO CHE VENGA AGGIORNATO
LA GRADUATORIA INIDONEI IN QUANTO LO SCRIVENTE HA UN GRADO DI
INVALIDITA' CHE SUPERA QUANTO CONCORDATO NEL MEDESIMO ACCORDO
AZIENDALE.

SICURO DI OTTEBERE QUANDO SU RICHIESTO PORGE DISTINTI SALUTI.



Pers.


A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

Taranto, li 06/12/1996

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1089

Oggetto : Prepensionamenti ex L. 830/61

All'agente

Sig. DORO Umberto

S E D E

A tutti i dipendenti

inidonei definitivi

e p.c. R.S.A.

SEDE

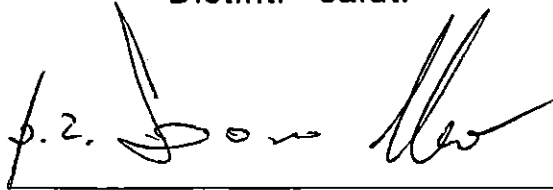
Dopo l'imminente approvazione della nuova pianta organica, i posti in organico vacanti di 8° e 9° livello, utili per la riqualificazione del personale divenuto inidoneo definitivo alle mansioni della qualifica di provenienza, risulteranno insufficienti già rispetto al numero degli attuali agenti inidonei.

Conseguentemente, tenuto conto che, dopo l'emanazione del D.L.vo 414/96, è ancora in vigore l'art.12 lettera a) della L. 830/61, questa Azienda cercherà di procedere al prepensionamento di almeno 8 unità o comunque di quelli che risultassero in soprannumero.

Prima di definire i criteri oggettivi per l'eventuale individuazione del personale da collocare in quiescenza anticipata, sarà data priorità a coloro che intendessero volontariamente avvalersi di tale opportunità e che ne faranno quindi richiesta.

Si invitano, pertanto, i dipendenti in indirizzo a voler comunicare al più presto la loro disponibilità per consentire successivamente all'Azienda di assumere le sue decisioni.

Distinti saluti

p.2. 

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



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

Direzione

Taranto, li 27/08/1996

Corrispondenza interna prot. n° 809/AP

Oggetto : revoca aspettativa

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

DORO Umberto

e p.c. Dirigente Amm.vo

" " Capo Area Personale

" " R.S.A.

SEDE

Questa direzione,

- vista la nota del 27/06/1995 con la quale la S.V. è stata collocata in aspettativa con decorrenza 01/07/1995, per inidoneità alle mansioni della qualifica rivestita ed indisponibilità di posti in altre mansioni;
- atteso che c'è attualmente disponibilità di posti riservati agli agenti inidonei;

DISPONE

la revoca dell'aspettativa, con decorrenza **02/09/1996**, e il richiamo in servizio della S.V. con mansioni di usciere/centralinista.

Questa direzione auspica che il servizio che la S.V. è chiamata a svolgere avrà caratteristiche di continuità ed affidabilità, venendo meno quindi le motivazioni che avevano determinato il suo collocamento in aspettativa, non disponendo l'Azienda di posti di minore aggravio compatibili con le sue condizioni fisiche.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

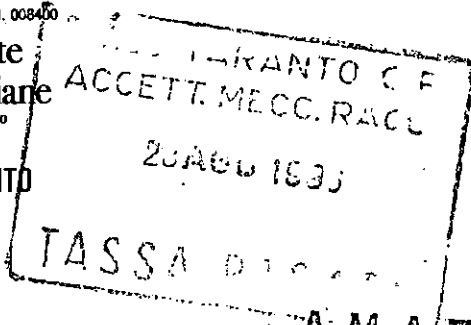
IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)





AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

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

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



LOCALITÀ

SIGLA (Rov)

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il **27/08/96**

dall'Ufficio di

TA/CEindirizzat.... a **Al Signor DORO Umberto****Via Romagna n.10 74100 T A R A N T O**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato**00342129****Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento****Firma dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento**

8 AGO. 1996

N. 8648 di Prot.

Personale
[Signature]

Al DIRETTORE Generale.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

Io sottoscritto Dott. Umberto, dipendente
di codesta Azienda, avendo superato i
12 mesi di aspettativa per malattia
(disposta dall' Azienda) chiedo di
poter riprendere servizio con ogni
immediatezza. Questa mia richiesta
è motivata dal fatto che a norma
dell' art. 24 del R.D. 8-1-1931 n. 148
pre a partire dal mese di luglio
sono rimasti senza retribuzione.

Non sarei certamente un problema
richiamarmi in servizio visto che
quasi tutto il personale indonesiano
è in ferie, ed addirittura il

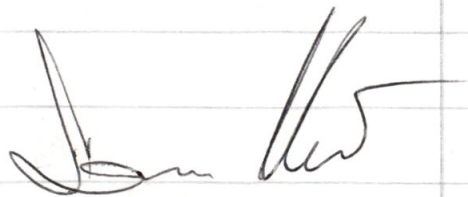
Capo Uscieri Sig. Fischetti. Pietro
occupa il posto al centralino.
Inoltre credo che sia giusto che tutti

gli indonesiani restino per un
periodo di tempo in ospitalità,
questo per giustizia equativa.

Inoltre ho saputo che il collega
Bello Luce, nelle mie stesse

condizioni è solo richiamo in servizio,
e ho anche saputo che il Collye,
residente defunto, Collesano Adolfo
è solo richiamo in servizio.

Certo che accoglierei questa
mie richiesta, visto che il
provvedimento coinvolge la vita
della mia famiglia, rimasta
senza assistenza, V. ringrazio
entusiasticamente e V. resto disposta
salvo.



TA. 8-8-96.



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'**

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

N. B. - Il mittente è pregato di
apportare chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni indicate



VIA

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.

74100 TARANTO C.A.
ACCETTAZIONE NECC. ASSC. TE

06 AGO. 1996

TASSA PAGATA

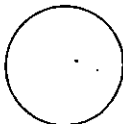
A.M.A.T.

Doro Ue prot:nc1603

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☒ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

N.

Spedito a il **05/08/1996**dall'Ufficio di **TA**indirizzata a **INPS - Sede Provinciale****Via Leonida, 109****74100****TARANTO**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il **07 AGO 1996**
riscossoFirma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, 11 - 2 AGO. 1996

Prot. n° : Dir/.....1603.....

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

I. N. P. S.

Sede Provinciale

Via Leonida n.109

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Comunicazione.-

Facciamo seguito alla nostra nota del 17/07/95, prot.n.1730/95, per comunicare a codesto Spett.le Istituto che, con la data del 01/07/1996 è venuta a cessare l'aspettativa per sopraggiunti impedimenti alle proprie funzioni, del dipendente Sig. DORO Umberto nato il 11.09.1951.-

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco SUCIELLO)



21 FEB. 1996

Taranto, li

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/231 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

Al Signor

D O R O Umberto

Via Romagna, 10

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
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENT)



17 LUG. 1995

Taranto, li

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di Protocollo 1730/95 Rip.....

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

Allegati N.....

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE

I. N. P. S.

SEDE PROVINCIALE

Via Leonida, n.109

74100 T A R A N T O

OGGETTO : Dipendente Sig. D O R O Umberto, collocamento d'ufficio
in aspettativa per motivi di salute ex art.24 all.A) al R.D.L.
8/1/1931, n.148.-

Si comunica a codesto Spett/le Istituto che questa Direzione di Esercizio, ha disposto d'ufficio con decorrenza 01/07/1995
il collocamento in aspettativa per SOPRAGGIUNTO IMPEDIMENTO ALLE FUN-
ZIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA, del dipendente Sig. D O R O Umberto
nato il 11/09/51 a TARANTO e domiciliato in via ROMAGNA
N:10 74100 TARANTO .-

Sarà cura della scrivente comunicare immediatamente eventuale
revoca.-

Distinti saluti.

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

1988. SIMONEO G. (1988)
II. DIMEILONE DI PENCISIO
1988/1989/1990/1991/1992/1993

P.A. ALIQUANTO

5 LUG. 1995

7723/95 di Prot.

Atella
perle

Peyroule

M

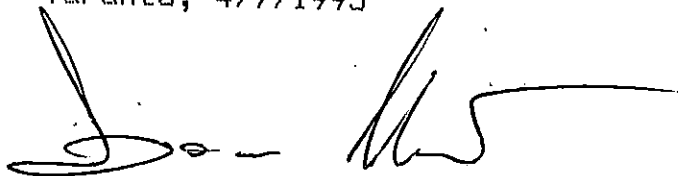
RICORSO GERARCHICO

Con o.d.s. datato 27/6/1995, prot. AF/656, a firma del Direttore di Esercizio, mi è stato comunicato il collocamento in aspettativa "con decorrenza 1/7/1995 e fino a quando non si renderanno disponibili posti in organico o finchè non saranno adottati altri provvedimenti".

Il provvedimento è assolutamente illegittimo, fondato com'è su una "nuova" pianta organica mai approvata e su un criterio di scelta arbitrario, nonché su richiami inconferenti ad accordi e regolamenti.

Chiedo, pertanto, la revoca dell'o.d.s. indirizzatomi.

Taranto, 4/7/1995



Umberto Doro
via Romagna 10
Taranto

perle con D.E.
o.e. intento
non riscontrati
M



A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li 27/06/1995

Corrispondenza interna prot. n° AP/656

Oggetto : collocamento in aspettativa

*entelle
posse
Sip. bini
MM*

Egr. Sigg.

BELLO Luca

DI SUMMA Palmino

DORO Umberto

e p.c. Dirigente Amm.vo

" " Capo Area Segreteria

" " Capo Area Personale

" " Membri Comm. Inidonei



SEDE

Questa direzione,

- visto che nella nuova pianta organica aziendale, approvata con deliberazione n° 189/94, i posti in organico di usciere-commesso-centralinista sono tredici, di cui quattro attualmente coperti da agenti in possesso della relativa qualifica;
- atteso, quindi, che rispetto alla disponibilità di nove posti vi è un eccesso di quattro unità, essendo tredici gli agenti inidonei adibiti a tali mansioni;
- considerato che, tra il personale suddetto, gli agenti Bello Luca, Di Summa Palmino e Doro Umberto hanno garantito in misura nettamente inferiore alle aspettative il servizio loro affidato, sia per effetto di un elevato numero di assenze per malattia, sia in particolare per quanto riguarda la copertura dei turni serali, ogni qualvolta questi sono stati loro assegnati;

27-06-95

[Handwritten signature]

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

- considerato che non vi sono al momento altri posti disponibili, sicchè gli agenti in questione non possono essere mantenuti in servizio;
- visto il verbale di riunione del 21/06/1995 con le R.S.A., alle quali sono stati comunicati i dati delle presenze e partecipato il criterio sopra esposto;
- visto l'Accordo Nazionale 12/07/1985;
- visto l'Accordo Nazionale 27/06/1986 parte B;
- visto l'art. 24 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31;
- visto il Regolamento Aziendale Inidonei;

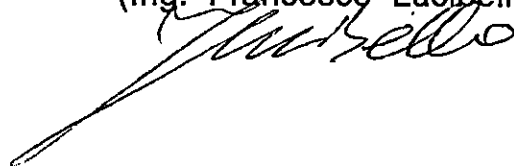
DISPONE

il **collocamento in aspettativa** degli agenti in indirizzo, con decorrenza 01/07/1995 e fino a quando non si renderanno disponibili posti in organico o finchè non saranno adottati nei loro confronti altri provvedimenti.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)



2

di Giudice del Lavoro, per sentir dichiarare la illegittimità dell'o.d.s. con il quale era stato collocato in ferie "d'ufficio", ordinare all'AMAT di consentirgli la prestazione lavorativa, condannare la stessa AMAT al pagamento dell'indennità sostitutiva dei 59 giorni di ferie non godute.

6) L'AMAT, costituendosi, contestava la illegittimità del provvedimento impugnato e osservava che, comunque, il ricorso al procedimento ex art.700 c.p.c. era inammissibile stante la sussistenza di un danno attuale. Concludeva per il rigetto.

7) Il Pretore, ritenuta la carenza del periculum in mora, rigettava il ricorso in data 20.4.1995

8) L'istante, in conseguenza, è rimasto in ferie "d'ufficio" fino al 23.5.1995 (ma dal 13.3. al 18.4.1995 l'assenza dal lavoro va imputata alla denunciata sofferenza dei postumi di un infortunio sul lavoro).

D i r i t t o

La legge regolante il rapporto degli autoferrotranvieri (art. 22, penultimo comma, all.A, R.D. 8.1.1931 n.148) prevede che le ferie non usufruite al 31 marzo dell'anno successivo a quelle cui si riferiscono devono essere retribuite.

Il potere dell'Azienda di imporre il godimento delle ferie ha, quindi, un preciso limite temporale, al di fuori del quale sussiste soltanto l'obbligazione al pagamento delle ferie non godute. Nel 1995 il dipendente non può essere obbligato a godere di ferie che afferiscono agli anni 1990/91/92/93.

Tale principio, affermato da una consolidata giurisprudenza della Cassazione^e della Corte Costituzionale ha trovato unanime accoglimento nella giurisprudenza di questa Pretura, chiamata a pronunciarsi su una contemporanea e diversa pretesa dell'AMAT (evidentemente alla ricerca, nel caso di specie, di una soluzione alternativa): quella di negare ad altri dipendenti il pagamento dell'indennità sostitutiva delle ferie residue da anni precedenti perché non ne avrebbero chiesto il godimento.

L'istante é, quindi, creditore della somma di f.4.921.771, riveniente dal seguente conteggio elaborato con riferimento alla busta paga del mese di giugno: retribuzione giornaliera f. 82.753,20 + E.D.R. f. 666,66 x gg. 59 .

Tanto premesso, il sottoscritto

c h i e d e

che l'adito Pretore, in accoglimento del presente ricorso, con sentenza provvisoriamente esecutiva:

- a) affermi il diritto del ricorrente a ricevere l'indennità sostitutiva delle ferie non godute negli anni 1990/1991/1992/1993;
- b) condanni, in conseguenza, l'AMAT al pagamento in favore dello stesso della somma di f.4.921.771=, con il danno da svalutazione monetaria e gli interessi legali;
- c) condanni, inoltre, l'AMAT al pagamento delle spese diritti ed onorario del presente giudizio, da distrarre in favore del sottoscritto procuratore anticipante.

Richieste istruttorie: si chiede formale interrogatorio del

legale rappresentante dell'Azienda convenuta sulle circostanze
di cui ai punti da 1) a 8) della narrativa

Si allegano: ricorso ex art.700 c.p.c. ,fascicolo di parte
del ricorso ex art.700 c.p.c.,memoria difensiva dell'AMAT,ordi-
nanza del Pretore che rigetta il ricorso,busta paga giugno 1995,
CCNL degli autoferrotranvieri

Avv. Domenico Casulli

fornire Casulli

ben 20283

Il Pretore

letto il ricorso

f i s s a

l'udienza di discussione per il giorno 16 / 2 / 1996, ore *9*

ordinando alle parti di comparire personalmente dinanzi a sé.

Dispone che copia del ricorso e del presente decreto siano no-
tificati alla convenuta, a cura del ricorrente, entro dieci
giorni dalla data odierna.

Taranto, 14 / 7 / 1995

Il Cancelliere

Il Pretore

Copia conforme all'originale

Taranto 21 LUG. 1995



IL CANCELLIERE

in p. l. 2. p. T. — A. M. G. D.
sedu C. Beati 652

a mani dell'impiegato
addetto alla Segreteria incaricato alla ricezione atti

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNIP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACATA DI TARANTO

ARRETRATI per: BIENNIO MAGGIORE ANZIANITA' AGENTE DORO UMBERTO
 periodo dal 01/01/93 al 31/12/93 lettera prot. n° _____

TOTALE MEDIA 1000

M E S E	N O R M A L E						S T R A O R D I N A R I O				S O L A T T I V I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (oggi)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			di differenza rispetto al	forziato	festivo	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRADORDINARIO
gennaio		30												
febbraio		30												
marzo		30												
aprile		30												
maggio		30							6 1/2					
giugno		30												
luglio		30												
agosto		30+1												
settembre		30												
ottobre		30												
novembre		30												
dicembre		30+1												
giugno/1994		60												
TOTALE OG. PRESENZA		432							6 1/2					
COMPETENZE RETRIBUITE		247							53					
TOTALE COMPETENZE		104.234							344					
Importo C.T.V.	(17)	(8)	(9)	(10)			(11)	(12)	(14)	(15)	(7)	(6)	(13)	(12)

ATTENZIONE SU FINE NON MONTE: € _____ - € _____ (col. 15 - (19))
 INCASSO PER SVALUTAZIONE MONETARIA € _____ (vedi allegato)
 INTERESSI LEGALI SE € _____ (vedi allegato)



corrisposti con la competenza di giugno 95
 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
 Il Capo Ufficio Amministrativo

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
 IL CAPO AREA PERSONALE
 Dott.ssa Maria Padellaro MENENI

[Handwritten signature]

FINROV

30/11/94

46/70/70

30/11/94

701807

Q-11: VIOLETYPE



(10) - 61 (100) = 61

(100) - 61 (100) = 39

(100) - 61 (100) = 39

AZIENDA MUNICIPALE ALTAZZARRE ALIQUOTI ASPORTI TARIFFATI
 IL CAPO AREA PERSONALE
 DOTT.SSA MARIA TERESA MANTUANO

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Personale

Taranto, li 22/05/1995

Corrispondenza interna prot. n° *AP/SS1*

Oggetto : Riconoscimento biennio di maggiore anzianità.

*entelle
perle
Sf. E. m.
MM*

Egr. Sig. Doro Umberto

e p.c. Capo Area Personale

SEDE

Questa Direzione d'Esercizio,

- Vista la nota aziendale del 7 dicembre 1994 con cui, in applicazione dell'Accordo Aziendale del 16/11/1962, integrato dall'Accordo Aziendale del 26 febbraio 1972, è stato disposto a favore della S.V. il riconoscimento di un biennio di maggiore anzianità con decorrenza dalle competenze del mese di dicembre '94;
- vista la nota del 4 gennaio u.s. con cui la S.V. ha richiesto il riconoscimento del predetto beneficio a decorrere dal 10 luglio 1992 (data in cui ha subito l'infortunio) anziché dicembre 1994;
- atteso che con nota aziendale del 23 gennaio u.s. la S.V. è stata invitata a produrre, presso l'Ufficio Personale, documentazione e/o certificazione rilasciata dall'INAIL da cui risultasse espressamente la data in cui le era stato riconosciuto il grado di inabilità superiore al 33%;
- visto il certificato presentato dalla S.V. e rilasciato dall'Istituto competente in data 10 marzo u.s., da cui risulta che l'invalidità di cui sopra le è stata riconosciuta con decorrenza 13/01/1993;
- ritenuta, pertanto, accoglibile l'istanza avanzata;

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Personale

DISPONE

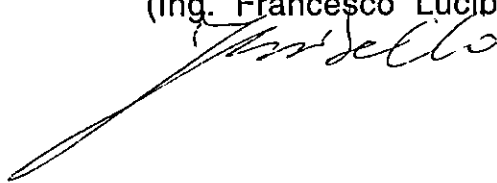
che, ad integrazione della nota del 7 dicembre u.s. sopra citata, per le motivazioni espresse, alla S.V. il biennio di maggiore venga riconosciuto a decorrere dal 13/01/1993 anzicchè dal dicembre 1994.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)





h. 11.00 / 18-1-95

14

NOTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da inviare subito al datore di lavoro)

Qualora l'infortunio o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato **DORO Umberto**
(cognome) (nome)

Luogo e data di nascita
codice USL (1)

Datore di lavoro

Indirizzo
(del datore di lavoro) **30-11-94**

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P.

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità { determina inabilità al lavoro? per quanti giorni? **21/1/95**
è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro deve trasmettere all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, dovrà essere unita una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

18 **1995**
19

IL MEDICO
98103
(timbro e firma)

AVVERTENZE

- Ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, il datore di lavoro è tenuto a denunciare all'Istituto assicuratore gli infortuni da cui siano colpiti i dipendenti prestatori d'opera, e che siano prognosticati non guaribili entro tre giorni, indipendentemente da ogni valutazione circa la ricorrenza degli estremi di legge per l'indennizzabilità. La denuncia dell'infortunio deve essere fatta entro due giorni da quello in cui il datore di lavoro ne ha avuto notizia e deve essere corredata da certificato medico.

Se si tratta di infortunio che abbia prodotto la morte o per il quale sia preveduto il pericolo di morte, la denuncia deve essere fatta per telegrafo entro ventiquattro ore dall'infortunio.

Qualora l'inabilità per un infortunio prognosticato guaribile entro tre giorni si prolunghi al quarto, il termine per la denuncia decorre da questo ultimo giorno.

La denuncia delle malattie professionali deve essere trasmessa dal datore di lavoro all'Istituto assicuratore, corredata da certificato medico, entro i cinque giorni successivi a quello nel quale il prestatore d'opera ha fatto denuncia al datore di lavoro della manifestazione della malattia. Il certificato medico deve contenere, oltre l'indicazione del domicilio dell'ammalato e del luogo dove questi si trova ricoverato, una relazione particolareggiata della sintomatologia accusata dall'ammalato stesso e di quella rilevata dal medico certificatore. I medici certificatori hanno l'obbligo di fornire all'Istituto assicuratore tutte le notizie che esso reputi necessarie.

I contravventori alle precedenti disposizioni sono puniti con l'ammenda da lire seimila a lire dodicimila.

- Ai sensi dell'art. 54 del citato T.U., il datore di lavoro deve, nel termine di due giorni, dare notizia all'autorità locale di pubblica sicurezza di ogni infortunio sul lavoro che abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni.

La denuncia deve essere fatta all'autorità di pubblica sicurezza del Comune in cui è avvenuto l'infortunio. Se l'infortunio è avvenuto in viaggio e in territorio straniero, la denuncia è fatta all'autorità di pubblica sicurezza nella cui circoscrizione è compreso il primo luogo di mata in territorio italiano.



h. 11.20/11.41-95
19

NOTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da inviare subito al datore di lavoro)

Qualora l'infortunio o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato

Doro Muntervo
(cognome) (nome)

Luogo e data di nascita

codice USL (1)

Datore di lavoro

Indirizzo

(del datore di lavoro)

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P.

30 11 94

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità

determina inabilità al lavoro? per quanti giorni?
è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno

18 h 95

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro deve trasmettere all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1985, n. 1124, dovrà essere unita una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

14 APR. 1995

19

Dr. GREGORIO MEDICINA
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN MEDICINA LEGALE
E DELLE ASSICURAZIONI

Vedi « AVVERTENZE » a tergo

AVVERTENZE

- Ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, il datore di lavoro è tenuto a denunciare all'Istituto assicuratore gli infortuni da cui siano colpiti i dipendenti prestatori d'opera, e che siano prognosticati non guaribili entro tre giorni, indipendentemente da ogni valutazione circa la ricorrenza degli estremi di legge per l'indennizzabilità. La denuncia dell'infortunio deve essere fatta entro due giorni da quello in cui il datore di lavoro ne ha avuto notizia e deve essere corredata da certificato medico.

Se si tratta di infortunio che abbia prodotto la morte o per il quale sia preveduto il pericolo di morte, la denuncia deve essere fatta per telegrafo entro ventiquattro ore dall'infortunio.

Qualora l'inabilità per un infortunio prognosticato guaribile entro tre giorni si prolunghi al quarto, il termine per la denuncia decorre da questo ultimo giorno.

La denuncia delle malattie professionali deve essere trasmessa dal datore di lavoro all'Istituto assicuratore, corredata da certificato medico, entro i cinque giorni successivi a quello nel quale il prestatore d'opera ha fatto denuncia al datore di lavoro della manifestazione della malattia. Il certificato medico deve contenere, oltre l'indicazione del domicilio dell'ammalato e del luogo dove questi si trova ricoverato, una relazione particolareggiata della sintomatologia accusata dall'ammalato stesso e di quella rilevata dal medico certificatore. I medici certificatori hanno l'obbligo di fornire all'Istituto assicuratore tutte le notizie che esso reputi necessarie.

I contravventori alle precedenti disposizioni sono puniti con l'ammenda da lire seimila a lire dodicimila.

- Ai sensi dell'art. 54 del citato T.U., il datore di lavoro deve, nel termine di due giorni, dare notizia all'autorità locale di pubblica sicurezza di ogni infortunio sul lavoro che abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni.

La denuncia deve essere fatta all'autorità di pubblica sicurezza del Comune in cui è avvenuto l'infortunio. Se l'infortunio è avvenuto in viaggio e in territorio straniero, la denuncia è fatta all'autorità di pubblica sicurezza nella cui circoscrizione è compreso il primo luogo di fermata in territorio italiano.

RECEIVED
MAY 11 1966
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D.C.



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

N. **874**

Spedito a il **01/12/1994**

dall'Ufficio di **TARANTO**

CP

indirizzato a **INAIL - Sede Provinciale Ufficio Infortuni**

Piazzale BESTAT

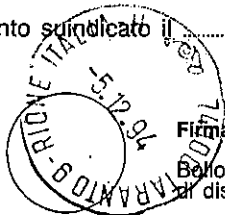
74100

TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma

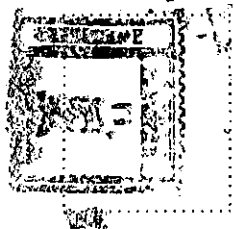
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



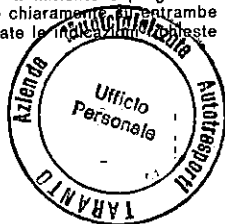
**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

CONTI DI CREDITO

DA RESTITUIRE A:

**A. M. A. 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



DORO Umb.infort.30/11/94

AGR

A

DEFINITIVO

C

SI

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI TARANTO

0014633 073 3

Via C. Battisti, 657 TA

Trasporto Urbano
21230

620

DORO Umberto
Taranto 11/09/1951

DR0MRT51P11L049Z

Taranto

Rossagna

31/07/1973

X
coniugato

TA/5

10

74100

690

A.M.A.T.

Mansioni USCIERE

mg. e fg.

SI

NO

30/11/1994

08,00

1h

30/11/1994

10,00

30/11/94

tramite l'infortunato

Taranto

74100

Guardiania Vigilanza
Deposito

l'infortunato dichiara: in servizio, nel prendere l'apparecchio telefonico
sito nella guardiania della vigilanza, lo stesso mi scivolava a nel cadere per terra
mi colpiva il piede sinistro accusando dolore.

DAINESE Eugenio c/ A.M.A.T.

NO

SI

P.soccorso SS. Annunziata

39

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

SI RISERVA LA PRESENTAZIONE DEL MODELLO 12 BIS - I -

ART. 70 - Si prega localizzare
assegno intestato al lavoratore
presso questa Azienda A.M.A.T.

01/12/1994

ALFIERI MUNICIPALITÀ AGGIORNAMENTI TARIFFA
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ART. 70 - Si prega localizzare
assegnato incarico al lavoratore
presso questa Azienda A.M.A.T.

2318/94

APPORRE ETICHETTA
NUMERO PROTOCOLLO

CA. D:

IND ☒

AGR ☐

RISERVATO INAIL - SE NON È IL PRIMO fascicolo indicare il numero identificativo del PRIMO fascicolo

Cognome **DORO** Nome **UMBERTO** Sesso **M**
 Nato a (Comune) **TARANTO** GG **11** MM **09** AA **51** Prov **TA**
 Residente a (Comune) **TA** Prov **TA** CAP **74100**
 Indirizzo (Via, piazza, ecc.) **VIA ROMAGNA** Numero Civico **1101**
 COD. ISTAT **00000** COD. USL **00000** L'evento è avvenuto il **30/11/94** in (Comune) **TA**

Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio

Mentre lavoravo e spingendo l'ascensore scivolai sul
e cadde sul piede sinistro

Il sottoscritto datore di lavoro presenta al medico, per la visita ed il rilascio della certificazione, il suddatto infortunato.

Posizione assicurativa e di controllo **AMAT**

Indirizzo **Quartiere Muraie/piazza Autotrasport TA** CAP **74100** COMUNE **TA** Prov. **TA**

Data del datore di lavoro (non apporre timbri) **30/11/94** *McDarrin* Data e firma dell'infortunato *[Firma]*

CERTIFICATO MEDICO

439771 PRIMO ☐

CONTINUATIVO ☐

DEFINITIVO ☐

Infortunato (cognome) **DORO** **UMBERTO** Codice fiscale **00000000000000000000**

ha dichiarato di aver abbandonato il lavoro il **30/11/94** alle ore **00**

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE RIFERITI O CONSTATATI

ESAME OBIETTIVO E DIAGNOSI **Trauma de sollevamento 1° d. 5°**
piede sinistro

REFERTI DI EVENTUALI ACCERTAMENTI PRATICATI

PROGNOSI inabilità temporaria lavoro (artt. 68 e 213) **1124/1**

per giorni **10** GG **1** MM **1** AA **0**

OSSERVAZIONI MEDICO

PRESCRIZIONI TERAPEUTICHE

ricovero ospedalizio ☒ NO ☐ SI se SI, presso

esami specialistici

Codice del medico o del presidio sanitario

Luogo e data del rilascio

TA 30-11-94

Si tratta di ricaduta?

eventuali osservazioni

AMBULANTINO INAIL

Dot. Gianfranco CROCCICCHIO

Medico Chirurgo

Specialista in Ortopedia e Traumatologia

30 NOV 1994

Corredare con...
 UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
 OSPEDALE CIVILE "SS. ANTONIATA"
 74100 - TARANTO
 SERVIZIO PRONTO SOCCORSO E TERAPIA D'URGENZA
 Tel. 099/1372
 Tel. 099/1372

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»
TARANTO

Servizio Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza

N° 4261

Data 30.11.99 h 10.30

Cognome Doro Nome Umberto Sesso M.

Luogo e data di nascita TA 11.9.51

Residenza TA Roma

Diagnosi Tranne de schiacciato 1. dito piede ss

Prognosi 9/10 sc. Accertamenti e terapie effettuate White

Neurologia PS + Breve

Giunto cadavere ☐

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente stradale

☐ Incidente sportivo

☐ Lesioni provocate

☐ Morso di animali

☐ Incidente domestico

☐ Altro

a dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»
70100 TARANTO
SERVIZIO PRONTO SOCCORSO E TERAPIA D'URGENZA
Tel. 099 453767

A. M. A. T.

Data, 30 NOV. 1994

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Capo Area Penale

SEDE

Si data ordine, non tenuto a conoscenza che l'agente
DORO, Alunzio, in servizio, nel prendere l'appuntamento telefonico
nito nella quarantina della Vigilia, lo stesso gli è venuta
a un ordine per terra di coprire il piede sinistro decemato
dopo - All'indietro ha tenuto l'agente VINCENZI
come n'è rice dalla commissione che n'è allegra
e rifiniture e accoruto alla ore 08.00 circa. Finito
di lavoro 07.00/13.00 -
Tanto doveva per gli altri colleghi.

Firma

Azenda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
COORDINATORE AUSILIARI

[Signature]

C.A. SEGR + COPIA X DR. MEMENTO

30 NOV. 1994

VIGILI GIURATI TARANTO

Viale Liguria, 22
74100 TARANTO

N. 11948/94 di Prot.

Le Guardie Particolari Giurate 1° LA FORIO MARIO

2°

3°

Comandanti in servizio ANAF-PORT dalle ore 07⁰⁰ alle ore 15⁰⁰

ra: **«Tanto quanto segue:**

ra. Intanto quanto segue: Il p. G. della Provincia superiore un
Comunicare che intorno alle 18⁰⁰, il p.
Il p. pro incubante ment'è per ora al telefono
gli sembra sul piede lanciando un urlo e
andava al pronto soccorso alle ore 10⁰⁰.

L'obiettivo della riunione: Definire l'ordine

IL PERSONALE DI SERVIZIO

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI

11 (12/01/93)
n. 1215

NOTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da inviare subito al datore di lavoro)

Qualora l'infortunio o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato
(cognome) (nome)

Luogo e data di nascita
codice USL (1)

Datore di lavoro

Indirizzo
(del datore di lavoro)

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P. 10/8/92

Causa e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità { determina inabilità al lavoro? per quanti giorni?
è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno 13/1/93

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro trasmette all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1985, n. 1124, dovrà essere una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

2 GEN. 1993 19

Dot. EMANUELE FEDELE
Aiuto Medico
INAIL - SEDE INAIL
(timbro e firma)

AVVERTENZE

- Ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, il datore di lavoro è tenuto a denunciare all'Istituto assicuratore gli infortuni da cui siano colpiti i dipendenti prestatori d'opera, e che siano prognosticati non guaribili entro tre giorni, indipendentemente da ogni valutazione circa la ricorrenza degli estremi di legge per l'indennizzabilità. La denuncia dell'infortunio deve essere fatta entro due giorni da quello in cui il datore di lavoro ne ha avuto notizia e deve essere corredata da certificato medico.

Se si tratta di infortunio che abbia prodotto la morte o per il quale sia preveduto il pericolo di morte, la denuncia deve essere fatta per telegrafo entro ventiquattro ore dall'infortunio.

Qualora l'inabilità per un infortunio prognosticato guaribile entro tre giorni si prolunghi al quarto, il termine per la denuncia decorre da questo ultimo giorno.

La denuncia delle malattie professionali deve essere trasmessa dal datore di lavoro all'Istituto assicuratore, corredata da certificato medico, entro i cinque giorni successivi a quello nel quale il prestatore d'opera ha fatto denuncia al datore di lavoro della manifestazione della malattia. Il certificato medico deve contenere, oltre l'indicazione del domicilio dell'ammalato e del luogo dove questi si trova ricoverato, una relazione particolareggiata della sintomatologia accusata dall'ammalato stesso e di quella rilevata dal medico certificatore. I medici certificatori hanno l'obbligo di fornire all'Istituto assicuratore tutte le notizie che esso reputi necessarie.

I contravventori alle precedenti disposizioni sono puniti con l'ammenda da lire seimila a lire dodicimila.

- Ai sensi dell'art. 54 del citato T.U., il datore di lavoro deve, nel termine di due giorni, dare notizia all'autorità locale di pubblica sicurezza di ogni infortunio sul lavoro che attenda per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni.

La denuncia deve essere fatta all'autorità di pubblica sicurezza del Comune in cui è avvenuto l'infortunio. Se l'infortunio è avvenuto in viaggio e in territorio straniero, la denuncia è fatta all'autorità di pubblica sicurezza nella cui circoscrizione è compreso il primo luogo di fermata in territorio italiano.

PRIMO CERTIFICATO MEDICO

(Da non usare per gli infortuni nell'agricoltura e per le malattie professionali nell'industria e nell'agricoltura)

1	Infortunato	Cognome <u>Doro</u>	Nome <u>Umberto</u>
		Nato a <u>Taranto</u>	il <u>11/09/51</u> Codice USL (1) <u>TA 5</u>
		Indirizzo (2) <u>c/o De Rosa contrada Guardarella zona G 62 Marina F</u>	

2	Datore di lavoro (3) <u>AMAT</u>	Indirizzo (2) <u>v. C. Battisti</u>
---	----------------------------------	-------------------------------------

3	Data dell'infortunio <u>10.8.92</u> ora <u>9.30</u> località dov'è avvenuto <u>Taranto</u>
	Data di effettivo abbandono del lavoro <u>10.8.92</u> ora <u>9.40</u> data della prima visita <u>10.8.92</u> ora <u>16.40</u>
	Cause e circostanze anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e prevenzione (4). L'infortunato dichiara: <u>Mentre si apprestava a scendere le scale scivolava procurandosi quanto segue</u>

4	Disturbi accusati. Indicazione esatta da parte dell'infortunato di tutte le regioni interessate dall'azione traumatica: <u></u>
---	--

5	Esame obiettivo e diagnosi <u>Contusioni escoriate multiple al capo. Trau-</u> <u>ma confusivo distorsivo tibio-tarsica dx</u>
---	---

6	Le lesioni riscontrate sono in rapporto con le cause denunciate? ☒ SI ☐ NO
	Sono necessari esami speciali? ☐ SI ☐ NO quali?
	Cura adottata
	È stato antitetanizzato? ☐ SI ☒ NO (In caso negativo vedi «Avvertenze» a tergo)
	L'infortunato è in cura ambulatoria? ☐ SI ☒ NO dove?
	È stato ricoverato in ospedale? ☐ SI ☒ NO quale? <u>ospedale di guerra</u> <u>di via D.D. 111</u> È trasferito in cura presso dove si deve presentare il Presenta postumi di altre lesioni o malattie pregresse? ☐ SI ☒ NO quali?

7	Le lesioni producono inabilità assoluta al lavoro? ☒ SI da quando? <u>10/8/92</u> per quanti giorni? <u>150</u> Vi è pericolo di vita? ☐ SI ☒ NO È da presumersi invalidità permanente? ☐ SI ☒ NO
---	--

La presente notificazione deve essere trasmessa dal datore di lavoro all'INAIL in allegato alla denuncia di infortunio ai sensi dell'art. 53 del T.U. approvato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124.

Data di redazione del presente certificato 10/8/92 19 92

N.B. - Per le domande che portano indicate le possibili risposte, SI NO apporre una X sulla risposta che si fornisce.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.
(2) Indicare: comune, via o frazione, numero civico e CAP.
(3) Vedere Avvertenze sub 1).
(4) Vedere Avvertenze sub 2).

Firma e timbro del medico U.S.L. TA/5 -
OSPEDALE CIVILE - SS. ANNUNZIATA
(residenza) Prolo Soccorso
Vedi «AVVERTENZE» a tergo.

AVVERTENZE

- 1) - Per i dipendenti dello Stato, indicare l'Amministrazione per conto della quale vengono eseguiti i lavori e l'ufficio, stabilimento o cantiere tenuto a presentare la denuncia di infortunio.
- 2) - Ai sensi della Legge 24.12.1969, n. 990, in caso di infortunio provocato dalla circolazione del veicolo a motore e dei natanti indicare: il nominativo e l'indirizzo del conducente e del proprietario del veicolo; il numero di targa del veicolo che ha causato il sinistro; la denominazione della Compagnia assicuratrice e dell'impresa designata ai sensi dell'art. 20 della predetta Legge.
- 3) - In caso di rifiuto da parte dell'assicurato di sottoporsi alla profilassi antitetanica deve essere allegata una dichiarazione motivata dall'assicurato stesso sottoscritta anche da due testimoni.
- 4) - Ai sensi dell'art. 53 del T.U. approvato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, il datore di lavoro è tenuto a denunciare all'Istituto assicuratore gli infortuni di cui siano colpiti i dipendenti prestatori d'opera, e che siano prognosticati non guaribili entro tre giorni, indipendentemente da ogni valutazione circa la ricorrenza degli estremi di legge per l'indennizzabilità. La denuncia dell'infortunio deve essere fatta entro due giorni da quello in cui il datore di lavoro ne ha avuto notizia e deve essere corredata da certificato medico.
Se si tratta di infortunio che abbia prodotto la morte o per il quale sia preveduto il pericolo di morte, la denuncia deve essere fatta per telegrafo entro ventiquattro ore dall'infortunio.
Qualora l'inabilità per un infortunio prognosticato guaribile entro tre giorni si prolunghi al quarto, il termine per la denuncia decorre da quest'ultimo giorno.
- 5) - Ai sensi dell'art. 54 del citato T.U., il datore di lavoro deve, nel termine di due giorni, dare notizia all'autorità locale di pubblica sicurezza di ogni infortunio sul lavoro che abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni.
La denuncia deve essere fatta all'autorità di pubblica sicurezza del Comune in cui è avvenuto l'infortunio. Se l'infortunio è avvenuto in viaggio o in territorio straniero, la denuncia è fatta all'autorità di pubblica sicurezza nella cui circoscrizione è compreso il primo luogo di fermata in territorio italiano.
- 6) - Ai sensi dell'art. 94, 3° comma, del citato T.U., i medici degli ospedali hanno l'obbligo di rilasciare i certificati attestanti la lesione da infortunio, con diritto ai compensi stabiliti a norma dell'art. 88.
- 7) - Ai sensi dell'art. 97, 1° comma, del citato T.U., gli ufficiali sanitari o i medici condotti non possono rifiutarsi di prestare i primi soccorsi agli infortunati sul lavoro e sono tenuti a rilasciare i relativi certificati.



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

74100 Taranto, **19 AGO. 1992**

N. di protocollo 894/VP/92 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Spett/le I.N.A.I.L.
Sede Provinciale
Ufficio Infortuni
Piazzale BESTAT

RACCOMANDATA A.R.

74100 TARANTO

OGGETTO : denuncia infortunio agente SigDORO Umberto

Vi inviamo, compiegata alla presente, n³(tre)
allegati riferiti all'infortunio occorso al ns/agente
Sig. D O R O Umberto, il giorno 10/08/1992
mentre espletava le proprie mansioni nell'arco lavora
tivo.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
AL CAPO UFFICIO

Alba o Giovanna

38/92

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Taranto
0014633 073 3

Via C. Battisti, 657 Ta

Trasporto Urbano
21230
650

D O R O Umberto
Taranto 11/9/51

DR0MRT51P11L049Z

Taranto

Romagna

31/07/1973

A.M.A.T.

Centralinista

mg. e fg.

X
coniugato
TA/5

74100
690

SI

NO

10/08/1992

10/8/92

tramite l'infortunato

Taranto

9,30

9,40

74100

Ufficio Sinistri
C.so Umberto

2,30h

10/08/92

l'infortunato dichiara: mentre scendevo le scale dell'Ufficio Sinistri sito in C.so Umberto, perdevo l'equilibrio e nel cadere per terra accusavo dolori al capo ed alla gamba dx.

NO

SI

P.Soccorso SS.Amunziata

39

ART. 70 - Si prega localizzare
assegno intestato al lavoratore
presso questa Azienda A.M.A.T.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

12/08/1992

RECEIVED
FEB 1 1964
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 10-2-01 BY 18A

Provincia di **TARANTO** Comune di **TARANTO**
(dove ha sede lo stabilimento o l'impresa)

1. Nome e cognome, ditta, ragione o denominazione sociale del datore di lavoro: **Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto via C.Battisti, 657 74100 TARANTO**

2. Oggetto dell'impresa o della lavorazione: **TRASPORTO URBANO**

3. Istituto con il quale il datore di lavoro è tenuto all'assicurazione dei propri dipendenti, a termine del D.P.R. 30.6.65, n. 1124: **I.N.A.I.L. - TARANTO**

4. Luogo in cui è avvenuto l'infortunio: **TARANTO**
Ufficio Sinistri - C.so Umberto
(frazione) (via) (n.)

5. Data dell'infortunio: **10/08/1992** giorno **lunedì** ora: ant. **9,30** pom.
(giorno, mese, anno) (specificare: lunedì, martedì, ecc.)

6. Persone rimaste lese nel medesimo infortunio: N. **1** (per ogni dipendente dev'essere compilato un esemplare del presente modulo)

7. Infortunato: nome **Umberto** cognome **D O R O**
Sesso **M** luogo e data di nascita **Taranto 11/9/1951** occupazione abituale **Centralinista**
denza **Via Romagna, 10 74100 TARANTO**

8. Natura, causa accertata o presunta e circostanze dell'infortunio, anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e di prevenzione (1) (precisare la macchina, il lavoro, il fatto che fu occasione dell'infortunio ed il modo in cui questo è avvenuto): **l'infortunato dichiara: mentre scendevo le scale dell'Ufficio Sinistri perdevo l'equilibrio e nel cadere per terra accusavo dolori al capo ed alla gamba dx;**
(1) Ai sensi della Legge 24-12-1969, n. 990, in caso di infortunio provocato dalla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti indicare: il nominativo e l'indirizzo del conducente e del proprietario del veicolo; il numero di targa del veicolo che ha causato il sinistro; la denominazione della Compagnia assicuratrice e dell'impresa designata ai sensi dell'art. 20 della predetta legge.

9. Dov'è stato trasportato l'infortunato? (se è stato ricoverato in Ospedale, precisare quale): **Pronto Soccorso SS. Annunziata**

10. Natura ed entità delle lesioni: **VEDERE CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO**

11. La lesione ha avuto per conseguenza la morte? **NO** La lesione sembra poter avere per conseguenza la morte? **NO**
oppure l'inabilità permanente al lavoro (assoluta o parziale)? **gg. 15 s.c.**
Per quanti giorni si presume che possa durare l'inabilità temporanea al lavoro?
Entro quanto tempo si ritiene che sia possibile conoscere l'esito definitivo?

12. Testimoni dell'infortunio (nome, cognome e indirizzo): **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

13. Nome, cognome e residenza del titolare o del rappresentante legale della ditta **Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto via C.Battisti, 657 74100 TARANTO**
e dell'infortunato **DORO Umberto via Romagna 10 74100 TARANTO**
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
ai quali il Pretore deve comunicare la data e il luogo dell'inchiesta ai sensi dell'art. 57 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124.

Addi **12/08/1992** Firma del datore di lavoro o del suo rappresentante
VEDI « AVVERTENZE » A TERGO

Provincia di **TARANTO** Comune di **TARANTO**

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta **A.M.A.T.** con sede in **C.Battisti, 657 TA**

ha presentato al sottoscritto il giorno **12** del mese di **agosto** 19 **92** denuncia di un infortunio occorso a n. **1** persone
(cognome e nome) **DORO Umberto via Romagna 10 74100 TARANTO**

il giorno **10** del mese di **agosto** 19 **92** nel Comune di **TARANTO**

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro dell'Ufficio



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 545/92/us Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

AMAT - TARANTO
12.08.92 005783
SEGRETERIA GENERALE

Taranto, 10 AGOSTO/1992

Al Sig.

Direttore di Esercizio

A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto, GAITA SILVIO responsabile Ufficio Sinistri, informa che l'agente DORO UMBERTO comandato a recarsi, in data odierna alle ore 9,30, presso la ns/. Compagnia Assicuratrice ed era appena uscito sul pianerottolo quando si sentiva gridare.

Lo scrivente accorreva e trovava il suddetto agente seduto sui gradini delle scale e lo stesso dichiarava di essere caduto e fatto male.

Il sottoscritto lo invitava a recarsi all'ospedale, ma l'agente DORO UMBERTO dichiarava che andava a casa e se era necessario si recava dopo in ospedale.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
FUNZIONARIO PRINCIPALE

(GAITA SILVIO)
T. D. M. D.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito il **19/8/90** **5342**

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di.....

indirizzato a **INAIL - Sede Provinciale**

Ufficio Infortuni Piazzale BESTAT

74100

. TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto quanto indicato il **21-8**
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.....

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

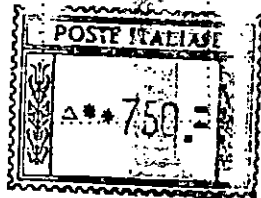


Mod. 23-I (per l'Interno) (1990) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P.T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

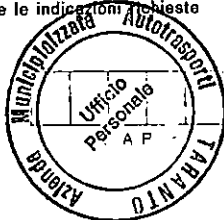


1260.

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
CONTRATTI MUNICIPALIZZATI
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



LOCALITÀ

SIGLA PROV

DORO Umb. info. 10/8/92

NOTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da inviare subito al datore di lavoro)

Qualora l'infortunio o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato
(cognome) (nome)

Luogo e data di nascita
codice USL (1)

--	--

Datore di lavoro
21,35
3-1-81

Indirizzo
(del datore di lavoro)
5-12-90

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P.

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità { determina inabilità al lavoro? per quanti giorni? 3 (1/91)
è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro deve trasmettere all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1985, n. 344, dovrà essere unita una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

AVVERTENZE

- Ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, il datore di lavoro è tenuto a denunciare all'Istituto assicuratore gli infortuni da cui siano colpiti i dipendenti prestatori d'opera, e che siano prognosticati non guaribili entro tre giorni, indipendentemente da ogni valutazione circa la ricorrenza degli estremi di legge per l'indennizzabilità. La denuncia dell'infortunio deve essere fatta entro due giorni da quello in cui il datore di lavoro ne ha avuto notizia e deve essere corredata da certificato medico.

Se si tratta di infortunio che abbia prodotto la morte o per il quale sia preveduto il pericolo di morte, la denuncia deve essere fatta per telegrafo entro ventiquattro ore dall'infortunio.

Qualora l'inabilità per un infortunio prognosticato guaribile entro tre giorni si prolunghi al quarto, il termine per la denuncia decorre da questo ultimo giorno.

La denuncia delle malattie professionali deve essere trasmessa dal datore di lavoro all'Istituto assicuratore, corredata da certificato medico, entro i cinque giorni successivi a quello nel quale il prestatore d'opera ha fatto denuncia al datore di lavoro della manifestazione della malattia. Il certificato medico deve contenere, oltre l'indicazione del domicilio dell'ammalato e del luogo dove questi si trova ricoverato, una relazione particolareggiata della sintomatologia accusata dall'ammalato stesso e di quella rilevata dal medico certificatore. I medici certificatori hanno l'obbligo di fornire all'Istituto assicuratore tutte le notizie che esso reputi necessarie.

I contravventori alle precedenti disposizioni sono puniti con l'ammenda da lire seimila a lire dodicimila.

- Ai sensi dell'art. 54 del citato T.U., il datore di lavoro deve, nel termine di due giorni, dare notizia all'autorità locale di pubblica sicurezza di ogni infortunio sul lavoro che abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni.

La denuncia deve essere fatta all'autorità di pubblica sicurezza del Comune in cui è avvenuto l'infortunio. Se l'infortunio è avvenuto in viaggio e in territorio straniero, la denuncia è fatta all'autorità di pubblica sicurezza nella cui circoscrizione è compreso il primo luogo di fermata in territorio italiano.

1965/1124



AMMINISTRAZIONE-- P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

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

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Infort.Doro UM. 5/12/90

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 5/12/90

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.....

indirizzata a I.N.A.I.L. - Sede Provinciale

Ufficio Infortuni Piazzale BESTAT

74100 T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 11.12
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



Firma.....

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

INFORTUNIO N.

Gestione

(in chiaro)

Visto medico

(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N°

(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO

(Da non usare per gli infortuni nell'agricoltura e per le malattie professionali nell'industria e nell'agricoltura)

1	Infortunato	Cognome <u>Doro</u>	Nome <u>Alberto</u>
		Nato a <u>VI</u>	il <u>14/09/51</u> Codice USL (1) <u>10</u>
		Indirizzo (2) <u>VI Roma per 10 VI</u>	

2	Datore di lavoro (3) <u>AMAT</u>	Indirizzo (2) <u>Via C. Battista</u>
---	----------------------------------	--------------------------------------

3	Data dell'infortunio <u>5/12/90</u>	ora <u>13.30</u>	località dov'è avvenuto <u>VI</u>
	Data di effettivo abbandono del lavoro <u>5/12/90</u>	ora <u>14.00</u>	data della prima visita <u>5/12/90</u> ora <u>21</u>
	Cause e circostanze anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e prevenzione (4). L'infortunato dichiara: <u>durante l'orario di lavoro alla Battista con</u> <u>le mie mani con un marteLLo alle 5.00</u> <u>del pomeriggio</u>		

4	Disturbi accusati. Indicazione esatta da parte dell'infortunato di tutte le regioni interessate dall'azione traumatica
---	--

5	Esame obiettivo e diagnosi <u>Contusione del torace</u>
---	---

6	Le lesioni riscontrate sono in rapporto con le cause denunciate? ☒ SI ☐ NO
	Sono necessari esami speciali? ☐ SI ☐ NO quali?
	Cura adottata <u>non necessaria</u>
	È stato antitetanizzato? ☐ SI ☐ NO (in caso negativo vedi «Avvertenze» a tergo)
	L'infortunato è in cura ambulatoria? ☐ SI ☐ NO dove?
	È stato ricoverato in ospedale? ☐ SI ☒ NO quale?
È trasferito in cura presso	
dove si deve presentare il	
Presenta postumi di altre lesioni o malattie pregresse? ☐ SI ☐ NO quali?	

7	Le lesioni producono inabilità assoluta al lavoro? <u>SI</u> da quando? <u>5/12/90</u> per quanti giorni? <u>5 gg</u>
	Vi è pericolo di vita? ☐ SI ☐ NO È da presumersi invalidità permanente? ☐ SI ☐ NO

8	Eventuali altre osservazioni del medico anche in relazione a malattie e tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della lesione
---	---

Data di redazione del presente certificato 5/12/90

19

N.B. Per le domande che portano indicate le possibili risposte SI NO apporre una X sulla risposta che si fornisce.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

(2) Indicare, comune, via o frazione, numero civico e CAP.

(3) Vedere Avvertenze sub.1).

(4) Vedere Avvertenze sub.2).

Firma e timbro del medico

(residenza)

U.S.L. 14/5
OSPEDALE CIVILE «S. ANNUNZIATA»
Servizio Pronto Soccorso
e Terapia d'urgenza
Vedi «AVVERTENZE» a tergo.

re con grafia leggibile, possibilmente a stampatello.

DA INVIARE ALL'INAIL - Ri

Mod. 1 - SS a) TIP. INAIL - 21x29,7 - 5/85

43/90

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Taranto
0014633 073 3

Via C. Battisti, 657 Ta

Trasporto Urbano
21230
700

D O R O Umberto
Taranto 11/9/1951
DROMRT51P11LO49Z
Taranto

Romagna 10 74100
31/7/1973 690

Conducente di linea AMAT
Conduc. di linea SI
mg. e fg.

NO

5/12/1990

13,30

55'

5/12/90

14,00

7/12/90

tramite l'infortunato
Taranto

74100

V.le del Turismo
Ospedale Nord

L'infortunato dichiara: in servizio con linea 11, sul viale del Turismo, presso l'Ospedale Nord, il bus da me condotto sprofondava con le ruote anteriori in una buca coperta d'acqua. A seguito del contraccolpo, battevo le costole sotto lo sterzo accusando un forte dolore. Giunto al cap. C. Vittoria chiedevo la sostituzione e in serata mi recavo in Ospedale per le cure del caso.

SI SA

NO

NON

PSoccorso SS. Annunziata

39

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

7/12/1990



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

7 DIC. 1990

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,

N. di protocollo 866/VP/90 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Spett./le I.N.A.I.L.
Sede Provinciale
Ufficio Infortuni
Piazzale BESTAT

RACCOMANDATA A.R.

74100 TARANTO

OGGETTO : denuncia infortunio agente Sig. DORO Umberto

Vi inviamo, compiegata alla presente, n.3(tre)
allegati riferiti all'infortunio occorso al ns/agente
Sig. D O R O Umberto, il giorno 5/12/1990
mentre espletava le proprie mansioni nell'arco lavora
tivo.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE

IN CARO UFFICIO

ALL'UFFICIO PERSONALE

S E D E

In data odierna di 6 è presentato in questo Reparto l'agente Signor DORO Umberto - dipendente di questa Azienda - quale conducente di linea - dichiarando quanto segue:

Il giorno 5/12/1990 - in servizio sulla Linea 11 - con turno di lavoro "12.36 - 18.36" - Bus n°337 - accadeva quanto appresso.

Effettuavo la regolare partenza delle ore 12.36 dal Capolinea C.Vittoria, direzione di marcia Paolo VI-Ospedale Nord.

Con la partenza delle ore 13.16 dall'Ospedale Nord, dopo la fermata delle case CIPE, sul viale del Turismo, subito dopo la curva, sprofondavo con le ruote anteriori in una (non ben coperta) buca che al momento c'era un po' d'acqua, e quindi impossibilitata a vederla.

A seguito della botta, battevo le costole sotto lo sterzo avvertendo un forte dolore tanto da essere costretto al momento a fermarmi, anche perché mi veniva da rimettere. Sul Bus vi erano due passeggeri, alle quali chiedevo se si fossero fatte qualcosa, ma questi rifiutavano nel senso che non accusavano niente, anzi si premuravano nei miei confronti.

Nonostante ciò, dopo una breve pausa, continuavo la regolare corsa fino al Capolinea C.Vittoria, ed una volta raggiunto, avvertivo il Superiore di servizio Signor BONGIOVANNI dell'accaduto, mentre mi recavo a casa, e nella stessa serata, essendo il dolore aumentato, mi recavo in Ospedale per le prime cure del caso.

SEGR. MOVIMENTO
PROT N°:
155/NOV/90

DORO UMBERTO

Taranto, 11 7/12/90

INFORTUNIO N.

Gestione

(in chiaro)

Visto medico

(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N°

(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO

(Da non usare per gli infortuni nell'agricoltura e per le malattie professionali nell'industria e nell'agricoltura)

1	Infortunato	Cognome <u>Doro</u>	Nome <u>Alberto</u>
		Nato a <u>Vi. Romena</u>	il <u>14/09/51</u> Codice USL (1) <u>10</u>
		Indirizzo (2) <u>Vi. Romena 10</u>	

2	Datore di lavoro (3) <u>AMAT</u>	Indirizzo (2) <u>Via C. Battista</u>
---	----------------------------------	--------------------------------------

3	Data dell'infortunio <u>5/12/90</u> ora <u>13.30</u> località dov'è avvenuto <u>Vi. Romena</u>
	Data di effettivo abbandono del lavoro <u>5/12/90</u> ora <u>14.00</u> data della prima visita <u>5/12/90</u> ora <u>21.00</u>
	Cause e circostanze anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e prevenzione (4). L'infortunato dichiara: <u>lesione lussazione ocle B. laterale con</u> <u>lesione lussazione glen. oculo all'occhio</u> <u>del</u>

4	Disturbi accusati. Indicazione esatta da parte dell'infortunato di tutte le regioni interessate dall'azione traumatica:
---	---

5	Esame obiettivo e diagnosi <u>Contusione oculare</u> <u>mi.</u>
---	--

6	Le lesioni riscontrate sono in rapporto con le cause denunciate? ☒ SI ☐ NO
	Sono necessari esami speciali? ☐ SI ☐ NO quali?
	Cura adottata <u>non necessaria</u>
	È stato antitetanizzato? ☒ SI ☐ NO (in caso negativo vedi «Avvertenze» a tergo)
	L'infortunato è in cura ambulatoria? ☐ SI ☐ NO dove?
	È stato ricoverato in ospedale? ☐ SI ☒ NO quale?
	È trasferito in cura presso dove si deve presentare il Presenta postumi di altre lesioni o malattie pregresse? ☐ SI ☐ NO quali?

7	Le lesioni producono inabilità assoluta al lavoro? <u>SI</u> da quando? <u>5/12/90</u> per quanti giorni? <u>5 gg</u> Vi è pericolo di vita? ☐ SI ☐ NO È da presumersi invalidità permanente? ☐ SI ☐ NO
---	--

8	Eventuali altre osservazioni del medico anche in relazione a malattie e tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della lesione
---	---

Data di redazione del presente certificato 5/12/90 19

N.B. Per le domande che portano indicate le possibili risposte SI NO apporre una X sulla risposta che si fornisce.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

(2) Indicare: comune, via o frazione; numero civico e CAP.

(3) Vedere Avvertenze sub. 1).

(4) Vedere Avvertenze sub. 2).

Firma e timbro del medico

(residenza)

U.S. LATA/5
OSPEDALE CIVILE - SS. ANNUNZIATA
Servizio Pronto Soccorso
e Terapia d'urgenza
Vedi «AVVERTENZE» a tergo.

are con grafia leggibile, possibilmente a stampatello.

DA INVIARE ALL'INAIL - R

Mod. 1 - SS a) TIP INAIL - 21x29,7 - 5/85

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

da presentare entro due giorni alla Autorità di Pubblica Sicurezza
del Comune ove avvenne l'infortunio
(Art. 54 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124)

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

(dove ha sede lo stabilimento o l'impresa)

1. Nome e cognome, ditta, ragione o denominazione sociale del datore di lavoro: Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

2. Oggetto dell'impresa o della lavorazione: Trasporti Urbani

3. Istituto con il quale il datore di lavoro è tenuto all'assicurazione dei propri dipendenti, a termine del D.P.R. 30.6.65, n. 1124: I.N.A.I.L.

4. Luogo in cui è avvenuto l'infortunio: Taranto
(comune)
(frazione) _____ (via) _____ (n.) _____

5. Data dell'infortunio: 05/12/1990 giorno mercoledì ora: ant. _____ pom. 13,30
(giorno, mese, anno) (specificare: lunedì, martedì, ecc.)

6. Persone rimaste lese nel medesimo infortunio: N. una (per ogni dipendente dev'essere compilato un esemplare del presente modulo)

7. Infortunato: nome Umberto cognome DORO
Sesso M luogo e data di nascita Taranto 11/9/51 occupazione abituale Conducente di I
residenza Via Romagna n. 10 74100 TARANTO

8. Natura, causa accertata o presunta e circostanze dell'infortunio, anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e di prevenzione (1) (precisare la macchina, il lavoro, il fatto che fu occasione dell'infortunio ed il modo in cui questo è avvenuto): mentre svolgeva il proprio turno di lavoro accidentalmente batteva con l'emotrace sinistro vicino allo sterzo del bus.

(1) Ai sensi della Legge 24-12-1969, n. 990, in caso di infortunio provocato dalla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti indicare: il nominativo e l'indirizzo del conducente e del proprietario del veicolo; il numero di targa del veicolo che ha causato il sinistro; la denominazione della Compagnia assicuratrice o dell'impresa designata ai sensi dell'art. 20 della predetta legge.

9. Dov'è stato trasportato l'infortunato? (se è stato ricoverato in Ospedale, precisare quale): Pronto soccorso Ospedale civile SS. Annunziata Taranto

10. Natura ed entità delle lesioni: Contusione emitorace sinistro.

11. La lesione ha avuto per conseguenza la morte? NO La lesione sembra poter avere per conseguenza la morte? NO
oppure l'invalidità permanente al lavoro (assoluta o parziale)? SI
Per quanti giorni si presume che possa durare l'invalidità temporanea al lavoro? gg. 5 s.c.
Entro quanto tempo si ritiene che sia possibile conoscere l'esito definitivo?

12. Testimoni dell'infortunio (nome, cognome e indirizzo): N.N.

13. Nome, cognome e residenza del titolare o del rappresentante legale della ditta: ing. Silvano CAVALIERE
Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO
dell'infortunato DORO Umberto. Via Romagna, 10 74100 TARANTO
del superstiti del lavoratore

al quali il Pretore deve comunicare la data e il luogo dell'inchiesta ai sensi dell'art. 57 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124.

Addi 7 DIC 1990

VEDI - AVVERTENZE - A TERGO

SERVIZIO PERSONALE
Firma del datore o del suo rappresentante

Provincia di _____ Comune di _____

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto
ha presentato al sottoscritto il giorno 7 del mese di dicembre 1990 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) DORO Umberto

il giorno 5 del mese di dicembre 1990 nel Comune di Taranto

Timbro dell'Ufficio _____

Firma dell'autorità che riceve la denuncia _____

NOTIFICAZIONE MEDICA
DI INFORTUNIO O DI MALATTIA
PROFESSIONALE

(da inviare subito al datore di lavoro)

Qualora l'infortunio o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'invalidità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato

DORO

(cognome)

UMBERTO

(nome)

Luogo e data di nascita

Datore di lavoro

Indirizzo

(del datore di lavoro)

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P.

14/5/87

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità

determina inabilità al lavoro? per quanti giorni?

è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno

1/7/87

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro deve trasmettere all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, dovrà essere unita una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

30 GIU. 1987

19

IL MEDICO
Dr. S. Nuzzi - Assistente
med. INAIL TA/1
(timbro e firma)

INFORTUNIO N.
MALATTIA PROFESSIONALE

Gestione
(in chiaro)

Visto medico
(data e firma leggibile)

Reg. ne Part. medico N. /
(data e sigla)

Riservato all'INAIL

CERTIFICATO MEDICO DEFINITIVO D'INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da inviare all'INAIL appena avvenuta la guarigione)

1 - Assicurato (cognome e nome) Dono Iluberto
nato a Taranto (Prov. TA) il 11-9-51 Codice USL (1) 1
Indirizzo: Comune: Taranto frazione
via Rennet n. 10 CAP

2 - Datore di lavoro (2) ATAT
Indirizzo

3 - Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P. 14-5-68

4 - Diagnosi definitiva Ente con tendenza di frattura
condroio - elisione ginocchio dx

5 - L'assicurato ha conseguito la guarigione clinica? ☒ SI ☐ NO può riprendere il lavoro? ☒ SI ☐ NO
in quale giorno? 30-6-68

6 - Residuano postumi? ☒ SI ☐ NO quali? deformità tendine

7 - Si ritiene opportuna una visita medica di controllo? /

8 - In caso di morte: quando è avvenuta? ora

Presumibili cause della morte

9 - È stata disposta l'autopsia? /

Eventuali osservazioni del medico:

(indicare, fra l'altro, se l'assicurato sia stato curato in precedenza da altro medico e dove ed inoltre se l'assicurato provenga da un ospedale o ambulatorio e quale)

Data di redazione del presente certificato 25-5-68 19

N.B. - Per le domande che portano indicate le possibili risposte SI NO apporre una X sulla risposta che si fornisce.

(1) Indicare la provincia o il n. della USL di appartenenza.
(2) Per i dipendenti dello Stato, indicare l'Amministrazione per conto della quale vengono eseguiti i lavori e l'ufficio, stabilimento o cantiere tenuto a presentare la denuncia di infortunio o di malattia professionale.

Il medico curante

Dr. Alfieri Cavaldo
Indirizzo 50559.8

PRIMO CERTIFICATO MEDICO

1	Infornato	Cognome <u>Dono</u>	Nome <u>Almido</u>
		Nato a <u>7A</u>	Il <u>11.5.52</u>
		Indirizzo (1) <u>Via Lombrone 1270</u>	
2	Datore di lavoro (2) <u>AMAT</u>	Indirizzo (1) <u>7A</u>	
3	Data dell'infornio <u>14.5.52</u>	ora <u>10.00</u>	località dov'è avvenuto <u>15.5.52</u>
	Data di effettivo abbandono del lavoro <u>15.5.52</u>	ora <u>10.00</u>	data della prima visita <u>15.5.52</u>
	Cause e circostanze anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e prevenzione (3). L'infornato dichiara:		
4	Disturbi accusati. Indicazione esatta da parte dell'infornato di tutte le regioni interessate dall'azione traumatica:		
5	Esame obiettivo e diagnosi <u>lesione coplesso con organi piorectis</u>		
6	Le lesioni riscontrate sono in rapporto con le cause denunciate? <u>no</u>		
	<u>Vig. controllo ad-fo</u>		
	E' stato antitetanizzato? <u>no</u> (In caso negativo vedi « Avvertenze » a tergo)		
	L'infornato è in cura ambulatoria? <u>no</u> dove? <u>AMAT</u>		
	E' stato ricoverato in ospedale? <u>no</u> quale? <u>AMAT</u>		
	E' trasferito in cura presso <u>no</u>		
	dove si deve presentare il <u>no</u>		
7	Le lesioni producono inabilità assoluta al lavoro? <u>no</u> da quando? <u>15.5.52</u> per quanti giorni? <u>12/12</u>		
	Vi è pericolo di vita? <u>no</u> E' da presumersi invalidità permanente? <u>no</u>		

La presente notificazione deve essere trasmessa dal datore di lavoro all'INAIL in allegato alla denuncia di infornio ai sensi dell'art. 53 del T.U. approvato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124.

Data di redazione del presente certificato 15.5.52 1952

- (1) Indicare: comune, via o frazione e numero civico.
(2) Vedere Avvertenze sub 1).
(3) Vedere Avvertenze sub 2).

Firma e timbro del medico
(residenza) 15.5.52

Vedi « AVVERTENZE » a tergo.

conjugate
naschile

11/19/91
Tarento
DORO Umberto

001633 027 2
Autosport Tarento
Autosport Municipalizzata

[Faint, mostly illegible text in the main body of the document, appearing to be several paragraphs of a letter or report.]

[Handwritten signature or stamp at the bottom right of the page.]

[Faint text at the very bottom of the page, possibly a footer or additional notes.]



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 15/05/1987

ALL'UFFICIO DEL PERSONALE

S E D E

N. di protocollo 620/87/MOV Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO: INFORTUNIO AGENTE DORO UMBERTO DEL 14/05/1987

In data odierna, alle ore 12,20 si é presentato in questo reparto l'agente riportato in oggetto dichiarando quanto segue;

Il giorno 14, in servizio sulla linea 8 - durante il mio turno di lavoro "1140/17.16" con l'autobus n.281 - mentre mi trovavo al capolinea Ferrovia, nel salire sull'autobus guidato da DI TARANTO Vito, che era fermo allo stesso capolinea, perdevo la presa con la mano e battevo col ginocchio sullo spigolo del gradino, accusando un forte dolore.

Subito mi apprestavo ad avvertire telefonicamente il capolinea del CEP - Sig.DE PADOVA Francesco - facendo presente dell'accaduto, e che non ero in condizioni di partire, effettuando la corsa; ma bensì partivo a vuoto raggiungendo il capolinea del CEP dove mi sostituivano. Questa mattina purtroppo, perdurando il dolore, sono stato costretto a recarmi al pronto soccorso dell'Ospe^{da}le per le cure del caso.

IL DICHIARANTE

NB.L'agente in questione dichiarava che, sul luogo dove é accaduto l'infortunio era presente l'autista DI TARANTO Vito che gli prestava il primo soccorso.

24/87

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Taranto
0014633 073 3

Via C. Battisti, 657

Trasporto Urbano
21230/9
750

DORO Umberto
Taranto 11/9/1951
DROMRT51P11L049Z
Taranto

Romagna 10 74100
31/7/1973 690

A.M.A.T.
Conduc. di linea SI
mg. e fg. NO

14/5/1987 15,00 3h, 20'
14/5/1987 16,00 15/5/1987
tramite l'infortunato
Taranto 74100 Cap. FERROVIA

l'infortunato dichiara: in servizio sulla linea 8, ero fermo al cap. Ferrovia per regolare sosta, quando giungeva allo stesso il collega DI TARANTO, il quale trovandosi in difficoltà con il bus, mi chiamava ed nel salire per constatare quanto ciò avveniva, accidentalmente perdevo la presa del bastone di sostegno e urtavo con violenza il ginocchio sullo spigolo del 2° gradino del predellino accusando un forte dolore.

DI TARANTO Vito c/o A.M.A.T.

NO

SI
Ospedale Civile SS. Ann.

39

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore
15/5/1987

Taranto 15 MAG. 1987

N /
= Riserva di Ufficio sull'infortunio. =

- Si prende ATTO della dichiarazione presentata dall'agente
Sig. DORO UMBERTO il giorno 15 MAG. 1987
riguardante l'infortunio subito durante il proprio turno di
lavoro.

L'Ufficio Movimento
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Segreteria Reparto Movimento
IL RESPONSABILE

- Si accerta che, LO STESSO NON HA' avuto infortuni :
- dal ===== al ===== per: =====
- dal ===== al ===== per: =====
- dal ===== al ===== per: =====

L'Ufficio Personale
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

Taranto

47/88
41/73

PFE/

Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Taranto

Via

C. Battisti, 657-

Trasporti

Urbani-

21230/9

720

DORO Umberto

Taranto

11/9/1951

Taranto

Umbria

31/7/1973

A.M.A.T.

autista di linea

mg. e fg.

maschile
coniugato

43

74100

690

Si

NO

16/6/1978

17,10

4h

16/6/78

19,10

17:6/78

tramite l'infortunato

Taranto

74100

Cap.Italsider

l'infortunato dichiara: giunto al capolinea Italsider mentre si alzava dal posto di guida in attesa della partenza, accidentalmente urtava la spalla destra contro il bastone di sostegno accusando dolori.-

Sig. GRECO Stefano c/o A.M.A.T.

(*)

39

(*)- l'accaduto può ritenersi attendibile previo prove testimoniali

Taranto, 17/6/78

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO PERSONALE



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto 17/GIUGNO/978

N. di protocollo..... Resp.....

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

Allegati n.....

OGGETTO : Dichiarazione infortunio.

L'agente DORO Umberto, in servizio il giorno 16 c.m. giunto al capolinea della Nuova Direzione, mentre si alzava dal posto di guida, in attesa della partenza delle ore 17,10, accidentalmente urtava la spalla destra contro il bastone di sostegno della vettura auto n° 196.

All'incidente assisteva l'agente GRECO Stefano.

Effettuava regolarmente la partenza, ma dopo un'ora circa, giunto al Deposito A.M.A.T. informava il Capo Controllore dell'accaduto; anche perchè il dolore era consistente, chiedeva la sostituzione.

L'infortunato

Doro Umberto

L'accaduto può ritenersi attendibile previo prove testimoniali.

IL CAPO SERVIZIO MOVIMENTO

Stefano Greco



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER INFORTUNIO

Il sottoscritto datore di lavoro Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

TARANTO

pos. ass. n. 21230/9

domiciliato in Via C. Battisti, 657 Taranto

presenta al medico dell'I. N. A. I. L., per la visita ed il rilascio del primo certificato medico, il dipendente:

DOBBO

(cognome)

Umberto

(nome)

con qualifica di Autista di linea

nato il 11/9/1951, che il giorno 17/6/1977

alle ore 17,10 ha riportato un infortunio sul lavoro nelle seguenti

circostanze: giunto al Deposito, nello scendere dal

bus n. 235, accidentalmente scivolava sul bracciolino

cadendo a terra battendo il sedere,

accusando forti dolori.

Data Taranto, 18/6/1977

AZIENDA MUN. DATORE DI LAVORO

MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

IMPORTANTE - Per gli infortuni che siano prognosticati non guaribili entro tre giorni, il datore di lavoro è tenuto a presentare la prescritta denuncia all' I. N. A. I. L. entro due giorni da quello in cui ha avuto notizia dell'infortunio.

Taranto

Azienda Municipalizzata	DORO Umberto	maschile
Autotrasporti Taranto	Taranto 11/9/951	coniugato
Via	Taranto	
C.Battisti, 657	Umbria 43	74100
TA	31/7/1973	690
Trasporti	A.M.A.T.	
Urbani -	Autista di linea	si
21230/9	Mg. e Fg.	
720		NO

17/6/1977	17,10	7h 10'
17/6/977	17,15	18/6/977
Tramite 1° infortunato.		
Taranto	74100	Deposito AMAT

L'infortunato dichiara:giunto al Deposito, nello scendere dal bus n.235, accidentalmente scivolavo sul bracciolino cadendo a terra e battendo il sedere, accusavo forti dolori.

(*)

39

(*)-L'accaduto può non ritenersi attendibile salvo testimonianze.

Taranto, 18/6/1977
 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
 UFFICIO PERSONALE



74100 Taranto, 18/6/1977

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

ALL'UFFICIO PERSONALE

DELL'A.M.A.T.

S E D E

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

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

Allegati n.....

OGGETTO: INFORTUNIO AGENTE DORO Umberto DEL 17/6/1977

Oggi alle ore 9,30 si é presentato l'agente DORO Umberto dichiarando quanto segue:

- ieri alle ore 17,10 circa in servizio sulla linea 1/2 con l'autobus 235 giunto al Deposito scendevo dalla vetture e scivolavo sul breccioline e battevo con il sedere a terra accusando forti dolori.

IL DICHIARANTE

N.B. L'incidente può non ritenersi attendibile salvo testimonianze.

GM/EC.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

IL CAPO UFFICIO

581/UP/77

2/agosto/1977

SPEET.LE

" I. N. A. I. L. "

Sede Provinciale

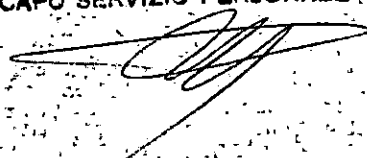
74100

T A R A N T O

Invio dichiarazione .-

Completata alla presente Vi trasmettiamo la
dichiarazione rilasciataci dal ns/agente Sig. VERDO
LINO Antonio testimone dell'infortunio occorso allo
agente Sig. DORO Umberto in data 17/6/1977.-
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOPASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO PERSONALE



PF/

Verano 30-4-1977

Io sottoscritto, Verolucci, Antonio, dipendente,
Avat Verano, dichiara quando segue, il giorno
12-6-1977 verso le ore 12.30 circa, veduto il
colla Doro Umberto scendere sul boccione e
cadere di sedile e terra.

in fede.

Verolucci Antonio



Taranto, 20 DIC. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 2624/94 Rip.....

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

Allegati N. 1.....

SPETT/LE

PREFETTURA DI TARANTO

PALAZZO DEL GOVERNO

Via Anfiteatro

RACCOMANDATA A.R.

74100

TARANTO

OGGETTO : Visite Commissione Medica Provinciale di Controllo.-

Facciamo seguito alla Vs/ comunicazione del 02/12/1994, prot.n.3048/94 Div.S.II.1. di pari oggetto, per inviarVi compiegato alla presente elenco nominativo con residenza anagrafica aggiornata.

Comunichiamo altresì di voler includere nell'elenco allegato, ai sensi dell'art.2 della legge 270/88, l'agente Sig. CONTE Roberto Massimo nato a Taranto il 30/06/1957 e residente a Taranto in via Liguria n.97, patente D/P n.TA 2248386J rilasciata il 18/09/1989 da Prefettura di Taranto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESECUZIONE

690

COGNOME E NOME	NATO A	IL	RESIDENZA	VIA	
SCAFA	Antonio	Taranto	16/04/1936	SAN VITO (TA)	Gattucci n.13
CURCI	Domenico	Mottola	01/06/1943	TARANTO	Veneto n.14
DAINESE	Eugenio	Taranto	13/08/1944	TARANTO	Galileo Galeli n.25/15
MIDURI	Francesco	Messina	27/11/1944	TARANTO	Corso Piemonte 57
CAPRINO	Attilio	S.Marzano	14/02/1947	S.MARZANO S.G.	F.Petrarca n.31
DI SUMMA	Palmino	S.Marzano	28/03/1950	S.MARZANO S.G.	Friolo n.17/A
CIAFARDINO	Gianfranco	Taranto	24/12/1950	TARANTO	Sibari n.4
D O R O	Umberto	Taranto	11/09/1951	TARANTO	Romagna n.10
CALDERONE	Adolfo	Taranto	14/10/1951	TARANTO	Atenisio n.8
VECCHIO	Pietro	Carosino	21/01/1952	SAN GIORGIO JONICO	Corso Umberto n.44
B E L L O	Luca	Alberobello	28/07/1950	LAMA	Federico II°n.2/16 edif.6-7 sc.E
GRECO	Vincenzo	Poggiardo	23/07/1951	CAROSINO	Viale Risorgimento 18
DE VIETRO	Angelo	Ginosa	27/01/1954	MARINA DI GINOSA	Contrada Stornara n.30
F I N A	Ciro	S.Giorgio	27/01/1955	SAN GIORGIO JONICO	Principe di Piemonte 64
SCIALPI	Stefano	Martina Fr.	03/08/1954	MARTINA FRANCA	Trento n.17
MASSARO	Pasquale	Massafra	26/07/1955	MASSAFRA	Degli Imperiali n.8
TOMMASELLI	Pietro	S.Giorgio J.	14/12/1955	SAN GIORGIO JONICO	S.Francesco D'Assisi n.5 C.da SERIK
R O T A	Stefano	Massafra	05/09/1956	MASSAFRA	Zacometti n.91
ALTAMURA	Antonio	Taranto	02/03/1957	TARANTO	M.Pacuvio n.17
DI PONZIO	Angelo	Taranto	26/07/1957	TARANTO	Piazzale della Liberazione 15^vill Quartiere Paolo VI°.-



A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li 06/09/1994

Corrispondenza interna prot. n° 1589/94

Oggetto : comunicazione Prefettura
conducenti inidonei



Egr. Sig.

Capo Area Personale

e p.c. Dirigente Amm.vo

SEDE

Si dispone affinché, in occasione della dichiarazione di inidoneità definitiva alla guida dei conducenti di linea, ne venga data comunicazione alla Prefettura competente.

Ne discende che, per i conducenti inidonei, cessa anche l'obbligo per l'Azienda di rimborso degli oneri per il rinnovo della patente di guida e della marca di vidimazione annuale.

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)

copie X

Sig. Zileri

Sig. Albano

persone educo.

- 5 APR. 1995

N. 4261 di Prot.

→ C.A. PERS X C.A. (URGENTE)

R.P. LEG.

Aw. DOMENICO CASULLI
Via Pitagora, 142 - Tel. e Fax 4527674
74100 TARANTO

4091/91

*controllato
per il
M*

Pretura di Taranto - Sezione Lavoro

Ricorso ex art. 700 c.p.c.

p e r

Umberto Doro, nato l'11/9/1951, rappresentato e
difeso dall'avv. Domenico Casulli, presso
cui studio in Taranto, via Pitagora 142,
elettivamente domiciliato, giusta mandato a margine
del presente atto

c o n t r o

A.M.A.T., in persona del legale rappresentante pro
tempore, sede in Taranto, via C. Battisti 657.

Si premette in

f a t t o

* L'istante lavora alle dipendenze dell' A.M.A.T.
dal 31/7/1973 con la qualifica, al dicembre 1994, di
conducente di linea;

* come risulta dalla busta paga di dicembre 1994,
l'istante ha 77 giorni di ferie residue;

* l'A.M.A.T. in data 23/9/1994, emanava il
seguito o.d.s. n. 21/94: "Al fine di garantire il
godimento delle ferie, quale diritto irrinunciabile
del lavoratore, questa direzione invita formalmente
tutto il personale ad avanzare richiesta di
godimento delle ferie residue entro il 15 ottobre di
ogni anno. Tenendo conto, se possibile, dei periodi

~~Stampa Cancelleria~~

22 MAR 1995

IL CANCELLIERE

Mod. A

5 APR 1995

Aw. Domenico CASULLI
La incarico di rappresentarmi
e difendermi nel giudizio di
cui al presente atto ed in ogni
conseguenziale di esecuzione
e di eventuale appello, confe-
rendole all'uopo la più ampia
facoltà di legge, ivi compresa
quella di transigere e quitan-
zare. Eleggo domicilio presso
il Suo studio, Via Pitagora, 142
Taranto.

È firma autografa
Aw. Domenico Casulli
Domenico Casulli

richiesti da ognuno, i responsabili di area provvederanno a far predisporre il programma di godimento ferie (e congedi) entro il 31 dicembre di ogni anno. La mancata richiesta darà luogo alla programmazione d'ufficio delle ferie. Il differimento del godimento ferie al 31/3/1995 dell'anno successivo è subordinato alle esigenze di servizio e dovrà essere motivato e comunicato per iscritto agli agenti.";

* all'art. 22, penultimo comma, all. A, R.D. 8 gennaio 1931, n. 148, è previsto: "I congedi chiesti dall'agente durante l'annata, e non potuti usufruire per esigenze di servizio, vengono usufruiti entro il primo trimestre dell'anno successivo, e, qualora anche in questo periodo l'azienda non possa accordare il congedo, spetta di diritto all'agente il pagamento dello stipendio o paga e delle indennità fisse delle equivalenti giornate.";

* il ricorrente in data 2/3/1995 ha ricevuto la seguente lettera: "In esecuzione a quanto disposto con o.d.s. n. 21 del 23/9/1994, la S.V. sarà collocata in ferie d'ufficio dal giorno 6 marzo al giorno 23 maggio 1995, per complessive n. 59 giornate.";

* nessun esito favorevole ha avuto - nel termine

dei 15 giorni previsti dall'art. 10 co. 3, legge
citata - il ricorso gerarchico, del sig. Dorn,
inoltrato il 4/3/1995, con il seguente testo: "Con
o.d.s. datato 2/3/1995, prot. Ap/203, a firma del
Direttore di esercizio, mi è stata comunicata la
collocazione in ferie d'ufficio dal 6/3 al 23/5/1995
per complessive gg. 59. Faccio presente: 1) l'o.d.s.
n. 21 del 23/9/1994 riguardava le ferie 1994; me ne
sono residue gg. 6,50 che dovrò consumare entro il
31/3/1995; 2) le ferie che mi vengono imposte
d'ufficio sono quelle di cui avrei dovuto fruire
negli anni precedenti il 1994, per le quali, ai
sensi dell'art. 22, all. A. R.D. 148/1931, ho
diritto alla retribuzione equivalente. Chiedo,
pertanto, la revoca dell'o.d.s. indirizzatomi e la
corresponsione dell'indennità sostitutiva delle 59
giornate di ferie non godute."...

Si chiede l'intervento del Pretore in via
d'urgenza per i seguenti motivi di

diritto

1) La legge regolante il rapporto degli
autoferrotranvieri prevede che le ferie non
usufruite al 31/3 dell'anno successivo a quello cui
le ferie erano riferite devono essere retribuite.
Tale principio è stato recentemente ribadito dalle

note sentenze della Pretura di Taranto, nel solco di una giurisprudenza consolidata della Cassazione e della Corte Costituzionale.

2) E' pacifico che il ricorrente ha già usufruito delle ferie dell'anno 1994, come risulta dalla differenza tra le "ferie residue: 77" di cui alla busta paga di dicembre '94, e la lettera dell'A.M.A.T. del 2/3/1995, che parla di 59 giornate di residue ferie.

3) Il comportamento dell'azienda manifestato nella lettera del 2/3/1995, ed attuato (il ricorrente è effettivamente in ferie "coatte" dal 6 marzo) è illegittimo, per la sua contrarietà al disposto del penultimo comma dell'art. 22 R.D. citato: le ferie non usufruite al 31/3/1994 devono essere pagate, e non possono "scivolare" nel tempo, nè per accordo tra le parti, nè tanto meno sulla sola determinazione aziendale (che, peraltro, non ha rispettato il termine finale del 31/12, cfr o.d.s. dell'A.M.A.T. n. 21/94 e Corte Cost. 543/1990).

4) L'intervento di codesto Giudice in via d'urgenza è giustificato, oltre che dalla chiarezza dell'illiceità, dall'esigenza di farli revocare immediatamente il provvedimento, dal momento che il

ricorrente sta subendo per ogni giorno di ferie coatte un ingiustificato danno patrimoniale.

5) La fondatezza del diritto, la dimostrazione "per tabulas" (vedi i numerosi allegati al presente ricorso) e il notevole ulteriore pregiudizio determinato dal lasso temporale necessario per la convocazione della controparte, rendono indispensabile l'emanazione del decreto motivato, previsto dal 2° comma dell'art. 669 - sexies c.p.c..

*

*

Si conclude per l'emanazione di un decreto, inaudita altera parte, o in subordine per la fissazione di un'udienza per la comparizione delle parti, per l'accoglimento del presente ricorso, con conseguente:

a) dichiarazione di illegittimità della disposizione contenuta nella lettera del 2/3/1995 indirizzata al ricorrente;

b) ordine all'A.M.A.T. di consentire la prestazione lavorativa del ricorrente con effetto immediato e fino alla data del 23/5/1995 (termine finale delle ferie "coatte");

c) condanna dell'A.M.A.T. a corrispondere

* al ricorrente l'indennità sostitutiva delle ferie non godute (59 giornate), indipendentemente dai

giorni di "ferie di ufficio", oltre interessi e rivalutazione, tenendo conto che, comunque, stante la norma che prevede il preventivo inoltro di ricorso gerarchico e l'"attesa" di 15 giorni, non poteva il Sig. Giudice essere adito prima della scadenza (19/3/1995) di tale termine;

* al difensore antistatario, le spese di lite del giudizio.

Si allegano: 1) busta paga dic. '93; 2) busta paga dic. '94; n.d.s. n. 21 del 23/9/94, lettera del 2/3/1995, prot. AP/203, ricorso gerarchico del 4/3/1995.

Taranto, 21/3/1995.

Avv. Domenico Casulli

Domenico Casulli

Il Pretore

num. 10551

- letto il ricorso che chiede;
- visto che la conversione della cartolina non può pregiudicare l'attuazione del provvedimento richiesto;
- visto l'art. 669 sexies c.p.c.,

TISSA

L'udienza del 13.4.1995 per la discussione
nonché il ricorso ed i periti, che sono
notificati alla controparte ^{sei} giorni da oggi.

Taranto, 20.3.1995

Il Pretore

6

IL PRETORE
(G. Anna Maria MARRA)

a. m. m. a

Copia conforme all'originale

Taranto 4 APR. 1995



L. CANCELLIERE

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DI TARANTO

Al ...

... addetto al ...

... atto al ...

in ...

abitante in Taranto-Via ... n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani.

a mani dell'impiegato

addetto alla Segreteria incaricato alla ricezione atti

Il

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISACCATTA DI TARANTO

Personale
Ju

10 MAR. 1995

3112 di Prot.

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI : TARANTO 1 DATA : 09-03-95
UFFICIO DI : VIA PLINIO ANG. V. SALINELL
INFORTUNIO : 402160310 RENDITA N. : 24884 GESTIONE : 110
SI CERTIFICA

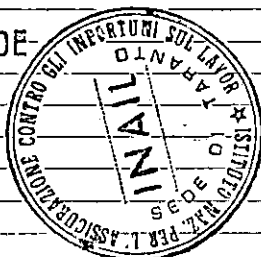
CHE IL SIGNOR : DORO UMBERTO
NATO A : TARANTO IL : 11-09-51
HA SUBITO INFORTUNIO SUL LAVORO IN DATA : 10-08-92 PER IL QUALE
IL PREDETTO E' STATO INDENNIZZATO A NORMA DELLE LEGGI SULLA ASSICURAZIONE
OBBLIGATORIA CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO E LE MALATTIE PROFESSIONALI IN
BASE ALLA RIDUZIONE DELLE CAPACITA' LAVORATIVE DEL : 090 % (NOVANTA %)
PER LE SEGUENTI MINORAZIONI A CARATTERE PERMANENTE : NEURO. RUMBERG. TREMORI. NIS
TAGNO LATER. PERDITA COSCIENZA IN SOGG. SOFFER. LEGGERIE REG. TEMP. INSORGENZA DI C
RISI EVIDENTE VISCOSITA' DELLA PERSONALITA' LIEVE EDEMA T.T.E. S.A. RIDOTTE DI OL
Inf. del 5.12.90: A sx. dolore alla palpazione della viti e IX costa. - Inf. del
14.5.87: A dx. motilità ginocchio ridotta nei gradi estremi. Con derarrenza dal
IL PRESENTE ATTESTATO VIENE RILASCIATO PER USO : USI DIVERSI 13/01/93
IN ESENZIONE DA BOLLO AI SENSI DELL'ART. 198 T.U. 30/6/65 N. 1124

MSMODE PRINT SCREEN

IL DIRIGENTE
WINDOW DIRETTORE DELLA SEDE

Visto per quanto sopra aggiunto.

IL DIRETTORE DELLA SEDE



4 MAR. 1995

N. 2809 di Prot.

RICORSO GERARCHICO

Con o.d.s. datato 2.3.1995, prot. AP/203, a firma del direttore di
Esercizio, mi é stata comunicata la collocazione in ferie di ufficio dal
6.3. al 23.5.1995 per complessive gg. 59.

Faccio presente: 1) l'o.d.s. n.21 del 23.9.1994 riguardava le ferie
1994; me ne sono residue gg.6,50 che dovrò consumare entro il 31.3.1995;
2) le ferie che mi vengono imposte di ufficio sono quelle di cui avrei do-
vuto fruire negli anni precedenti il 1994, per le quali, ai sensi dell'art.
22 all.A R.D.148/1931, ho diritto alla retribuzione equivalente.

Chiedo, pertanto, la revoca dell'ods indirizzatomi e la corrisposio-
ne dell'indennità sostitutiva delle 59 giornate di ferie non godute.

Con osservanza

4/3/95
J - W

Doro Umberto
via Romagna 10
Taranto

nel '94 ho consumato

Personale

M. 33 giorni (sulla
capitea
di 34 pp)
30 1/2
6 1/2

Fe
Feb.
mese.

settebe
9 pp e settebe
19 1/2 e settebe

Febbr.

Marzo

Settembre

Ottobre

Novem.

2

1/2

8

19 1/2

3

2h.

99 30 1/2

= 33 totale



**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/203** Rip.....

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

Allegati N.....

All'agente

Sig. DORO Umberto

e, p.c.  CAPO AREA PERSONALE

" CAPO AREA SEGRETERIA

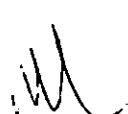
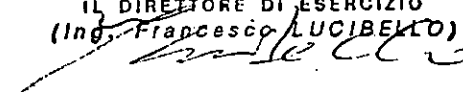
S E D E

OGGETTO: Ferie di ufficio.-

In esecuzione a quanto disposto con O.d.s. n.21
del 23/09/1994, la S.V. sarà collocata in ferie di uf-
ficio dal giorno 6/marzo al giorno 23 maggio 1995, per
complessive n.59 giornate.-

Distinti saluti.

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



All' agente Sig.:

NOZZO

e p.c. ~~Al Dirigente Amministrativo~~

Al Capo Area Personale

Al Capo Area Segreteria

relazione a q. d. S. per la S.V.
In ottemperanza all' ~~all'~~ O.d.S. n. 21724 del 23/9/94 si dispone, *le S.V.*

sono collocate in ferie
~~che~~ la S.V. osserverà turno di ferie di ufficio dal g. 6 marzo
al g. 23 maggio per complessive n. 59 giornate.

~~La eventuale sopravvenienza di malattia (o altre cause di
interruzione) sarà considerata solamente sospensiva ai fini della
completa fruizione di detto periodo di ferie, restando fissato che la
S.V. utilizzerà completamente il numero delle ferie sopraindicato.~~

~~I Capi Area, cui la presente è indirizzata per conoscenza,
sono tenuti a verificare la seguente disposizione.~~

Distinti saluti.

C.A. PERS. *Me*

L. 8 FEB. 1995

N. 1655 di Prot.

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI : TARANTO 1 DATA : 30 12 94
UFFICIO DI : VIA PLINIO-ANG. V. SALINELL
INFORTUNIO : 402160310 RENDITA N. : 24884 GESTIONE : 110
SI CERTIFICA

CHE IL SIGNOR : DORO UMBERTO
NATO A : TARANTO IL : 11 09 51
HA SUBITO INFORTUNIO SUL LAVORO IN DATA : 10 08 92 PER IL QUALE
IL PREDETTO E' STATO INDENNIZZATO A NORMA DELLE LEGGI SULLA ASSICURAZIONE
OBBLIGATORIA CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO E LE MALATTIE PROFESSIONALI IN
BASE ALLA RIDUZIONE DELLE CAPACITA' LAVORATIVE DEL : 090 % (NOVANTA %)
PER LE SEGUENTI MINORAZIONI A CARATTERE PERMANENTE : NEURO.ROMBERG.TREMORI,NIS
TAGNO LATER,PERDITA COSCIENZA IN SOGG.SOFFER.LEGREFIE REG.TEMP,INSORGENZA DI C
RISI EVIDENTE VISCOSITA' DELLA PERSONALITA'LIEVE EDEMA T,T.E S.A.RIDOTTE DI OL
Inf. del 5/12/9/:4 sx.dolore alla palpazione della 8^ e 9^ costa.Inf. del 14/
5/87:A dx.Motilita ginocchio ridotta nei gradi estremi (')
IL PRESENTE ATTESTATO VIENE RILASCIATO PER USO : USI DIVERSI
IN ESENZIONE DA BOLLO AI SENSI DELL'ART.198 T.U. 30/6/65 N.1124

WSMODE PRINT SCREEN

IL DIRETTORE DELLA SEDE
WINDOW=~~Dr. Michele D'INELLA~~

(')Visto per quanto sopra aggiunto.
IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Michele D'INELLA)



UNITA' OP.: 34500 RENDITA DIRETTA DATA 13/02/95 ST R21140
DATI INABILITA' PERMANENTE INFORTUNIO ATTUALE E CESSAZIONE

RENDITA : 402160310 110 COST: 13 4 93 DEC.: 13 1 93 GR.INF.ATT.: 079
NUMERO RENDITA : 000024884 DEL: 10 8 92 GRADO PREC.: 083 REV. EFF. : 01

N.REV.: 01 RICH.: 2 DEF.: 2 SCAD.P.REV. : 4 1997
GRADO ASSUNTO : 090 DEC.: 1 10 94 DEF.GR. : N

SEDE/NATURA LESIONE : TRAUMA CRANICO IIN SOGGETTO CON IPERDENSITA' NEL RECESSO
LATERALE DI SX. DEL IV VENTRICOLO, FRATTURA MALLEOLO PERONEALE PIEDE DX..

POSTUMI PERMANENTI : NEURO.ROMBERG.TREMORI,NISTAGNO LATER.PERDITA COSCIENZA IN
SOGG.SOFFER.LEGREFIE REG.TEMP.INSORGENZA DI CRISI EVIDENTE VISCOSITA' DELLA PER
SONALITA'LIEVE EDEMA T.T.E S.A.RIDOTTE DI OLTRE 1/4

COD. E : 851 H/A : H/B : H/C : B : 741 ACC.M.L.: 15 11 94
TIPO LESIONE : 2 PREESISTENZE : SI

APC COD.: DEC.: TRANS : COD.ASS.INCOLL.: DEC :

COD.CESS. : DEC.: RIPR.:

PF1 : MENU PREC. ; PF9 : ESCI ; INVIO : CONTINUA
WSMODE PRINT SCREEN WINDOW=C SCREEN=0

UNITA' OP.: 34500 RENDITA DIRETTA DATA 13/02/95 ST R11141
DATI INABILITA' PERMANENTE PER PREESISTENZE

RENDITA : 402160310 110 NUMERO RENDITA: 000024884 N.REV.: 01

CASO N. : 34500 162214309 110 DEL : 5 12 90 REND.PREGR. : 34500 162214309 110
POSTUMI : A SX.: DOLORE ALLA PALFAZIONE DELLA VIII E IX COSTA.

TIPO LESIONE : 4 GRADO : 4

CASO N. : 34500 162185994 110 DEL : 14 5 87

POSTUMI : A DX.: MOTILITA' GINOCCHIO RIDOTTA NEI GRADI ESTREMI.

TIPO LESIONE : 1 GRADO : 7

CASO N. : 00000 0000000000 000 DEL :
POSTUMI :

TIPO LESIONE : GRADO :

GRADO COMPL. PREES. : 11 SPECIE INF./M.P.: 1 COD B : 333

PF1: MENU PREC. PF9: ESCI INVIO: CONTINUA
WSMODE PRINT SCREEN WINDOW=C SCREEN=0



Taranto, li **23 GEN. 1995**

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 0 P/36 Rip.....

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

Allegati N.....

All'agente

Sig.DORO Umberto

e, p. c.

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

S E D E

OGGETTO : Scatto biennale anticipato per invalidità.-

Si riscontra la nota del 04/01 u.s., con cui la S.V. ha chiesto che lo scatto biennale anticipato, già conferitole con decorrenza 07/12/1994 in conseguenza della sua invalidità al lavoro superiore al 33%, le venga invece riconosciuto dal 10/07/1992 (data dell'infortunio da lei subito), per invitarla a produrre presso l'Ufficio Personale documentazione e/o certificazione rilasciata dall'INAIL dalla quale risulti espressamente la data in cui alla S.V. è stata riconosciuto il grado di invalidità superiore al 33%.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

Data 18 11 93

Sede di : TARANTO 1
Ufficio di : VIA PLINIO-ANG. V. SALINELL
Rendita n. : 000024884
Gestione : 110
Inf./MP. n. : 402160310
Caso del : 10 08 92
Amm. Stat. : 0000
Patronato:

de. 23/1/93

DORO
UMBERTO
VIA ROMAGNA 10
74100 TARANTO

COMUNICAZIONE
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modifiche, cui fanno riferimento gli articoli in seguito menzionati, si comunica LO STATO ATTUALE DEI POSTUMI RISULTATO DALL'ACCERTAMENTO MEDICO LEGALE ESPLETATO IN SEDE DI COLLEGIALE A SEGUITO DI OPPOSIZIONE AVANZATA AI SENSI DELL'ART. 104 T.U. E CONCLUSOSI IL 14 10 93

INABILITÀ
I postumi accertati per il caso attuale sono: NEURO. ROMBERG. TREMORI, NISTAGMO LAT. PERDITA COSCIENZA IN SOGG. SOFFER. LEGREFIE REG. TEMP. INSORGENZA DI CRISI EVIDENTE VISCOSITÀ DEL LA PERSONALITÀ LIEVE EDEMA T.T.E S.A. RIDOTTE DI OLTRE 1/4 grado 171 %
e per il caso n. 162214309 del 05 12 90 A SX.: DOLORE, ALLA PALPAZIONE DELLA VIII E IX COSTA.

e per il caso n. 162185994 del 14 05 87 A DX.: MOTILITÀ GINOCCHIO RIDOTTA NEI GRADI ESTREMI. grado 007 %
e per il caso n. del grado %

Il grado di inabilità assunto ai sensi degli artt. 78, 79 e 80 è pari al: 083 DEFINITO IN COLLEGIALE.

RETRIBUZIONE
La retribuzione originaria riferita alla data dell'evento è pari a lire:
La retribuzione annua, riferita alla data di decorrenza della rendita e presa a base per il calcolo, è pari a lire:

SITUAZIONE FAMILIARE
Cognome e nome di decorrenza percentuale

EFFETTI ECONOMICI
La rendita sarà messa in pagamento a mezzo intestato a
I postumi sono risultati ed il grado di inabilità al lavoro risulta:
la rendita sarà quindi a decorrere dal

NON Può essere fatta opposizione al provvedimento ai sensi dell'art. 104 T.U. DEFINITO IN COLLEGIALE

Distinti saluti

IL DIRIGENTE

zadanie mog. przebieg ≤ 10.50
~~leżenie~~

TA. h. 1/1/95

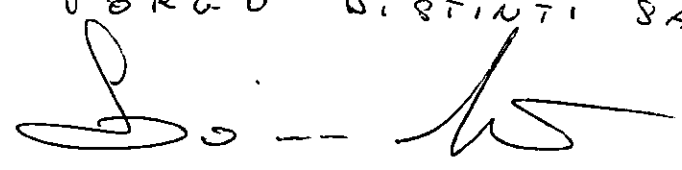
4 GEN. 1995

ALLA DIREZIONE D'ESERCIZIO ANA

N. 112 di Prot.

IL SOTTOSCRITTO DORO UMBERTO DIPENDENTE DI CODESTA
AZIENDA CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLO SCATTO ANTICIPATO
A PARTIRE DALLA DATA IN CUI SI E' VERIFICATO
L'INFORTUNIO, E CIOE' DAL 10 - LUGLIO 1992.
TALE RICHIESTA SCATURISCE DAL FATTO CHE LO SCATTO
DI EV. TRATTASI E' STATO RICONOSCIUTO ~~SOLO~~
SOLO CON LA RETRIBUZIONE DEL MESE DI DICEMBRE.
CERTO DI UN ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA

PERGO DISTINTI SALUTI



Personale


TA 16/1/95

16 GEN. 1995

N. 629 di Prot.

ALLA DIREZIONE
D. ESERCIZIO AMAT

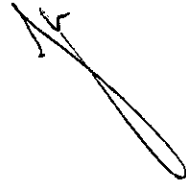
IL SOTTOSCRITTO DORO UMBERTO DIPENDENTE
D. CONESTA AZIENDA CHIEDE IL SOCCORSO
ALLA COMMISSIONE INIDONEI CHE POSSA EVASIONE
RE CIRCA LA NECESSITA DI ESSERE ASSI-
AL TURNO MATTUTINO COME GIÀ EVASIONE
ALLA PRECEDENTE DOMANDA ~~DE~~

IN ATTESA DISTINTI
SALUTI



Comma Tullio

proprione 21/1/95



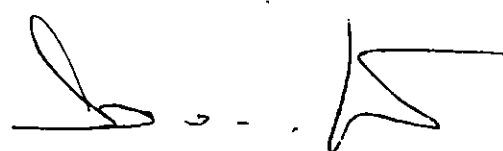
controlla la
per fissare
la data

31 Dic. 1994

ALLA DIREZIONE
D. ESERCIZIO A.M.A.T.

N. 13408 di Prot.

IL SOTTOSCRITTO DORO UMBERTO DIPENDENTE
DI QUESTA AZIENDA CHIEDE CHE GLI SIA
CONCESSO UN TURNO DI MATTINA (POSSIBILMENTE
CON ORARIO ELASTICO DALL'7,00 - 8,00 ALLE ORE 13,00 H.
QUALE USCIRE. ALLEGO CERTIFICATO MEDICO
PURANTE E MI RISERVO DI ESIBIRE DOCUMENTI
INAIL.

DISTINTI SALUTI


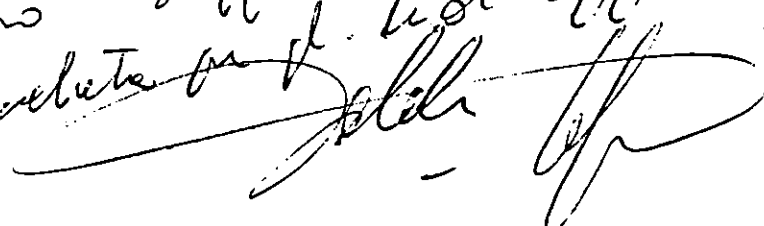
C.A. SEUR.

COMMISS. INIDONEI



copie x cartella per
e poi a me.

30-XII-84

Adesso che il riparo
dopo l'intervento, per motivi
dipendenti dalla fisiologia
farmacologica (scarsità di
ammere (poco in un
solubilità (piccole) di cui
poco sottoporre e fare di
come differenziati.
A salute di. Uol. C. G. R.


TA. 16/12/94 16 DIC. 1994

N. 12404/94 di Prot.

Alle Direzione
di esercizio A.M.A.T.

Il sottoscritto sono Umberto Dipendete
R. codesto. vorrei chiedere un certificato
che attesti il motivo per il quale
ho stesso nel 1992 nel mese di
luglio fui mandato a visita medica
a Bari.

Umberto Dipendete

Pennarelli
per

carrella



Taranto, 23 DIC. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 2661/94 Rip.....

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

Allegati N. 4.....

SPETT.LE

PREFETTURA DI TARANTO

Palazzo del Governo

Via Anfiteatro

74100 T A R A N T O

Si riscontra la Vs/nota prot.n.271/92/SII del 14/12/u.s., per precisare che il nostro dipendente DORO Umberto nel corso del 1992, su sua richiesta, a seguito presentazione dell'allegata certificazione medica è stato avviato a visita presso l'Ufficio Sanitario Compartimentale di Bari, per accertare l'idoneità allo svolgimento delle mansioni inerenti la sua qualifica di Conducente di linea.

Si allega, altresì, copia del referto medico rilasciatooci dal suddetto Ufficio Sanitario .

Restando a disposizione per chiarimenti, si invia distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

21 DIC. 1994

1994/94 di Prot.

Provvede
Provvede



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, li **-7 DIC. 1994**

N. di Protocollo AP/2249 Rip.....

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

Allegati N.....

e, p.c.

" "

All'agente

Sig.DORO Umberto

Al Dirigente Amministrativo

Al Capo Area Personale

S E D E

OGGETTO: Riconoscimento biennio di maggiore anzianità.

Questa Direzione

- Atteso che l'art.16 dell'Accordo Aziendale del 16 novembre 1962 testualmente recita " Agli agenti invalidi di guerra, invalidi civili per cause di guerra, invalidi per cause di servizio o la loro sarà conferito un biennio di maggiore anzianità, a tutti gli effetti giuridici ".

- Atteso che il punto 6) dell'Accordo Aziendale del 26 febbraio 1972 ha precisato che é considerato " Invalido del lavoro", ai fini dell'applicazione della concessione sociale di cui sopra, colui la cui capacità lavorativa é ridotta del 33,33%.

Vista l'istanza inoltrata in data 28/10 u.s. con cui la S.V. ha chiesto l'applicazione dei benefici dei precitati accordi aziendali.

Atteso che é in possesso dell'Azienda certificazione dell'INAIL da cui risulta che il suo grado di inabilità é pari all'83%.

Ritenuto, pertanto, accoglibile la sua richiesta

D I S P O N E

che, in applicazione degli accordi aziendali sopra citati, alla S.V. venga riconosciuto un biennio di maggiore anzianità con decorrenza dalle competenze del mese in corso.

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

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

Taranto, 27.10.1994

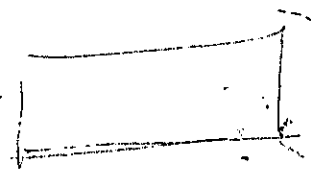
AMAT - TARANTO
28.10.94 010597
SEGRETERIA GENERALE

C. A. PERS 71
Alla Direzione di esercizio
AMAT

Lo sottoscritto Doro Umberto chiesto a
codesta Direzione di esercizio, che gli venga
affidato lo scatto antirifatto, perche lo
stesso ha superato il punteggio IHAIC
del 34% -

Per Alano
1-1-1995
M
cure left

Distinti saluti



1-1-1995
cure left



15 NOV. 1994

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Area Personale

N. di Protocollo AP/2184 Rip.....

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

Allegati N.....

All'agente

Sig. DORO Umberto

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : Richiesta anticipazione 10gg. di ferie competenza 1995

In riscontro alla Sua del 10/11/1994, inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del C.I.A. triennio 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

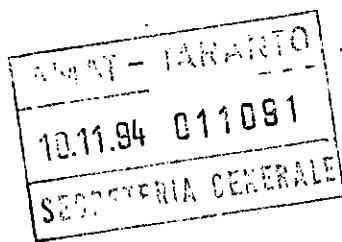
Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- All'Ufficio Amm/ne del Personale
All'Ufficio Turni e Programm/ne

S E D E



M

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto DORO VINCENZO.....dipendente
di codesta Azienda con la qualifica di COND. DI LINEA
chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni
di ferie dalle spettanze dell'anno 1995.

Certo di un benevolo accoglimento, della presente por_
ge distinti saluti.

Taranto 10.11.94

Personale
M



22 SET. 1994

Taranto, li.....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di Protocollo *SPETT/LE* Rip.....

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

Allegati N.....

SPETT/LE I.N.P.S.

Sede Provinciale

Via Leonida, 109

74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO : Dipendente Sig.DORO Umberto, collocamento d'ufficio in
aspettativa per motivi di salute ex art.24 All.A) R.D.L.
8/1/1931, n.148.-

Si comunica a codesto Spett/le Istituto che questa Direzione di Esercizio, ai sensi dell'art.24 dell'All.A) al R.D. n.148/31, ha disposto con decorrenza 09/09/1994 e fino alla data di rientro il servizio, il collocamento in aspettativa per motivi di salute del dipendente Sig.DORO Umberto(nato il 11/09/1951 a Taranto e domiciliato in via Romagna 10 Taranto), in quanto lo stesso alla data dell'08 settembre 1994 ha beneficiato dei 180 giorni di malattia previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

Sarà cura della scrivente comunicare immediatamente eventuale revoca.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Handwritten signature]

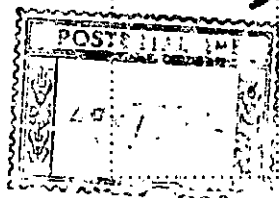
[Handwritten mark]



Mod. 23-I (per l'integro) (1992) - Cod. 009400

AMMINISTRAZIONE

P.T.



AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

CONTI DI CREDITO

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

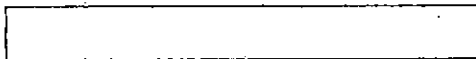
Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

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



VIA



LOCALITÀ



SIGLA PROV.

Doro Umberto prot.1745/94



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

004598

Spedito a il 23/09/94 dall'Ufficio di TA

indirizzato a I.N.P.S. Sede Provinciale

Via Leonida, 109 74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

26 SET. 1994

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

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

004597

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito a il 23/09/94

TA

dall'Ufficio di

indirizzato a DORO Umberto

Via Romagna, 10

74100

TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma del incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma

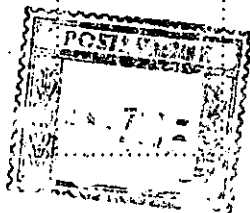
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



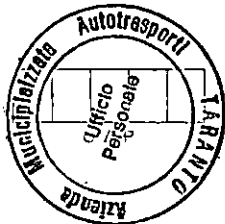
**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**CONTE M. C. ADITE
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**- Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

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



VIA

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1744/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

22 SET. 1994

Taranto, li

All'agente

Sig. DORO Umberto

e, p. c. DIRIGENTE AMM.VO

CAPO AREA PERSONALE

S E D E

Questa Direzione,

- considerato che la S.V. alla data dell'08 settembre u.s. ha già beneficiato dei 180 gg. di malattia previsti negli ultimi 12 mesi;
- visto il certificato di malattia a firma del Suo medico di fiducia presentato dalla S.V. fino al 21/09/1994;
- visto l'art. 24 del R.D. All) A. n. 148/31.

D I S P O N E

il suo collocamento in aspettativa per prolungata infermità, con decorrenza 09/09/1994 e, fino alla data del Suo rientro in servizio.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

M



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Area Personale

N. di Protocollo AP/1892 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Taranto, li **12 AGO. 1994**

Al Capo Ufficio

Amministrazione del Personale

S E D E

OGGETTO: Trattamento economico inidonei.

In esecuzione di quanto disposto dal Direttore d'Esercizio con nota prot.n.1254/94 di pari oggetto, si prega la S.V. di ripristinare, con le competenze del mese in corso, la qualifica e il relativo trattamento economico (ad esclusione delle indennità legate a turni e/o particolari prestazioni) dei sottoelencati agenti:

- SPADA	Teodoro	Agente di Movimento	livello 5°
- CURCI	Domenico	Conducente di linea	livello 6°
- CAPRINO	Attilio	Agente di Movimento	livello 5°
- DI SUMMA	Palmino	Agente di Movimento	livello 5°
- CIAFARDINO	Gianfranco	Conducente di linea	livello 6°
- D O R O	Umberto	Conducente di linea	livello 6°
- CALDERONE	Adolfo	Agente di Movimento	livello 5°
- B E L L O	Luca	Conducente di linea	livello 6°
- GRECO	Vincenzo	Conducente di linea	livello 6°
- DE VIETRO	Angelo	Conducente di linea	livello 6°
- SCIALPI	Stefano	Conducente di linea	livello 6°
- MASSARO	Pasquale	Conducente di linea	livello 6°
- TOMMASELLI	Pietro	Conducente di linea	livello 6°
- R O T A	Stefano	Conducente di linea	livello 6°
- ALTAMURA	Antonio	Conducente di linea	livello 6°
- DAINESI	Eugenio	Conducente di linea	livello 6°

690

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO UFFICIO PERSONALE
Dott.ssa Maria Pasola MARENTO

Maria Pasola MARENTO

សង្គម ជា បុគ្គលិក មិន មែន ជា បុគ្គលិក
នៃ រដ្ឋ ទេ ។ គណៈ កម្មាធិការ

នៃ គណៈ កម្មាធិការ នៃ គណៈ កម្មាធិការ
នៃ គណៈ កម្មាធិការ

នៃ គណៈ កម្មាធិការ
នៃ គណៈ កម្មាធិការ

នៃ គណៈ កម្មាធិការ
នៃ គណៈ កម្មាធិការ

នៃ គណៈ កម្មាធិការ
នៃ គណៈ កម្មាធិការ

Taranto, li 12/07/1994

Corrispondenza interna prot. n° 1854/84

Oggetto : trattamento economico inidonei

Egr. Sigg.

Dirigente Amm.vo

Capo Area Contabilità

Capo Area Personale

SEDE

Ai sensi dell'Accordo Nazionale 27/06/1986 parte B, gli agenti inidonei, temporanei o definitivi, alle mansioni della qualifica rivestita, mantengono il trattamento economico della qualifica di provenienza (ad esclusione delle indennità legate a turni e/o particolari prestazioni), fino a che non viene loro assegnata una nuova qualifica che consenta di applicare il meccanismo di cui all'A.N. sopra richiamato.

Tutti gli agenti attualmente inidonei sono in queste condizioni, dovendosi intendere la "qualifica provvisoria" attribuita in passato come una semplice attribuzione di mansioni.

Il Regolamento aziendale inidonei, che apparentemente pare disponga diversamente, non può naturalmente avere forza superiore ai contratti nazionali di categoria e, pertanto, si invitano le SS.LL. a controllare i trattamenti retributivi di ognuno degli agenti in questione alla luce delle disposizioni del contratto nazionale.

Distinti saluti

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

N. di Protocollo 1035/OP/94 Rip.....

Risposta a N. del

Allegati N. 1

Taranto, li **21 MAR. 1994**

All'agente

Sig. DORO Umberto

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

Vi comunico che, in ottemperanza al Regolamento Inidonei di questa Azienda, che si allega in copia, il giorno 13/4/94 alle ore 7,30 precise, a digiuno e senza aver fumato, dovete presentarVi presso la USL TA/4 per essere sottoposto agli accertamenti di idoneità.

A seguito del referto medico di detta visita, saranno applicate le procedure conseguenziali riportate nel predetto Regolamento.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

M

690



Taranto. - 9 FEB. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 619/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. DORO UMBERTO
VIA ROMAGNA
74100 TARANTO

10

RACCOMANDATA A.R.

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

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 22.156, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 7.062, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 29.218.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 19.325, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,000%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 4.058. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 4.058, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6° COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE-RO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

IL DIRETTORE ESERCIZIO

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1269

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit **11 FEB. 1994**

dall'Ufficio di

indirizzata al **Sig. DORO Umberto**

Via Romagna, 10

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



Mod. 23-1 (per l'interno) 1992 - Ccd. 008400

AMMINISTRAZIONE P.T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

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



CONTI DI CREDITO

LOCALITÀ



SIGLA PROV

619



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, **21 GEN. 1994**

N. di protocollo 287/UP/94 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. DORO Umberto

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Applicazione art.37 della legge 29/10/1971, N.889.

Riscontriamo la Vs/ richiesta del 4/10/1993, ed in riferimento alla ns/ nota del 5/08/1992 prot.n.841.UP.92, Vi comuniciamo che a norma delle disposizioni della legge in oggetto, a decorrere dal 1° agosto 1992, Vi viene ripristinato il trattamento economico relativo alla qualifica che la S.V. rivestiva al momento dell'infortunio.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Funzionario Principale C.E.D.

All'Ufficio Amm/ne del Personale

S E D E



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Taranto,

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

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

CURRICULUM.

Agente : DORO Umberto

nato a Taranto 1'11/09/1951;

assunto il 31/07/1973, attualmente in possesso della qualifica
di conducente di linea;

dal 1°/08/1992 mansionato centralinista - INIDONEO.

* * *

- In data 18/09/1990 venne sottoposto, su sua richiesta, a visita medica d'idoneità presso la USL TA/4, risultò non idoneo per 3 mesi ai turni prolungati;
- In data 8/02/1991 venne sottoposto a visita medica periodica presso la USL TA/4, risultò non idoneo alla guida per 6 mesi;
- In data 27/09/1991 venne sottoposto, su sua richiesta, a visita medica d'idoneità presso la USL TA/4, risultò non idoneo per 3 mesi;
- In data 9/01/1992 venne sottoposto, su sua richiesta, a visita medica d'idoneità presso la USL TA/4, risultò non idoneo per 6 mesi;
- In data 23/07/1992 venne sottoposto, su sua richiesta, a visita medica d'idoneità presso le FF.SS. di Bari, risultò non idoneo al servizio;
- In data 7/09/1993 é stato sottoposto, su sua richiesta, a visita medica d'idoneità presso la USL TA/4, risultò non idoneo alla guida.

\$\$\$

In data 16/03/1974 ha subito il 1° infortunio;

In data 1/04/1975 ha subito il 2° infortunio; invalidità dell'11%.

In data 17/06/1977 ha subito il 3° infortunio;

In data 16/06/1978 ha subito il 4° infortunio;

In data 14/04/1981 ha subito il 5° infortunio;

In data 14/05/1987 ha subito il 6° infortunio; {invalidità del 61% ;
In data 5/12/1990 ha subito il 7° infortunio; }

In data 10/08/1992 ha subito l'8° infortunio.

Dal 1973 a tutto il 31/12/1992, ha prodotto:

n.1.549 giorni di malattia;

n. 584 giorni di infortunio.

~~~~~



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

**25 OTT. 1993**

Taranto, .....

N. di protocollo 1561/93 Rip. ....

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

Allegati N. 1 .....

**SPETT/LE U. S. L. TA/4  
Servizio di Igiene Ambien.tale  
e Prevenzione Danni da Lavoro  
Contrada Rondinella  
74100 T A R A N T O**

**ALLA CORTESE ATTENZIONE  
DEL DOTT. P.IMPERATRICE.**

**OGGETTO:Richiesta notizie.**

In data 28/09/1993 é pervenuto a questa Direzione di Eser-  
cizio l'esito della visita medica di controllo, cui é stato sot-  
toposto il nostro dipendente Sig.DORO Umberto in data 07/09/1993,  
dal quale esito risulta che lo stesso dipendente non é idoneo al-  
la guida.(Si allega copia del referto).

L'agente in questione sostiene che la inidoneità alla guida  
é conseguente all'infortunio subito in data 14/05/1987 al ginoc-  
chio destro.

Visto che dal referto inviato da codesta USL TA/4 non si evin-  
ce tale circostanza, si chiede cortesemente di farci conoscere il  
motivo per il quale l'agente DORO Umberto é stato dichiarato inido-  
neo permanente alla guida.

In attesa di riscontro, si coglie l'occasione per inviare di-  
stinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

Prot. N. 1139/93/P.I./st

Risposta alla nota del.....

Div..... Sez..... N.....

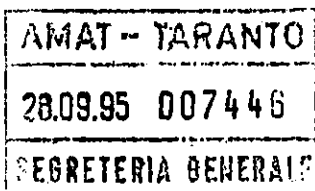
OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

74100 Taranto,

*PERS.*  
*Me*  
23/9/93

AL Spett.le SITA AMAT  
UFFICIO PERSONALE

TARANTO

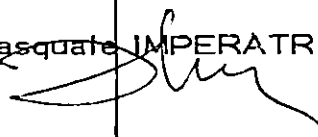


Giusta richiesta n° 1058/VP/93 del 13 Agosto 1993 è stato  
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in  
data 07-09-93 il Sig. DORO UMBERTO

Si uniscono alla presente:

- ☒ - Giudizio medico conclusivo.
- ☐ - Giudizio medico e referti, in olico chiuso perchè protet-  
ti da segreto professionale.
- ☒ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di la-  
boratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO  
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)



UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4  
TARANTO

74100 Taranto,.....

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N.....

Risposta alla nota del.....

Div. Sanitaria. Sez..... N.....

AL S.p.a. BITA AMAT.

UFFICIO PERSONALE

TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. DORO UMBERTO nato il 11-09-51

Con riferimento alla richiesta n° 1058/VA/83 del 13 AGOSTO 1983  
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 07-09-83

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico SI RITIENE NON IDONEO ALLA GUIDA

~~IL MEDICO FUNZIONARIO~~

DOTT. SPANO FRANCESCO

*Spano*

Alleg. / 2

## 74100 TARANTO

**DATA DI NASCITA**

**GRUPPO OMOGENEO INIZIALE**

**DATA 1<sup>a</sup> VISITA**

**PERIODICITA'**

## DATA

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

1992

|                                                     |       |               |
|-----------------------------------------------------|-------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Glicemia .....             | mg. % | (80-110)      |
| <input type="checkbox"/> Azotemia .....             | mg. % | (15-50)       |
| <input type="checkbox"/> Creatinina .....           | mg. % | (0,5 - 1,2)   |
| <input type="checkbox"/> Sodio .....                | mEq/l | (135 - 150)   |
| <input type="checkbox"/> Potassio .....             | mEq/l | (3,5 - 5,0)   |
| <input type="checkbox"/> GOT .....                  | mU/ml | (.....)       |
| <input type="checkbox"/> GPT .....                  | mU/ml | (.....)       |
| <input type="checkbox"/> Y - GT .....               |       | (.....)       |
| <input type="checkbox"/> Fosf. alcalina .....       | mU/ml | (.....)       |
| <input type="checkbox"/> Fosf. acida .....          | mU/ml | (.....)       |
| <input type="checkbox"/> Fosf. prostatica .....     | mU/ml | (.....)       |
| <input type="checkbox"/> Bilirubina totale .....    | mg. % | (sino a 1,0)  |
| <input type="checkbox"/> Bilirubina coniugata ..... | mg. % | (sino a 0,25) |
| <input type="checkbox"/> Proteine totali .....      | g. %  | (6,6 - 8,7)   |

## ANALISI TOSSICOLOGICHE

☐ HbCO .....  
☐ CO emia .....  
☐ Ac. Ippurico 1° prel. .... 2° prel. ....  
☐ ALA duo .....  
☐ Fendol .....  
☐ Ac. tricloraacetico .....  
☐ Porfirine totali .....  
☐ Coproporfirine .....  
☐ Pb emia .....  
☐ Pb uria .....  
☐ Zn emia .....  
☐ Zn uria .....  
☐ Mn emia .....  
☐ Mn uria .....

☐ **VES** ..... (.....)

☐ **Emocromo** (vedi Ticket all.) .....

☐ **Piastrene** (vedi Ticket all.) .....

☐ **Reticolociti** (vedi Ticket all.) .....

☐ **Elettroliti** (vedi Ticket all.) .....

☐ **Rapporto A/G** (vedi Ticket all.) .....

☐ .....

☐ .....

## ESAME DI URINE

Densità

Nitriti

pH

Proteine

Glucosio

Chetoni

Urobilinogeno

Bilirubina

Sangue

Sedimento



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, **25 OTT. 1993**

N. di protocollo 661/93 Rip. ....

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

Allegati N. 1 .....

**SPETT/LE U. S. L. TA/4  
Servizio di Igiene Ambien.tale  
e Prevenzione Danni da Lavoro  
Contrada Rondinella  
74100 T A R A N T O**

**ALLA CORTESE ATTENZIONE  
DEL DOTT. P. IMPERATRICE.**

**OGGETTO: Richiesta notizie.**

In data 28/09/1993 é pervenuto a questa Direzione di Eser-  
cizio l'esito della visita medica di controllo, cui é stato sot-  
toposto il nostro dipendente Sig. DORO Umberto in data 07/09/1993,  
dal quale esito risulta che lo stesso dipendente non é idoneo al-  
la guida. (Si allega copia del referto).

L'agente in questione sostiene che la inidoneità alla guida  
é conseguente all'infortunio subito in data 14/05/1987 al ginoc-  
chio destro.

Visto che dal referto inviato da codesta USL TA/4 non si evin-  
ce tale circostanza, si chiede cortesemente di farci conoscere il  
motivo per il quale l'agente DORO Umberto é stato dichiarato inido-  
neo permanente alla guida.

In attesa di riscontro, si coglie l'occasione per inviare di-  
stinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 07.10.93 007744     |
| SEGRETERIA GENERALE |

*Espresso* **PERS. UO**  
*relazione P.A.*  
Taranto, 4/Ottobre/1993 *h.f.*

Al Sig. Direttore di Esercizio  
A.M.A.T. - S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di Linea, espone quanto segue:

A) In data 14/5/87 subiva infortunio sul lavoro causandosi lesioni al ginocchio destro ed in virtù di tali lesioni gli veniva attribuita una rendita da parte dell'INAIL.

B) Lo scrivente, poiché aveva sempre disturbi al ginocchio e quindi difficoltà alla guida, chiedeva di ottenere la non idoneità alla guida ed otteneva quindi da parte dell'U.S.L. TA/4 inidoneità temporanea per svariate volte.

C) Lo scorso anno, dopo il risultato della TAC al ginocchio e la relazione del Medico legale, che vincevano chiaramente la non idoneità alla guida, lo stesso chiedeva a codesta Azienda che gli venisse riconosciuta la "non idoneità" in questione e l'Azienda credeva opportuno inviare il sottoscritto a nuova visita collegiale a Bari.

D) Recatosi a Bari, con la predetta documentazione, il sottoscritto veniva sottoposto a visita generica e non specialistica poiché il Medico Ortopedico non era disponibile in tale data.

A seguito di ciò il ginocchio non veniva preso in considerazione ma riscontravano allo scrivente "deficit psico-somatico" ritenendolo inidoneo permanente.

E) Il 10/8/92 lo scrivente subiva infortunio sul lavoro riportando trauma cranico e frattura del malleolo.

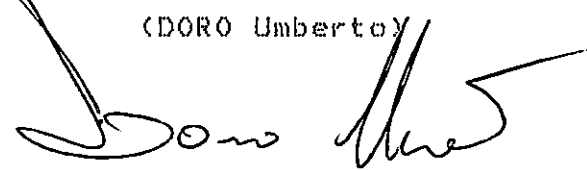
In seguito, con documentazione del proprio Medico di famiglia che dichiarava che lo scrivente non era in nessun modo affetto da patologia da "deficit psico-somatico", lo stesso chiedeva di essere sottoposto a nuova visita di idoneità.

Come è a conoscenza di codesta Azienda, il sottoscritto veniva inviato alla USL/4 di Taranto che riteneva lo stesso inidoneo "permanente" per l'infortunio soltanto per l'infortunio al ginocchio (14/5/82) e per il trauma cranico dell'infortunio del 10/8/92 non riscontrando alcun "deficit psico-somatico".

Pertanto lo scrivente ritiene che gli debba essere confermata la qualifica di "Conducente di linea" e non quella di "Usciere", poiché è evidente che la sua inidoneità è stata causata non da malattia, bensì da infortunio sul lavoro.

Certo di quanto chiede, distintamente saluta.

(DORO Umberto)





**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, **22 SET. 1993**

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

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

Allegati N. ....

**DICHIARAZIONE.**

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna,  
dall'Ufficio Personale, il proprio libretto Sanitario contenen-  
te i risultati della visita medica effettuata presso la USL TA/4.

L'Agente



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, **13 AGO. 1993**

N. di protocollo 1052/UP/93 Rip. ....

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

Allegati N. 2 .....

**SPETT/LE U.S.L. TA/4**

**Servizio di Igiene Ambientale  
e Prevenzione Danni da Lavoro  
Contrada Rondinella**

**74100 T A R A N T O**

**OGGETTO: Visita medica di controllo agente: DORO Umberto.**

L'agente in oggetto ha fatto richiesta a questa Direzione di Esercizio di essere sottoposto a visita medica d'inidoneità alle mansioni di conducente di linea per causa d'infortunio, nonostante sia risultato inidoneo permanente per altra causa a seguito di visita medica presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle FF.SS. di Bari, cui lo stesso è stato sottoposto in data 23/07/1992.

Il dipendente in parola sostiene che la sua inidoneità è conseguente all'infortunio occorsogli in data 14/05/1987 e che pertanto la stessa è in contrasto con la diagnosi dichiarata dal precitato Ispettorato Sanitario di Bari.

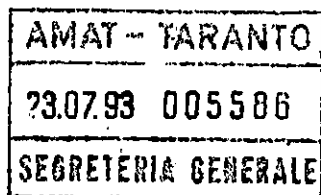
Pertanto, alla luce della nuova documentazione presentata dall'agente in parola, che si allega in copia, si chiede cortesemente a codesta Spett/le USL TA/4, di voler sottoporre a visita medica di inidoneità l'agente all'oggetto indicato.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

Taranto, li 23/Luglio/1993

PERS. *[Signature]*



AL SIGNOR

DIRETTORE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto, facendo seguito alla nota presentata il 22/06/1993, chiede alla S.V. di essere <sup>u</sup>novamente sottoposto a visita collegiale per inidoneità da infortuni sul lavoro.

Allega alla presente documento rilasciato dalla I.N.A.I.L..

Distinti saluti.

*[Signature]*  
DORO Umberto

*[Handwritten notes]*  
V. per  
Sig. Albano  
p. r.  
*[Signature]*

Sede di : TARANTO 1  
Ufficio di : VIA PLINIO-ANG. V. SALINELL  
Rendita n. : 000024884  
Gestione : 110  
Inf./MP. n. : 402160310  
Caso del : 10 08 92  
Amm. Stat. : 0000  
Patronato:

DORO  
UMBERTO  
VIA ROMAGNA 10  
74100 TARANTO

COMUNICAZIONE

Al sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modifiche, cui fanno riferimento gli articoli in seguito menzionati, si comunica CHE IN DATA ODIERNA E' STATA COSTITUITA A SUO FAVORE UNA RENDITA A DECORRERE DAL 13 01 93 E SARA' CESSATA PER UNIFICAZIONE LA PRECEDENTE RENDITA N. 162214309 DEL 1990.

INABILITA'

I postumi accertati per il caso attuale sono: INF. 92 E PREES.: ES. NEURO: ROMBERGISMO, TREMORI NISTAGMO LATERALE, PERDITA DI COSCIENZA IN SOGG. CON IPERDENSITA' DEL PROCESSO LAT. DI SX. LIEVE EDEMA T.T. S.A. RIDOTTE DI OLTRE 1/4 INF. 75 CAP. = 15% grado 053 %  
e per il caso n. 162214309 del 05 12 90 A SX.: DOLORE ALLA PALPAZIONE DELLA VIII E IX COSTA. grado 004 %

e per il caso n. 162185994 del 14 05 87 A DX.: MOTILITA' GINOCCHIO RIDOTTA NEI GRADI ESTR. grado 007 %  
EMI.  
e per il caso n. del grado %

Il grado di inabilità assunto ai sensi degli artt. 78, 79 e 80 è pari al: 061

RETRIBUZIONE

La retribuzione originaria riferita alla data dell'evento è pari a lire: 034554539  
La retribuzione annua, riferita alla data di decorrenza della rendita e presa a base per il calcolo, è pari a lire: 0000000000  
E CORRISPONDE AL MASSIMALE DI LEGGE AL QUALE E' STATA RICONDOTTA ORIGINARIA RIVALUTATA IN L. 034554539 SECONDO LE NORME VIGENTI.

SITUAZIONE FAMILIARE

| Cognome e nome di | QUOTE INTEGRATIVE - FAMILIARI A CARICO | decorrenza | percentuale |
|-------------------|----------------------------------------|------------|-------------|
|                   |                                        |            |             |

EFFETTI ECONOMICI

La rendita sarà messa in pagamento a mezzo ASSEGNO CIRCOLARE O VAGLIA CAMBIARIO NON TRASFERIBILE.  
intestato a DORO

UMBERTO  
I postumi sono risultati ed il grado di inabilità al lavoro risulta:  
la rendita sarà quindi a decorrere dal

Può essere fatta opposizione al provvedimento ai sensi dell'art. 104 T.U.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE

Taranto, 22/06/1993

|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 24.06.93 004728     |
| SEGRETERIA GENERALE |

Spett. AMAT, in persona  
del legale rappresentante  
pro tempore

Via C. Battisti n.657

74100 - T A R A N T O

PERS.  
Me 1

**OGGETTO:** Contestazione certificato d'idoneità fisica.

Con la presente il sottoscritto Doro Umberto, dipendente della Vs. Azienda con la qualifica di centralinista, impugna e contesta il certificato d'idoneità fisica del 23/07/1992 con cui veniva dichiarato non idoneo a continuare il servizio per deficit fisico (psicosomatico).

Poichè lo scrivente non ha mai presentato patologie di tipo psicosomatico (come da certificato medico che si allega in copia), con la presente si invita a voler sottoporre nuovamente e presso altra struttura sanitaria a visita il sottoscritto, al fine di poter rilevare che lo stesso è da considerare inidoneo al servizio per infortunio e non per malattia.

Cordiali saluti.

Doro Umberto



Dott. CATALDO ALFIERI  
Membro della Società Italiana  
di Medicina Estetica  
Liposuzione - Lipofilling  
Impianti di Collagene  
Dietetica Computerizzata  
Mesoterapia  
Diatermia Chirurgia  
Malattie del Capillari  
St.: Via Messapia, 47 - Tel. 31.20.21  
St.: Via Abruzzo, 1 - Tel. 30.30.47  
Ab.: Via Sforza, 3 - Tel. 79.15.47  
74100 TARANTO

F. G. C3

Artifizio che si ripete  
Dopo l'intervento che  
pericoloso i più esposti  
non ha presentato complicanza  
di tipo psico-somatico.  
A richiesta si è visto il  


h. 09.50-28.04-93



UNITA' SANITARIA LOCALE N. 12  
ANCONA

CERTIFICATO DI USCITA

Dichiara il sottoscritto che DORO UMBERTO  
di anni 42 accolto in questo Ospedale il 15.04.93  
ricoverato nella Sezione CLINICA NEUROLOGICA  
perché affetto da CRISI CONVULSIVE GENERALIZZATE. —  
ANGIOMA CAVERNOSO CEREBELLARE SX. — REAZIONE  
D'ALLARTE  
venne dimesso (1)

22.04.93

Ancona,

22.04.93

IL PRIMARIO

Visto. ISTITUTO

IL DIRETTORE

(1) quando ambulatorio, stagionario.

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 12

60100 ANCONA

RETR.

Ospedale

*Regione di Torre di Ancona*

**CERTIFICATO DI DEGENZA**

Dichiara il sottoscritto che *il Sig. DORO UMBERTO*  
di anni *42* accolto in questo Ospedale il *15.4.1993*  
è degente nel Reparto *di*  
perchè affetto da *accidentale*

AMAT - TARANTO

19.04.93 002895

SEGRETERIA GENERALE

IL PRIMARIO

ISTITUTO

*[Signature]*

NERVOSO

CLINICA  
U. S. L. N. 12 ANCONA

IL DIRETTORE

Ancona, *15.4.1993* *F. ANGELELLI*

Visto

IL DIRETTORE

15

C.A.P. 74100

144410

ESPRESSO

△

Via Garibaldi

AMAT



2067





ISTITUTO POLICATTEDRA  
DELLE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO

*Clinica Neurologica*

OSPEDALE GENERALE REGIONALE - TORRETTE - 60020 ANCONA

M.lli. Doro Umberto

Via Romagnuola N° 10

Taranto

CAP

74100



PERS.  
Alto Dura  
AMAT

AMAT - TARANTO  
04.06.93 004163  
SEGRETARIA GENERALE

Con le punte chiedo copia  
della richiesta di visita  
medica, inoltrata il 24.6.92  
Dott. rel.

DORO  
UMBERTO

3-6-93  
[Signature]

S. Sordani  
M. Li

05.06.93

- 5 GIU. 1993 -  
[Signature]



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, **8 MAR. 1993**

N. di protocollo 497/OP/83 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. DORO Umberto

Via Romagna, 10

T A R A N T O

E' intento di questa Azienda giungere all'espletamento del servizio di vigilanza con l'impiego di unità necessarie, con proprio personale non più idoneo alle mansioni per le quali fu assunto.

Tanto premesso si invita la S.V. a voler dichiarare la propria disponibilità per il conseguimento di quanto necessario e di competenza delle Autorità preposte per il Suo inquadramento nell'istituendo servizio di vigilanza.

Quanto innanzi si rende necessario in considerazione della copertura dei posti previsti in organico, come qualifiche ausiliarie, riservati al personale inidoneo e, quindi, per evitare il ricorso a quiescenze anticipate.

In attesa di Suo riscontro si porgono distinti saluti.

**10 MAR. 1993**

*ma*

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*[Signature]*  
*[Signature]*

50

11

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

PERS.

= A. M. A. T. =

|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 27.10.92 007373     |
| SEGRETERIA GENERALE |

S E D E

*[Handwritten signature]*

Il sottoscritto Amato Umberto, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 26.10.92 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via C.da Guardarella-zona G2 - Martina Franca (C/O DE ROSA)
- a via Romagna, 10 - Taranto ..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 26.10.92

L'AGENTE

*[Handwritten signature]*



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto, **5 AGO. 1992**

N. di protocollo 841/UP/92 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

ALL'agente

Sig. DORO Umberto

è, p.c. (\*)

S E D E

OGGETTO: attribuzione in linea provvisoria ed ai soli fini economici del nuovo livello e qualifica a norma della Legge 12/7/1988, n.270.

Vi comunichiamo che, a seguito della Vs/inidoneità a svolgere le mansioni di conducente di linea successiva al 20/06/1986, a decorrere dal 1°/agosto/1992, ai soli fini del conferimento del nuovo trattamento economico, Vi viene riconosciuta in via provvisoria, fino all'attribuzione della qualifica definitiva dopo l'approvazione del nuovo organico, la qualifica di Centralista ed il conseguente livello 8° del nuovo C.C.N.L.-Resta inteso che la S.V. verrà utilizzata in una delle mansioni previste per il personale dei Servizi Ausiliari con le qualifiche di cui al livello 9° del predetto C.C.N.L.-

Comunichiamo altresì che a partire dal 4/08/92 e fino al 30/09 c. a. sarà adibito, come da Vs/ richiesta del 3/8/92, a svolgere le mansioni di usciere all'Ufficio Sinistri. Dal 1°/ottobre/92 effettuerà i turni che Vi saranno assegnati dal Coordinatore ai servizi ausiliari.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.  
IL REGGENTE  
(Giuseppe FERRANTE)

- (\*)-Al Capo Area Movimento  
Al Funzionario Principale Uff. Sinistri  
Al Funzionario Principale C.E.D.  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
Al Capo Ufficio Turni-Programm.  
Al Coordinatore Ausiliari  
Al Magazzino Vestiario

S E D E



DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO

San-6

N.566

SERVIZIO SANITARIO  
CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) DORO Umberto n.11/09/1951  
di anni 40 proposto a (2) Revisione Cond. di Linea  
ha statura m. 1,67; perimetro toracico cm. 105; Kg. 70; P.A. 120/80  
**PRESENTA DEFICIT FISICO (PSICOSOMATICO)**

AMAT - TARANTO

31.07.92 005537

SEGRETERIA GENERALE

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva { ad occhio nudo 10/10  
a rifraz. corretta \_\_\_\_\_

10/10  
\_\_\_\_\_

Con lente di \_\_\_\_\_

Campo visivo \_\_\_\_\_

Senso cromatico NORMALEPercepisce la voce alona dall' orecchio destro a m. 8 e dal sinistro a m. 8

la voce di conversazione a m. \_\_\_\_\_ a m. \_\_\_\_\_

In conseguenza si giudica che NON E' (3) idoneo~~per posto cui è destinato.~~

a continuare il suo servizio.

per deficit fisico (psicosomatico)A Bari, 23/07/ 19 92(4) OrISPETTORE MEDICO  
(Dr. Paolo PEGGIO)

(4)



(1) Cognome e nome del visitato.

(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.

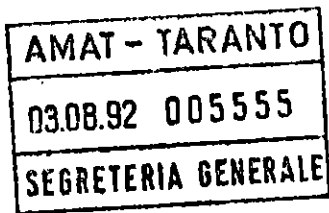
(3) « è » o « non è »

(4) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.

N. B. — Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all' Ufficio che richiede la visita

Taranto, li 3/Agosto/1992

PERS.



AL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
A.M.A.T.

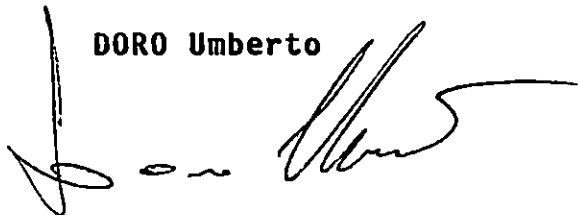
S E D E



Il sottoscritto DORO Umberto, essendo stato dichia  
rato inidoneo permanente dalla visita collegiale sottopo  
sto dal Servizio Sanitario delle FERROVIE DELLO STATO,  
chiede alla S.V. di restare sino al 30/Settembre/p.v. pres  
so l'Ufficio Sinistri.

Nell'attesa lo scrivente ringrazia anticipatamente.

DORO Umberto



Provincia **TARANTO**

Comune di **TARANTO**

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

**A.M.A.T.**

**C. Battisti, 657 TA**

Si dichiara che la Ditta ..... con sede in .....

ha presentato al sottoscritto il giorno **12** del mese di **agosto** 19 **92** denuncia di un infortunio occorso a n. **1** persone

(cognome e nome) **DORO Umberto via Romagna 10 74100 TARANTO**

il giorno **10** del mese di **agosto** 19 **92** nel Comune di **TARANTO**

Timbro  
dell'Ufficio



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

*[Handwritten signature]*

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Sig. DORO UMBERTO .....

Visto arrivare alle ore 800 .....

Visto uscire alle ore 1330 .....

Bari, li 23-07-92 .....

Il Segretario





Mod. 25 Fono Spec. doppi - cod. 068324 - (1986)

AMMINISTRAZIONE P.T.

PARTE B

COPIA DI TELEGRAMMA

UFFICIO TELEGRAFICO DI .....

3561 AMAT  
telefono e nome dell'abbonato

Indirizzo BATTISTI 657

CAP e Località TARANTO



|                       |               |              |                |                    |             |             |
|-----------------------|---------------|--------------|----------------|--------------------|-------------|-------------|
| Qualifica             | Destinazione: | Provenienza: | Numero:<br>633 | Parole<br>62<br>59 | Data:<br>21 | Ora<br>1800 |
| CINQUE INDIRIZZI TAFN |               |              |                |                    |             |             |

Indirizzo e testo del telegramma:

DORO UMBERTO VIA ROMAGNA 10 TARANTO

CONTE ROBERTO VIA LUCANIA 8 74100 TAR NTO

CHILOTRO GIUSEPPE CANALE A 3 N 15 Q.RE PAOLO VI TARANTO FERROVIA

MASSARO PASQUALE VIA DEGLI IMPERIALI 8 74016 MASSAFRA

VECCHIO PIETRO CORSO UMBERTO 44 74028 SANGIORGIO JONICO

CI RIFERIAMO NS TELEGRAMMA DEL 20 LUGLIO 1992 PER PRECISARE CHE LA  
S.V. DEVE PRESENTARSI IL GIORNO 23 LUGLIO ORE 0800 PRESSO ISPETTORATO  
SANITARIO COMPARTIMENTALE DELLE FERROVIE DELLO STATO PIAZZA ALDO MORO  
N 49 STAZIONE CENTRALE PRIMO PIANO SCALA INTERNA SALONE BIGLIETTERIA  
BARI PER ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA DI IDONEITA' STOP  
DIRETTORE DI ESERCIZIO REGGENTE SIG. GIUSEPPE FERRANTE



Mod. 25 Fono Spec. doppi - cod. 066324 - (1986)

AMMINISTRAZIONE P. T.

PARTE B

## COPIA DI TELEGRAMMA

UFFICIO TELEGRAFICO DI .....

3561 AMAT

telefono e nome dell'abbonato

VIA C BATTISTI 8 657

Indirizzo

TARANTO

CAP e Località



| Qualifica | Destinazione: | Provenienza: | Numero: | Parole:  | Data: | Ora  |
|-----------|---------------|--------------|---------|----------|-------|------|
|           | TM 5          | TARANTO      | 393 FN  | 58<br>53 | 20    | 1040 |

## Indirizzo e testo del telegramma:

TORO UMBERTO VIA ROMAGNA 10 TARANTO

CONTE ROBERTO VIA LUCANIA 8 TARANTO

~~CHILOTRO GIUSEPPE CANALE A/3 N. 16 ORE PAOLO VI TARANTO FERROVIA~~

MASSARO PASQUALE VIA DEGLI IMPERIALI 8 74016 MASSAFRA

VECCHIO PIETRO CSO UMBERTO 44 74027 SANGTORGO JONICO

LA S.V. EST IN VITATA PRESENTARSI GIORNO 23 LUGLIO ORE 8 0800 PRECISE  
DIGIUNO ET DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PRESSO ISPETTORATO SANITARIO  
COMPARTIMENTALE DELLE FERROVIE DELLO STATO PIAZZA ALDO MORO 49  
STAZIONE CENTRALE PRIMO PIANO SCALA INTERNA SALONE BIGLIETTERIA  
PER ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA DI IDONEITA' STOP  
DIRETTORE DI ESERCIZIO REGGENTE S.I.G., GIUSEPPE FERRANTE



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

N. di protocollo 1209/92 Rip. ....

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

Allegati N. ....

Taranto, **20 LUG. 1992**

**SPETT.LE  
ISPETTORATO SANITARIO COMPARTIMENTALE  
DELLE FERROVIE DELLO STATO  
Piazza Aldo Moro n.49  
70100 B A R I**

**RACCOMANDATA A MANO**

**OGGETTO: visita medica di idoneità.-**

Come da accordi intercorsi ed in attesa di convenzione da stipulare con codesto Spett.le Ispettorato Sanitario, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica d'idoneità il ns/dipendente Signor DORO Umberto = nato il 11/9/1951 in pos sesso della qualifica di Conducente di linea con le mansioni di Conducente di linea.-

Nel precisare che il predetto agente ha prodotto domanda per essere temporaneamente esonerato dalle mansioni inerenti alla propria qualifica, per motivi di salute, si chiede che lo stesso venga sottoposto, se nel caso, anche ad accertamenti specialistici, allo scopo di accertare:

- 1)- se le condizioni di salute sono compatibili con le mansioni della propria qualifica;
- 2)- nel caso d'inidoneità temporanea, se e quando debba essere risottoposto a visita medica di controllo.

Si allega copia sia della domanda che del certificato medico presentati dall'agente in parola.

Distinti saluti.

**DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.  
IL REGGENTE  
(GIUSEPPE FERFANTE)**

50 *H*

|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 26.08.92 005931     |
| SEGRETERIA GENERALE |

PERS. }

SPETT.LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto DORO UMBERTO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio, di aver trasferito ~~per il solo periodo estivo~~, dal giorno 05-07-92 al giorno 05-12-92, il proprio domicilio :

da Via ROMAGNA n° 10 - TA

a Via CONTRADA GUARDARELLA - ZONA GGE.  
C/O - DEROSA - V. - MARTINA FRACCA

Lo scrivente è consapevole che qualora dovesse ammalarsi nel suddetto periodo, e ad una eventuale visita medica fiscale domiciliare non fosse reperito il domicilio sopra dichiarato, non gli sarà riconosciuta l'indennità di malattia per l'intero periodo di prognosi.

Tanto doveva, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 05/02/1992

L'AGENTE

*[Signature]*



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 441/UP/92 Rip. ....

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

Allegati N. ....

★ 9 LUG. 1992

Taranto, .....

All'agente

Sig.DORO Umberto

S E D E

**OGGETTO: Comunicazione.**

In riferimento alla Vs/ richiesta del 24/06/1992,  
Vi comunicheremo la data in cui sarete sottoposto a visita medica.

In attesa Vi facciamo presente che, come riportato nel certificato del Vostro medico curante, non potete essere utilizzato come conducente di linea. L'Azienda fa presente di non avere disponibilità di posti vacanti in mansioni sedentarie.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.  
IL REGGENTE  
(Giuseppe FERRANTE)

11  
ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

PERS,  
Me

IO SOTTOSCRITTO DORO UMBERTO DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA  
CHIEDO DI ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA COME DA ALLEGATO  
CERTIFICATO MEDICO  
IN ATTESA DISTINTI SALUTI

FIRMA

AMAT - TARANTO  
24.06.92 004684  
SEGRETERIA GENERALE

2 6/11/1992

Sig. Albano  
F. B.  
A

Studio di Fisiokinesiterapia

**Dott. PIETRO INFANTE**

Specialista in Ortopedia e Traumatologia

Specialista in Medicina dello Sport - Tel. 94925

Laser - Magnetoterapia

Via G. Deledda, 29

TARANTO

Visite per appuntamento

4 GIU. 1992

Certifico che il signor  
Doro Umberto è affetto da  
postumi lacerazioni del  
plessus disteso guaiato  
Dex con autostrazione per  
cui si consiglia di non  
effettuare sport -  
P. Infante



18 MAG. 1992

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. RATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, .....

N. di protocollo 561/OP/92 Rif. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. DORO Umberto

S E D E

**RACCOMANDATA**

OGGETTO: Invie mod. 101.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.  
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE  
PRIMO UFFICIO

*Alfano*

690



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 10 FEB. 1992

N. di protocollo 181/UP/92 Rif. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. DORO Umberto

e, p.c. ( \* )

S E D E

**OGGETTO: Comunicazione.**

A seguito dell'esito della visita medica di controllo cui é stata sottoposta presso la USL/TA4, Le comunico che é risultata inidoneo a svolgere le mansioni inerenti alla Sua qualifica per n. 6 mesi; pertanto, fino a tutto il 9/7/1992, siete adibita, in linea provvisoria, alla turnazione nelle mansioni di cui alle qualifiche riservate al personale inidoneo.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

IL REGGENTE

Giuseppe FERRANTE

(\*)- Al Funzionario Principale C.E.D.

All'Ufficio Presenza

All'Ufficio Turni e Programm.

Al Coordinatore Ausiliari

S E D E

690

N. 14 Data 23 FEB 1992 Ora di trasmissione 9,00  
 Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE  
 Destinatario AT COORDINATORE AUSILIARI 4  
AT UFFICI: TURNI - C.E.D. - PRESENZA - RETRIBUZIONI 4  
TECNICO - SINISTRI 4  
AT AGENTI INTERESSATI 4

## TESTO

SI COMUNICA CHE, A SEGUITO DI RIUNIONE DEL 31/1/92  
 CON LA F.U. CGIL-CISL-UIL, SI E' CONCORDATO CHE I  
 SOTTOINDICATI AGENTI, INIDONEI TEMPORANEI,  
 A PARTIRE DAL 1° FEBBRAIO/1992, DEVONO ESSERE  
 UTILIZZATI NEI POSTI LIBERI DA USCIERE,  
 CENTRALINISTA, COMMESSO, RICEZIONE CERTIFI-  
 CATI E MANOVALE, OSSERVANDO LA TURNAZIO-  
 NE CHE VERRA' GIORNALMENTE STABILITA  
 DAL COORDINATORE DEL SERVIZIO AUSILIARI  
 RISPETTANDO IL SEGUENTE ORARIO DI SERVI-  
 ZIO 7.00-13.30 E 13.00-19.30 STOP

MASSARO PASQUALE

ROTA STEFANO

DI TARANTO VITO

STASOLLA LORENZO

CONTE ROBERTO M.

DORO UMBERTO.

DIREZIONE SEGRETERIA A.M.A.T.

IL SEGRETARIO

GIUSEPPE CERRANTE

Trasmittente ALBANO

F.to

FIRMA del

Ricevente

17 GEN. 1992  
74100 Taranto

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 66/92

Risposta alla nota del .....

Div. .... Sez. .... N. ....

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AL SPETT. LE SIG. A.M.A.T.  
UFFICIO PERSONALE  
TARANTO

PERS.

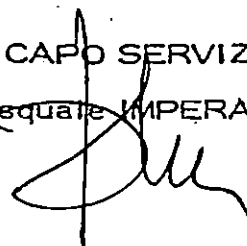
|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 22.01.92 000503     |
| SEGRETERIA GENERALE |

Giusta richiesta n° 60/UP/92 del 06-01-92 è stato  
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in  
data 09-01-92 il Sig. DORO UMBERTO

Si uniscono alla presente:

- ☐ - Giudizio medico conclusivo.
- ☐ - Giudizio medico e referti, in olico chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- ☒ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO  
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)



690

Alleg. / 2

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4  
TARANTO

74100 Taranto, .....

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. ....

Risposta alla nota del .....

Div. Sanitaria. Sez. .... N. ....

AL SPET. & DIR. AMAT .....

UFFICIO PERSONALE .....

TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. DORO UMBERTO nato il 11-09-51

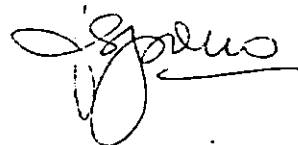
Con riferimento alla richiesta n° 60/UP/92 del 05-01-92  
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accerta-  
menti sanitari presso questo Servizio in data 09-01-92

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica .....

CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico NON IDONEO ALLE MANSIONI DI AUTISTA  
MA A QUELLE DI USCIERE PER MESI SEI (6) /

Dot. SPANO FRANCESCO



Alleg. / 2

## UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

74100 TARANTO

NOME E COGNOME BORO UMBERTOAZIENDA ARATDATA DI NASCITA 11-09-1951QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA MANSIONE \_\_\_\_\_

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE \_\_\_\_\_

DATA 1<sup>a</sup> VISITA \_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

☒ VISITA MEDICA☐ VISITA OTORINOLARINGOLAT.☐ VISITA OCULISTICA☐ VISITA NEUROLOGICA☐ VISITA DERMATOLOGICA☐ VISITA ORTOPEDICA☐ VISITA CARDIOLOGICA☐ AUDIOMETRIA☐ E.C.G.☐ SPIROMETRIA☐ Rx TORACE.☐ Rx LOMBOSACRALE☐

## ANALISI TOSSICOLOGICHE

☐ HbCO☐ CO emia☐ Ac. Ippurico 1° prel. .... 2° prel.☐ ALA duo☐ Fenoli☐ Ac. trichloroacetico☐ Porphine totali☐ Coproporphine☐ Pb emia☐ Pb uria☐ Zn emia☐ Zn uria☐ Mn emia☐ Mn uria☐☐☐☐☐☐☐☐

## ANALISI CHIMICO-CLINICHE

☐ Glicemia ..... mg. % (80-110)☐ Azotemia ..... mg. % (15-50)☐ Creatinina ..... mg. % (0.5-1.2)☐ Sodio ..... mEq/l (135-160)☐ Potassio ..... mEq/l (3.5-5.0)☐ GOT ..... mU/ml (.....)☐ GPT ..... mU/ml (.....)☐ Y-GT ..... (.....)☐ Fosf. alcalina ..... mU/ml (.....)☐ Fosf. acida ..... mU/ml (.....)☐ Fosf. prostatica ..... mU/ml (.....)☐ Bilirubina totale ..... mg. % (sino a 1.0)☐ Bilirubina coniugata ..... mg. % (sino a 0.25)☐ Proteine totali ..... g. % (6.6-8.7)☐☐☐☐☐ VES ..... (.....)☐ Emocromo (vedi Ticket all.)☐ Piastrine (vedi Ticket all.)☐ Reticoliti (vedi Ticket all.)☐ Elettrolisi (vedi Ticket all.)☐ Rapporto AG (vedi Ticket all.)☐☐☐ ESAME DI URINE

Densità .....

Nitrati .....

pH .....

Proteine .....

Glucosio .....

Chetoni .....

Urobilinogeno .....

Bilirubina .....

Sangue .....

Sedimento .....

DATA



AZIENDA MUNICIPALEZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 6 GEN. 1992

N. di protocollo 60/OP/92 Rif. ....

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

Allegati N. 2

RACCOMANDATA A MANO

SPETT/LE U.S.L. TA/4

Servizio di Igiene Ambientale  
e Prevenzione Danni da Lavoro

Contrada Rondinella

74100

T A R A N T O

OGGETTO : Visita medica d'idoneità.-

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL/TA4, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica d'idoneità il ns/agente Sig. DORO Umberto nato il 11/09/1951 in possesso della qualifica di Conducente di linea con le mansioni di

=====.-

Nel precisare che il predetto agente ha inoltrato domanda per essere temporaneamente adibito a mansioni diverse da quelle della propria qualifica, si chiede che lo stesso venga sottoposto, se nel caso, anche ad accertamenti specialistici, allo scopo di accertare :

- 1°)- Se le condizioni di salute sono compatibili con le mansioni della propria qualifica;
- 2°)- Nel caso di inidoneità temporanea, se e quando debba tornare a visita medica di controllo.

Qualora il predetto agente dovesse risultare non idoneo alle mansioni della propria qualifica, si prega indicare quali mansioni, fra quelle indicate di seguito, potrà svolgere :

- a)- Usciere - Commesso;
- b)- Centralinista telefonico;
- c)- Conducente non di linea;
- d)- Manovale;
- e)- Operaio turnista addetto al rabbocco olio e gasolio;
- f)- Operaio turnista distributore;
- g)- Conducenti di autoveicoli (di Direzione o di magazzino).

Si allega copia della richiesta e del relativo certificato medico presentato dall'agente in parola.

Distinti saluti.

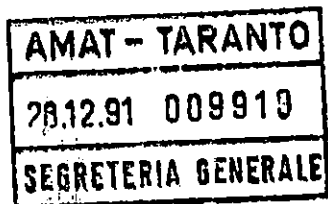
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

II. REGGENTE

Giuseppe FERRANTE

TARANTO Lì 28/12/1991

PERS. 4 f *me*



SPETT/LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

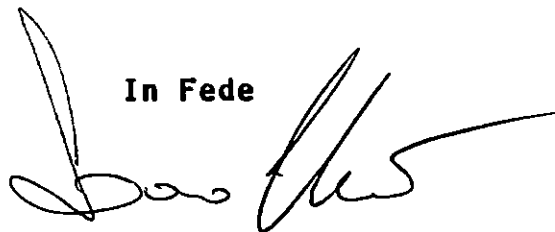
A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto, DORO Umberto, conducente di linea, chiede alla Spett/le Direzione AMAT di essere sottoposto nuovamente alla visita medica collegiale per il riacutizzarsi del dolore al ginocchio destro; a tal proposito allego certificato medico rilasciato dall'Ospedale Nord.

Coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

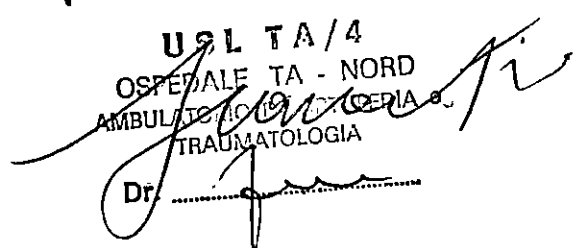
In Fede



28/12/91

Si attenta che Doro Umberto  
un ragazzo di 21 anni, risulta essere  
affetto da persistenti dolori  
di trauma distorsivo del  
ginocchio dx (risultato del 1987)  
non recente con distorsione  
del legamento collaterale esterno;  
pertanto siccome non  
è sufficientemente il dolore al ginocchio  
dx, si consiglia un'attività  
lavorativa di tipo sedentario.

USL TA/4  
OSPEDALE TA - NORD  
AMBULATORIO TRAUMATOLOGIA

Dr. 

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

26 OTT. 1991  
74100 Taranto,

N. di protocollo 4429/UP/91 Rif. \_\_\_\_\_  
Risposta a N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Allegati N. \_\_\_\_\_

All'agente

Sig. DORO Umberto  
e, p.c. ( \* )S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica di controllo effettuata presso la USL/TA4, Le comunico che é risultato inidoneo alle mansioni di conducente di linea per un periodo di n.3(tre)mesi, pertanto a decorrere dal 28/ottobre/1991 e fino a tutto il 28/gennaio/1992, verrete adibito alla turnazione dei Servizi Ausiliari.

Trascorso il suddetto periodo, senza ulteriore comunicazione, farete rientro al reparto Movimento dove andrete a svolgere le mansioni di conducente di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESECUZIONE  
(Ing. Stefano CALABRE)

- (\*)-Al Dirigente Tecnico Movimento  
Al Funzionario Principale C.E.D.  
Al Capo Ufficio Turni e Programm.  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
All'Ufficio Presenza  
Al Coordinatore Ausiliari

S E D E

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1489/91/PI/vt.

AL UFFICIO

PERSONALE

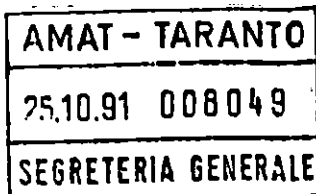
AMAT

TARANTO

Risposta alla nota del.....

Div..... Sez..... N.....

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica



Giusta richiesta n° 1087/VP/91 del 23 SET. 1991 è stato  
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in  
data 24-08-91 il Sig. DORO UMBERTO

Si uniscono alla presente:

- ☐ - Giudizio medico conclusivo.
- ☐ - Giudizio medico e referti, in ollo chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- ☒ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO  
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

*[Handwritten signature]*

Alleg. / 2

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1489/91/PI/11

AL UFFICIO PERSONALE  
A MAT

TARANTO

Risposta alla nota del.....

Div. Sanitaria. Sez. .... N. ....

OGGETTO: Visita medica di idoneità

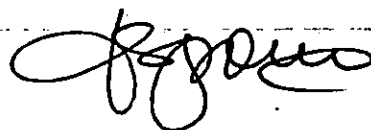
Sig. DORO UMBERTO nato il 11-09-951

Con riferimento alla richiesta n° 1087/UP/91 del 23 Sett. 1991  
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 27-09-91

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica  
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico NON IDONEO ALLA GUIDA DI AUTOMEZZI  
PER MESI TRE (3) /

Dot. SPANO FRANCESCO



Alleg. / 2

## UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

74100 TARANTO

NOME E COGNOME

DORO UMBERTO

AZIENDA

AMAT

DATA DI NASCITA

QUALIFICA

MANSIONE

CONDUCENTE DI LINEA

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1<sup>a</sup> VISITA

PERIODICITÀ

- ☒ VISITA MEDICA  
☒ VISITA OTORINOLARINGOIAT.  
☒ VISITA OCULISTICA  
☐ VISITA NEUROLOGICA  
☐ VISITA DERMATOLOGICA  
☒ VISITA ORTOPEDICA  
☐ VISITA CARDIOLOGICA  
☒ AUDIOMETRIA  
☐ E.C.G.  
☒ SPIROMETRIA  
☐ Rx TORACE  
☐ Rx LOMBOSACRALE  
☐

## ANALISI TOSSICOLOGICHE

- ☒ HbCO  
☒ CO emia  
☐ Ac. Ippurico 1° prel. .... 2° prel.  
☐ ALA duo  
☐ Fenoli  
☐ Ac. trichloroacetico  
☐ Porphirine totali  
☐ Coproporphirine  
☐ Pb emia  
☐ Pb uria  
☐ Zn emia  
☐ Zn uria  
☐ Mn emia  
☐ Mn uria  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐

## ANALISI CHIMICO-CLINICHE

- ☐ Glicemia ..... mg. % (80-110)  
☐ Azotemia ..... mg. % (15-50)  
☐ Creatinina ..... mg. % (0,5-1,2)  
☐ Sodio ..... mEq/l (135-150)  
☐ Potassio ..... mEq/l (3,5-5,0)  
☐ GOT ..... mU/ml (  
☐ GPT ..... mU/ml (  
☐ Y-GT ..... (  
☐ Fosf. alcalina ..... mU/ml (  
☐ Fosf. acida ..... mU/ml (  
☐ Fosf. prostatica ..... mU/ml (  
☐ Bilirubina totale ..... mg. % (sino a 1,0)  
☐ Bilirubina coniugata ..... mg. % (sino a 0,25)  
☐ Proteine totali ..... g. % (6,6-8,7)  
☐  
☐  
☐  
☐

- ☐ VES ..... (  
☒ Emocromo (vedi Ticket all.)  
☒ Piastine (vedi Ticket all.)  
☐ Reticolociti (vedi Ticket all.)  
☐ Elettroforesi (vedi Ticket all.)  
☐ Rapporto A/G (vedi Ticket all.)  
☐  
☐

## ESAME DI URINE

- Densità .....  
Nitriti .....  
pH .....  
Proteine .....  
Glucosio .....  
Chetoni .....  
Urobilinogeno .....  
Bilirubina .....  
Sangue .....  
Sedimento .....

DATA

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 781451 (N. 5 LINEE URBANE)

23 SET. 1991

74100 Taranto,

SPETT/LE U. S. L. TA/4  
Servizio di Igiene Ambientale  
e Prevenzione Danni da Lavoro  
Contrada Rondinella

74100 T A R A N T O

N. di protocollo 1087/UP/91 Rif. ....

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

Allegati N. 3

Raccomandata a mano

OGGETTO: Visita medica d'idoneità.

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL/TA4, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica d'idoneità il ns/ agente

Sig. DORO Umberto nato il 11/09/1951 in possesso della qualifica di conducente di linea.

Nel precisare che il predetto agente ha inoltrato domanda per essere temporaneamente adibito a mansioni diverse da quelle inerenti la propria qualifica, si chiede che lo stesso venga sottoposto a visita medica e se nel caso anche ad accertamenti specialistici, allo scopo di accertare:

- 1°)-Se le condizioni di salute sono compatibili con le mansioni della propria qualifica;
- 2°)-Nel caso di inidoneità temporanea, se e quando debba tornare a visita medica di controllo.

Informiamo inoltre che il lavoratore in parola è stato più volte sottoposto a visita medica presso codesta USL/TA4.

Qualora il predetto agente dovesse risultare non idoneo alle mansioni della propria qualifica, si prega indicare quali mansioni fra quelle elencate di seguito potrà svolgere:

- a)-Usciere - Commesso;
- b)-Centralinista telefonico;
- c)-Conducente non di linea;
- d)-Manovale;
- e)-Operaio turnista addetto al rabbocco olio e gasolio;
- f)-Operaio turnista distributore;
- g)-Conducente di autoveicoli (di Direzione o di magazzino).

Si allega copia della richiesta e del relativo certificato medico presentato dall'agente in parola.

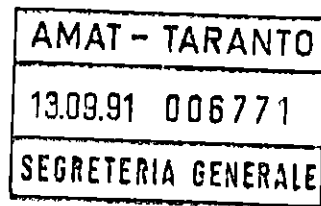
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
(Ing. Silvio L. ALFRE)

SPETT. ... DIREZIONE A.M.A.T. *Plup 14*  
IL SOTTOSCRITTO DORO UMBERTO, ALLE DIPENDENZE  
DE D. CODESTA AZIENDA.

CHIEDE DI POTER ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA  
MEDICA PER POSTUMI DI SINDROMO MENISCEALE  
GINOCCHIO DX.

ALLEGATO N° 2 CERTIFICATO MEDICO.



2 Vini/9

# UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4

OSPEDALE NORD  
VIA PER MARTINA FRANCA  
74100 TARANTO 033

## ARCHIVIO CLINICO

### IL DIRETTORE SANITARIO

A richiesta dell'interessato attesta che dagli atti di questo Ospedale, risulta che  
.....1..... Sig. DORO UMBERTO  
nat..... a TARANTO il 11.9.51.  
è stat..... visitato in questo Ospedale Civile dal P.S.  
al 10.9.91. per la seguente infermità POSTUMI  
DI SINDROME MENISCALE GINOCCHIO DX. LIEVE EMARTRO  
DOLENZIA PERSISTENTE PROGNOSI GG. 10. S.C.  
DR. MENCONI X CAPOZZA.

Si rilascia il presente in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto, 11.9.91

IL COMPILATORE

*U. M. Di*

IL DIRETTORE SANITARIO

*[Signature]*  
IL DIRETTORE SANITARIO  
OSPEDALE NORD TARANTO  
(Dr. Gaetano MAZZILLI)

Dott. CATALDO ALFIERI

Medico Chirurgo

Membro della Società Italiana di Medicina Estetica

Liposuzione - Lipofilling

Impianti al Collagene

Dietetica Computerizzata

Mesoterapia - Terapia Sclerosante

Studio: Via Messapia, 47 - Tel. 312021

Abit.: Via Sforza, 3 - Tel. 791547

74100 TARANTO

P-lett. CI

Infarto del Miocardio

è affetto da

Insufficienza miocardica dx  
in fase di riacutizzazione  
che si ripete

Cataldo, Alfieri



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA**  
**AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**  
 VIA C. BATTISTI, 957 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **7 MAR. 1991**

N. di protocollo 155/UP/91 Rif. ....  
 Risposta a N. .... del .....  
 Allegati N. ....

All'agente  
 Sig. DORO Umberto  
 e, p.c. ( \* )

S E D E

**OGGETTO: Comunicazione.**

A seguito dell'esito della visita medica periodica effettuata presso la USL/TA<sup>4</sup>, Le comunico che siete risultato inidoneo alle mansioni di conducente di linea per un periodo di n.6(sei)mesi, pertanto a decorrere dal giorno 11/marzo/1991 e fino a tutto il 10/settembre/1991, verrete utilizzato come turnista allo spaccio aziendale del Dopolavoro.

Comunico inoltre, che alla scadenza del suddetto periodo farete rientro al reparto Movimento senza ulteriore comunicazione.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**  
**IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**  
 (Ing. M. G. M. G. M. G.)

- (\*)-Al Dirigente Tecnico Movimento
- Al Funzionario Principale C.E.D.
  - Al Capo Ufficio Turni e Programm.
  - Al Capo Ufficio Retribuzioni
  - Al Dopolavoro Aziendale AMAT
  - Al Coordinatore Ausiliari
  - All'Ufficio Presenza

**S E D E**

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

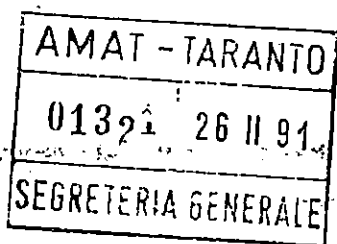
TARANTO

Prot.

340/91

Taranto, li

22 FEB. 1991



Alla Ditta AMAT

VIA C. BATTISTI

TARANTO

**Oggetto: Comunicazione controindicazioni**

Per i lavoratori di cui agli allegati, sottoposti ad accertamenti sanitari presso lo scrivente Servizio, si dovranno adottare i provvedimenti indicati per ciascuno.

Distinti saluti.

CAPO SERVIZIO IGIENE  
E SICUREZZA DEL LAVORO  
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

Allegati n.

2

Per il Sig. DORO UMBERTOnato a TARANTO Prov. TA il 11-09-51visitato il 08-02-91 per la Ditta AMAT

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ NON IDONEO ALLA GUIDA PER SEI (6) MESI

☐

IL FUNZIONARIO MEDICO

IL FUNZIONARIO MEDICO  
(Dott. Francesca Martucci)Taranto, li 19 FEB. 1991



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

28 FEB. 1991  
74100 Taranto, .....

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

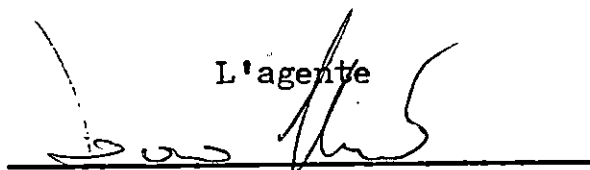
Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

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

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo  
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario  
relativo alla visita medica periodica effettuata pres  
so la U.S.L. TA/4.-

L'agente



Do Ro



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **★ 7 NOV. 1990**

N. di protocollo 492/UP/90 Rif. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. 1

Al Signor

FERRANTE Giuseppe  
Dirigente Tecnico  
Area Movimento

Alle Segreterie Sindacali  
Aziendali

CGIL-CISL-UIL

S E D E

Inviando, compiegato alla presente, copia del giudizio conclusivo della visita medica di controllo riferito all'agente DORO Umberto, dal quale si evince che lo stesso agente non é idoneo per tre mesi ad espletare turni prolungati di servizio, tanto perché la S.V. previa intesa con le OO.SS. aziendali disponga una utilizzazione compatibile con le condizioni di salute di cui alla certificazione allegata.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**

**IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

(*Mag. Silvio CASALIERE*)

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4  
TARANTO

74100 Taranto, 25/10/1990

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO COD. 160-033

Prot. N. 1489

AL UFFICIO PERSONALE

Risposta alla nota del.....

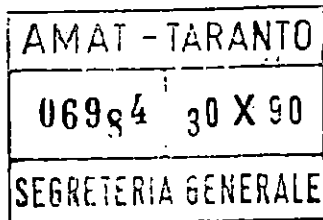
AMAT

Div..... Sez..... N.....

TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA RETTIFICA VERBALE  
GIUDIZIO MEDICO Sig.DORO UMBERTO.

Considerata la richiesta verbale della ditta, fatta al dott.Martucci, per esplicitare un giudizio conclusivo piu' preciso, riesaminato il caso assieme al responsabile sanitario, vista la decisione del 18/09/90 si ritiene di dichiarare l'operaio non idoneo per mesi tre (3) ad espletare turni prolungati di servizio.



Dott.SPANO FRANCESCO

*Roberto Spagno*

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4  
TARANTO

74100 Taranto,.....

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N.....

AL UFFICIO PERSONALE

Risposta alla nota del.....

AMAT

Div. Sanitaria. Sez..... N.....

TARANTO

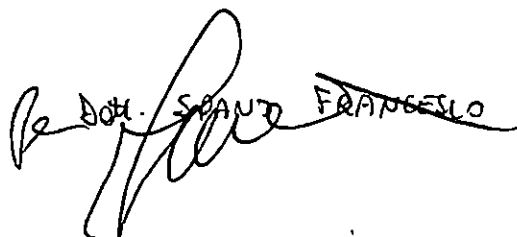
OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. DORO UMBERTO nato il 11-09-51 -TA-

Con riferimento alla richiesta n° 527/UP/80 del 06-08-80  
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accerta-  
menti sanitari presso questo Servizio in data 18-08-80

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica \_\_\_\_\_  
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico SI CONSIGLIA L'ESONERO PER TRE (3) MESI  
DA TURNI PROLUNGATI DI SERVIZIO /

  
Dr. SANTO FRANCESCO

Alleg. / 2

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

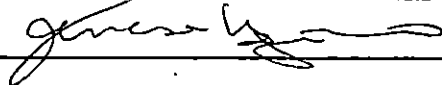
**Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia**

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 7 del mese di dicembre 1990 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone  
(cognome e nome) DORO Umberto

il giorno 5 del mese di dicembre 1990 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia





**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★ 6 SET. 1990

N. di protocollo 527/OP/90 Rif. ....

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

Allegati N. 2 .....

Spett/le

Unità Sanitaria Locale n.4

Servizio di Igiene Ambientale  
e Prevenzione Danni da Lavoro

Contrada Rondinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Visita medica di idoneità.

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL/TA4, si chiede cortesemente di voler sottoporre a visita medica di idoneità il ns/ dipendente DORO Umberto di anni 39 in possesso della qualifica di conducente di linea.

Si precisa che il suddetto agente ha inoltrato domanda per essere esonerato dai turni di servizio prolungati ed essere assegnato a turni frazionati per un periodo di tre mesi, per motivi di salute.

A tal uopo si allegano copia dell'istanza e del relativo certificato medico presentato dall'agente in parola.

In attesa di cortese riscontro, si inviano distinti saluti.

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

*Obsta cofue*

TARANTO 29/6/90

*SURS.  
e DIR. TEC.  
Mg*

|                     |          |
|---------------------|----------|
| AMAT - TARANTO      |          |
| 04049               | 30 VI 90 |
| SEGRETERIA GENERALE |          |

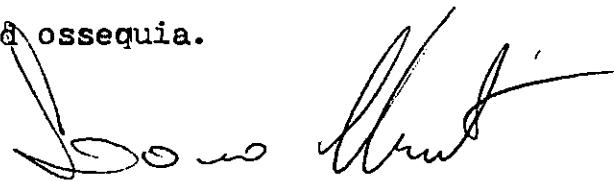
Al Direttore di Esercizio AMAT

S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto, dipendente di co  
desta Azienda, chiede alla S.V. di essere assegnato ad  
un turno frazionato per motivi di salute.

Allega alla presente certificato medico.

Nella fiduciosa speranza di un positivo riscontro,  
doverosamente ringrazia ed ossequia.



*No*

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4

OSPEDALE NORD - TARANTO

74100 Taranto, li 28-6-90  
Via per Martina Franca - Telefono (099) 422151

P. Cert. che il Signor Doro Umberto  
affetto da Menorrea e da, f. è  
nervoso e/o da di. men di Osteoporosi  
di grado medio osteoporosi, per  
persone di tale età. Si compie  
per questo tempo medico e f. e  
e si compie in almeno tre mesi  
avere f. e primo, non più  
il loro continuato dell'età  
Umberto.

Ospedale Nord Taranto  
Il Primario Ortopedico  
(Dr. Gaetano Mazzilli)

02224 21 MAR 89  
SEGRETERIA GENERALE

Spett/le  
DIREZIONE DI ESERCIZIO  
Ufficio del Personale

S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto, dipendente di code-  
sta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con  
la presente istanza chiedo alla S.V. la fotocopia di n.  
2(due) certificati medici inseriti nel mio fascicolo per  
sonale per documentazione.

Sicuro di quanto innanzi, porge distinti ossequi

Taranto, 21/3/1989

Con osservanza

Doro Umberto

*Istituto Nazionale  
alla Previdenza Sociale*

SEDE DI TARANTO

S.A.I.M.N.

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 02228               | 21.3.89 |
| SEGRETERIA GENERALE |         |

Taranto, 17.3.89

*Retr*  
*ep*  
*hes*

Art. 5 L. 638/83 - Istanza di riesame

Inv.: DORO UMBERTO 11.9.51-Taranto

Sig. DORO UMBERTO

Via Romagna, 10

TARANTO

Alla Ditta AMAT

Via Battisti

TARANTO

Con riferimento alla istanza di riesame prodotta dalla S.V. avverso il provvedimento adottato ai sensi dell'art. 5, comma 14, L. 638/83, per l'assenza a visita di controllo del 31.5.85 h.18,10 e 16.885 h.18,15, si comunica che, in base ai nuovi elementi forniti dalla S.V. medesima, la pratica è stata riesaminata con esito positivo.

Si intende pertanto revocate le sanzioni comminate con lettere del 10.5.86.

Si prega la Ditta, cui la presente è altresì diretta per conoscenza, di dare attuazione, per quanto riguarda le prestazioni economiche a carico dell'INPS, alla decisione di cui sopra.

IL DIRIGENTE IL REPARTO



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, **-9 FEB. 1989**

All'agente  
Sig. DORO Umberto  
e, p.c. All'Ufficio Presenza

N. di protocollo 863/UP/89 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Direzione, accertato che le assenze prodotte dalla S.V. dal 1°/1/1987 al 31/12/1988, ammontano a ben 340 giorni, ha deciso di fare luogo al Suo esonero definitivo dal servizio in applicazione del comma d) dell'art.27 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148.

A tale scopo questa Azienda sta approntando il rapporto al Consiglio di Disciplina al fine di ottenere il necessario parere per procedere nel senso suindicato.-

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

AG/

ME/



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

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. DORO Umberto

N. di protocollo 161/UP/89 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della  
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
(Ing. Silvano CAVALLIERE)

AG/



74100 Taranto, - 8 OTT. 1988

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1800/88 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. 2

Spett/le

Unità Sanitaria Locale n.4

Servizio di Igiene Ambientale  
e Prevenzione Danni da Lavoro  
Contrada Rondinella

74100

T A R A N T OOGGETTO : visita medica di idoneità.

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL/TA4, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica di idoneità il ns/agente DORO Umberto di anni 37 con la qualifica di Conducente di linea. -

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

- 1)- se le condizioni di salute non sono compatibili con le mansioni della propria qualifica;
- 2)- 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 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)

Le specifiche delle mansioni sono già in possesso di codesta Spett/le USL/TA4.

In attesa di urgente riscontro inviamo distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Ing. Silvio CAVALIERE)

Rimunzio

Conte

SPETT.LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

7

|               |        |
|---------------|--------|
| 4421-11110    |        |
| 07528         | 111103 |
| SEPTIDIR COME |        |

Il sottoscritto DORO Umberto, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente avanza rispettosa richiesta per essere sottoposto a visita medica di inidoneità alle mansioni di conducente di linea ed essere adibito per un certo periodo di tempo a mansioni sedentarie, in quanto lo stesso è affetto da " stato vertiginoso in soggetto con nevrosi ansiosa depressiva" come da certificato medico allegato.

Certo di un positivo esito della presente coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 13/9/1988.

Con osservanza

Doro Umberto

All/to n.1 certificato medico.-

**ALFIERI CATALDO**  
**MEDICO CHIRURGO**  
Via D. Peluso, 75 - Tel. 374456  
**TARANTO**

11.10.78

Artificio che dopo l'intervento  
è affetto da s. vertiginosa  
in comp. ac. nervos. senso  
depressivo. Si consiglia  
la guida per un paio  
di mesi 3 (tre).  
A richiesta un d. v. d. l. con

  
S. Alfieri



Provincia di.....TARANTO.....

Comune di.....TARANTO.....

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

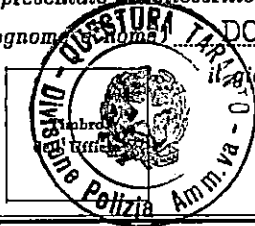
Si dichiara che la Ditta.....A.M.A.T..... con sede in.....C. Battisti, 657 Ta

ha presentato al sottoscritto il giorno.....16 del mese di.....maggio.....19.....87 denuncia di un infortunio occorso a n.....1.....persone

(cognome).....DORO Umberto Via Romagna 10.....75100.....TARANTO.....

il giorno.....14 del mese di.....maggio.....19.....87 nel Comune di.....TARANTO.....

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



*[Handwritten signature]*



74100 Taranto, 16 DIC. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1076/UP/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente  
Sig. DORO Umberto  
Via Umbria, n.43  
74100 TARANTO

e, p. c. ( \* )

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

In riferimento alla istanza prodotta dalla S.V.  
in data 18/11/1985, Vi comunichiamo che la stessa è  
accolta parzialmente.

Pertanto, a decorrere dal giorno 18 c.m., an-  
drete a svolgere per un periodo di n.3(tre) mesi un  
turno di lavoro intermedio con l'esclusione del ripo  
so domenicale.

Allo scadere del suddetto periodo, senza ulte-  
riore comunicazione, ritornerete a svolgere la norma  
le turnazione stabilita dall'Azienda.

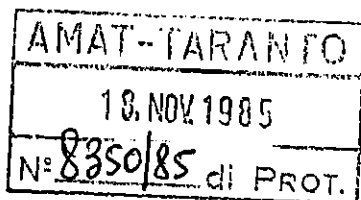
Il Dirigente, che ci legge per conoscenza, è  
invitato a predisporre in merito alla presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
DIRETTORE DI ESERCIZIO

(\*)- Al Dirigente Reparto Movimento  
Al Capo Ufficio Retribuzione  
All'Ufficio Presenza  
S E D E

AG/



SPETT.LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AL DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO

S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente rivolge istanza alla S.V. al fine di poter ottenere in via del tutto eccezionale, per un periodo di n.3 (tre) mesi, un turno di lavoro intermedio con riposo domenicale.

Tale richiesta scaturisce dal fatto che lo scrivente sta attraversando un periodo di "Nevrosi ansiosa depressiva" per cui è abbisognevole di cure specialistiche onde evitare qualsiasi stati ipertensivi, come da certificato medico allegato.

Sperando in un benevole accoglimento della presente, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 18/11/1985.-

Con osservanza

Doro Umberto

o m  
turno 10,30 - 16,30 Bin n. 494

Dr. SAVERIO INTERNO

Specialista Neurologo

Via Plinio, 37 - Tel. 312002

74100 TARANTO

21/ du 184

Sig. Doro Umberto

Neuron fobico - ansiosa  
in sofferto con preguiso

Tramite stato non

Composto -

Slutent

ATA-TARANTO  
14 FEB. 1985  
N° 124/85 di PROT.

SPETT/EE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto DORO Umberto, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea con la presente rivolge cortese istanza alla S.V. al fine di poter ottenere in via del tutto eccezionale, per un periodo di n.6 mesi, un turno frazionato da bigliettaio con riposo Domenicale.

La presente richiesta ne riviene dal fatto che lo scrivente stà attraversando un periodo di Neyrosi depres-siva per cui abbisogna di un lungo periodo di cure specia-listiche ed evitare qualsiasi stato ipertensivo.

Allega la certificazione del medico curante dalla quale si evince quanto dallo scrivente dichiarato.

Sperando in un positivo e sollecito accoglimento di questa sua richiesta, ringrazia e con l'occasione por ge distinti ossequi.

Taranto, 13/2/1985.

Con Osservanza

Doro Umberto

All.2 copie certificati medici.

**Dott. BRUNO TRIPALDELLI**

Specialista Clinica Malattie Nervose e Mentali

ed in Neuropsichiatria Infantile

Primario Neuropsichiatria Infantile

Servizio Salute Mentale della Provincia di Taranto

Riceve presso il Centro di Medicina Sociale

Via. Plinio, 121 - TARANTO - Tel. 377157

6.2.85

Il sig. Doro Umberto, di anni 33, di me-  
ritato, presenta una evidente nevrosi  
in rapporto con precedenti traumi cranici.

Pericoloso assumere preferibilmente  
ad azione ansiolitica ed anestetica  
si comporta di guidare autoveicoli pe-  
r le distanze di 30 giorni (derivato dalle  
cause) -

*Scappi*

Dr. CATALDO ALFIERI

MEDICO CHIRURGO

AGOPUNTURA MESOTERAPIA

Studio: Via D. Peluso, 98 - Tel. 312021

Abitaz.: Via De Cesare, 56 - Tel. 28557

T A R A N T O

1a 13. XI. 95

Certifico che Dono Umberto

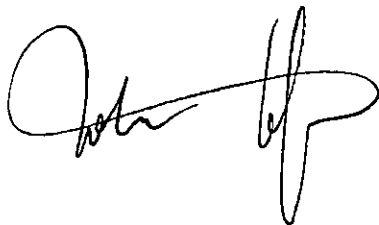
è affetto da nevri

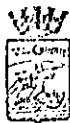
essenz. depressive con disturbi del

ritmo sonno-veglia.

A richiesta per gli usi d-

leggi





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

**1 APR 1985**

74100 Taranto,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Spett/le I.N.P.S.

Area Aut. Ind. Mal. Mat.

Via Leonida, 109

N. di protocollo 570/0/P/85 Rip.

Risposta a N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Allegati N. \_\_\_\_\_

74100 T A R A N T O

Raccomandata

In riscontro alla Vs/del 5/3/85, Vs/Rif.A.S.n.98, comunichiamo di aver corrisposto al ns/agente Doro Umberto la indennità economica di malattia riferita al periodo dal 15/11/84 al 6/2/85 per l'importo di £.4.075.168=(quattromilioniset-  
tantacinquemila/168.), posta a conguaglio mensilmente con i relativi Mod. DM 10.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

R/U

*Ru*

ISTITUTO NAZIONALE  
DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Sede di Taranto

03.11.1985

1909/85

Per la  
Caranto 11.5-3-85

Area Aut. Ind. Mal. e Mat.

U.O.I. di 7400 TARANTO

Ns. Rif. A.S. m 98

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Lav. Dov Umberto  
(6-9-51)

Spett/le Ditta A.M.A.T.  
Allo cortese attenzione del Sig. Reges  
Vio E. Battisti n 657 - Caranto

e, p.c.: Al Reparto Riscossione Contributi e  
Vigilanza

S E D E

L'assicurato citato in oggetto, in data 15.11.84

ha subito un incidente stradale con responsabilità di terzi.

Poichè è in corso azione di surrogà da parte dell'Istituto, si invita codesta Ditta a voler comunicare se, per l'evento morboso, sia stata anticipata al lavoratore e posta a conguaglio l'indennità economica di malattia, l'importo corrisposto e il relativo periodo indennizzato.

Se la malattia è ancora in corso, codesta Ditta medesima è interessata a far presente la circostanza e a comunicare i dati richiesti all'atto della definizione della pratica.

Nel caso, infine, non sia stata corrisposta al lavoratore la indennità di malattia, si invita a volerne precisare i motivi.

Si resta in attesa di sollecito riscontro.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

|             |           |
|-------------|-----------|
| Novembre/84 | 794.566   |
| Dicembre/84 | 489.884   |
| Gennaio/85  | 1.489.534 |
| Febbraio/85 | 300.924   |

Totale 4.075.908

Pericolo

Oss 15/11/84 al 6/2/85

Tot. R. 84 =



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

9 LUG. 1984

74100 Taranto, .....

N. di protocollo 519/UP/84 Rip.  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

All'agente  
Sig. D O R O Umberto

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

Riscontriamo la Vs/del 7/6/1984, per comunicare che questa Direzione di Esercizio, in via del tutto eccezionale accoglie la Vs/richiesta, pertanto siete invitato a comunicare con ogni urgenza, all'Ufficio Personale, i due recapiti cui fate cenno nella richiesta.

Resta inteso inoltre, che ogni qualvolta la S.V. si assenterà dal servizio per malattia, sul certificato medico dovrà essere indicato l'esatto domicilio ai fini della visita fiscale.

Ovviamente il domicilio di cui trattasi deve essere preventivamente comunicato anche nell'avviso alla sezione cartellieri a norma dell'art.21 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148.-

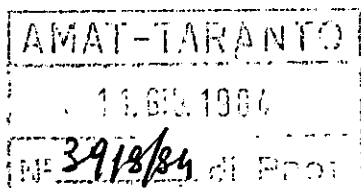
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

1) Via Romagnolo n. 10 TA

2) Via Umbro n. 43 TA

AG/



Taranto li 7/6/84

Per  
Ap

Alla Direzione d'esercizio  
dell' A.M.A.T.

S E D E

Io sottoscritto D'oro Umberto dipendente di questa azienda, in qualità di conducente di linea faccio presente a questa direzione, di non avere un domicilio fisso.

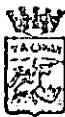
Per tanto chiedo, l'autorizzazione a lasciare presso l'ufficio personale due recapiti di domicilio..

Sono consapevole che questa mia richiesta potrebbe creare delle difficoltà all'azienda nel momento in cui mi assenterai dal servizio per motivi di salute, tuttavia credo di eliminare qualsiasi difficoltà inpegnandomi a comunicare tempestivamente il domicilio che mi trovo in quel momento e assumendomi tutte le responsabilità conseguenziali.

nell'attesa che questa mia venga accolta distintamente saluto.

D'oro Umberto

U



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657  
Tel. 334101 (N. 5 linee urbane)

74100 Taranto, 26 MAG. 1981

N. di protocollo 1120/VP/81 Rsp.

Risposta a N. del

Allegati n. 2

All'agente

Sig. D O R O Umberto

S E D E

ESPRESSO

OGGETTO: invio modello "101".-

Compiegato alla presente, Vi inviamo modello  
"101" relativo all'anno 1980.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Servizio Personale

Funzionario Superiore

Provincia di TARANTO

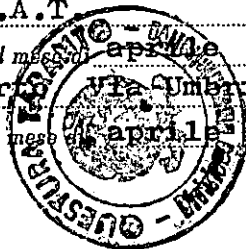
Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C.Battisti, -657 TA  
ha presentato al sottoscritto il giorno 17 del mese di aprile 1981 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone  
(cognome e nome) D O R O / Umberto Via Umbria, 43 74100 TARANTO

il giorno 14 del mese di aprile 1981 nel Comune di TARANTO

Timbro  
dell' Ufficio



Firma dell' autorità che riceve la denuncia

*Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia*



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 13/dicembre/1979.

All'agente.....

Sig. DORO Umberto.....

N. di protocollo 1964/UP/79 Rep.  
Risposta a N. .... del .....  
Allogati n. ....

RACCOMANDATA

S E D E

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 7<sup>a</sup>-Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica  
di Conducente di linea livello 7<sup>a</sup>  
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

SCUOLA MEDIA STATALE

"C. Battisti" - Via Acton  
74100 TARANTO (Tel. 31916)

Si attesta che il Signor Doro Umberto  
frequentante il Corso per Lavoratori sosterrà le prove scritte per  
gli esami di Licenza Media nei giorni 5 e 6 e le prove orali il  
giorno 14/6/1979.

Taranto, 12/6/1979

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

(Giovanni Mola)



*Giovanni Mola* ✓

690 B

AGENTE ..... DORO UMBERTO ..... Matricola n° ..... 136310 ..... sett. n° ..... 4 .....

A R R E T R A T I   A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

| MESE           | COMPETENZE ACCESSORIE   |                    |               | STRAORDINARIO |                        | STRAORDINARIO<br>FESTIVO | MALATTIA    |               |
|----------------|-------------------------|--------------------|---------------|---------------|------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
|                | gg. effett.<br>presenza | gg. ind.<br>categ. | ore<br>A. U.  | feriale       | maggioraz.<br>notturna |                          | ind. categ. | straordinario |
| Gennaio        | 19                      | 26                 | 40,50         | 11,50         | 21,50                  | //                       | 3           | 3             |
| Febbraio       |                         |                    |               |               |                        |                          |             |               |
|                |                         |                    |               |               |                        |                          |             |               |
|                | x                       | x                  | x             | x             | x                      |                          |             |               |
|                | 1.450 =                 | 400 =              | 100 =         | 178 =         | 16 =                   | 194 x                    | x           | x             |
|                | 27.550                  | 10.400             | 1.050         | 2.047         | 344                    |                          |             |               |
|                |                         |                    |               |               |                        | =                        | 400 =       | 77 =          |
| TOTALE         |                         |                    | TOTALE        |               | TOTALE                 | TOTALE                   | TOTALE      | TOTALE        |
| E. .... 12.000 |                         |                    | E. .... 2.391 |               | E. .... //             | E. .... 12.00            | E. .... 231 | E. .... 231   |
| CODICE         |                         |                    | CODICE        |               | CODICE                 | CODICE                   | CODICE      | CODICE        |
| n° 161         |                         |                    | n° 164        |               | n° 165                 | n° 163                   | n° 166      |               |

- - APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

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. h

AGENTE: Doro Umberto

Scatti n. 2 = Percent. 10 %

Aliquota media IRPEF 13,53 %

136310

|               | GG. Presenza |             | STRAORDINARIO |             |              |               | GG. MALATTIA  |          |
|---------------|--------------|-------------|---------------|-------------|--------------|---------------|---------------|----------|
|               | Paga         |             | Feriale       | Nott.       | Festivo      | <u>Altra</u>  | Paga          | Straord. |
| Gennaio       |              |             |               |             |              |               |               |          |
| Febbraio      |              |             |               |             |              |               |               |          |
| Marzo         |              |             |               |             |              |               |               |          |
| Aprile        |              |             |               |             |              |               |               |          |
| Maggio        |              |             |               |             |              |               |               |          |
| Giugno        |              |             |               |             |              |               |               |          |
| 14/ma         |              |             |               |             |              |               |               |          |
|               | <u>115</u> x | <u>56</u> x | <u>345</u> x  | <u>hh</u> x | <u>25</u> x  | <u>54,5</u> x | <u>54,5</u> x |          |
| Differenze £. | <u>167</u> = | <u>28</u> = | <u>2</u> =    | <u>31</u> = | <u>167</u> = | <u>167</u> =  | <u>10</u> =   |          |

19.372      1.568 + 69      1.637      1.361      5.040      9.602      575  
169      173      174      177      171      175

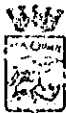
CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 1978

690

Taranto, .....



UFFICIO RETRIBUZIONI



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbano)

N. di protocollo 2283/UP/78 Rip. ....

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

Allegati n. ....

74100 Taranto, 28/dicembre/1978

A 11'agente

Sig. DORO Umberto

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.-

Portiamo a conoscenza che questa Direzione, accertato che le assenze prodotte dalla S.V. dal 1°/gennaio al 31 ottobre/1978, ammontano a ben 115 giorni, ha deciso disporre nei Vs/confronti l'applicazione del comma B dell'art.27 del 1°All.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148.

Il relativo giudizio medico verrà reso nelle forme e nei modi stabiliti dall'art.29 dello stesso all.A) alla legge 148.

Pertanto, nel comunicarVi che gli accertamenti in questione verranno eseguiti da medici di fiducia dell'Azienda, ci riserviamo di farVi conoscere la data e il luogo in cui sarete sottoposto a visita medica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Agente Doro Umberto

## 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            | 166,50 | 12964    | 23,5               |
| FEBBRAIO           |        | 12964    | 30,5               |
| MARZO              |        | 13200    | 9                  |
| APRILE             |        |          |                    |
| MAGGIO             |        |          |                    |
| GIUGNO             | 100,50 |          |                    |
| 14/ ma             |        |          |                    |
| 78493 x            |        | x        |                    |
| 26143 -            |        | -        |                    |
| £. 104636          |        | £. 7289  |                    |
| Cod. 43            |        | Cod. 47  |                    |

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

690

12,15

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 21 del mese di giugno 19 77 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) DORO Umberto

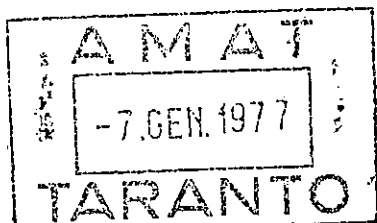
il giorno 17 del mese di giugno 19 77 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro  
dell' Ufficio



*Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia*



UP  
R

74100 Taranto, li 4 Gennaio 1977

# CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. 130/77 di Prot.

All'Agente Doro Umberto

e p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

Al" Dirigente Uff. Movimento AMAT

N. di protocollo 0/77

Risposta a N. del

LORO SEDI

Oggetto : VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 12,30 del giorno 29/12/76 presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone, quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 29/12/76 al 30/12/76.

Distinti saluti.

V  
R

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
CASSA DI SOCCORSO  
IL PRESIDENTE  
(Avv. Franco MIRO)

1/ottobre/1976

11'agente

Sig. DORO Umberto

e.p.c. ( \* )

S E D E

Ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 29/9/76, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a partire dal 2/10/76.-

Pertanto la S.V. è invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio entro ed non oltre il 2/11/76 il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

*Barbanente*

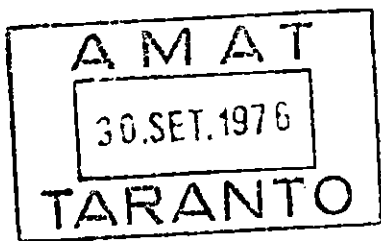
(\*)- Al Dirigente Settore Movimentp

Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

690

ME/PFE.



AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

N. 3966 / 76 di Prot.

Il sottoscritto DORO Umberto dipendente di questa Azienda con la presente chiede alla S.V. che gli vengano concesse le ferie matrimoniali, in quanto lo stesso si deve sposare il giorno 2/10/1976.-

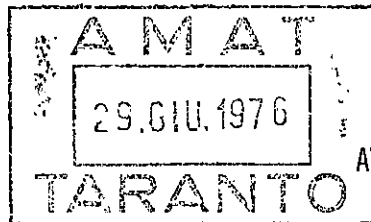
In attesa di sollecito riscontro invio distinti saluti.

*Doro Umberto*

Taranto, 29/9/1976.

*✓*

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868



74100 Taranto, li 28 Giugno 1976

All'Agente **Doro Umberto**

N. 2888/76 di Prot.

Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

Al Sig. Dirigente Uff. Movimento  
A. M. A. T.

N. di protocollo **137/76**

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

LORO SEDI

Oggetto : VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore **19,40** del giorno **26.6.76**  
presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. **C. Monteleone**,  
quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo  
alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal **26.6.76**  
al **27.6.76.-**

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
CASSA DI SOCCORSO  
IL PRESIDENTE  
(Avv. Franco MIRO)

*Salvatore Autocino*



Data 15/11/75

SEDE di TARANTO

GEST. I.N.C. I. INCONTUNI

N: D/ 11732

ANNO 1975

OGGETTO: Costituzione, variazione e cessazione di rendita per inabilità permanente

AMAT  
Rendita per INF  
-7 APR 1976  
M.P.N. 19275 del 4/75  
N. 1514/PC di Prot.

DC 1076 DENT.

VIA TULLIO 12

74110 TARANTO

&lt;11&gt;

Si comunica che sin dal corso, per effetto delle disposizioni contenute nel Testo Unico approvato con DPR 30-6-1965 n. 1124, al provvedimento di cui al punto della presente lettera.

- 1 - Costituzione della rendita in Suo favore, sulla base del grado di inabilità permanente valutato a seguito degli accertamenti medici esperiti per la L. per ogni mille lire di retribuzione prevista dalla Tabella allegata n. 7 al Testo Unico citato.
- 2 - Ai sensi degli artt. 80 - 132 - 212 del DPR. suddetto, dal viene a cessare la precedente rendita n. D/ Sede Gestione
- 3 - Aggiornamento della rendita di cui all'oggetto, per il motivo indicato al n. dell'elenco a tergo riportato.
- 4 - Vale come conteggio della rendita già costituita giusta comunicazione in data e con le avvertenze in essa contenute.
- 5 - La rendita è stata ricalcolata sulla base della retribuzione annua accertata nella misura indicata nel prospetto di liquidazione.

## PROSPETTO LIQUIDAZIONE RENDITA DI INABILITA'

| Decorrenza | Retr. origin. | E/C | Retr. assunt. liquid. rend. | Percentuale di inabil. | Aliquota | N.Q. | Rend. base annua | Importo ann. Quote Integr. | A.P.C. | Tot. rendita annua lorda | Importo rata (a) | Ret. |
|------------|---------------|-----|-----------------------------|------------------------|----------|------|------------------|----------------------------|--------|--------------------------|------------------|------|
| 1/1/75     | 1348276       | L   | 1348276                     | 11                     | 55       |      | 74151            |                            |        | 74151                    |                  |      |
| 1/1/75     | 1348200       | L   | 1348200                     | 11                     | 55       |      | 74151            |                            |        | 74151                    |                  |      |

| Saldo al 3/1/75   |
|-------------------|
| A favore Redd.rio |
| A favore INAIL    |
| 10.75             |

| Acconti pagati |
|----------------|
| Importo        |
| Decorrenza     |
| 10000          |
| 6/75 - 8/75    |

| Netto al 3/1/75       |
|-----------------------|
| A favore Redd.rio (b) |
| A favore INAIL (c)    |
| 500                   |

## PROSPETTO-QUOTE-INTEGRATIVE

| N° ordin. | COGNOME e NOME | GRADO parentela | DATA nascita | Studente M/U | Inabile | DATA cessazione | DATA ripristino |
|-----------|----------------|-----------------|--------------|--------------|---------|-----------------|-----------------|
|           |                |                 |              |              |         |                 |                 |

NOTE (a) - L'importo della rata, a norma della legge 16 giugno 1960, n. 614, è al lordo del contributo a favore dell'ANMIL (L. 50 mensili).

(b) - Il pagamento della somma risultante a Suo credito verrà effettuato insieme alla rata di rendita in corso.

(c) - La somma risultante a Suo debito verrà recuperata mediante ritenuta da effettuarsi sulle rate di rendita, nella misura di L. fino alla rata del mese di, salvo regolazioni particolari.

N.B. Si avverte che: 1 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'industria, la legge fissa come limiti massimo e minimo di retribuzione annua per la liquidazione della rendita, rispettivamente gli importi di L. 74151 e di L. Per effetto del D.M. 15-11-74 pubblicato sulla G.U. n. del 25-11-74 detti limiti sono elevati rispettivamente a L. 25350 e L. 74820.

2 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'agricoltura, la retribuzione annua di legge è di L. per lavoratori di età inferiore ai 16 anni e di L. per gli altri. Per effetto del D.M. pubblicato sulla G.U. n. del, la retribuzione ammonta rispettivamente a L. e L.

V. Avvertenze a tergo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE

## MOTIVI DEL PROVVEDIMENTO

- |      |                                                                                                                 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 -  | corrispondenza quote integrative per nascita figlio.                                                            |
| 2 -  | matrimonio contratto successivamente alla data di infortunio o di manifestazione della malattia professionale.  |
| 3 -  | accertato stato di inabilità del figlio indicato nel « Prospetto quote integrative ».                           |
| 4 -  | ripristino figlio studente di scuola media.                                                                     |
| 5 -  | figlio studente universitario.                                                                                  |
| 6 -  | cessazione morte del familiare.                                                                                 |
| 7 -  | raggiungimento del 18° anno di età del figlio.                                                                  |
| 8 -  | raggiungimento del 21° anno di età del figlio studente.                                                         |
| 9 -  | raggiungimento del 28° anno di età del figlio studente.                                                         |
| 10 - | interruzione o termine studi del figlio.                                                                        |
| 11 - | cessazione stato di vivenza a carico del figlio.                                                                |
| 12 - | recupero dell'attitudine al lavoro del figlio già inabile.                                                      |
| 13 - | aumento rendita peggioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.                |
| 14 - | riduzione miglioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.                      |
| 15 - | integrazione liquidazione assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.).                       |
| 16 - | variazione revoca assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.).                               |
| 17 - | sospensione dell'assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.) a norma dell'art. 78 o 218 T.U. |

## AVVERTENZE

- Ogni cambiamento di indirizzo ed ogni eventuale variazione del numero dei componenti del nucleo familiare a carico dovranno essere subito comunicati a questo Istituto.
- Se il reddituario ha moglie e figli per i quali sono corrisposti quote integrative della rendita, entro il mese di ..... di ogni anno, egli dovrà far pervenire i certificati di esistenza in vita di tali congiunti o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15. Inoltre, per i figli studenti di età superiore agli anni 18, il reddituario dovrà presentare, entro il mese di novembre di ciascun anno:
  1. - certificato di frequenza dell'Istituto di istruzione ovvero del corso universitario;
  2. - situazione di famiglia nella quale il figlio del reddituario sia indicato come studente o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.
 In mancanza dei suindicati documenti sarà sospeso il pagamento della quota integrativa della rendita.
- Ai sensi degli articoli 83 e 137 del Testo Unico emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, la misura della rendita di inabilità può essere riveduta, su domanda del titolare della rendita o per disposizione dell'Istituto assicuratore, in caso di diminuzione o di aumento dell'attitudine al lavoro ed in genere in seguito a modificazioni delle condizioni fisiche del titolare della rendita, purché, quando si tratti di peggioramento, questo sia derivato dall'infortunio o dalla malattia professionale che ha dato luogo alla liquidazione della rendita. La rendita può anche essere soppressa nel caso di recupero dell'attitudine al lavoro nei limiti del minimo indennizzabile.
 

La domanda di revisione deve essere presentata all'Istituto assicuratore e deve essere corredata da un certificato medico dal quale risulti che si è verificato un aggravamento nelle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale e risulti anche la nuova misura di riduzione dell'attitudine al lavoro.

L'Istituto assicuratore, entro novanta giorni dalla ricezione della domanda, deve pronunciarsi in ordine alla domanda medesima.

Il titolare della rendita non può rifiutarsi di sottostare alle visite di controllo che siano disposte, ai fini dei citati articoli, dall'Istituto assicuratore. In caso di rifiuto l'Istituto assicuratore può disporre la sospensione del pagamento di tutta la rendita o di parte di essa.

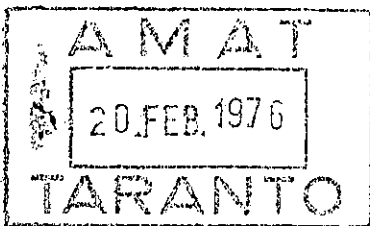
Nel primi quattro anni dalla data di costituzione della rendita per infortunio la prima revisione può essere richiesta o disposta solo dopo trascorso un anno dalla data dell'infortunio o almeno sei mesi da quella della costituzione della rendita; ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore di un anno dalla precedente.

Trascorso il quarto anno dalla data di costituzione della rendita, la revisione può essere richiesta o disposta solo due volte, la prima alla fine di un triennio e la seconda alla fine del successivo triennio.

In caso di revisione la misura della rendita di inabilità è quella stabilita dalle tabelle in vigore al momento della revisione stessa.

La prima revisione della misura della rendita di inabilità da malattia professionale può essere richiesta o disposta dopo che siano trascorsi sei mesi dalla data di cessazione del periodo di inabilità temporanea, ovvero, qualora non sussista tale inabilità, dopo che sia trascorso un anno dalla data di manifestazione della malattia professionale. Ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore ad un anno dalla precedente, mentre l'ultima può aversi soltanto per modificazioni avvenute entro il termine di quindici anni dalla costituzione della rendita.

La relativa domanda dev'essere proposta, a pena di decadenza, non oltre un anno dalla scadenza del termine di quindici anni di cui al comma precedente.
- Nelle controversie in sede amministrativa per il conseguimento delle prestazioni, l'assicurato potrà farsi rappresentare da uno degli Istituti di patronato e di assistenza sociale disciplinati dal D.L. 29 luglio 1947, n. 804.



74100 Taranto, li 19.2.76

# CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

All'Agente Doro Umberto

Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

Al "Dirigente Uff. Movimento AMAT"

N. 798/76 di Pret. c. p. c.

N. di protocollo 47/76

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

LORO SEDI

Oggetto : VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 12,45 del giorno 18/2/76  
presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone,  
quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell' Art. 7, comma 3, dell' Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo  
alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 18/2/76  
al 19/2/76.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
CASSA DI SOCCORSO  
IL PRESIDENTE  
(Avv. Franco M I R O)

*Salvati Antonio*

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

692 Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 8 del mese di aprile 1975 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

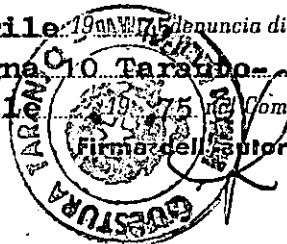
(cognome e nome) DORO Umberto Via Romagna 10 Taranto

il giorno 1 del mese di aprile 1975 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

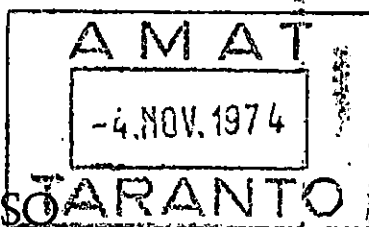
Timbro  
dell'Ufficio

PF/



*Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia*

**90 - 1.** TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71



CASSA DI SOCCORSO TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. 1866 di Prot.

74100 Taranto, li 31 Ottobre 1974

All'Agente Doro Umberto

N. di protocollo 811/74

Risposta a N. del

c. p. c.

Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

DIRIGENTE

Al Capo Servizio Amministrativo dell' A. M. A. T.

Al Dirigente Ufficio Movimento AMAT  
LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 15,15 del giorno 30/10/74 presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. G. Marciano, quest' ultimo non Vi trovava in casa.

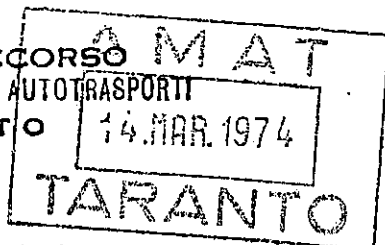
Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 30/10/74.-  
al //

Distinti saluti.

atti  
m

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
CASSA DI SOCCORSO  
IL PRESIDENTE  
(Avv. Franco MIRO)

CASSA DI SOCCORSO  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI  
TARANTO



N. 1102/74 di Prot.

8

74100 Taranto, li 12 Marzo 1974

RACCOMANDATA

All'Agente DORO UMBERTO

e, p.c. Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.  
Al Dirigente Amministrativo A.M.A.T.  
Al Capo Servizio Movimento A.M.A.T.

LORO SEDI

N. di prot. 176/74

Risposta a n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

OGGETTO: Mancato riconoscimento sussidio di malattia.

Si comunica alla S.V. che il certificato di malattia data  
to 8/3/74 e rilasciato dal Dott. Eugenio Iacobellis  
non potrà essere preso in considerazione, dal punto di vista am-  
ministrativo (liquidazione sussidio di malattia) poichè è caren-  
te di ogni indicazione che già era stata esaurientemente speci-  
ficata nel comunicato diramato in data 28 Agosto 1973.

Mancando infatti indirizzo, orari del permesso di uscita  
(se tale concessione è compatibile con la malattia), la Cassa  
non può esperire l'azione di controllo alla quale nessun agente  
può essere escluso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
CASSA DI SOCCORSO  
IL PRESIDENTE  
(Avv. Franco MIRO)

A large, stylized handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Miro'.

A large, stylized handwritten signature in dark ink, appearing to be a cursive 'L' or similar.

6/Novembre/1973

LL'Agonte

Sig. DORO Umberto

e.p.c. ( \* )

S E D E

ASSUNZIONE.-

Si comunica alla S.V. che con effetto dal 31/Luglio/1973 è assunta in prova alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di autista di linea cat.Da classe 7bis ai sensi dell'art.13 dell'All.A) al R.D.L.8/1/1931,n.148.-  
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO  
EL. 1374 - SEDE DI ESERCIZIO  
(Dr. Ing. A. NOVO ALBATA ANGELO)

(\*) - Al Direttore Amm/vo  
- Al Reparto Movimento

S E D E

MEFFE.

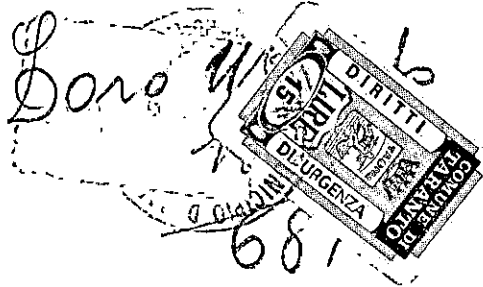
F. FABIANO



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4

SEZIONE TRE CARRARE



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1)

Dono Umberto

ANNO 1951 N. 687 PARTE I S. 2

L'anno mille novecento cinquantesimo

addì undici di settembre

a ore — meridiane undici e minuti — nella casa posta in via Leonardo

n. 79 è nato (2) Dono Umberto

di sesso

maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Perché consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955, n. 1064, in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

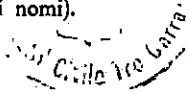
Taranto, li 14-9-1953

L'Impiegato incaricato

L'Ufficiale dello Stato Civile

(1) Solo cognome e nome.

(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).





COMUNE DI TARANTO  
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



vari

Certificato di RESIDENZA

N. .... Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

Fg. DORO Umberto

1951

n. Taranto 11/9/1951 (n.687 p.I s.A)

celibe

FF.21514

residente dalla nascita

attesa occup.

Via Romagna 12

lic.media

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 11, .....

14 SET. 73 00009



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. DORO Umberto 1951

di Giuseppe e Tatiana Doro

n. Taranto 11/9/1951 (n.687 p.I s.A)

celibe

FF.21514

residente dalla nascita

attesa occup.

Via Romagna 12

lic.media

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 il, .....

14 SET. 73 0' 3' 9

FO R 18 M



11/8/57

Pro ma  
Doro Umberto



COMUNE DI TARANTO  
V. RIPARTIZIONE  
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig.

nato a

Concetto il 11.9.1957  
qui residente dal la nascita è persona di  
buona condotta civile e morale.

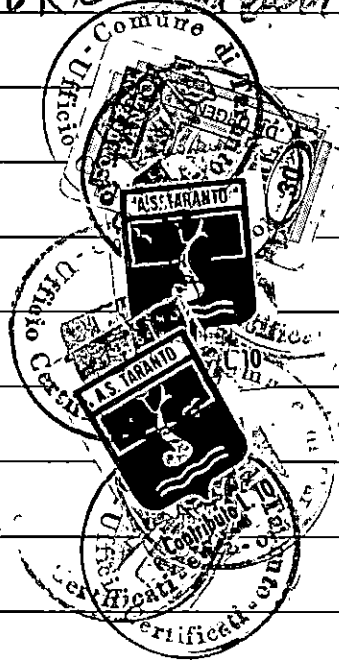
Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li 14 SET. 1973

IL REDATTORE



IL SINDACO



*[Signature]*

# CASELLARIO GIUDIZIALE

M

CERTIFICATO GENERALE

10579

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TARANTO

Al nome di DORO UMBERTO

nato il 11/9/1951 in TARANTO

Provincia di TARANTO

sulla richiesta di esso DORO

per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta:



NULLA  
TARANTO 28 LUG. 1973  
IL SEGRETARIO  
(Antonio IACOVELLI)



Registrato al N. 5403 pag. 1021  
Registro Generale Certificati

# SCUOLA MEDIA STATALE «CESARE BATTISTI»

TARANTO

UNICO ESEMPLARE

Matr. N. 4148

## IL PRESIDE

Visti gli atti esistenti nella Segreteria della Scuola attesta e certifica che l'alunno

Doro Umberto

nato a Taranto

il 11/9/1951 iscritto al Corso per Laboratori (150 ore) provincia di Taranto Sez. A nell'a.s. 1978 - 1979

ha conseguito LA LICENZA MEDIA RIPORTANDO

IL SEGUENTE GIUDIZIO SINTETICO = Distinto

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

Taranto, li 17/7/1979

IL SEGRETARIO  
(G. PERNISIO)  
*[Signature]*



IL PRESIDE  
(Romolo Biggio)  
*[Signature]*



Matr. N. 14511

Reg. al N. 24600

**SCUOLA MEDIA STATALE "THAON DI REVEL,,  
TARANTO**

**SI CERTIFICA**

che DORO Umberto

nato a Taranto il 11 settembre 1951

nell'anno scolastico 1966/67 ~~ha conseguito~~ presso questa Scuola  
ha frequentato

la seconda classe limitatamente al primo trimestre -

In fede si rilascia il presente certificato a richiesta dell'interessato da servire per gli usi  
consentiti dalla legge.

Taranto, 2 Ottobre 1973

**IL SEGRETARIO**

(Michele LA NEVE)

*Michele La Neve*



**IL PRESIDE**

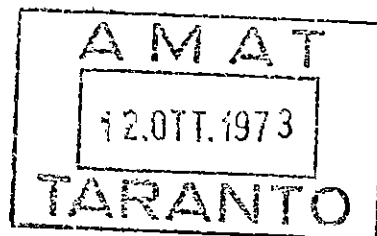
(F. TURI)

*F. Turi*

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

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di **TARANTO**



Spett.

N. 1053/73 di Prot.

Num. accettazione \_\_\_\_\_

Prot. N. 8810

Data 17 SET. 1973

AMAT

Si comunica che il Sig. DORO Umberto sottoposto il 24-7-73  
nato il 11-8-951 presso questo Istituto ☒ a:  
codesta Azienda ☐

Visita assunzione ☒ Visita preventiva ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO ☒ alle mansioni indicate Quintile  
NO ☐

Eventuali controindicazioni e consigli \_\_\_\_\_

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti. Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☒ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista visita ☒ es. in cicloplegia ☐  
Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐ cristallino ☐ fundus ☐

Esami strumentali: Audiometria ☒ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐  
Otovestib. routine ☐ E. C. G. basale ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐  
completo ☐ dopo sforzo ☐

Esami di laboratorio: Urine ☒ Ac. tricloraacetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐  
Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐  
Azo/glicemia ☐ Colesterolemia ☐ Bilirubinemia ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐  
Funzionalità epatica Takata ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ S. G. P. T. ☐  
completa ☐ Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intradermo ☐  
Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐  
Digerente parziale ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐  
completo ☐ cervicale ☐  
Cranio ☐ Colonna dorsale ☒ Bacino ☐ Arti ☐ ☐ 18 x 24 ☐ Clisma opaco ☐  
lombo-sacrale ☐ ☐ 18 x 24 ☐

Altri: \_\_\_\_\_

Esame psicologico: ☒ T. d. R.

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA



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

74100 Taranto .....31/Luglio/1973...

ALL'UFFICIO DI COLLOCAMENTO.....

e.p.c. DITTA M. I. R. "

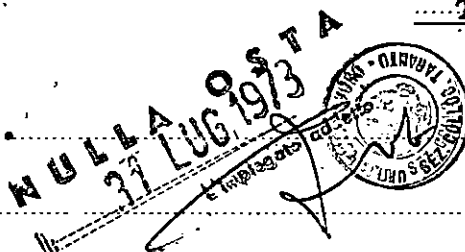
N. di protocollo 151/43 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n.

TARANTO

OGGETTO: Richiesta di nulla-osta.



In virtù delle disposizioni vigenti si prega di rilasciare nulla-osta in data odierna per l'assunzione del lavoratore Sig. DORO Umberto nato a Taranto il 11-9/1951 e ivi residente alla Via Romagna, 10 in qualità di autista di linea.-

Il lavoratore suddetto proviene dalla Ditta "M.I.R." TARANTO dove risulta occupato fino al 30/7/1973.-

Nel mentre assicuriamo che allo stesso saranno praticate tutte le condizioni contrattuali previste per la categoria, dichiariamo che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la qualifica sopradetta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO  
Il Direttore di Esercizio

# Posteitaliane

AFFRANCATURA  
PAGATA

**A.R.**

avviso di ricevimento  
o di riscossione

mod. 234 Cod. 8401



Da restituire a

**A.M.A.T.**  
**AZIENDA PER LA MOBILITA'**  
**NELL'AREA DI TARANTO**

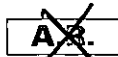
**Via C. Battisti, 657**

**74100 T A R A N T O**



Località

Provincia



avviso di ricevimento  
o di riscossione



Vaglia



Raccomandata



Assicurata

11753819271

Numero

2

Euro

Taranto

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

A cura del mittente

Destinatario

Soro Umberto

Via

Romagne 10

74100 Taranto

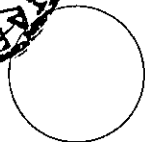
Diretti Umberto

Data e firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

25/03/2003

Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento

Uff. postale  
di distribuzione  
e di pagamento



11:11 26.03.03 0960103600089 09601

SERVIZIO DI CASSA PER CONTO DI  
1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
ESERCIZIO 2003 QUIETANZA N. 302\*

DA DORO UMBERTO

RICEVIAMO E.

\*6,40\*

SEI/40

(PARI A LIRE 12.392)

CAUSALE ACCESSO ATTI RICH. DEL 13.3.03

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 312 / 1

SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

LI 26/03/03

GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA

CODICE BANCA 1030.6 - CODICE GRUPPO 1030.6

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

FIL. DI TARANTO

IL CASSIERE



Taranto, lì 20 MAR. 2003

Prot. n.: .../1359/03

Al Sig.  
Doro Umberto  
Via Romagna 10  
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

74100

**Oggetto:** Accesso agli atti: richiesta del 13 marzo 2003

Si comunica che la sua richiesta in oggetto, prot. az. n° 3734, è stata accolta.

Come previsto dall'art. 8 del Regolamento aziendale in materia d'accesso, il rilascio della documentazione è subordinato al pagamento dell'importo complessivo di EURO 6,40, di cui Euro 5,16 a titolo di diritti di ricerca e di visura ed Euro 1,24 per costi di riproduzione.

Le somme richieste potranno essere versate presso il ns. tesoriere, Monte dei Paschi di Siena in Viale Magna Grecia, indicando quale causale "Pagamento ex art. 8 del Regolamento L. n° 241/90 e successive modifiche ed integrazioni".

Con l'attestazione del versamento Lei potrà recarsi personalmente presso l'Ufficio Personale, per il ritiro della documentazione.

Distinti saluti

M P.R. 26-03-03

*[Handwritten signature]*

IL DIRETTORE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

*[Handwritten signature]*

IO SOTTOSCRITTO DORO IMBARTO,  
EX DIPENDENTE, CHIEDO IL RILASCIO  
DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- (NOTA CON CUI IL SOTTOSCRITTO  
HA CHIESTO DI ESSERE POSTO IN  
QUIESCENZA PER INVALIDITA'  
EX ART. 12 COMMA A DELLA LEGGE  
830/61

- (ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA  
PENSIONE INVIATA DALL'INPS ALL'INPS

- (NOTA DELL'INPS RELATIVA AL RICONOSCI-  
MENTO DELLO STATO DI INVALIDITA'

- (VOSTRA NOTA DI COLLOCAMENTO

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO            |                                     |
| Prot. Arrivo n°                  | 3734                                |
| del                              | 13 MAR 2003                         |
| Presidente                       | <input type="checkbox"/>            |
| Vice Presidente                  | <input type="checkbox"/>            |
| Consigliere                      | <input type="checkbox"/>            |
| Direttore                        | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Amministrativo         | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Tecnico                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contabilità e Bilancio      | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.    | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica                 | <input type="checkbox"/>            |
| Area Movimento                   | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Tecnica                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ripartizione Contratti e Appalti | <input type="checkbox"/>            |
| Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri        | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prodotti del Traffico    | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Regioneria               | <input type="checkbox"/>            |

LA SOPRAINDICATA DOCUMENTAZIONE  
MI SERVE PER LA CAUSA CHE HO  
IN CORSO CONTRO L'INPS.

TA 12-03-03  
EVENTUALI COMUNICAZIONI  
ALLA VIA ROMANA 10

12 MAR 2003

A.M.A.T.

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

Area Personale

2

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO            |                                     |
| Prot. Arrivo n°                  | 5919                                |
| del                              | 27 MAG. 2002                        |
| Corrispondenza interna prot. n.  | <input type="checkbox"/>            |
| Vice Presidente                  | <input type="checkbox"/>            |
| Consigliere                      | <input type="checkbox"/>            |
| Direttore                        | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Amministrativo         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Contabilità e Bilancio      | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.    | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica                 | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                      | <input type="checkbox"/>            |
| Area Movimento                   | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Tecnica                     | <input type="checkbox"/>            |
| Ripartizione Contratti e Appalti | <input type="checkbox"/>            |
| Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri        | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Magazzino e Acquisti     | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prodotti del Traffico    | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Sinistri                 | <input type="checkbox"/>            |

Taranto, li

27 MAG. 2002

Egr. Dirigente Amm.vo

Dott. Pietro Carallo

SEDE

E p.c. Egr. sig. Presidente

" Egr. sig. Direttore

Egr. Responsabile Area Personale

Dott.ssa M. Fabiola Menenti

SEDE

Oggetto: trasmissione sentenza Doro Umberto c/ AMAT: danno biologico.

Le trasmetto in allegato, giusto avviso di deposito notificato in data 03/04/2002, copia della sentenza emessa dal giudice del lavoro dott. Voza nella controversia di cui all'oggetto.

Distinti saluti

IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA  
(Dott.ssa Tiziana Tursi)

*[Handwritten signature]*

Allegati: Sentenza emessa dal dott. Voza;  
Deliberazione Cd.A. n°35 del 14/02/2000;

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*

2000

*Apello*

697 SENT.

18730/97 R. G.

1634 CROCI.

**REPUBBLICA ITALIANA**

**IN NOME DEL POPOLO ITALIANO**

Il Tribunale di Taranto in funzione di Giudice del Lavoro nella persona del Dott. Vito Voza ha emesso la seguente

**SENTENZA**

nella causa di lavoro iscritta nel Ruolo Generale al numero progressivo 18730/97, avente per oggetto "Risarcimento danno biologico"

**TRA**

Doro Umberto rappresentato e difeso dall'Avv. Anna Rita Petricciuolo

**RICORRENTE**

**E**

AMAT in persona del legale rappresentante rappresentata e difesa dall'Avv. Olimpia Cimaglia

**RESISTENTE**

**SVOLGIMENTO DEL PROCESSO**

Con ricorso dell'8 settembre 1997 Doro Umberto, premesso che, lavorando come usciere alle dipendenze dell'AMAT, aveva subito, il 10.08.1992, un infortunio, nella circostanza in cui, trasportando carte di ufficio, era caduto per le scale; che nell'occasione aveva riportato lesioni; che l'evento era da addebitare a colpa dell'azienda; che l'INAIL, definendo il sinistro come infortunio, gli aveva costituito la rendita di inabilità per il 79%; conveniva in giudizio l'AMAT, in persona del legale rappresentante, perchè, accertata la sua responsabilità contrattuale ed extracontrattuale, fosse tenuta a



risarcirgli il danno biologico, nella misura da quantificarsi, con accessori.

L'AMAT, costituitasi, contestava la fondatezza della domanda.

Assunta la prova orale ed espletata la consulenza tecnica, all'udienza dell'11-02-2000 la causa veniva discussa e quindi decisa.

### MOTIVI DELLA DECISIONE

Il ricorso non è nullo, atteso che la scarsa esposizione delle circostanze di fatto, comunque corredate dai principi di diritto, non è stata di ostacolo ad una esposizione sufficientemente chiara della domanda, in conformità al precetto di cui all'art. 415 c.p.c.

La domanda è fondata per quanto di ragione.

Le modalità del sinistro sono state ricostruite in termini accettabili. Infatti, le emergenze dell'indagine testimoniale sono state un valido supporto a quanto sostenuto nella narrativa del ricorso.

L'AMAT, dal suo canto, ha dedotto che l'evento infortunistico si verificò per imprudenza e negligenza del ricorrente.

Bisogna subito anticipare che nella fattispecie è ravvisabile la partecipazione concorsuale del ricorrente stesso nella determinazione dell'evento.

Tuttavia, la violazione delle specifiche norme anti-infortunistiche, come anche di quelle prescriventi l'uso della normale prudenza e diligenza, di cui si è resa colpevole la resistente, non può essere emarginata, solo perchè si è registrato, come di seguito si dirà, in particolare, l'apporto concorsuale del danneggiato.

Infatti, il datore di lavoro è il destinatario degli obblighi di cui alle norme sulla sicurezza, previste dal D.P.R. 547/55 e successive integrazioni, ed è dunque tenuto a subire l'azione risarcitoria, anche





quando una frazione di danno è da addebitare a colpa dell'infortunato.

Nella fattispecie, è risultato: che il ricorrente, con le mani ingombre della carta d'ufficio da consegnare, scendeva le scale, a chiocciola; che l'ambiente era poco illuminato; che i gradini non avevano una sicura aderenza; che gli spazi erano ristretti.

Non è poi controverso che, una volta ottenuta la guarigione clinica, i postumi residuati dal trauma cranico e dalla frattura peroneale destra abbiano legittimato la concessione della rendita di inabilità permanente in ragione del 79%.

Va ora sottolineato che l'AMAT, nell'affidare le mansioni su descritte, avrebbe dovuto ottemperare all'obbligo di rendere il posto di lavoro accessibile senza pericolo e difficoltà (artt. 233, 376 D.P.R. 547/55), nonché a quello generico di approntare le misure di sicurezza idonee a tutelare la condizione fisica del lavoratore.

Se tali misure fossero state adottate, è agevole affermare che non sarebbero state poste le premesse dell'accadimento dannoso.

Nè ha rilievo la deduzione difensiva della convenuta, vista in ciò che il ricorrente, nel denunciare l'accaduto, non parlò specificamente delle particolari condizioni ambientali; e che si soffermò, invece, solo sul lato oggettivo della caduta.

Infatti, accertata l'attendibilità delle deposizioni testimoniali, è da accertare anche la ricostruzione del sinistro nei termini riferiti.

La resistente, pertanto, ha operato in violazione di precetti generici e di quelli fissati dalle disposizioni di cui all'artt. 2087, 2043, 2049 C.C., 32 Cost. in tema di responsabilità contrattuale ed extracontrattuale, tra loro concorrenti.



La medesima, allora, è obbligata a risarcire l'istante del danno biologico.

Questo (non compreso nella prestazione assicurativa erogabile dall'INAIL), va visto come menomazione dell'integrità psico-fisica della persona, e, quindi, come pregiudizio alle funzioni naturali del soggetto nel suo ambiente di vita.

Per la quantificazione dello stesso, poi, può farsi riferimento a ciò che è stato accertato dal CTU le cui conclusioni vanno condivise. Come si legge nel relativo elaborato, sono residuati postumi valutati nella misura del 20 per cento.

In ordine al criterio, utile alla quantificazione, va detto che è più accettabile quello equitativo, di cui agli artt. 1226 e 2056 C.C., in base al quale devono essere valutate tutte le circostanze specifiche, oggettive e soggettive, del caso concreto che presentino rilevanza giuridico-patrimoniale.

Può allora farsi ricorso alla misura percentuale stabilita dal CTU; e alla individuazione del valore medio di ogni punto in lire 1.000.000.

In sintesi, l'AMAT risulterebbe debitrice della somma di lire 20.000.000, oltre riuvalutazione e interessi.

Senonchè, come sopra anticipato, il ricorrente deve percepire solo il 25% dell'importo anzidetto.

Infatti, va affermato il suo concorso di colpa nel determinismo dell'evento.

Nella circostanza su descritta il medesimo avrebbe dovuto usare la normale cautela e prudenza nell'affrontare le rampe della scala, non solo perchè il volume della carta rendeva più difficoltosa la visibilità ma anche perchè l'illuminazione ambientale era carente.



Tali doveri, di prudenza e diligenza, sono stati macroscopicamente violati. Si è allora perfezionata l'ipotesi di cui all'art. 1227 C.C.

In conclusione, la somma che l'AMAT dovrà corrispondere all'attore è di lire 5.000.000 onnicomprensiva di incidenza da rivalutazione e interessi.

A carico della soccombente convenuta vanno poste le spese di consulenza tecnica; nonché quelle processuali, come liquidate in dispositivo, con distrazione (art. 93 c.p.c.). Sentenza esecutiva.

**P.Q.M.:**

**Il Giudice del Lavoro del Tribunale**

così provvede:

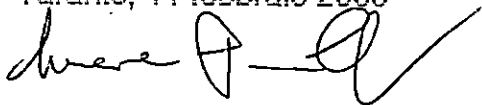
accoglie la domanda per quanto di ragione e per l'effetto condanna l'AMAT al pagamento in favore di Doro Umberto della somma di L. 5.000.000 (cinquemilioni), onnicomprensiva di interessi e rivalutazione.

Pone a carico dell'AMAT le spese processuali, che liquida in complessive L. 2.000.000, oltre IVA e CAP, con idatrzione in favore dell'Avv. Anna Rita Petricciuolo, anticipatario.

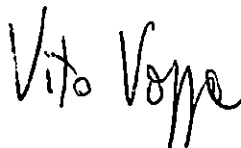
Pone a carico dell'AMAT le spese di CTU, liquidate come da separato decreto, in L. 400.000, oltre L. 150.000 per spese e CAP.

Sentenza esecutiva.

Taranto, 11 febbraio 2000



Il Giudice Lavoro



Depositata in cancelleria

IL 24 APR. 2001

IL CANCELLIERE

Copia conforme all'originale

Taranto

22 MAG. 2002



IL CANCELLIERE

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over the printed text "IL CANCELLIERE".

**AMAT.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n°

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| <b>A. M. A. T. - TARANTO</b> |                                     |
| Prot. Arrivo n°              | 1515                                |
| del                          | <b>11 FEB 2000</b>                  |
| Dirigente Ammin.vo           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                  | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale               | <input type="checkbox"/>            |
| Area Movimento               | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico   | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria           | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti            | <input type="checkbox"/>            |
| C.A.A.                       | <input checked="" type="checkbox"/> |

Taranto, 11/02/2000

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

**Oggetto: Doro Umberto c/ AMAT: danno biologico**

Le trasmetto, in allegato, copia del dispositivo di sentenza emesso in data odierna dal Giudice del Lavoro, Dr. Vito Vozza, nella causa in oggetto.

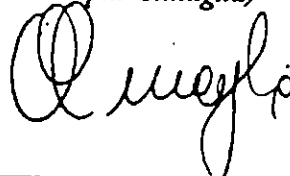
Il Giudice ha accolto, per quanto di ragione, la domanda del Doro, condannando l'AMAT a pagare in favore dello stesso la somma di £ 5.000.000, comprensiva di interessi legali e rivalutazione monetaria.

Ha, altresì, condannato l'AMAT a pagare le spese e competenze legali; quantificate in complessive £ 2.000.000, oltre IVA e CAP, in favore dell'Avv. Annarita Petricciulo, distrattario, nonché le spese di CTU, quantificate in £ 400.000, oltre CNP e spese per £ 150.000, in favore del Dr. Giovanni Pezzino.

Le evidenzio che la sentenza è esecutiva.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE  
(Avv. Olimpia Cimaglia)





N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ R.G.

N. \_\_\_\_\_ Cron.

REPUBBLICA ITALIANA  
TRIBUNALE  
PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

**IN NOME DEL POPOLO ITALIANO**

GIUDICE  
Il Pretore dott. VITO VOZZA

in funzione di Giudice del lavoro  
nella causa di lavoro

TRA

DORO UMBERTO

rapp. e dif. dall'Avv. ANNA RITA PETRICCIUOLO

E

AMAT, IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

rapp. e dif. dall'Avv. OLIMPIA PIAGLIA

promossa con atto notificato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ convenut \_\_\_\_\_

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza,  
definitivamente pronunciando, così provvede: ACCOGLIE LA DOMANDA

DEI QUANTO DI RAGIONE E PER L'EFFETTO

CONDANNA L'AMAT AL PAGAMENTO IN FAVORE DI

DORO UMBERTO DELLA SOMMA DI L. 5.000.000 (CINQUE -

MILIONI) OMNI COMPRESIVA DI INTERESSI E RIVALUTAZIONE -

IONE A CARICO DELL'AMAT LE SPESE PROCESSUALI, (ivi)

CON CHE LIQUIDA IN COMPLESSIVE L. 2.000.000,

OLTRE LA ECAP, CON DISTRAZIONE IN FAVORE

DELL'AVV. ANNA RITA PETRICCIUOLO, ANTICIPARIO

IONE A CARICO DELL'AMAT LE SPESE DI CIV

LIQUIDATE COME DA SEPARATO DECRETO, alla 40 del

SENTENZA ESECUTIVA.

TARANTO, 11 FEBBRAIO 2000

*Vita*

IL GIUDICE  
*Vita*

all'interello per lettere  
certello  
Off. Ret. b. OF

**A. M. A. T.**

*Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto*

**DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**OGGETTO**

**Dispositivo sentenza Doro c/AMAT - Liquidazione somme.**

L'anno duemila, il giorno 14 (quattordici) del mese di febbraio, alle ore 10:30, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;  
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. ~~M~~ Mario RAZZINI

PRESIDENTE

**MEMBRI EFFETTIVI**

2. Giuseppe ALTAMURA

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE (a.g.)

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

**MEMBRI SUPPLENTI**

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

## **Il Direttore Generale riferisce:**

Con deliberazione n° 262 del 6 novembre 1997, il Consiglio di Amministrazione decideva di resistere al ricorso promosso dall'allora dipendente Doro Umberto, rappresentato e difeso dall'avv. AnnaRita Petricciulo, inteso ad ottenere la dichiarazione di esclusiva responsabilità dell'Azienda per un infortunio occorsogli in data 10/08/1992, durante l'espletamento del proprio servizio e, conseguentemente, il riconoscimento del danno biologico, oltre rivalutazione monetaria e interessi legali, nonché la condanna dell'AMAT al pagamento delle spese di lite.

Con il medesimo provvedimento, il Consiglio di Amministrazione affidava al Capo Area Legale, avv. Olimpia Cimaglia, l'incarico per la difesa dell'AMAT.

Con propria nota dell'11/02 u.s., prot. aziendale n° 1515, l'avv. Cimaglia ha trasmesso copia del dispositivo di sentenza, esecutivo, emesso in pari data dal Giudice del Lavoro, dott. Vito Voza, da cui si evince che l'AMAT è stata condannata a pagare in favore del Doro la somma di £ 5.000.000, comprensiva di interessi legali e rivalutazione monetaria.

Inoltre, il Giudice adito ha condannato l'AMAT a pagare le spese e competenze legali, quantificate in complessive £ 2.000.000, oltre a IVA e CAP, in favore dell'avv. Annarita Petricciulo, distrattario, nonché le spese di C.T.U., quantificate in £ 400.000, oltre CNP e spese per £ 150.000, in favore del dott. Giovanni Pezzino.

## **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

- Udito il Direttore Generale;
- visti gli atti;
- visto il bilancio preventivo 2000;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale

## **D E L I B E R A**

- di autorizzare gli uffici aziendali, per i motivi in narrativa specificati, ad emettere mandato di pagamento a favore dell'ex dipendente Doro Umberto per la complessiva somma di £ 5.000.000, al lordo delle ritenute di legge;
- di autorizzare gli uffici aziendali ad emettere mandato di pagamento in favore dell'Avv. Annarita Petricciulo, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 2.000.000, oltre a IVA e CAP come per legge;
- di autorizzare gli uffici aziendali ad emettere mandato di

pagamento in favore del dott. Giovanni Pezzino, quale C.T.U., per l'ammontare complessivo di £ 400.000, oltre CNP e spese per £ 150.000;

- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 2000, alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri straordinari", per quanto attiene le somme dovute all'ex dipendente Doro Umberto e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali e spese di C.T.U.-

*IL PRESIDENTE*  
*F/to : (dott. Mario Razzini)*

*IL SEGRETARIO*  
*F/to : (Semeraro Raffaele)*

A. M. A. T.  
per copia conforme all'originale  
IL SEGRETARIO  
Del Consiglio d'Amministrazione  
A. M. A. T.  
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il ..... 14 FEB. 2000 .....

IL SEGRETARIO  
Del Consiglio d'Amministrazione  
IL DIRETTORE  
(Semerari Raffaele)

*A.M.A.T.*

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

Area Personale

Taranto, li **22 MAG. 2002**

Corrispondenza interna prot. n. \_\_\_\_\_

Egr. Dirigente Amm.vo

Dott. Pietro Carallo

SEDE

E p.c. Egr. sig. Presidente

" Egr. sig. Direttore

Egr. Responsabile Area Personale

Dott.ssa M. Fabiola Menenti

SEDE

Oggetto: trasmissione dispositivi di sentenza

Si trasmette il dispositivo di sentenza, inviato dall'avv. to Barberio in data 09/05/2002, prot.5186, emesso dalla sezione lavoro della Corte di Appello di Lecce, sezione distaccata di Taranto, in data 08/05/2002, relativo alla controversia "Doro/Amat S.p.A.".

L'autorità giudiziaria adita ha rigettato la domanda dell'appellante, dichiarando interamente compensate le spese del giudizio.

Distinti saluti

IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA  
(Dott.ssa Tiziana Tiasi)

*On'*

*carallo*

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| S.p.A. TARANTO                   |  |
| n° 5186                          |  |
| 24 MAG. 2002                     |  |
| Consigliere                      |  |
| Direttore                        |  |
| Dirigente Amministrativo         |  |
| Area Contabilità e Bilancio      |  |
| Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.    |  |
| Area Informatica                 |  |
| Area Legale                      |  |
| Area Movimento                   |  |
| Area Personale                   |  |
| Area Tecnica                     |  |
| Ripartizione Contratti e Appalti |  |
| Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri        |  |
| Ufficio Magazzino e Acquisti     |  |
| Ufficio Prodotti del Traffico    |  |
| Ufficio Ragioneria               |  |
| Ufficio Sinistri                 |  |

# Studio dell'Avvocato Roberto Barberio

Corso Italia 254  
74100 TARANTO  
tel. 099/7351536  
fax 099/7362875  
e-mail: robertobarberio@libero.it

|                                           |                                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------|
| Destinatario:<br>Amat Spa                 | Mittente:<br>Avv. Roberto Barberio |
| All'attenzione di:                        | Data: 08.05.02                     |
| numero di fax: 099 7794247                | Oggetto: appello Doro/Amat SpA     |
| numero di pagine (inclusa la presente): 2 |                                    |

## MESSAGGIO:

Allego copia del dispositivo della sentenza emessa in data odierna dalla sezione lavoro della Corte d'Appello di Lecce sezione distaccata di Taranto.

Con i migliori saluti

Avv. Roberto Barberio

AMAT S.p.A. - TARANTO  
Prot. Amm. 5186  
del 09 MAG 2002  
Presidente  
Vice Presidente  
Consiglieri  
Direttore  
Dirigente Amministrativo  
Area Controllo e Bilancio  
Area Contr. - App. - Acq. - Spesa  
Area Informatica  
Area Legale  
Area Movimento  
Area Personale  
Area Tecnica  
Ripartizione Contratti e Appalti  
Rip. P.R. - A.G.G. - Sinistri  
Ufficio Magazzino e Acquisti  
Ufficio Produzione del Traffico  
Ufficio Ragioneria  
Ufficio Sinistri

9/5



CORTE DI APPELLO DI LECCE  
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO  
SEZIONE LAVORO

REPUBBLICA ITALIANA  
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

DISPOSITIVO DI SENTENZA

Nella causa

T R A

Doro Umberto

appellante

E

Amet

appellata

ha pronunciato la seguente

SENTENZA

Reputa l'appello proposto con ricorso depositato  
il 15.6.2001 da Doro Umberto in contraddittorio  
con la SPA Amet, avverso la sentenza del Tribunale  
del lavoro di Taranto, in un processo numero  
in Rota 11.2.2000 / 24.4.2001.  
Declina risarcimento compensi tra le parti  
e opera a questa prova di primo  
taranto 8.5.2002

Il Presidente



**A**zienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto  
**S.p.A.**

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di  
Taranto: 00146330733

Taranto, li 06/09/2001

Prot. n° : Pr/.....

3575/2001

Al Giudice del Tribunale di Taranto  
Dott. Cosimo Magazzino  
Via Marche  
74100 TARANTO

Oggetto: Informative controversia di lavoro Doro Umberto c/INPS (Udienza  
del 19 settembre 2001)

Si riscontra la nota pervenuta in data 22 gennaio u.s., relativa  
all'acquisizione d'informative sulla controversia in oggetto, per fornire le  
notizie richieste.

A seguito dell'inidoneità in via definitiva all'espletamento delle  
mansioni della qualifica rivestita di conducente di linea, accertata dai Sanitari  
delle F.S. di Bari con il referto del 23/07/1992, l'ex agente Doro Umberto  
continuò ad essere impiegato nelle mansioni dei servizi ausiliari riservate al  
personale inidoneo (portiere, usciere, commesso ecc) mansioni cui in  
precedenza era stato già destinato per inidoneità temporanee certificate  
dall'allora USL TA/4.

Si resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti

V° Depositato in Cancelleria

10 SET, 2001

Taranto,

IL CANCELLIERE - C1  
(Cosimo MAURO)

IL DIRETTORE  
(Ing. Giovanni Marticchia)



N. 3472/1000

18 GEN. 2001

All. \_\_\_\_\_ Risposta a nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

OGGETTO: INFORMATIVA CONTROVERSIA DI LAVORO.

INFORMATIVE CONTROVERSY BY ENCL.

Doro Humbert got to 11/9/51  
9/WPS - Wt. 10/6/2002 in Hop 2 in  
Pl 'MAT  
the P. Bodwin 657  
HAWK  
17/1/2002

Giusta ordinanza di questo giudice del 17/1/1921  
Pregasi voler acquisire, con cortese urgenza, agli atti  
di causa le informative relative alla controversia di  
lavoro di cui all'oggetto e come da verbale che si allega  
in copia.  
Pregasi, altresì, voler citare nella risposta gli estremi  
indicati in oggetto.

A.M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 885  
del 2 GEN. 2001

Dirigente Ammin.vo ☐

Area Informatica ☐

Area Legale ☒

Area Personale ☒

Area Movimento ☐

Area Tecnica ☐

Ufficio Ragioneria ☐

Ufficio Prod. del Traffico ☐

Ufficio Segreteria ☐

Ufficio Contratti ☐

castles  
- both turn 11.

14.05.01

Mod. 0197

197

per favore il  
momento esposto  
gli atti in cartella  
venire e poi sottoporre  
per M

Ufficio Ragioni  
Ufficio Prod. e  
Ufficio Segreteria  
Ufficio Contratti

elle

## Verba di Noterie

Atto: 16 Gennaio 2002 di cui al Dr. C.  
Napitano. Giurista del Tribunale di  
Teramo. Viene chiesta la come promette  
del Doro Umberto.

contro

L'INPS

Per il conteggio e compenso l'Av. To C.  
Terricone il quale si ripete al corso  
introduttivo di esenzione e occupamento  
Impugna e contesta ogni evento del detto  
procedimento e conclude, chiedendo  
il rito delle conclusioni conosciute  
nello stesso di costituzione depositata  
l'8/1/2002. L'Av. Terricone chiede che  
il Giudice Venga disposto, senza separazione  
del processo all'Ufficio relativo al procedimento  
ex art. 700 c.p.e., l'assunzione di informazioni,  
presso il "Servizio Sanitario dell'Ente  
ferrovia dello Stato - Compartimento di  
Bari", relative agli accertamenti medico-sanitari  
nello persona del narrato Sig. Doro  
Umberto, con particolare riferimento allo  
esito medico del 23/7/92 (certificato  
di inabilità fisica n. 566) unitamente

2 copie dello pertinente documento non  
meleco

- Voglia altresì disporre l'emanazione di  
informativa presso la Prefettura di  
Taranto - Ufficio potestà relative alle  
re voce delle potestà di grado del  
comune disposto a deputo delle  
accanto imolamento alle mansioni  
di sottile, come ora G. R. delle SS  
delle F.S. del 23/07/92.

- Voglia il Qualere disporre l'espressi  
zione di informativa presso l'ASST  
di Taranto: con sede il U. C. Bittiti  
n. 257, al fine di accettare la data  
relativa al mutamento delle mansioni  
disposte al componente a deputo delle  
accanto imolamento dello stesso,  
(certificato con Vint meles del S. S.  
delle F.S. del 23/07/92.

Il Avv. Am. pr. e l. N. P. S. in figura  
ogni azione richiesta a cui si oppone  
al varo per il rispetto delle domande  
giuridiche. L'Avv. Taricone assiste nella richiesta  
Il Qualere

dato otto di punto lunari, dispone

e di documenti  
come  
l'acquisizione delle informative <sup>come</sup> richieste  
dal dicendente presso il "Servizio Scurto  
dell'Ente Ferrovie dello Stato Comportamento  
di Bari", presso la Prefettura di Taranto  
Ufficio potestà e presso l'AMAT con sede  
in Taranto Via C. Bazzani, Mandato la  
Cancelleria per gli adempimenti del  
corso ~~conv~~verso per la notifica del presente  
verbale ai soggetti su indicati. Rinvio  
per l'acquisizione all'istante del  
10/04/2002.

Il Giudice del Tribunale



# Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

690

Taranto, li 23/02/2000

Prot. n°: Dir. 454/2000  
**Oggetto** : Danno Biologico  
Liquidazione somme

Egr. Sig  
DORO Umberto  
Via Romagna, 10  
74100 Taranto

Si comunica che questa Azienda provvederà a liquidare a suo favore per la causale in oggetto, comprensiva di interessi e rivalutazione, nel mese di febbraio la somma di £ 5.000.000, al lordo delle ritenute di Legge.

Previo ritiro del cedolino paga, disponibile nei n.s. uffici, la somma potrà essere riscossa presso il n.s. tesoriere, Monte dei Paschi di Siena.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

di interista per lettere  
certelle  
ff. Petri

**A. M. A. T.**

*Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto*

**DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**OGGETTO**

**Dispositivo sentenza Doro c/AMAT - Liquidazione somme.**

L'anno duemila, il giorno 14 (quattordici) del mese di febbraio, alle ore 10:30, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. ~~M~~ Mario RAZZINI

PRESIDENTE

**MEMBRI EFFETTIVI**

2. Giuseppe ALTAMURA

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE (a.g.)

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

**MEMBRI SUPPLENTI**

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

## **Il Direttore Generale riferisce:**

Con deliberazione n° 262 del 6 novembre 1997, il Consiglio di Amministrazione decideva di resistere al ricorso promosso dall'allora dipendente Doro Umberto, rappresentato e difeso dall'avv. AnnaRita Petricciulo, inteso ad ottenere la dichiarazione di esclusiva responsabilità dell'Azienda per un infortunio occorsogli in data 10/08/1992, durante l'espletamento del proprio servizio e, conseguentemente, il riconoscimento del danno biologico, oltre rivalutazione monetaria e interessi legali, nonché la condanna dell'AMAT al pagamento delle spese di lite.

Con il medesimo provvedimento, il Consiglio di Amministrazione affidava al Capo Area Legale, avv. Olimpia Cimaglia, l'incarico per la difesa dell'AMAT.

Con propria nota dell'11/02 u.s., prot. aziendale n° 1515, l'avv. Cimaglia ha trasmesso copia del dispositivo di sentenza, esecutivo, emesso in pari data dal Giudice del Lavoro, dott. Vito Voza, da cui si evince che l'AMAT è stata condannata a pagare in favore del Doro la somma di £ 5.000.000, comprensiva di interessi legali e rivalutazione monetaria.

Inoltre, il Giudice adito ha condannato l'AMAT a pagare le spese e competenze legali, quantificate in complessive £ 2.000.000, oltre a IVA e CAP, in favore dell'avv. Annarita Petricciulo, distrattario, nonché le spese di C.T.U., quantificate in £ 400.000, oltre CNP e spese per £ 150.000, in favore del dott. Giovanni Pezzino.

## **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

- Udito il Direttore Generale;
- visti gli atti;
- visto il bilancio preventivo 2000;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale

## **D E L I B E R A**

- di autorizzare gli uffici aziendali, per i motivi in narrativa specificati, ad emettere mandato di pagamento a favore dell'ex dipendente Doro Umberto per la complessiva somma di £ 5.000.000, al lordo delle ritenute di legge;
- di autorizzare gli uffici aziendali ad emettere mandato di pagamento in favore dell'Avv. Annarita Petricciulo, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 2.000.000, oltre a IVA e CAP come per legge;
- di autorizzare gli uffici aziendali ad emettere mandato di

pagamento in favore del dott. Giovanni Pezzino, quale C.T.U., per l'ammontare complessivo di £ 400.000, oltre CNP e spese per £ 150.000;

- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 2000, alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri straordinari", per quanto attiene le somme dovute all'ex dipendente Doro Umberto e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali e spese di C.T.U.-

*IL PRESIDENTE*

*F/to : (dott. Mario Razzini)*

*IL SEGRETARIO*

*F/to : (Semeraro Raffaele)*

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Del Consiglio d'Amministrazione

A. M. A. T.

(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il ..... 14 FEB. 2000 .....

IL SEGRETARIO  
Del Consiglio di Amministrazione  
IL DIRETTORE  
(Semerari Raffaele)

**AMAT.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n°

| A. M.A.T. - TARANTO        |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Prot. Arrivo n°            | 1515                                |
| del                        | 11 FEB 2000                         |
| Dirigente Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Personale             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |
| C.A.A.                     | <input type="checkbox"/>            |

Taranto, 11/02/2000

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

**Oggetto: Doro Umberto c/ AMAT: danno biologico**

Le trasmetto, in allegato, copia del dispositivo di sentenza emesso in data odierna dal Giudice del Lavoro, Dr. Vito Vozza, nella causa in oggetto.

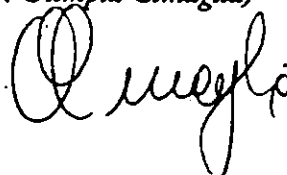
Il Giudice ha accolto, per quanto di ragione, la domanda del Doro, condannando l'AMAT a pagare in favore dello stesso la somma di £ 5.000.000, comprensiva di interessi legali e rivalutazione monetaria.

Ha, altresì, condannato l'AMAT a pagare le spese e competenze legali, quantificate in complessive £ 2.000.000, oltre IVA e CAP, in favore dell'Avv. Annarita Petricciulo, distrattario, nonché le spese di CTU, quantificate in £ 400.000, oltre CNP e spese per £ 150.000, in favore del Dr. Giovanni Pezzino.

Le evidenzio che la sentenza è esecutiva.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE  
(Avv. Olimpia Cimaglia)





N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ R.G.

N. \_\_\_\_\_ Cron. \_\_\_\_\_

REPUBBLICA ITALIANA

TRIBUNALE  
PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO**IN NOME DEL POPOLO ITALIANO**GIUDICE  
Il Pretore dott. VITO VOZZAin funzione di Giudice del lavoro  
nella causa di lavoro

TRA

DORO UMBERTOrapp. e dif. dall'Avv. ANNA RITA PETRICCIUOLO

E

AMAT, IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTErapp. e dif. dall'Avv. OLIMPIA PIAGLIA

promossa con atto notificato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ convenut \_\_\_\_\_

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza,  
definitivamente pronunciando, così provvede: ACCOGLIE LA DOMANDAPER QUANTO DI RAGIONE E PER L'EFFETTO  
CONDANNA L'AMAT AL PAGAMENTO IN FAVORE DI  
DORO UMBERTO DELLA SOMMA DI L. 5.000.000 (CINQUE-  
MILIONI), ONNI COMPRENSIVA DI INTERESSI E RIVALUTAZIONE -  
IONE A CARICO DELL'AMAT LE SPESE PROCESSUALI, (IV)  
CON CHE LIQUIDA IN COMPLESSIVE L. 2.000.000,  
OLTRE LA ECAP, CON DISTRAZIONE IN FAVORE  
DELL'AVV. ANNA RITA PETRICCIUOLO, ANTICIPATARIO  
IONE A CARICO DELL'AMAT LE SPESE DI CIV,  
LIQUIDATE COME DA SEPARATO DECRETO, in base al  
SENTENZA ESECUTIVA.

TARANTO, 11 FEBBRAIO 2000

IL GIUDICE  
VITA

La presente copia è connotata  
da n. 2 facc. n. 1 e  
all'originale di  
questo  
To. 14 FEB 2000

# M. I. R.

S. R. L.

MONTAGGI ITALIANI RIUNITI

Vs. Rif. ....

Ns. Rif. **1528/FGA/02**

Taranto, 30/7/1973

Spett.

**UFFICIO DI COLLOCAMENTO**

**TARANTO**

o p.c. Spett.

**A.M.A.T.**

**TARANTO**

**Oggetto: PASSAGGIO DIRETTO ED IMMEDIATO.**

Al sensi dell'art. 11 della legge 29/4/49 n. 264 si comunica che  
il lavoratore **DORO Umberto**, nato a Taranto 1°/11/51, passa dalla Ditta  
**M.I.R.** alla Spett. **A.M.A.T.** - Taranto - con decorrenza immediata.

**NUOVA POSTA**  
**31 LUG 1973**  
L'impiegato addetto



Distinti saluti  
**M.I.R. S.r.l.**  
**Canliere di Taranto**

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

C. M. TA. 35011631. del 19-1-67

**LIBRETTO di LAVORO N. 3185**

**60872**  
Legg. 10 gennaio 1935 N. 112

**Documento provvisorio sostitutivo**

**COMUNE DI TARANTO**

Rilasciato a *Doro Umberto* **33**

nato a *Taranto* (.....) il *11-9-1951*

Residente a *Taranto* dal *marzo*

Via *Sorcinelli* N. *4*

Grado d'istruzione *2<sup>a</sup> scuola media*

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**

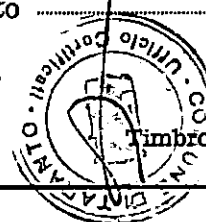
Data del rilascio del libretto .....

IL TITOLARE

IL SINDACO

*Doro Umberto*

Timbro e bollo



[illegible]

(art. 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

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

di Sura Astyrou



FIRMA DEL SANITARIO  
L'Ispettore Sanitario  
dr. Vito Di Leo

18 FEB. 1951

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1255)

## 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

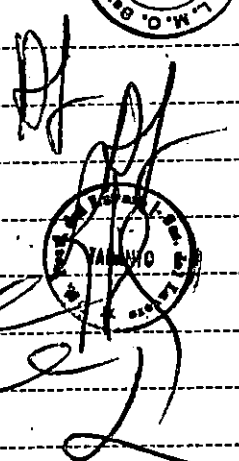
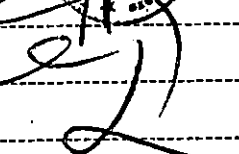
**Data** ..... **L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato**

Comune

**Ufficio di Collocamento di TARANTO**

Prov. di \_\_\_\_\_

## ISCRIZIONE

| DATA         | N.<br>ISCRIZIONE | CATEGORIA | FIRMA DEL<br>COLLOCATORE                                                          |
|--------------|------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 5 FEB 1967   | 2634             | 162908    |  |
| 24 OTT. 1967 | 15426            | ~         |  |
| 8 OTT. 1967  | 12186            | ~         |                                                                                   |
| 21 LUG. 1969 | 9828             | ~         |                                                                                   |
| 8 LUG 1971   | 10302            | 13302     |                                                                                   |
| 31 AGO 1971  | 12397            | A3140     |                                                                                   |
| 5 SET 1971   | 16412            | ~         |  |
| 11 OTT 1971  | 12105            | ~         |                                                                                   |
| 6 DIC. 1971  | 36125            | ~         |                                                                                   |

## VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

[illegible]

# STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

| DITTA o ENTE                                                                                                                | LOCALITA' | DATA DI    |               | Stipendio<br>o<br>paga or. | Qualifica                                                                              | Firma<br>o timbro<br>della Ditta                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|---------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                             |           | Assunzione | Licenziamento |                            |                                                                                        |                                                                                                                             |
| COMPAGNIA ITALIANA<br>MONTAGGI INDUSTRIALI S.p.A.<br>C.C.I.A. Milano N. 308482<br>Cantiere di TARANTO<br>Casella postale 34 | TARANTO   | 26-7-68    | 21/6/71       | T.S.                       | 0022                                                                                   | COMPAGNIA ITALIANA<br>MONTAGGI INDUSTRIALI S.p.A.<br>C.C.I.A. Milano N. 308482<br>Cantiere di TARANTO<br>Casella postale 34 |
| O. CARIBONI LECCO, S.p.A.<br>Cantiere di TARANTO                                                                            | TARANTO   | 19-7-71    | 31/8/71       | T.S.                       | 012                                                                                    |                                                                                                                             |
| C. R. M. Sud<br>S.r.l.<br>TARANTO                                                                                           | TA        | 9-9-71     | 21-9-71       | T.S.                       | carp. spec.                                                                            |                                                                                                                             |
| C. R. M. Sud<br>S.r.l.<br>TARANTO                                                                                           | TA        | 25-9-71    | 5-10-71       | T.S.                       | carp. M. E.                                                                            |                                                                                                                             |
| D. A. D'AMICO<br>CANTIERE di TARANTO<br>c/o ITALSIDE<br>Via Accellio, 123 - TARANTO                                         | TA        | 17-11-71   | 27-11-71      | T.S.                       | Ditta A. D'AMICO<br>CANTIERE di TARANTO<br>c/o ITALSIDE<br>Via Accellio, 123 - TARANTO |                                                                                                                             |
| M. I. R. S.p.A.<br>Cantiere di TARANTO                                                                                      | TA        | 7-12-71    | 30-7-73       | T.S.                       | 0022                                                                                   | COMPAGNIA ITALIANA<br>MONTAGGI INDUSTRIALI S.p.A.<br>C.C.I.A. Milano N. 308482<br>Cantiere di TARANTO<br>Casella postale 34 |
| AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOPRODOTTI<br>UFFICIO PERSONALE                                                                   | TARANTO   | 31-7-73    |               |                            |                                                                                        |                                                                                                                             |