Pensionato
AL 1998

31/3/97

Taranto, 11 FEB. 2000

F

Spett/le
Direzione di Esercizio
A.M.A.T. - Taranto

Oggetto: Istanza ai fini di interrompere i termini prescrizionali.

Il sottoscritto, FINA CIRO,
Vostro ex dipendente, nato a S. GIORGIO J. il 27.1.55
residente in S. GIORGIO J. Via PRINCIPE DI PIEMONTE 64
Prov. _____ Cap _____ Qualifica PENSIONATO
pat. n. _____ rilasciata il _____
codice fiscale _____

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:
Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Firma

Per ricevuta A.M.A.T.

_____

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1543
del 14 FEB. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

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

Taranto, li 09/03/2000

Prot. n°: DIR/...177.....

Al Sig.
FINA
Ciro
Via P. di Piemonte 64
74027 S.Giorgio Jonico

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

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra la sua richiesta, avente ad oggetto il ricalcolo della retribuzione spettante in giornate di ferie, per significarLe quanto segue.

Con la sottoscrizione della transazione in materia di straordinario sul T.F.R., Lei ha rinunciato "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 soppresse, indennità, TFR, preavviso e competenze di fine rapporto)".

Ad ogni buon conto, contestando anche nel merito la richiesta, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei vantato.

Pertanto, la richiesta avanzata non può essere accolta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto ,li 02 APR. 1998

Corrispondenza interna prot.n.° AP/385

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

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

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

Distinti saluti

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

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
137773	FAITA	GIUSEPPE	17/06/34	FTAGPP34H17L049K	32.285	
138438	FERRANTE	FRANCESCO	15/08/36	FRRFNC36M15L049R	18.677	
138704	FERRERI	AMEDEO	13/04/37	FRRMDA37D13L049T	19.822	
139269	FINA	CIRO	27/01/55	FNICRI55A27H882K	30.932	
139635	FISCHETTI	VITANTONIO	13/12/28	FSCVNT28T13D171L	53.021	
141497	FRANCO	SALVATORE	19/10/31	FRNSVT31R19I018I	37.484	
141630	FRANCO	SALVATORE	12/02/39	FRNSVT39B12I018S	20.511	
142162	FRIULI	ATTILIO	28/10/36	FRLTTL36R28L049B	52.358	
142694	FUMAROLA	MICHELE	12/11/44	FMRMHL44S12L049L	23.399	
142827	FUSCO	COSIMO	08/12/40	FSCCSM40T08E995V	58.888	
143093	GAITA	SILVIO	15/01/34	GTASLV34A15L049L	85.882	
143226	GALASSO	MICHELE	11/06/51	GLSMHL51H11L049R	70.736	
143359	GALLITELLI	BENITO	15/07/34	GLLBNT34L15A801O	74.340	
143625	GALLITELLI	NICOLINO	02/07/43	GLLNLN43L02A801W	67.326	
143758	GENTILE	BENITO	16/08/34	GNTBNT34M16L049I	33.702	
143891	GENTILE	EGIDIO	21/03/39	GNTGDE39C21L049P	37.857	
144290	GIANNI'	NUNZIO	11/06/27	GNNNNZ27H11C927W	71.411	
144955	GILBERTO	GIUSEPPE	14/01/29	GLBGPP29A14H224U	94.717	
145088	GILBERTO	LUIGI	05/11/35	GLBLGU35SD5L049Q	83.876	
144689	GILBERTO	ANTONIO	04/03/37	GLBNTN37C04L049B	62.533	
145354	GIUNGATO	MICHELE	24/02/33	GNGMHL33B24L049L	69.213	
145753	GRASSI	MICHELE	21/09/38	GRSMHL38P21L049L	20.172	
145886	GRAVILE	FRANCO	10/02/37	GRVFNC37B10I066L	76.938	
146285	GRAVINA	UMBERTO	09/03/39	GRVMRT39C09L049E	36.699	
147216	IACCA	CESARE	05/01/48	CCICSR48A05H882X	19.499	
147349	IAIA	VITTORIO	16/02/41	IAIVTR41B16L049X	83.198	
147482	IAVERNARO	VITTORIO	10/10/36	VRNVTR36R10E469G	61.436	
148147	IZZO	UGO	31/10/26	ZZIGUD26R31C129U	25.765	
147748	IZZO	ANTONIO	01/08/32	ZZINTN32M01L049P	20.319	
149477	LA NEVE	VITTORIO	25/02/37	LNVVTR37B25L049P	83.641	
148812	LAFRATTA	ROMANO	21/04/30	LFRRMN30D21G252Y	111.571	
149743	LANZA	MARIO	19/06/38	LNZMRA38H19L049V	82.940	
150009	LATANZA	AMEDEO	28/10/40	LTNMDA40R28L049H	97.695	
151073	LATINI	COSIMO	02/04/45	LTNCSM45D02L049C	160.621	
150940	LATINI	ANTONIO	21/12/39	LTNNTN39T21L049W	107.151	
151472	LENOCI	VITANTONIO	01/01/32	LNCVNT32A01L049Z	35.632	

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

L' ORIGINALE della Transazione è depositata nella cartella di: CORCELLA DOMENICO

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 17 del mese di settembre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

COMPONENTI COMMISSIONE PROV.LE DI CONCILIAZIONE EX L.533/73:DOTT.ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE);DOTT.GIUSEPPE AMATO (ASS.INDUSTRIALI);SIG.NICOLA MARINO'==========
(CISL);SIG.UMBERTO MARSEGLIA (UIL).

si sono presentati:

- l'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto con deliberazione del C.d.A. n° 114 del 15/05/1997;

- i sigg.:

1) CORCELLA DOMENICO, nato a Barletta il 25/02/1946;

2) MANCINI EMILIO, nato a Statte, il 05/04/1951;

3) DI LENA GIUSEPPE, nato a Pulsano , il 24/07/1958;

4) DELLI NOCI EGIDIO, nato a Taranto, il 24/03/1954;

5) FRIULI FRANCESCO, nato a Taranto , il 30/07/1946;

6) D'ARCANGELO GENNARO, nato a Taranto, il 14/10/1942;

7) FISCHIETTI VITO ANTONIO, nato a Crispiano, il 10/02/1951;

8) SALAMINA GIOVANNI, nato a Locorotondo, il 31/05/1952;

9) PICUNO LUCIANO, nato a Taranto, il 11/12/1950;

10) MALFITANO ANGELO, nato a Taranto, il 25/06/1946;

11) PAGLIA MATTEO, nato a Rignano Garganico, il 21/12/1947;

12) MERICO LORIS, nato a Poggiardo, il 13/05/1948;

13) ANNICCHIARICO COSIMO, nato a Taranto, il 12/07/1948;

14) FLEMMA BARTOLOMEO, nato a Taranto, il 16/08/1956;

15) LENOCI VITO ANTONIO, nato a Taranto, il 01/01/1932;

16) IMMUNE GIOVANNI, nato a Taranto, il 16/07/1952;

17) FRANCO GIUSEPPE, nato a San Marzano, il 13/09/1956;

18) ELIA PIETRO, nato a Ceglie Messapica, il 08/01/1945;

19) PALMITESTA NICOLA, nato a Carosino, il 17/06/1949;

20) NICOLI' SALVATORE, nato a Morciano di Leuca, il 20/09/1937;

21) BOTTIGLIONE ANTONIO, nato a Taranto, il 10/01/1955;

22) SARDIELLO FRANCESCO, nato a Taranto, il 13/03/1949;

23) COTUGNO EUPREMIO, nato a San Marzano, il 20/12/1956;

24) VERNAGLIONE GAETANO, nato a Taranto, il 29/08/1955;

25) TODARO ATTILIO, nato a Leporano, il 20/10/1945;

26) TRONCONE ANTONIO, nato a Taranto, il 09/06/1953;

27) VACCA GIUSEPPE, nato a San Marzano, il 09/08/1945;

28) BAGNARDI MARIO, nato a Sava il 26/06/1934;

29) ROCHIRA VINCENZO, nato a Taranto il 09/10/1953;

30) TAMBORRINI MARIO, nato a Taranto il 26/08/1946;

31) FORNARO VINCENZO, nato a Taranto il 11/05/1933;

32) MAZZARANO MICHELE, nato a Taranto il 02/07/1952;

33) FINA CIRO, nato a San Giorgio Jonico il 27/01/1955;

34) CAROLI ENNIO, nato a Manduria il 16/03/1935;

35) ROTA STEFANO, nato a Massafra il 05/09/1956;

36) LITTA GIUSEPPE, nato a Carosino 09/01/1946;

37) DI MAGGIO SAVERIO, nato a Pulsano il 23/10/1941;

38) PIGNATALE FRANCESCO, nato a Taranto il 02/10/1951;

assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo, FIT CISL, in persona del segretario territoriale, sig. Michele Imperio, UILT, in persona del segretario territoriale, sig. Luciano De Gregorio e SINAI CONFSAL, in persona del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazzio;

Oggetto della controversia: preteso risarcimento danni per aver prestato l'attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, in periodi vari intercorrenti dal 1981 alla data della presente transazione.

PREMESSO

- che é sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività prestata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo all'espletamento di tale attività lavorativa;

- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT CISL, UILT e SINAI CONFSAL é stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;

- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo alla data indicata affianco di ciascun nominativo:

COGNOME	NOME	DATA RICORSO GERARCHICO
CORCELLA	Domenico	02-03-1996
MANCINI	Emilio	02-03-1996
DELLI NOCI	Egidio	07-05-1997
FRIULI	Francesco	05-05-1997

D'ARCANGELO	Gennaro	02-03-1996
FISCHIETTI	Vito Antonio	29-05-1997
SALAMINA	Giovanni	24-04-1997
PICUNO	Luciano	05-05-1997
MALFITANO	Angelo	09-06-1997
PAGLIA	Matteo	02-03-1996
MERICO	Loris	02-03-1996
ANNICCHIARICO	Cosimo	24-04-1997
FLEMMA	Bartolomeo	12-05-1997
LENOCI	Vito Antonio	29-04-1997
IMMUNE	Giovanni	28-04-1997
FRANCO	Giuseppe	29-04-1997
ELIA	Pietro	24-04-1997
PALMITESTA	Nicola	24-04-1997
NICOLI'	Salvatore	28-04-1997
BOTTIGLIONE	Antonio	28-04-1997
SARDIELLO	Francesco	28-03-1996
COTUGNO	Eupremio	05-05-1997
VERNAGLIONE	Gaetano	29-04-1997
TODARO	Attilio	06-06-1997
TRONCONE	Antonio	02/03/1996
VACCA	Giuseppe	28/04/1997
BAGNARDI	Mario	29/05/1997
ROCHIRA	Vincenzo	13/05/1997
TAMBORRINI	Mario	02/03/1996
FORNARO	Vincenzo	28/03/1996
MAZZARANO	Michele	02/03/1996
FINA	Ciro	15/05/1997
CAROLI	Ennio	03/06/1997
LITTA	Giuseppe	05/05/1997
DI MAGGIO	Saverio	25/07/1997
PIGNATALE	Francesco	28/03/1996

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di non aver proposto ricorso giudiziario e di non di aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;

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

a) I sigg. sopra menzionati dichiarano di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'accordo 12/05/1997, che di seguito si riportano:

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ri-

tenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga; é tuttavia consentito al dipendente di rinunciare alle giornate di riposo antecedenti al 1/1/1987 al fine di usufruire del 1° metodo di calcolo;

4) i dipendenti rinunceranno ad ogni azione in atto o futura avente ad oggetto i riposi lavorati, nonché ad interessi e rivalutazione sulle somme che verranno loro corrisposte a titolo di risarcimento;

5) per quanto riguarda le spese legali per le azioni giudiziarie pendenti alla data odierna, l'AMAT corrisponderà al dipendente un contributo spese forfettario di £ 300.000."

b) Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di settembre 1997, la somma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

CORCELLA DOMENICO	£	1.655.724
MANCINI EMILIO	£	1.979.290
DI LENA GIUSEPPE	£	4.297.980
DELLI NOCI EGIDIO	£	2.040.377
FRIULI FRANCESCO	£	3.758.246

D'ARCANGELO GENNARO	£	2.563.146
FISCHIETTI VITO ANTONIO	£	1.487.642
SALAMINA GIOVANNI	£	3.672.961
PICUNO LUCIANO	£	1.934.330
MALFITANO ANGELO	£	1.086.613
PAGLIA MATTEO	£	2.516.403
MERICO LORIS	£	3.165.439
ANNICCHIARICO COSIMO	£	2.130.257
FLEMMA BARTOLOMEO	£	148.809
LENOCI VITO ANTONIO	£	2.239.643
IMMUNE GIOVANNI	£	33.039
FRANCO GIUSEPPE	£	3.275.584
ELIA PIETRO	£	2.694.979
PALMITESTA NICOLA	£	1.738.100
NICOLI' SALVATORE	£	2.437.511
BOTTIGLIONE ANTONIO	£	2.086.757
SARDIELLO FRANCESCO	£	916.108
COTUGNO EUPREMIO	£	3.915.786
VERNAGLIONE GAETANO	£	582.083
TODARO ATTILIO	£	1.623.426
TRONCONE ANTONIO	£	2.294.156
VACCA GIUSEPPE	£	2.103.517
BAGNARDI MARIO	£	2.542.390
ROCHIRA VINCENZO	£	433.822
TAMBORRINI MARIO	£	1.659.838

FORNARO VINCENZO	£	1.415.775
MAZZARANO MICHELE	£	988.707
FINA CIRO	£	873.136
CAROLI ENNIO	£	220.272
ROTA STEFANO	£	1.264.127
LITTA GIUSEPPE	£	3.491.226
DI MAGGIO SAVERIO	£	1.878.988
PIGNATALE FRANCESCO	£	2.365.442

c) I sigg. sopra menzionati dichiarano di aver preso visione dei conteggi relativi alla quantificazione delle somme indicate sub b) e di aver verificato l'esattezza degli stessi;

d) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare al pagamento degli interessi e della rivalutazione sulle somme percipiende;

e) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare ad ogni azione giudiziaria ed extragiudiziaria inerente l'oggetto della presente transazione, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese, ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione alla controversia con il presente atto transatta.

f) I sigg. sopra menzionati consapevoli dell'espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, dichiarano di non aver altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, fino alla data di sottoscrizione del presente atto.

g) L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - e) del presente atto.

Letto, confermato, sottoscritto.

CORCELLA DOMENICO	£	1.655.724
MANCINI EMILIO	£	1.979.290
DI LENA GIUSEPPE	£	4.297.980
DELLI NOCI EGIDIO	£	2.040.377
FRIULI FRANCESCO	£	3.758.246
D'ARCANGELO GENNARO	£	2.563.146
FISCHIETTI VITO ANTONIO	£	1.487.642
SALAMINA GIOVANNI	£	3.672.961
PICUNO LUCIANO	£	1.934.330
MALFITANO ANGELO	£	1.086.613
PAGLIA MATTEO	£	2.516.403
MERICO LORIS	£	3.165.439
ANNICCHIARICO COSIMO	£	2.130.257
FLEMMA BARTOLOMEO	£	148.809
LENOCI VITO ANTONIO	£	2.239.643
IMMUNE GIOVANNI	£	33.039
FRANCO GIUSEPPE	£	3.275.584
ELIA PIETRO	£	2.694.979
PALMITESTA NICOLA	£	1.738.100
NICOLI' SALVATORE	£	2.437.511
BOTTIGLIONE ANTONIO	£	2.086.757
SARDIELLO FRANCESCO	£	916.108
COTUGNO EUPREMIO	£	3.915.786
VERNAGLIONE GAETANO	£	582.083

TODARO ATTILIO	£	1.623.426
TRONCONE ANTONIO	£	2.294.156
VACCA GIUSEPPE	£	2.103.517
BAGNARDI MARIO	£	2.542.390
ROCHIRA VINCENZO	£	433.822
TAMBORRINI MARIO	£	1.659.838
FORNARO VINCENZO	£	1.415.775
MAZZARANO MICHELE	£	988.707
FINA CIRO	£	873.136
CAROLI ENNIO	£	220.272
ROTA STEFANO	£	1.264.127
LITTA GIUSEPPE	£	3.491.226
DI MAGGIO SAVERIO	£	1.878.988
PIGNATALE FRANCESCO	£	2.365.442

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

FILT CGIL

FIT CISL

UILT

SINAI CONFSAL

LA COMMISSIONE

MINISTERO LAVORO E PREV. SOCIALE DIREZIONE PROV.LE

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

Taranto, lì 22/06/1998

Prot. n.: Dir/.1668/98

Egr. Sig. Fina Ciro

Via Principe di Piemonte 64

74027 SAN GIORGIO JONICO

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)

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

Taranto, 20 [illegible] 1994

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, Fine Ciro, ex dipendente A.M.A.T., con la presente autorizzo a trattenere ed a versare al Sindacato F.I.T. C.I.S.L. Autoferrotramvieri, a titolo di rimborso spese, con quietanza del Segretario Responsabile Sig. Michele Imperio, la somma di Lit. 323.447, quota parte della somma di Lit. 1.834.797 (al lordo delle trattenute di legge), rinveniente dalla transazione sottoscritta dinanzi al Giudice del Lavoro Dott. Vito Vozza, relativa alla mancata inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del Trattamento di Fine Rapporto (T.F.R.).

Distinti saluti.

In fede

Fine Ciro

ATTO DI TRANSAZIONE

Tra :

a) Fina Ciro, nato a San Giorgio Jonico il 27/01/1955, ed ivi residente via Principe di Piemonte 64, C.F. FNICRI55A27H882K;

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. Fina Ciro, collocato in quiescenza il 31/07/1997, il trattamento di fine rapporto in data 30/09/1997;
- che al sig. Fina Ciro nulla è stato corrisposto per la ritardata erogazione del trattamento di fine rapporto;
- che il Fina Ciro 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;

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. Fina Ciro,

che accetta, la complessiva somma di £ 114.200, 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. Fina Ciro, 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. Fina Ciro, 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, lì 13.07.1998

Fina Ciro

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

Il Direttore Generale

N. 1062 Conc.
N. 11406/38 RG
N. 22215 Cron

PRETURA DI TARANTO - SEZIONE LAVORO

Verbale di transazione giudiziale

L'anno 1998, il giorno 28 del mese di settembre, si sono costituite nel presente atto, intervenuto innanzi al Pretore Dr. Vito Vozza, in funzione di Giudice del Lavoro, le seguenti parti (processo n° 11406/98 R.G.):

1) Il sig. Fina Ciro, assistito dagli Avv.ti Paolo Longo e Diego Colucci

2) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), 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;

PREMESSO

a) che il sig. FINA CIRO ha notificato all'AMAT ricorso giudiziario chiedendo che venisse dichiarato il proprio diritto a veder incluso nella base di calcolo del TFR e della indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario e, conseguentemente, che l'AMAT fosse condannata a pagare in suo favore la differenza tra il TFR percepito e quello ricalcolato con la inclusione delle predette somme, oltre interessi e rivalutazione monetaria;

b) che l'AMAT ritualmente costituitasi in giudizio, ha contestato ogni avverso dedotto, chiedendone il rigetto,

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;

c) che a tal fine l'AMAT ha eccepito che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale sono state svolte dal ricorrente 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;

d) che, tuttavia, l'AMAT ha inteso ricercare una soluzione conciliativa che elimini in nuce il rischio della lite nella sua alea tipica;

e) che, conseguentemente, le parti hanno deciso di voler conciliare, come in effetti conciliano con la sottoscrizione del presente verbale, la controversia tra loro insorta ed iscritta al n°11406/98 R.G. di codesta Pretura alle condizioni che seguono:

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) il sig. FINA CIRO, avendo meglio riconsiderato la propria posizione anche alla luce delle circostanze ed eccezioni esposte dall'AMAT nella memoria difensiva, dà 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.

Conseguentemente, il sig. FINA CIRO con la sottoscrizione del presente verbale rinunzia incondizionatamente a tutti i diritti ed alle azioni fatti valere con il ricorso introduttivo del presente giudizio;

3) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunce del sig. FINA CIRO;

4) l'AMAT, a mero fine transattivo, esclusivamente per evitare l'alea della lite, offre al sig. FINA CIRO - che con la sottoscrizione del presente verbale, accetta - la somma di lire 1.834.797 (unmilioneottocentotrentaquattromilasettecentonovantasettelire), al lordo delle ritenute di legge, somma che verrà corrisposta entro il 15 novembre 1998;

5) sempre con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, il sig. FINA CIRO rinunzia, altresì, 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 soppresse, indennità, TFR, preavviso e competenze di fine rapporto, ecc., salvo che ci sia giudizio pendente alla data odierna) e l'AMAT accetta anche tali rinunce;

6) le spese legali si intendono integralmente compensate fra le parti ed i loro procuratori sottoscrivono il presente verbale per rinuncia alla solidarietà di cui all'art. 68 della legge professionale.

L.C.S.

FINA CIRO

AMAT, in persona del Direttore Generale e legale rappresentante, ing. Francesco Lucibello

Avv. Paolo Longo

Avv. Diego Colucci

Avv. Olimpia Cimaglia

Il Pretore

dato atto di quanto precede,

dichiara esecutiva la presente transazione.

Taranto, 28 settembre 1998

Il Pretore

N° 189 del Registro

cartelle personale degli ex Ripetuti con elenco dei ricorsi atti

COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari per ricalcolo Trattamento Fine Rapporto - Resistenza -Mandato difesa all'avv. Olimpia Cimaglia, legale AMAT.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 25 (venticinque) del mese di giugno, 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 (a.g.)

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

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati ex dipendenti, di cui due rappresentati e difesi dagli avv.ti Longo e Colucci, al fine di ottenere la rideterminazione del Trattamento di Fine Rapporto con l'inclusione del lavoro straordinario svolto e la condanna dell'AMAT al pagamento delle differenze tra il T.F.R. percepito e quello che avrebbero dovuto percepire, oltre interessi e rivalutazione, nonchè al pagamento delle spese dei giudizi:

Di Matteo	Mario	Udienza	24/03/0999;
Volpe	Giuseppe	"	24/03/1999;
Fina	Ciro	"	24/03/1999;
Maggio	Angelo	"	15/01/1999;

- atteso che nella riunione del 31 luglio u.s., al fine di tentare un bonario componimento delle vertenze, si dava mandato all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale, di contattare i legali della controparte;
- attesa, comunque, la opportunità di dover resistere ai giudizi de quibus, salvo diversa decisione in ordine agli esiti della trattativa innanzi accennata;
- ritenuto poter affidare l'incarico per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto il bilancio preventivo 1998;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di costituirsi in giudizio nelle cause promosse dai dipendenti in premessa elencati, per i motivi in narrativa specificati, affidando il mandato per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 400.000, a titolo di acconto per fondo spese a carico del bilancio per l'esercizio 1998, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi";
- di riservarsi ogni e qualsiasi diversa decisione subordinata agli esiti delle trattative in corso con i legali dei ricorrenti in ordine alla definizione transattiva delle questioni.

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo M asi)

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

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il 25 GIU. 1998

IL SEGRETARIO
Del Consiglio d'Amministrazione
A.R.T.
(Semeraro Raffaele)

IL DIRETTORE

STUDIO LEGALE DI BIASE
Avv. GIUSEPPE DI BIASE
Avv. PAOLO LONGO
Avv. DIEGO COLUCCI
C.so Piemonte n. 42
74100 TARANTO
Tel. 099/7302139-7301140 Fax 099/7301140

A.M.A.T. - TARANTO
Arrivo n° 5921
18 GIU. 1998
Origenti Amministr.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Pred. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

1406/98

COPIA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

RICORSO EX ART. 414 CPC

N. Cron. 1406 Mod. A
CONTROVERSIE DI LAVORO
Ind. 5.021
25 GIU 1998

Per:

Fina Ciro, Cod. fisc. FNI CRI 55A27 H882K, nato a San Giorgio Jonico (TA) il 27.11.1955 e residente in San Giorgio Jonico (TA) alla Via _ di Piemonte n.64, elettivamente domiciliato in Taranto presso lo studio dell'Avv. Diego Colucci, che lo rappresenta e difende unitamente all'Avv. Paolo Longo del Foro di Roma, giusta delega al margine del presente atto.

CONTRO

A.M.A.T. - Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto, in persona del legale rappresentante pro-tempore.

****

FATTO

1.- il ricorrente ha prestato attività di lavoro subordinato a favore della resistente azienda di trasporti nel periodo dal 01.09.1978 al 31.07.1997 svolgendo mansioni di agente di movimento con qualifica autista ed inquadramento finale nel livello quinto.

2.- nel corso del rapporto il ricorrente ha svolto continuativamente ed in modo non occasionale lavoro straordinario nella misura media di 40 ore mensili, a ciò essendo tenuto in base ai turni ed agli ordini di servizio impartiti dalla resistente, così come si evince dalla documentazione allegata. Infatti, il ricorrente, quale addetto al movimento, riceveva dei turni di servizio in base ai quali egli era tenuto ad effettuare lavoro straordinario per coprire il servizio;

3.- all'atto della cessazione del rapporto di lavoro il ricorrente non si è visto

Delego l'Avv. Diego Colucci
Avv. Paolo Longo
a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento, in quello eventuale di appello o opposizione, nelle esecuzioni mobiliari, immobiliari o presso terzi, in sede fallimentare, con ogni facoltà di legge, comprese quella di conciliare, transigere, incassare per mio conto e farsi sostituire occorrendo. Eleggo domicilio in Taranto al Corso Piemonte n. 42.
x Fina Ciro
Taranto, li
La firma è autentica.

Depositata in Cancelleria
17 NOV. 1998
IL CANCELLIERE

includere nella base di calcolo del T.F.R. il compenso per lavoro straordinario svolto in modo siffatto

DIRITTO

1.- Stabilisce l'art. 2120 c.c. al Comma 2°, nel testo attualmente vigente, che la retribuzione annua ai fini del calcolo del T.F.R. "comprende tutte le somme corrisposte in dipendenza dal rapporto di lavoro, a titolo non occasionale e con esclusione di quanto è corrisposto a titolo di rimborso spese". La giurisprudenza oramai ampiamente consolidata ha interpretato la norma suddetta nel senso che "La retribuzione corrisposta per prestazioni continuative e sistematiche di lavoro straordinario deve essere ricompresa nella base di calcolo dell'indennità di anzianità ai sensi degli artt. 2120 e 2121 cod. civ., nel loro tenore originario, e del trattamento di fine rapporto (T.F.R.), così come disciplinato dall'art. 1 della legge n. 297 del 1982 (stante la non occasionalità del compenso), in difetto di contrarie previsioni della contrattazione collettiva. Invece, lo stesso compenso - non facendo parte della retribuzione normale anche se corrisposto in maniera fissa e continuativa - non rileva ai fini del trattamento retributivo per le festività infrasettimanali, poiché l'art. 5 della legge 27 maggio 1949 n. 260, nel testo di cui alla legge 31 marzo 1954 n. 90, fa riferimento alla "normale retribuzione globale di fatto giornaliera, compreso ogni elemento accessorio". (Cass. Sez. Lav., Sent. n. 8102 del 25-07-1995)

2.- Alle stesse conclusioni è giunta la giurisprudenza in riferimento alla previgente disciplina qui applicabile per la parte di trattamento maturato prima della entrata in vigore della L. 297 del 1982, infatti ha stabilito la S.C. che "Nella base retributiva per la liquidazione dell'indennità di anzianità (nel re-

gime anteriore alla legge n. 297 del 1982) deve essere computato anche il compenso per lavoro straordinario, cioè del lavoro eccedente l'orario normale di lavoro, quale risulta fissato dalla legge e dai contratti collettivi ai sensi dell'art. 2107 cod. civ. e degli artt. 1 e 5 del R.D. 15 marzo 1923 n. 692, ove questo non risulti eventuale o saltuario, bensì presenti il carattere della continuità nel concreto svolgimento della prestazione lavorativa, senza che occorra, a tal fine, che lo stesso sia anche obbligatorio, ovvero determinato o determinabile sulla base di una preventiva pattuizione." (Cass. Sez. Lav., Sent. n. 7136 del 29-08-1987).

A stregua del riportato insegnamento giurisprudenziale e di quanto esposto in narrativa, è evidente allora l'illegittimità del comportamento tenuto dall'azienda resistente, consistente nel non aver incluso nella base di calcolo del T.F.R. dovuto al ricorrente il compenso per lavoro straordinario svolto.

Non può esservi, infatti, dubbio che lo stesso presentava i caratteri della continuatività e della non occasionalità.

In questo senso depone il fatto che tale prestazione veniva svolta quotidianamente così facendo emergere il carattere della continuità.

Ma vi è di più. La circostanza che l'effettuazione di tale prestazione avveniva per effetto dei turni stabiliti dalla resistente o di ordini di servizio dalla stessa impartiti, chiarisce altresì che la stessa soddisfaceva un'esigenza strutturale e non occasionale dell'organizzazione aziendale.

3.- Da quanto esposto discende dunque che la resistente deve essere condannata a corrispondere al ricorrente le differenze a titolo di T.F.R. derivanti dall'inclusione nella base di calcolo del predetto emolumento del compenso *de quo*.

Tutto ciò premesso, il Sig. Fina Ciro, come in epigrafe rappresentato e difeso,

RICORRE

all'Ill.mo Pretore di Taranto in funzione di giudice del lavoro affinché, previ gli incombenti di rito, Voglia accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

- Dichiarare il diritto del ricorrente a vedere incluso nella base di calcolo del T.F.R. e dell'indennità di anzianità il compenso corrispostogli dalla resistente per il lavoro straordinario svolto.
- Per l'effetto, condannare l'azienda resistente a corrispondere al ricorrente la differenza tra il T.F.R. percepito e quello che avrebbe dovuto percepire a seguito dell'inclusione nella base di calcolo del predetto emolumento nel compenso per lavoro straordinario, differenza da determinarsi in corso di giudizio a seguito di esperanda C.T.U., oltre interessi e rivalutazione monetaria dalla data di maturazione del credito fino all'effettivo soddisfo.
- Vittoria di spese, diritti ed onorari.

Taranto, 14.04.1998

Avv. Diego Colucci

Avv. Paolo Longo

In via istruttoria si chiede che venga ordinato alla azienda resistente di esibire i libri paga e matricola nonché le buste paga del ricorrente contenenti l'indicazione specifica del compenso per lavoro straordinario svolto.

Si chiede inoltre venga ammessa in caso di contestazione prova per testi sul capitolo 3 della premessa narrativa che a tal fine deve intendersi preceduta

da "Vero che".

Si indicano a testi: il Sig. Di Matteo Mario, il Sig. Volpe Giuseppe e il Sig. Russo Nicola.

Si chiede che all'esito di tale ordine venga esperita C.T.U al fine di determinare la differenza dovuta a titolo di T.F.R. per effetto dell'inclusione nella base di calcolo del suddetto emolumento del compenso per lavoro straordinario.

Si produce:

1.- prospetto di liquidazione del T.F.R.

Il Pretore

letto il ricorso;

F I S S A

l'udienza di discussione per il giorno 24.3.98 **ore** 9 **ordinando alle parti di comparire personalmente. Dispone che il ricorso e il presente decreto siano notificati al convenuto, a cura dell'attore, entro 10 giorni dalla data odierna.**

Taranto, li 5.5.98

Il Pretore

Il Cancelliere

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

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

DIPENDENTE : 139269 - FINA CIRO

DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI	MESI	ANZ.
1/09/1978	1/09/1978	31/07/1997	18	11	

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR 31/12 a. p. complessivo maturato		45.110.229
Totale anticipi gia' erogati 29.000.000		
TFR 31/12 a. p. da erogare L. 16.110.229		
Rivalutazione di L. 16.110.229 X 1,446973%		233.111
TFR effettivo lordo anno in corso		1.581.337
TOTALI	29.000.000	46.924.677
T O T A L E I M P O R T O T F R		17.924.677

Ammontare lordo T.F.R.	46.924.677	-
Rid. norm. 9.500.000 Part-time 0	9.500.000	+
Altre somme	0	+
Preavviso	0	+
Anticipi C.C.N.L.	0	=
Imponibile fiscale liquidazione	37.424.677	X
Aliquota media	21,68	% =
Imposta dovuta	8.113.670	-
Imposta su anticip. / preavv.	3.853.575	=
Imposta residua	4.260.095	
Importo Netto Anticipi	25.146.425	
Importo Netto T.F.R.	13.664.582	
Importo Netto Totale	38.811.007	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di L. 13.664.582 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 : _____

Copia conforme all'originale

Taranto 1 9 MAG 1998

IL CANCELLIERE

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICHE CIVILI

Ad [illegible] atti, io sottoscritto [illegible] addetto al suddetto ufficio, ho notificato il presente atto al Sig. [illegible] persona del legale rappresentante pro tempore

ab[illegible] in Taranto - Via E. Bertelli n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale a mani.

a mani dell'impiegato [illegible]
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti
n. 5671/98

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

(PROVVISORIO)

CODICE MOD. INPS: SBR83NR03 < CODICE FISCALE: FNICRI55A27H882K < MATRICOLA INPS AZIENDA: 7800449608 0

MOD. 01/94-AUT

DENUNCIA ANNUALE DELLE RETRIBUZIONI, SOGGETTE A CONTRIBUZIONE, RELATIVE AL LAVORATORE SOTTOINDICATO

PER L'ANNO 1997 < 5 <

QUADRO A

COGNOME DI NASCITA: FINA < NOME: CIRO < DATA DI NASCITA: 270155 < SESSO: M

COMUNE DI NASCITA: SAN GIORGIO IONICO < PROV: TA < NAZIONALITA' < INDIRIZZO: VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO: VIA P.di PIEMONTE 64

COMUNE DI RESIDENZA: SAN GIORGIO IONICO < PROV: TA < C.A.P.: 74027 <

QUADRO B

PROV. LAV.: TA < QUALA: 1 < AGRICURAZIONI COPERTE: [illegible] > DG > TBC > ALTRE < COMPETENZE CORRENTI: 13109.000 < ALTRE COMPETENZE: 2539.000 < SETT.: 30 < N. GG. RETR.: 182

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO — TUTTI: T > TUTTI CON ESCLUSIONE DI: G > F > M > A > M > G > L > A > S > O > N

CODICE CONTR.: 160 < LIVELLO INQ. < DATA CESS.: 3107

TIPO RAPPORTO < TRASF. RAPP. < SETT. OTEF < AP Accantonamento trattamento fine rapporto complessivamente spettante: 17925.000 < BROGATI ASL NUMERO ASL: SI < NO

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N.SETT. RETR.	N.GG. RETR.	N.GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENSIONABILE	N.GG. NON RETR.
X4	01 01 97	31 07 97	15648.000		210	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			.000			[illegible]	[illegible]	[illegible]
			.000			[illegible]	[illegible]	[illegible]
			.000			[illegible]	[illegible]	[illegible]

QUADRO D

SETT. < RETRIBUZIONI RIDOTTE: .000 < DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.: .000 <

	SETT.1	SETT.2		SETT.1	SETT.2
MALATTIA			MATERNITA'		
MALATTIA L. 88/87			C.I.G.		
DONAT. SANGUE L. 107/90		SETT.2			

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 responsabilita' che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata sono stati ~~non dovuti~~ interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge. *

* cancellare l'ipotesi ~~non ricorre~~

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

17 04 1998

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

< 5 < AUTOR.N° 30 DEL 07 11 1986

04 MAG. 1998

Per copia conforme all'originale

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

F A X : 73.29.929

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DELLA SIG.RA PALMIERI

COPIA PER IL LAVORATORE

MOD. 01/M-AUT

DENUNCIA ANNUALE DELLE RETRIBUZIONI, SOGGETTE A CONTRIBUZIONE, RELATIVE AL LAVORATORE SOTTOINDICATO

PER L'ANNO 1996 < 5 <

CODICE INDIV. INPS: < CODICE FISCALE: FNICR155A27H882K < MATRICOLA INPS AZIENDA: 7800449608

QUADRO A

COGNOME DI NASCITA: FINA < NOME: CIRO < DATA DI NASCITA: 270155 < SESSO: M

COMUNE DI NASCITA: SAN GIORGIO IONICO < PROV: TA < NAZIONALITA' < INDIRIZZO: VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO: VIA P.DI PIEMONTE 64

COMUNE DI RESIDENZA: SAN GIORGIO IONICO < PROV: TA < CAP: 74027 <

QUADRO B

PROV. LAV.: TA < QUALA: I < ASSICURAZIONI COPERTE: X/VS > DS > X/BC > ALTRE

COMPETENZE CORRENTI: 31.608.000 < ALTRE COMPETENZE: 3.968.000 < SETT.: 52 < N. GG. RETR.: 312

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

COD. CONT.: 160 < LIVELLO INQ. < DATA CESS.

TIPO RAPPORTO < TRASF. RAPP. < SETT. UTILI < AP Accantonamento trattamento fine rapporto complessivamente spettante: 16.110.000 < DROGATI ASS. SOCIO FIRM.: SI < NO

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENSIONABILE	N. GG. NON RETR.
X4	010196	311296	35.5[illegible].000				34.819.000	
			.000				.000	
			.000				.000	
			.000				.000	

QUADRO D

SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.
3	694.000	.000

	SETT. 1	SETT. 2		SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA			MATERNITA'		
MALATTIA L. 86/87			C.I.G.		
DONAT. SANGUE L. 107/90		SETT. 2			

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 responsabilita' che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata sono stati interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge. *

* cancellare l'ipotesi che NON ricorre.

31/07/97 AMAT AZIENDA PER LA MOB

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

< 5 < AUTOR.N°. 30 DEL 07/11/86

04 MAG. 1998 Per copia conforme all'originale

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

F A X : 73.29.929

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DELLA SIG.RA PALMIERI.-

MESSAGGIO CONFERMA

DATA:04/05/98 ORA: 12:04

ID:AMAT TARANTO

DATA	ORA:	TX-ORA	ID STAZIONE REMOTA	MODO	PAGINE	RISUL.
04/05	12:03	01'28"	INPS SEDE TARANT	G3-S	002	OK

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

Taranto, li 02 APR. 1998

Prot. n° : Dir/AP/385

Egr. Sig.
FINA CIRO
VIA P.di PIEMONTE, 64
74027 SAN GIORGIO IONICO

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di £ 30.932, quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89, e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns. Tesoriere "Monte dei Paschi di Siena", con sede in Viale Magna Grecia

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

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

Taranto, li [illegible]

Al Signor
FINA Ciro
Via P.di Piemonte 64
74027 S.GIORGIO JONICO

OGGETTO: invio mod." 101 ".-

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO DEL PERSONALE
(Dr.ssa M. R. [illegible])

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

p.2. Fina Ciro

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 27 OTT. 1997

Prot. n° : Dir/.AP/812.....

All'ex agente
Sig. F I N A Ciro

S E D E

OGGETTO : Trasmissione documentazione pensione inabilità.

Compiegati alla presente, Vi rimettiamo i sottoelencati documenti per il riconoscimento della Vs/ pensione di inabilità.

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)

1)- Mod.ETO2:P;

2)- Mod. "Quota A + allegato "A" anno 1994 - allegato "B" anno 1995 - allegato "C" anno 1996 - allegato "D" anno 1997;

3) - Fotocopia conforme all'originale mod.O1/M anno 1989;

4) -Dichiarazione concernente il diritto alla detrazione d'imposta artt. 15 - 16 D.P.R. 29/09/1973 n.597 successive modifiche ed integrazioni;

5) - Stato di famiglia

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

Mod. ET02/P

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

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

Agente F I N A Ciro nato il 27/01/1955

a S.GIORGIO J.(TA) abitante a S.GIORGIO J.(TA) via PRINCIPE DI PIEMONTE

N. 64 C.A.P. 74027 Codice Fiscale FNI CRI 55A27H882K

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il 01/09/1978 — Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea
- ordinari o effettivi il ..... — Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 25/05/1979 — Passato nella categoria di ruolo il 25/05/1979

Iscritto al fondo di previdenza il 01/09/1978 — Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/07/1997

Esonerato il 31/07/1997 (data di cessazione del rapporto di lavoro) per INABILITA'ALLE MANSIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA LEGGE N.222/1984

Quadro 2

ASSENZE SENZA PAGA
verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Motivo
dal ..... al	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....

Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME

— *Di tipo verticale*

Dal ..... al .....

Mesi ..... Settimane .....

Giorni .....

— *Di tipo orizzontale*

Dal ..... al .....

.....%

Quadro 4

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

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....

Quadro 5

Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
01/09/1978	Conducente di linea	livello 7°			
16/01/1979	Conducente di linea	livello 7°			
25/05/1979	Conducente di linea	in prova liv.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 .....

Quadro 6

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

Periodo dal	Periodo al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1-1-1994	31-12-1994	1.558.302 26.066.847	66.227 4.128.492	3.337.444		471 98.217	1.625.000 33.631.000
1-1-1995	31-12-1995	24.255.425	4.782.626	3.454.480		1.586.469	34.079.000
1-1-1996	31-12-1996	18.431.191	5.186.449	3.042.155		993.205	27.653.000
1-1-1997	31/07/97	10.542.347	3.028.057	1.815.197		262.399	15.648.000
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 FINA CIRO

1) La retribuzione pensionale riferita al periodo dal 01/08/1996 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.....£. 26.910.648

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.585.932

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali.....£. 4.729.430

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..£. 3.082.761

e) _____ £. _____

T O T A L E £. 36.308.771

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.....£. 3.082.761

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 £. 9.702.434 x 0,40 =.....£. 3.880.974

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.

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

li 23 OTT. 1997

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

ALLEGATO A ANNO 1994

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 FINA Ciro

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).....£. 1.372.206

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.078.884

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 3.059.324

e) _____ £. _____

TOTALE £. 32.660.514

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,..... £. 3.059.324

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 :

£. 9.702.434 x 0,40 = £. 3.880.974 x 330/360 = £. 3.557.559

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.

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

li 23 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)

ALLEGATO B ANNO 1995

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

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).....£. 1.496.952

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.626.296

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 3.454.480

e) _____ £. _____

TOTALE £. 35.693.640

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,..... £. 3.454.480

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 :

£. 9.702.434 x 0,40 = £. 3.880.974 x $\frac{360}{360}$ = £. 3.880.974

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.

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

li 23 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)

ALLEGATO C ANNO 1996

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

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.....£. 26.910.648

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.585.932

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.729.430

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 3.042.155

e) _____ £. _____

TOTALE £. 36.268.165

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,..... £. 3.042.155

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 :

£. 9.702.434 x 0,40 = £. 3.880.974 x 360/360 = £. 3.880.974

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.

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

Li 23 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)

ALLEGATO D ANNO 1997

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

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.....£. 15.697.878

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 925.127

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 2.758.834

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.....£. 1.815.197

e) _____ £. _____

TOTALE £. 21.197.036

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,..... £. 1.815.197

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 :

£. 9.702.434 x 0,40 = £. 3.880.974 x $\frac{210}{360}$ = £. 2.263.901

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.

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

Taranto li 23 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)

DENUNCIA ANNUALE DELLE RETRIBUZIONI, SOGGETTE A CONTRIBUZIONE,
RELATIVE AL LAVORATORE SOTTOINDICATO PER L'ANNO 1989 < 4 <

CODICE INDIV. INPS: SBR83NR03 < CODICE FISCALE: FNICRI55A27H882K < MATRICOLA INPS AZIENDA: 7800449608

QUADRO A

COGNOME DI NASCITA: FINA < NOME: CIRO < DATA DI NASCITA: 27 01 55 < SESSO: M

COMUNE DI NASCITA: S.GIORGIO JONICO < PROV: TA < NAZIONALITA': < INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO: VIA P. DINPIEMONTE 48

COMUNE DI RESIDENZA: S.GIORGIO JONICO < PROV: TA < C.A.P.: 74027 < < < <

QUADRO B

PROV LAV: < QUALA: 1 < ASSICURAZIONI COPERTE: IVS > DIS > XTBC > ALTRE < COMPETENZE CORRENTI: 24037.000 < ALTRE COMPETENZE: 3994.000 < SETT.: 52 < N. GG RETR.: 312

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO — TUTTI: XT > TUTTI CON ESCLUSIONE DI: G > F > M > A > M > G > L > A > S > O > N > D < COD. CONT: 160 < LIVELLO INQ.: 06 < DATA CESS.:

TIPO RAPPORTO: < TRASF. RAPP.: < SETT. UTILI: < AP Accantonamento trattamento fine rapporto complessivamente spettante: 17941.000 < < < < <

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.
K4	01 01 89	31 12 89	31101.000	
			.000	
			.000	
			.000	

L'azienda ha erogato al lavoratore assegni per nucleo familiare? XSI > NO

QUADRO D

SETT.: < RETRIBUZIONI RIDOTTE: .000 < DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.: .000 < < <

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

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 responsabilita' che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata sono stati / non sono stati interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge. *

* cancellare l'ipotesi che NON ricorre.

30 06 90

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

Bed. 61 B/STT. - Sesbiri S.p.A. - 4150.000/3 - 10/89

< 4 < AUTOR.N° 30 DEL 07 11 86 SEDE DI TARANTO

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

All'I.N.P.S. - Sede di TARANTO

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 F I N A Ciro codice fiscale FNI CRI 55A27H882K

nato a S.Giorgio J. (Prov. TA) il 27/01/1955 stato civile CONIUGATO

abitante a S.GIORGIO J. Indirizzo Via Principe di Piemonte n.64 74027

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) [NO] avere diritto alla detrazione d'imposta per n._____ 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, 27 OTT. 1997

Firma

Mod. ET02/P

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente F I N A C i r o nato il 27/01/1955

a S.Giorgio J.(TA) abitante a S.Giorgio J.(TA) via Principe di Piemonte

N. 64 C.A.P. 74027 Codice Fiscale FNI CRI 55A27H882K

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il 01/09/1978 — Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea
- ordinari o effettivi il ..... — Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 25/05/1979 — Passato nella categoria di ruolo il 25/05/1979

Iscritto al fondo di previdenza il ..... Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/07/1997

Esonerato il 31/07/1997 (data di cessazione del rapporto di lavoro) per INABILITA'ALLE MANSIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA Legge n.222/1984

Quadro 2

ASSENZE SENZA PAGA
verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Motivo
dal ..... al	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....
» ..... »	.....

Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME

— *Di tipo verticale*

Dal ..... al .....

Mesi ..... Settimane .....

Giorni .....

— *Di tipo orizzontale*

Dal ..... al .....

.....%

Quadro 4

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

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....

Quadro 5

Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
(1) 1.9.78	~~Autista~~ come A.O.	lev. 7			
~~25/05/1979~~	~~Autista di linea~~	~~cl. 7bis Da~~			
~~25/05/1979~~	~~Conducente di lin.~~	~~livello 7°~~			
01/01/1989	Conducente di lin.	livello 6°			
(2) 16.1.79	come	lev 7			
(3) 25.5.79	è una lac. in prova				

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. ..... del .....

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. ..... del .....

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148: Delibera n. ..... del .....

Quadro 6

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

Periodo dal	Periodo al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1-1-19 94	31-12-19 94	1.558.302 26.066.847	66.227 4.128.492	3.337.444		471 998.217	1.625.000 33.631.000
1-1-19 95	31-12-19 95	24.255.425	4.782.626	3.454.480		1.586.469	34.079.000
1-1-19 96	31-12-19 96	18.431.191	5.186.449	3.042.155		993.205	27.653.000
1-1-19 97	31/7/97	10.542.347	3.028.057	1.815.197		262.399	15.648.000
1-1-19							

DATA DELL' ASSUNZIONE O DELLA VARIAZIONE	QUALIFICA	CAT.	MANSIONI	MOTIVO DELLA VARIAZIONE	RETRIBUZIONI MENSILI: RETRIBUZ.	CONTING.						ASSEGNI FAMILIARI	RITENUTE	RETRIBUZIONE PAGATA	CONTRIBUTI DITTA	C N
25 5 79	Autista di linea in prova															
25 5 79	Conducente di linea in prova			– livello 7°												
1 9 78	Autista di linea			Assunzione contratto		Periodo valido a tutti gli effetti dell'anzianità										
31 12 78				a termine..		di servizio - Delibera C.A. n. 54/1 del 16/2/1983.										
16 1 79	Autista di linea			Riassunzione contratto												
15 4 79				a termine..												
24 10 78	Autista di linea in prova			– Data assunzione convenzionale.												
25 5 79	Conducente di linea															
1 1 89	Conducente di linea			livello 6°												
1 5 95	Mansioni di manovali –															

SCATTI PER ANZIANITÀ

SCATTO N.	DATA DELLO SCATTO	RETRIBUZIONE ALLA DATA DELLO SCATTO	MISURA SCATTO %	IMPORTO SCATTO	RIVALUTAZ. SCATTI PREC.	AMMONTARE DEGLI SCATTI	SCATTO N.	DATA DELLO SCATTO	RETRIBUZIONE ALLA DATA DELLO SCATTO	MISURA SCATTO %	IMPORTO SCATTO	RIVALUTAZ. SCATTI PREC.	AMMONTARE DEGLI SCATTI	SCATTO N.	DATA DELLO	RETRIBUZIONE ALLA DATA	MISURA SCATTO	IMPORTO	RIV

N. 54/1 del Registro

A. M. A. T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto

COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

OGGETTO

Riconoscimento quale anzianità di servizio del periodo di assunzione a tempo determinato degli autisti assunti dopo il 1975.-

L'anno millenovecentottantatre il giorno 16 (sedici) del mese di f e b b r a i o, alle ore 18.00 in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, la Commissione Amministratrice nelle persone dei Signori:

1. Luigi PIGNATELLI — PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Fulvio MASTROBUONO
3. Vito Franco FIORE
4. Enrico GRILLI
5. Alberto GALLUZZO
6. Matteo MALANDRINO
7. Giuseppe MESTO

MEMBRI SUPPLENTI

8. Francesco RUGGIERI (a.g.)
9. Cosimo MICCOLI

Assiste il Direttore dell'Azienda ~~Dott./Ing.~~ f.f. sig. Francesco PUCCI

Svolge le funzioni di Segretario della Commissione il Sig FERRANTE Francesco

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

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- VISTA la nota datata 10/febbraio/1983 - prot. aziendale n. 834/83 - inviata dalle OO.SS. - CGIL-CISL e UIL con la quale chiedono che i contenuti della deliberazione n. 168 adottata dalla Commissione Amministratrice in data 5/agosto/1977, regolarmente vistata dalla Giunta Municipale

1/9

30 /25

il 25/8/1977 con provvedimento n. 159, avente per oggetto: "Riconoscimento quale anzianità di servizio del periodo di assunzione a tempo determinato dei 30 autisti assunti nel 1975", vengano estese per tutti gli altri lavoratori, assunti dopo il 1975 fino a tutt'oggi, che prima dell'assunzione a tempo indeterminato abbiano effettuato alle dipendenze dell'AMAT periodi di lavoro a tempo determinato;

- CONSIDERATO che i lavoratori in questione, che in totale sono 23 (ventitre), rinunciano all'indennità di buonuscita riveniente dai pochi mesi in cui hanno prestato la loro opera a tempo determinato;
- RITENUTO poter accogliere la richiesta delle OO.SS. sulla scorta, appunto, della citata deliberazione n. 168 del 5/agosto/1977;
- AVUTO il voto consultivo del ff. Direttore di Esercizio;
- A VOTI unanimi;

D E L I B E R A

- di ritenere valido a tutti gli effetti dell'anzianità di servizio il periodo dell'assunzione a tempo determinato eseguito negli anni successivi al 1975 per i 23 (ventitre) autisti passati in seguito in pianta stabile;
- di incaricare l'Ufficio Personale al rispetto di quanto innanzi deciso.

IL SEGRETARIO
F/to FERRANTE Francesco

Visto: IL PRESIDENTE
F/to ing. Luigi PIGNATELLI

p.c.c.: IL SEGRETARIO
Della Commissione Amministratrice
(Ferrante Francesco)

COGNOME E NOME		1° Periodo Dal	LAVORATO al	2° Periodo dal	LAVORATO al		ASSUNZIONE	
AUGENTI	Cosimo						20/7/1978	
BIANCO	Vito ×	28/10/78	27/2/79 8+14=16	15/3/79	4/6/79	= gg. 11	16/6/1979	TOT. gg. 23
CALIANDRO	Vinicio ×	26/10/78	25/2/79 3+12=15	13/3/79	31/5/79	= gg. 12	12/6/1979	" " 27
CAMPO	Fedele ×	24/10/78	23/2/79 5+11=16	12/3/79	1/6/79	= gg. 10	12/6/1979	" " 26
CANDELORO	Antonio ×	3/10/78	2/2/79 gg. 14	17/2/79	16/5/79	= gg. 10	27/5/1979	" " 24
CAPOGROSSO	Cosimo						13/7/1978	
CAPOGROSSO	Ippazio						13/7/1978	
CASCARANO	Nicola						17/7/1978	
CASTELLANO	Rosario ×	3/10/78	2/2/79 gg. 14	17/2/79	16/5/79	= gg. 10	27/5/1979	" " 24
CASULA	Nicola ×	17/7/78	17/11/78 →	======= →	=======	→	1/6/1979	TOT. mesi 6 e gg. 13
DELLE DONNE	Vincenzo ×	18/7/78	17/11/78 12+29	30/12/78	30/3/79	= gg. 55	25/5/1979	TOT. gg. 96
DE PADOVA	Antonio ×	22/7/78	22/11/78 7+29	30/12/78	30/3/79	= gg. 55	25/5/1979	" " 91
DE VIETRO	Angelo ×	21/7/78	21/11/78 8+29	30/12/78	30/3/79	= gg. 55	25/5/1979	" " 92
D'IGNAZIO	Domenico						20/7/1978	
DONVITO	Antonio						3/10/1978	
FINA	Ciro ×	1/9/78	31/12/78 gg. 15	16/1/79	15/4/79	= gg. 39	25/5/1979	TOT. gg. 54
FOTI	Giuseppe						17/7/1978	
GENERALI	Aldo						20/7/1978	
GENTILE	Francesco ×	22/11/78	21/3/79 gg. 18	9/4/79	5/6/79	= gg. 11	17/6/1979	" " 29
GRANIGLIA	Domenico						17/7/1978	
GRANIO	Nicola						17/7/1978	
GRECO	Vincenzo						22/7/1978	
IZZO	Egidio						21/7/1978	
LANZO	Nunzio						18/7/1978	
LOLLI	Leonardo ×	22/7/78	21/11/78 9+29	30/12/78	30/3/79	= gg. 56	26/5/1979	TOT. gg. 94

./.

OGNOME	E NOME	1° Periodo dal	1° Periodo al	2° Periodo dal	2° Periodo al		ASSUNZIONE	
ORE'	Luca X	2/10/78	1/2/79 = gg. 15	17/2/79	16/5/79	gg. 10	27/5/1979	TOT. gg. 25
AGGIO	Luigi						13/7/1978	
ANCUSO	Pasquale X	20/7/78	20/11/78 10+29	30/12/78	30/3/79	gg. 55	25/5/1979	" " 94
ASTROLEO	Paolo X	18/7/78	17/11/78 13+29	30/12/78	30/3/79	gg. 54	24/5/1979	" " 96
ARDUCCI	CARLO						2/10/1978	
IGRO	Antonio X	5/10/78	4/2/79 15	20/2/79	19/5/79	gg. 11	30/5/79	" " 26
ACCIANA	Lorenzo X	2/9/78	2/1/79 16	19/1/79	18/4/79	12+24	25/5/1979	" " 52
ELLICANI	Antonio X	21/7/78	21/11/78 9+29	30/12/78	30/3/79	1+30+23	24/5/1979	" " 92
IZZALEO	Francesco X	20/7/78	20/11/78 10+29	30/12/78	30/3/79	1+30+24	25/5/1979	" " 94
IZZOLEO	Pietro X	26/7/78	25/11/78 5+29	30/12/78	30/3/79	1+30+24	25/5/1979	" " 89
UARANTA	Pietro X	23/7/78	22/11/78 8+29	30/12/78	30/3/79	1+30+24	25/5/1979	" " 92
AIMONDO	Giuseppe						13/7/1978	
ESSA	Francesco X	5/10/78	4/2/79 15	20/2/79	19/5/79	10	30/5/79	" 25
ANTORO	Giovanni X	20/7/78	19/11/78 11+29	30/12/78	30/3/79	1+30+24	25/5/1979	" " 95
CIALPI	Cataldo						22/7/1978	
GUARIO	Giulio						21/7/1978	
RONCONE	Antonio						26/7/1978	
UCCI	Domenico						18/7/1978	
ASCO	Giovanni						13/7/1978	
OLPE	Giusepp						20/7/1978	
IZZO	Pietro						21/7/1978	
IOSA	Rocco						28/5/1979	
LBANO	Egidio						17/7/1978	
ERRONE	Arcangelo cambio con agente BOTTIGLIONE Antonio.-							

Comunicata all'Amministrazione Comunale il 24/2/1983

la Giunta Municipale nella seduta

Approvata con deliberazione del Consiglio Comunale n. ////////// del 8/3/1983

Resa esecutiva il ////

Il Direttore Superiore
Francesco FERRANTI

Mod. ET02/P

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente F I N A C i r o nato il 27/01/1955

a S.Giorgio J.(TA) abitante a S.Giorgio J.(TA) via Principe di Piemonte

N. 64 C.A.P. 74027 Codice Fiscale FNI CRI 55A27H882K

Quadro 1

STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il 1.01.71
- ordinari o effettivi il
- di ruolo il 25.05.79

Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea

Passato nella categoria ordinari il

Passato nella categoria di ruolo il 25.05.79

Iscritto al fondo di previdenza ~~il 25/05/1979~~ 1.09.78

Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/07/1997

Esonerato il 31/07/1997 (data di cessazione del rapporto di lavoro) per INABILITA'ALLE MANSIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA Legge n.222/1984

Quadro 2

ASSENZE SENZA PAGA
verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Motivo
dal ..... al	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	

Quadro 3

RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME

— *Di tipo verticale*

Dal ..... al .....

Mesi ..... Settimane .....

Giorni .....

— *Di tipo orizzontale*

Dal ..... al .....

.....%

Quadro 4

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

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1				
2				
3				

Quadro 5

Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. ..... del .....

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. ..... del .....

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148: Delibera n. ..... del .....

Quadro 6

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

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª 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	1.558.302 26.066.847	66.227 4.128.492	3.337.444		471 98.217	1.625.000 33.631.000
1-1-19 95	31-12-19 95	24.255.425	4.782.626	3.454.480		1.586.469	34.079.000
1-1-19 96	31-12-19 96	18.431.191	5.186.449	3.042.155		993.205	27.653.000
1-1-19 97	31/7/97	10.542.347	3.028.057	1.815.197		262.399	15.648.000
1-1-19							

...tro il 30 giugno p. v.

...plico raccomandato

ISTIT... NAZIO...ALE DELLA PREVIDENZA SOCIAL...

PREVIDENZA D... PERSONA... ADDETTO AI PUBBLICI SERVIZI DI ...PORTO

SE... CENTRALE IN ROMA

...ANNO 19...8

Contributi al ...do di previdenza e al Fondo di ...egrazione ...ovuti ... favore del personale dell'Azienda ...

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

con Sede in Taranto Via C. Battisti, 657

...SPAZIO RISERVATO ALL'I.N.P.S.

...uato il controllo di merito e numerico

...si ...

...nti ...

...ta ... da ...

...so l'ordinativo di addebitamento

... in data ...

...editati i contributi sui modd. E. T. 1

...ata ... da ...

Si dichiara che ...ente elenco è stato ...bblicato nei ter... stabiliti dall'art. 10 d... ...ge 29 ottobre 1971, ... 839, e che il co... previdenza e di inte...e, calcolato median... l'applicazione de... su tutte le voci retrib... compresi i sussidi d... ...assa soccorso) ... ai sensi degli artt. 5 ... legge stessa, amm...a complessivame...

IL LEGALE RAP...SENTANTE
...IENDA MUNICIPALIZZATA AUTO...PORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI E...CIZIO

Data ... GIU...79

Editoriale Grafica - Via Sterbini, Roma

COGNOME E NOME	Data di nascita	Qualifica	Categ. o classe di apparten.	N° dei mesi	SOMME CORRISPOSTE ALL'AGENTE E NON ASSOGGETTATE A CONTRIBUZIONE: Retribuzione di tabella	Assegni ad personam	13ª e 14ª e altre mensilità aggiuntive	Elementi accessori retribuzione pensionabili	Elementi accessori non pensionabili	Compensi per lavoro straordinario	TOTALE	SOMME CORRISPOSTE ALL'AGENTE E NON ASSOGGETTATE A CONTRIBUZIONE: Compensi per lavoro straordinario	Gratificazioni e altre voci retributive	Data di iscriz. al Fondo	Data di esonero dal servizio
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
			RIPORTO L.		1.381.227.993*		2.389.933.[illegible]	[illegible]766	[illegible]60.329*	*364.198.127*	*2.622.746.000*	179.866.937*	*22.716.437*		
FAITA GIUSEPPE	17/06/34	Aut.	Da	12	4.794.890		80[illegible]	[illegible]437	0	449.427	3.392.000	126.299	329.736		
FALCONE NICOLA	23/07/47	Aut.	Da	12	4.070.220		728.[illegible]	[illegible]210	0	697.771	7.707.000	706.816	0		
FANELLI FRANCESCO	07/09/21	Man.	1	12	4.061.303		697.[illegible]	[illegible]162	0	986.809	7.900.000	1.000.966	0		
FANELLI MARIO	11/03/49	Aut.	Da	12	4.222.696		704.[illegible]	[illegible]229	0	369.126	7.270.000	104.022	0		
FANELLI LUIGI	06/09/45	Aut.	Da	12	4.113.922		728.[illegible]	[illegible]278	0	766.913	7.060.000	299.878	99.836		
FEDELE PIETRO	03/04/40	Aut.	Da	12	4.222.703		128.920	[illegible]324	0	1.020.727	5.300.000	883.309	1[illegible].075		
FEROLA EUGENIO	01/09/30	Aut.	Da	12	4.193.714		128.[illegible]	[illegible]332	0	1.206.700	5.460.000	743.737	0		
FERRANTE FRANCESCO	19/06/33	C.Serv.	D2	12	5.986.920		1.407.[illegible]	[illegible]370	0	3.982.799	10.932.000	38.904	697.214		
FERRERI ANIELLO	13/04/37	Aut.	Da	[illegible]	4.982.071		604.[illegible]	[illegible]366	0	1.421.277	[illegible].110.000	463.325	121.402		
FERRETTI ALFREDO	10/10/2[illegible]	Sgl.co	Da	[illegible]	5.431.697		922.[illegible]	[illegible]334	[illegible]1.391	888.617	9.270.000	220.312	0		
FERRETTI FRANCESCO	14/0[illegible]/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.196.272	[illegible]399	0	28.900	10.010.000	144.002	0		
FERRI ADRIANO	29/11/41	[illegible]	Da	12	4.924.[illegible]		791.832	[illegible]442	0	1.012.211	[illegible].071.000	1.179.72[illegible]	0		
FERRI GIOVANNI	29/02/44	[illegible]	[illegible]	12	3.940.366		697.401	[illegible]112	0	390.929	7.144.000	243.099	0		
FINA CIRO	[illegible]	[illegible]	Da	[illegible]	4.300.223		229.266	[illegible]624	0	326.109	[illegible].510.000	112.507	0		
FIORE PIETRO	1[illegible]/08/44	[illegible]	Da	[illegible]	4.033.200		717.234	[illegible]226	0	415.424	7.431.000	100.458	0		
FIORINO FRANCESCO	20/0[illegible]/44	Sgl.co	[illegible]	[illegible]	4.184.132		732.342	[illegible]139	0	1.403.210	[illegible]	1.1[illegible].132	21.[illegible]		
FIORETTI PIETRO	14/11/44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		697.403	[illegible]160	0	170.[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		
FIORETTI VITALIANO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		909.291	[illegible]359	0	3.1[illegible].030	19.192.000	1.09[illegible]	0		
FIOSCO VITO	03/02/44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		111.796	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		
FUSCO PIETRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		543.146	[illegible]443	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		
FORLIANO ANTONIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		134.400	[illegible]	0	1.00[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		
FORNARO GIUSEPPE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		12.342	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		
FORNARO GIUSEPPE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible].602	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		
FORNARO GIUSEPPE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		100.317	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
FOTI GIUSEPPE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		208.928	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		A RIPORTARE L.			[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 21/07/1997

Prot. n° : Dir/ AP/567

All'agente

Sig. FINA Ciro

SEDE

e, p. c. DIRIGENTE AMM.VO F.F.
CAPO AREA PERSONALE
CAPO AREA MOVIMENTO
AREA TECNICA

SEDE

OGGETTO : L. n.222/1984 accoglimento dimissioni volontarie.

Riscontriamo la Vs/ nota del 15 luglio 1997, prot.n. 8576 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs/ rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31/luglio/1997, quale ultimo giorno lavorativo.

Questa Direzione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per dare atto alla S.V. del lodevole servizio prestato in favore dell'Azienda e della Collettività, formulando nel contempo i migliori auguri per un sereno progredire negli anni cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Spett.le

DIREZIONE A.M.A.T.

SEDE

Io sottoscritto FINA Ciro nato a San Giorgio Jonico (Ta) il 27/01/1955 e residente in San Giorgio Jonico alla Via Principe di Piemonte n.64, in riferimento alla lettera raccomandata pervenuta presso questa azienda relativa alla mia inabilità, chiedo di essere posto in quiescenza, dal prossimo 1° agosto 1997.

Taranto, 15 luglio 1997.

Con osservanza

(Fina Ciro)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8576
del 15 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 ☐

Spett.le

DIPENDENZE A.M.A.T.

S E D E

Io sottoscritto PINA Curo nato a San Giorgio Ionico (TA) il 27/01/1955 e residente in San Giorgio Ionico sulla Via Principe di Piemonte n.61, in riferimento alla lettera raccomandata pervenuta presso questa amministrazione relativa alla mia inabilità, chiedo di essere posto in pensionamento dal prossimo 1° agosto 1997.

Taranto, 15 luglio 1997.

(Con osservanza

(Pina Curo)

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' A.M.A.T.
Via Cesare Battisti , 657
74100 TARANTO

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8181
del 14 LUG. 1997
Dirigente Ammi..vo F.F. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☑
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Oggetto: FINA Ciro 27/01/55

Si comunica che il Sig. FINA Ciro sottoposto a visita medica in seguito a domanda di pensione presentata il 21/11/96, è stato riconosciuto inabile a tale data.

Si resta in attesa della documentazione di rito.

Il Funzionario
Palmisi

Estelle
Ferrale

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

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

DIPENDENTE : 139269 - FINA CIRO

DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI	MESI	ANZ.
1/09/1978	1/09/1978	31/07/1997	18	11	

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR 31/12 a. p. complessivo maturato		45.110.229
Totale anticipi gia` erogati 29.000.000		
TFR 31/12 a. p. da erogare L. 16.110.229		
Rivalutazione di L. 16.110.229 X 1,446973%		233.111
TFR effettivo lordo anno in corso		1.581.337
TOTALI	29.000.000	46.924.677
T O T A L E I M P O R T O T F R		17.924.677

Ammontare lordo T.F.R.	46.924.677	-
Rid. norm. 9.500.000 Part-time 0	9.500.000	+
Altre somme	0	+
Preavviso	0	+
Anticipi C.C.N.L.	0	=
Imponibile fiscale liquidazione	37.424.677	X
Aliquota media	21,68	% =
Imposta dovuta	8.113.670	-
Imposta su anticip. / preavv.	3.853.575	=
Imposta residua	4.260.095	
Importo Netto Anticipi	25.146.425	
Importo Netto T.F.R.	13.664.582	
Importo Netto Totale	38.811.007	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di L. 13.664.582 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 : _____

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 2 . SET. 1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/728

Oggetto : Art. 3 della L. n° 662/1996: contributo straordinario per l'Europa

Egr. Sig.

F I N A Ciro
SEDE

Si comunica alla S.V. che questa Azienda, in qualità di sostituto d'imposta, per la causale di cui in oggetto ha trattenuto mensilmente dalle sue retribuzioni, e versato all'Erario, l'importo complessivo di £. 48.990=

In considerazione del suo collocamento in quiescenza, la S.V. , quale soggetto passivo, é tenuta a versare direttamente il residuo ammontare del contributo, pari a £.24.495=

Il predetto versamento dovrà essere effettuato entro il termine del 15 dicembre 1997.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

22/9/97

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir/1890/96

Taranto, li - 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. FINA CIRO , nato il 27/01/1955 ad San Giorgio Jonico ed ivi residente in via Principe di Piemonte n.64 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 inabilità alle mansioni della propria qualifica.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Francesco Lucibello)

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

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. 0 - 6 - 5

Spedit ...ail 01/08/1997 dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat... a SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Salento n.3 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 6 AGO. 1997

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

Mod. 23-I (per l'interno) 1995 - Cod. 008400

Poste Italiane
Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO • Ufficio Personale

prot.1890/97 FINA Ciro

4 AGO 1997

TASSA PAGATA

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

AGENTE FINA- Ciro matr.958

nato il 27/1/1955 a S.GIORGIO J.(TA)

assunto il 25/5/79 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Autista linea dal 25/5/79 cl. 7Bis sat. 1a

Conducente di linea 25/5/79 . livello 7°

Conduc.di linea 1/1/89 . Liv. 6°

_____ . _____ . ___ . ___

_____ . _____ . ___ . ___

_____ . _____ . ___ . ___

_____ . _____ . ___ . ___

RACCOMANDATA A.R.

SEDE DI TARANTO
U.O. LIQ. PENSIONI
ISOLA FONDI SPECIALI
Via Ricciardi 7
74100 Taranto
099/7344245 FAX 7344260

Taranto, 12 giugno 1997

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

Oggetto: FINA Ciro 27/01/55

Si comunica che il Sig. FINA Ciro sottoposto a visita medica in seguito a domanda di pensione presentata il 21/11/96, è stato riconosciuto inabile a tale data.

Si resta in attesa della documentazione di rito.

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8296
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 Funzionario

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 il sottoscritto il giorno 12 del mese di giugno 19 97 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) EINA Ciro Via Principe di Piemonte n.64 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 11 del mese di giugno 19 97 nel Comune di TARANTO

Tembro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

*

Taranto, li 27/03/1997

Corrispondenza interna prot. n° 179/AT

AL CAPO AREA PERSONALE
Dott.ssa MENENTI MARIA F.

SEDE

Oggetto : accodamento ferie.

Si invia alla S.V. elenco del personale appartenente all'area tecnica con relative domande prodotte per l'accodamento di n° 10 gorni di ferie da usufruire nell'anno in corso.

ANDRIOLI	Francesco	CAMARDO	Carmine
CHIATANTE	Salvatore	CITO	Claudio
CORCELLA	Domenico	DE VIETRO	Angelo
DI TARANTO	Vito	FINA	Ciro
FIUSCO	Vito	GIANFRATE	Francesco
IZZO	Francesco	MASSARO	Pasquale
MERICO	Loris	NIGRO	Pietro
PARADISI	Antonio	SPADA	Teodoro
TAMBORRINO	Mario	VERDOLINO	Antonio
VERNAGLIONE	Gaetano		

Distinti saluti.

AREA TECNICA
(Ing. PIETRO RIZZO)

Al

Direttore Generale

SEDE

Io sottoscritto FINA CIRO, dipendente di questa Azienda, con la qualifica di OPERAIO, giusto ordine di servizio n°28/95 del 23/11/95

CHIEDE

di differire entro il 31/12/97, il godimento di n° 10 giorni di ferie di sua spettanza riferite all'anno 1996.

Ringrazia e porge distinti saluti.

Taranto li, 14-3-97

L'Agente

AMAT.

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

TARANTO C.P.H. 17.-1.97.11 74100

POSTA ORDINARIA

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

Azienda [illegible] di Taranto
Servizio [illegible]
IL [illegible]
(Raffaele [illegible])

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;

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

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 soprannnumero di personale che rende impossibile la riqualificazione di

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
(Ing. Francesco Lucibello)

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. FINA Ciro
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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

p.r. Fina

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO

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

Taranto, li 15 FEB. 1995

N° di Protocollo : AP/ 650/95

Risposta a n° ..... del .....

Allegati n° .....

Spett. INPS
Isola Fondi Speciali
Sede Provinciale
Via Leonida 109
74100 TARANTO

OGGETTO : Istanza di prepensionamento. Agente Fina Ciro

Si riscontra la vostra del 19/04/1994 inerente l'oggetto per fornire a codesto Spett.le Istituto le notizie richieste.

Il dipendente Fina Ciro, assunto in data 24/10/1978 con la qualifica di autista di linea, attualmente è in possesso della qualifica di conducente di linea liv. 6.

Tuttavia alla data odierna il Sig. Fina non svolge le mansioni della qualifica rivestita in quanto la Direzione d'esercizio pro-tempore, a seguito giudizio medico di inidoneità, cui é pervenuta l'U.S.L. TA/4 in data 24/03/1993, in applicazione degli accordi nazionali ed aziendali vigenti in materia, con nota del 16/04/1993, ha disposto che l'agente continuasse ad essere utilizzato nelle mansioni riservate al personale inidoneo (portiere, usciere, commesso), al quale peraltro era stato già destinato con decorrenza 15/03/1993 in attesa dell'esito della suddetta visita di idoneità.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO

Si precisa, comunque, che il dipendente succitato, nonostante a causa delle sue condizioni di salute sia stato adibito provvisoriamente a mansioni diverse, mantiene il suo inquadramento giuridico e, pertanto, continua a percepire regolarmente il trattamento economico relativo alla qualifica di appartenenza.

Secondo quanto previsto dall'Accordo Nazionale del 27 giugno 1986 parte B, inerente la Disciplina nazionale relativa al personale inidoneo, accertata l'inidoneità permanente del lavoratore alle mansioni della propria qualifica, fermo restando la disponibilità dei posti in organico, l'Azienda dovrebbe procedere all'attribuzione allo stesso di altra qualifica professionale per la quale sussista l'idoneità.

Tuttavia, alla data odierna non sono state ancora definite, di concerto con le OO.SS., le procedure per la copertura dei posti disponibili in Pianta Organica, in quanto quest'ultima è in attesa di approvazione da parte della Regione Puglia.

Pertanto, alla luce dei chiarimenti forniti, si chiede di esaminare con cortese sollecitudine l'istanza di cui all'oggetto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

D.ssa MENENTI

INPS
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

AMAT - TARANTO
21.04.94 004139
SEGRETERIA GENERALE

Taranto , 19 APR. 1992

Al AMAT .
via C. Battisti , 657
74100 . Taranto

ISOLA FONDI SPECIALI

Oggetto : accertamenti sanitari Agente :
Fina Ciro , 27.01.55

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 previzioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61 , n° 830.

IL DIRIGENTE

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

Taranto, 19 GEN. 1994

N. di protocollo 113/94 Rip. .....

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

Allegati N. .....

SPETT/LE I. N. P. S.
Settore Fondi Speciali
Via Leonida, 109
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Richiesta chiarimenti posizione agente FINA Ciro-Conducente di linea.

Facciamo riferimento alla Vs/ nota del 10/01/1994, riguardante il ns/ dipendente Sig.FINA Ciro, nato a S.Giorgio Jonico il 27/gennaio/1953, in possesso della qualifica di conducente di linea, per chiedere a codesto Istituto di voler precisare se l'agente in oggetto é stato riconosciuto invalido permanente alle mansioni rivenienti dalla qualifica rivestita.

A tal uopo informiamo codesto Istituto che questa Azienda non avendo posti disponibili in altre mansioni, dovrà procedere per il suddetto agente, al collocamento in quiescenza per invalidità a norma dell'art.12 comma a) della legge 28/07/1961, N.830.

In attesa di cortese sollecito riscontro, si inviano distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

RACCOMANDATA A.R. 11

PERS.

INPS
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

SETTORE FONDI SPECIALI

Taranto , 10 GEN 1994

All' AMAT
via C. Battisti 657
74100 Taranto

AMAT - TARANTO
13.01.94 000354
SEGRETERIA GENERALE

e, p.c. Al Sig. Fina Ciro
via P. di Piemonte 64
74027 San Giorgio Ionico

Si comunica che il Sig. Fina Ciro , nato il 27.01.53 a San Giorgio Ionico , sottoposto ad accertamenti sanitari presso la scrivente è stato riconusciuto invalido.

Si comunica per gli adempimenti di competenza.

Il Funzionario addetto

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

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

74100 TARANTO CIP
16.11.95

ITALIANE
750.=

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale

prot.AP/650/95 Fina C.

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 004186

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit a il 15/02/1995 dall'Ufficio di TA

indirizzata a INPS – Isola Fondi Speciali–Sede Provinciale

Via Leonida, 109 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 17 FEB. 1995

UFFICIO TARANTO RECAPITO CORRIS. 17.-2.95

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

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

30 OTT. 1995
N. 11541 di Prot.

AL DIRETTORE DESERCIZIO

Io Sottoscritto FINA Gino Dipendente di Questa Azienda Chiedo con la Presente, essendo in Trattamento Emodialitico, Di poter usufruire della Legge ART. 33 della L.N. 104/92

Allego Certificato di INVALIDITÀ Autentico

Distinti SALUTI

30/10/95

Personale

MOD. A - SAN.

Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno
di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985

COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE
DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

di GROTTAGLIE prov. di Taranto

REVISIONE EFFETTUATA:
01 - con nuova visita medica
02 - su documentazione precedente
accertamento del.....

PARTE I - DATI ANAGRAFICO - AMMINISTRATIVI

1 U.S.L. TARANTO — N. 0 6 0 0 — Commissione N. –

2 DATA SEDUTA: 08 11 93

3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA: 11 05 93

4 N. DI PRATICA: 8569 — Anno 93

COGNOME E NOME: Fina Ciro

5 SESSO: M 1 — F 2

LUOGO di NASCITA (Comune - Provincia): S.Giorgio J. (TA)

6 Cod. Prov.

7 Data di nascita: 27 01 55

RESIDENZA ANAGR. (Via - C.A.P. - Comune - Prov.): S.Giorgio J.(TA) Via Pr. di Piemonte n. 48

8 Codice residenza

9 STATO CIVILE: Non coniug. 1 — Coniug. X 2 — Vedovo 3 — Divorz. 4 — Altro Separ. 5

10 CONDIZIONE PROFESSIONALE: dipendente — 10 Cod. cond.

11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA
- Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) 1
- Pensione 2
- Ind. frequenza (- 18 a.) 3
- Indennità di accompagnamento 4
- Protesi e ausili 5
- Altro (Ticket ecc.) 6 X

12 TIPO DI ACCERTAMENTO: Ambulatoriale X 08.11.1993 — Domiciliare 2

13 Primo accertamento 1 X
Accertamento successivo per:
- revisione d'ufficio 2
- aggravamento 3
- riduzione 4
- altro..... 5

PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE

Anamnesi: Documentata uremia cronica in trattamento emodialitico.

Accertamenti disposti:.....

Documentazione acquisita: cartella clinica

LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:

14 Assenza di patologia 1 — Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, (non competente) 2 — Patologia di competenza della Commissione 3 X

PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA:
DIAGNOSI: Ure-mia cronica in trattamento dialitico

Codici diagnosi: 15 — 16 9203 — 17

eventuali interventi chirurgici

Perc. 90%

18) PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE
Psichiche:
- Intellettiva 01
- Mentale 02

Sensoriali:
- Linguaggio 03
- Udito 04
- Vista 05

Fisiche:
- Perdita anatomica arti 06
- Limitazione funzionale movimenti articolari 07
- **Neurologiche** 08
- **Respiratorie** 09
- **Cardio-circolatorie** 10

19) CAUSE O CONCAUSE
- **Malformaz. congenite** 11
- **Malattie infettive** 12
- **Traumi traffico** 13
- **Traumi domestici** 14
- **Altre cause violente** 15
- **Intervento chir. mutilante** 16

PARTE III - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE

20 **LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:**
AI SENSI DELLA LEGGE: 26.5.1970 n. 381 1 — 27.5.1970 n. 382 2 — 30.3.1971 n. 118 X 3 — 11.2.1980 n. 18 4 — 11.10.1990 n. 289 5

21 IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO:
- 01 NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante)
- 02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE ad 1/3 (art. 2 legge 118/71):.....%
- X 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (artt. 2 e 13 legge 118/71): Novanta.....%
- 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 2 e 12 legge 118/71): 100%
- 05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80)
- 06 INVALIDO CON TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80)
- 07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 legge 289/90)
- 08 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (OD..... OS.....)
- 09 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70)
- 10 SORDOMUTO (legge 381/70)

22 01 Non collocabile al lavoro perché è di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni ed alla sicurezza degli impianti (artt. 1 e 19 legge 2.4.68 - 482)
02 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione

PARTE IV - FIRME

	Cognome	Nome	Firma
IL PRESIDENTE	Dr.Basile	Antonio	
IL SEGRETARIO	Rag.Racioppi	Andrea	
IL MEDICO	Dr.Menna I.		
IL MEDICO DI LAVORO	Pischetti P.		
IL MEDICO DI CATEGORIA	Grassi G.		
IL MEDICO ANFFAS			
LO PSICOLOGO	D'Urso A.		
L'OP. SOCIALE	Bovino V.		

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

Provincia di Taranto

VISTO: È copia conforme al suo originale ricavata con procedimento fotostatico.

San Giorgio Jonico, lì 19 OTT. 1995

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO Ufficio Stato Civile e Anagrafe

IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Dr. Francesco Cavallo)

Questa Amministrazione

- Vista la nota del 26.11.94 con cui la S.V. al fine di seguire la terapia di dialisi ha chiesto di poter usufruire dei benefici di cui all'art. 33, u.c. della L. n. 104/92 inerente la tutela dei diritti dei lavoratori disabili

- Visto l'art. sopra citato il quale dispone che ai lavoratori disabili maggiorenni vengono riconosciuti tre giorni di permesso mensili e due ore di permesso giornaliero

- Atteso che la concessione dei suddetti benefici è subordinata all'accertamento della situazione di gravità da parte della Commissione medica competente istituita dall'art. 1 della legge n. 295/90 così come integrato dall'art. 4 della L. n. 104/92

- Atteso che la S.V. ha allegato in copia alla richiesta un'autocertificazione con cui la Commissione medica fino ad oggi non si è ancora espressa

l'U.S.C TA / Di Grottaglie ha riconosciuto una invalidità con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura pari al 90%

Ritenuto pertanto accoglibile la richiesta in quanto la S.V. è in possesso dei requisiti di legge.

Preso atto inoltre, che con nota del le era stato

Atteso, alla luce dei benefici di cui la S.V. potrà usufruire, dover revocare la suddetta nota

Per quanto sopra, questa Direzione revoca la nota del e comunica alla S.V. di usufruire dei benefici della L. in oggetto

Sarà sua cura comunicare agli

28 NOV. 1994

N. 11872/94 di Prot.

ALLA DIREZIONE
AMAT

26/11/1994

Lo Scrivente FINA LINA, AL fine di poter seguire la Terapia Prescritta di Dialisi (come documentazione allegata) chiede di poter usufruire dei benefici previsti dall'ARTICOLO 33 della legge 05/02/1992 N°104.

In attesa di sistanti Saluti

IN FEDE

Pervenuta

MOD. A - SAN.

Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985

COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

di GROTTAGLIE prov. di Taranto

REVISIONE EFFETTUATA:
01 - con nuova visita medica
02 - su documentazione precedente accertamento del.....

PARTE I - DATI ANAGRAFICO - AMMINISTRATIVI

1 U.S.L. TARANTO — N. 0600 - Commissione N. 2

2 DATA SEDUTA: 08 11 93 — 3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA: 11 05 93 — 4 N. DI PRATICA: 8589 — Anno 93

COGNOME E NOME: Fina Ciro — 5 SESSO: M 1 - F 2 X

LUOGO di NASCITA (Comune - Provincia): S.Giorgio J. (TA) — 6 Cod. Prov. — 7 Data di nascita: 27 01 55

RESIDENZA ANAGR. (Via - C.A.P. - Comune - Prov.): S.Giorgio J.(TA) Via Pr. di Piemonte n. 48 — 8 Codice residenza

9 STATO CIVILE: Non coniug. 1 — Coniug. X 2 — Vedovo 3 — Divorz. 4 — Altro Separ. 5

10 CONDIZIONE PROFESSIONALE: dipendente — 10 Cod. dond.

11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA
- Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) 1
- Pensione 2
- Ind. frequenza (- 18 a.) 3
- Indennità di accompagnamento 4
- Protesi e ausili 5
- Altro (Ticket ecc.) 6 X

12 TIPO DI ACCERTAMENTO
- Ambulatoriale X 08.11.1993 — Domiciliare 2

13 Primo accertamento 1 X
Accertamento successivo per:
- revisione d'ufficio 2
- aggravamento 3
- riduzione 4
- altro..... 5

PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE

Anamnesi: Documentata uremia cronica in trattamento emodialitico.

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: cartella clinica

LA COMMISSIONE HA ACCERTATO: 14 Assenza di patologia 1 — Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, (non competente) 2 — Patologia di competenza della Commissione 3 X

PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA: DIAGNOSI: Uremia cronica in trattamento dialitico

Codici diagnosi: 15 — 16 9203 — 17

eventuali interventi chirurgici

Perc. 90%

18) PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE

Psichiche:
- Intellettiva 01
- Mentale 02

Sensoriali:
- Linguaggio 03
- Udito 04
- Vista 05

Fisiche:
- Perdita anatomica arti 06
- Limitazione funzionale movimenti articolari 07

Neurologiche 08
Respiratorie 09
Cardio-circolatorie 10

19) CAUSE O CONCAUSE
Malformaz. congenite 11
Malattie infettive 12
Traumi traffico 13
Traumi domestici 14
Altre cause violente 15
Intervento chir. mutilante 16

PARTE III - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE

20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:
AI SENSI DELLA LEGGE: 26.5.1970 n. 381 1 — 27.5.1970 n. 382 2 — 30.3.1971 n. 118 X 3 — 11.2.1980 n. 18 4 — 11.10.1990 n. 289 5

21 IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO:
- 01 NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante)
- 02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE ad 1/3 (art. 2 legge 118/71): ..... %
- X 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (artt. 2 e 13 legge 118/71): Novanta ..... %
- 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 2 e 12 legge 118/71): 100%
- 05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80)
- 06 INVALIDO CON TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80)
- 07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 legge 289/90)
- 08 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (OD..... OS.....)
- 09 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70)
- 10 SORDOMUTO (legge 381/70)

22 01 Non collocabile al lavoro perché è di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni ed alla sicurezza degli impianti (artt. 1 e 19 legge 2.4.68 - 482)
02 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione

PARTE IV - FIRME

	Cognome	Nome	Firma
IL PRESIDENTE	Dr.Basile	Antonio	
IL SEGRETARIO	Rag.Racioppi	Andrea	
IL MEDICO	Dr.Menna L.		
IL MEDICO DI LAVORO	Fischetti F.		
IL MEDICO DI CATEGORIA	Grassi C.		
IL MEDICO ANFFAS			
LO PSICOLOGO	D'Urso A.		
L'OP. SOCIALE	Bovino V.		

N. B. - Avverso il presente accertamento è ammesso ricorso entro 60 giorni dalla notifica al Ministero del Tesoro - Dir. Gen. dei Servizi Vari e delle pensioni di guerra e d'invalidità civile - ROMA

Nulla Osta CHPG n. 2457h del 2-12-93

COPIA PER L'INTERESSATO

Copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE

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

Taranto, lì - 1 MAR. 1996

N. di Protocollo AP/251 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. F I N A Ciro

Via Principe di Piemonte, 64

74027 S.GIORGIO J.

RACCOMANDATA

OGGETTO : Anticipazione T.F.R. per spese sanitarie.-

Si comunica alla S.V. che con deliberazione n. 344 del 21/12/1995, la Commissione Amministratrice ha accolto la Sua istanza di anticipazione del T.F.R.e l'Ufficio preposto ha già provveduto ad erogarle quanto dovuto.

Pertanto ai sensi dell'art.6 del Regolamento aziendale sulle anticipazioni de quibus sottoscritto in data 27/07/1983, la S. V. è tenuto a terapia e/o interventi eseguiti, alla consegna, entro 6 mesi, della fattura quietanzata o di documentazioni equivalenti, ivi compresa la dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora tale consegna non abbia luogo oppure la terapia o lo intervento non sono stati eseguiti l'Azienda recupererà l'importo erogato.

L'Azienda recupererà anche la parte non utilizzata qualora la spesa sia risultata inferiore alla somma erogatavi.

Distinti saluti.

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

MA/

N° 344 del Registro

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto

DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

OGGETTO

Anticipazione Trattamento Fine Rapporto in favore del dipendente Fina Ciro.

L'anno millenovecentonovantacinque, il giorno 21 (ventuno) del mese di dicembre, alle ore 17,00 in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, la Commissione Amministratrice nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI — PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA
3. Pasquale BARNABÀ (a.g.)
4. Bruno COSTONE
5. Michele MERCADANTE
6. Daniele POTI' (a.g.)
7. Domenico VILLANO

MEMBRI SUPPLENTI

8. Maria T. CONTE (con diritto a voto)
9. Luigi POSTIGLIONE (con diritto a voto)

Assiste il Direttore dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.
Svolge le funzioni di Segretario della Commissione la dr.ssa M.Fabiola Menenti.
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- Vista la deliberazione n° 254 del 27/luglio/1983, esecutiva ai sensi di legge, con cui è stato approvato il Regolamento aziendale per la concessione dell'anticipazione del trattamento di fine rapporto di lavoro in applicazione della legge n° 297 del 29/05/1982;
- Vista la richiesta avanzata, ai sensi dell'art. 1 della legge sopra citata e del Regolamento aziendale, dal dipendente Fina Ciro, intesa ad ottenere la somma di £ 25.000.000, al netto delle ritenute di legge, per spese sanitarie;
- Dato atto che in esecuzione della suddetta legge sin dal 1° giugno del 1982 l'Azienda ha istituito il fondo per il trattamento di fine rapporto, il quale viene calcolato, per ciascun dipendente, sommando per ogni anno di servizio, una quota pari all'importo della retribuzione dovuta per l'anno stesso, diviso per 13,50;
- Dato, altresì, atto che il fondo di cui sopra è incrementato al 31 dicembre di ogni anno con l'applicazione di un tasso costituito dall'1,5% in misura fissa e dal 75% dell'aumento dell'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati, accertato dall'ISTAT, rispetto al mese di dicembre dell'anno precedente;
- Ritenuto, pertanto, che per effetto degli accantonamenti che vengono effettuati anno per anno il fondo in questione ha una sua effettiva consistenza per cui tutte le anticipazioni richieste dai dipendenti in virtù del comma 6) dell'art. 1 della già citata legge n° 297/82 sono attinte dallo stesso fondo che offre, comunque, sempre copertura per la percentuale delle istanze previste dalla legge;
- Preso atto che l'Ufficio preposto, previo adeguato esame della documentazione presentata dal dipendente Fina Ciro, ha dichiarato che la stessa è regolare;
- Visto il prospetto redatto dall'Ufficio Retribuzioni attestante la copertura finanziaria della somma richiesta in relazione alla liquidazione maturata alla data del 31/dicembre/1994;
- Visto il nulla-osta sottoscritto dal Capo Area al Personale;
- Ritenuto poter accogliere la richiesta in esame;
- Visto l'art. 6 del T.U. del 1925;
- Visto IL D.P.R. n° 902 del 10/04/1986;
- Visto il bilancio di previsione 1995;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore di Esercizio

DELIBERA

- di accogliere l'istanza avanzata dal dipendente nelle premesse indicato;
- di autorizzare il Direttore di Esercizio, ad avvenuta presentazione della documentazione richiesta, alla corresponsione in favore del

dipendente Fina Ciro della somma di £ 25.000.000, decurtate, ove esistano, delle somme per debiti contratti in precedenza con istituti di credito ed al netto delle ritenute di legge, in applicazione dell'art. 3 del Regolamento di cui alla deliberazione n° 254 del 27/luglio/1983, nel caso che l'importo del T.F.R. residuo non sia sufficiente a garantire la copertura dei suddetti debiti e ritenute di legge;

- di prelevare la suddetta somma dal fondo per il trattamento di fine rapporto istituito in conformità alla legge n. 297 del 29/05/1982 la cui consistenza alla data del 31/12/1994 pari a £ 23.653.123.884, è garantita dalle poste attive dello stato patrimoniale del bilancio consuntivo dell'Azienda chiuso in pari data.

IL SEGRETARIO
F/to : dott.ssa Maria Fabiola MENENTI

Visto : IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo M A S I)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Dalla Commissione amministratrice
(Dott.ssa [illegible] Menenti)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il - 2 GEN. 1996

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del .....

Resa esecutiva il 26 GEN. 1996

IL SEGRETARIO
Della Amministratrice
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

IL DIRETTORE

C.A.PERS.

15 DIC. 1995
N. 13561 di Prot.

Alla Spett/le
Direzione di Esercizio
SEDE

Io sottoscritto FINA CIRO, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di COND. DI LINEA, giusto ordine di servizio n°28/95 del 23/11/95

CHIEDO

di differire entro il 31/12/96, il godimento di n° 10 giorni di ferie di mia spettanza riferite all'anno 1995.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Taranto li, 15/12/95

L'Agente

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Personale

Taranto, li 28/04/1995

Corrispondenza interna prot. n° AP/494

Oggetto : Affidamento mansioni

Egr. Sig.

Ciro Fina

e p.c. Dirigenti
" " Capo Area Segreteria
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Tecnica
" " Commissione inidonei
SEDE

Questa Direzione

- vista la nota del 20/04 u.s. con cui il Sig. Fiusco Vito, f.f. Capo Operai per il coordinamento della Squadra Manutenzione Impianti dell'Azienda, ha richiesto a questa Direzione di destinare, per esigenze di servizio, un'ulteriore unità lavorativa alla squadra da lui coordinata;
- vista la nota del 21/04 u.s. con cui la S.V. ha inoltrato istanza di essere utilizzato nella squadra in questione;
- valutata l'opportunità e la convenienza aziendale di adibire la S.V. temporaneamente a mansioni di manovalanza nell'ambito della squadra manutenzione impianti;
- visto il Regolamento aziendale inerente la disciplina del personale inidoneo;

attribuisce temporaneamente alla S.V., con decorrenza 1/05 p.v. e fino a revoca, le mansioni di manovale, da svolgere nell'ambito della squadra manutenzione impianti.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

2 1 APR. 1995

N. 4946 di Prot.

24 APR. 1995

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO

SEDE

Il sottoscritto dipendente FINA CIRO, chiede. con la presente. di essere adibito al Reparto Manutenzione impianti con mansioni di operaio generico.

Distinti saluti.

Fina C.

- Personale

Addetto manutenzione

[illegible]

[illegible]

TARANTO 20/04/1995

20 APR. 1995

N. 4887 di Prot.

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

S E D E

Ogni giorno pervengono innumerevoli richieste di intervento per la squadra manutenzioni in svariate direzioni, non consentendo di portare a termine i lavori iniziati.

Pertanto il numero degli addetti risulta insufficiente.

Chiedo, quindi, almeno un'altra unità poliedrica da adibire di volta in volta in ausilio alle squadre in lavorazione.

Fiducioso in un positivo riscontro, dover-osamente ringrazio e porgo distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL F.F. C.T. MANUTENZIONI IMPIANTI
(Sig. Vito FIUSCO)

Personale
Fiusco ha chiesto di essere adibito quale addetto manutenzione
Fare conferimento per iscritto
Ok

attendere richiesta Fiusco per ricordo

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

Taranto, 20 DIC. 1994

N. di Protocollo 2624/94 Rip.....

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

Allegati N. 1

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE
PREFETTURA DI TARANTO
PALAZZO DEL GOVERNO
Via Anfiteatro

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 ESERCIZIO

958

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 SERR
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°.-

Atlanta Mercitalizzata Autotrasporti TARANTO

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 affinchè, 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)

copia x
Sig. Zizzari
Sig Albano per espletamento

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li 14/12/1994

Corrispondenza interna prot. n° 2516/94

Oggetto : comunicazione

cartelle personale

e

Zuzzi

Egr. Sig.

FINA Ciro

e p.c. Membri Comm. inidonei

" " Capo Area Personale

" " Capo Area Segreteria

" " Capo Area Tecnica

SEDE

Nella riunione della commissione inidonei del 14/12/1994, è stato deciso l'accoglimento della sua richiesta di turno fisso mattinale.

Questa direzione dispone pertanto in conformità.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)

AMAT - TARANTO
14.11.94 011233
SEGRETERIA GENERALE

AL DIRETTORE
D'ESERCIZIO

IL SOTTOSCRITTO FINA ELIO DIPENDENTE DI QUESTA AZIENDA CON LA QUALIFICA DI AUSILIARIO CHIEDE DI ESSERE ADDITO AL SERVIZIO RABBOCCO OLIO - NAFTA.

IN ATTESA DISTINTI SALUTI

14/11/94

IN FEDE

Personale

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

Taranto, lì 13 OTT. 1994

N. di Protocollo AP/2109 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente
Sig.FINA Ciro

e, p.c. Al Capo Area Personale
" " Al ff.Capo Area Tecnica

S E D E

OGGETTO:Comunicazione.

Questa Direzione

Vista la nota prot.n.1912 dell'1/09 u.s. con cui, a seguito sua richiesta verbale, alla S.V. sono state affidate le mansioni di conducente di magazzino;

Atteso che da parte di alcune ditte fornitrici dell'Azienda sono pervenute delle lamentele circa il suo comportamento ed il suo modo di operare nello svolgimento delle mansioni attribuitele;

Considerato che ciò danneggia e sminuisce l'immagine ed il prestigio dell'Azienda verso terzi

D I S P O N E

che la S.V. con decorrenza 17/10 p.v. rientri ai Servizi Ausiliari ove svolgerà le mansioni di usciere.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li 01/09/1994

Corrispondenza interna prot. n° AP/1712

Oggetto : attribuzione mansioni

Egr. Sig.
FINA Ciro
e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Dirigente Tecnico
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Tecnica
SEDE

Facendo seguito alla sua richiesta verbale e visto che si sono rese disponibili le mansioni di conducente di magazzino, destinate dal Regolamento Aziendale al personale inidoneo, questa direzione attribuisce alla S.V. le suddette mansioni in luogo di quelle finora svolte di addetto ai servizi ausiliari.

Gli uffici competenti disporranno per il suo utilizzo nelle suddette mansioni a decorrere da lunedì 05/09 p.v.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

Taranto, - 4 MAG. 1994

N. di protocollo 1504/ul/94 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente

Sig. FINA Ciro

e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:provvedimento disciplinare.-

Ci riferiamo alla contestazione in vitaVi in data 29/03/1994 per la infrazione da Voi commessa il giorno 15/03/1994 per comunicare che,le Vs/giustificazioni sono state ritenute sufficientemente valide.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
Dottssa Maria Fabrizia MENENTO

Ricevuta a casa il 16/5/94

(*)-Al ff.Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

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

Codice Fiscale N. 00146330733

- 3 MAG. 1994

74100 Taranto, ...

N. di protocollo ..... Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

D.ssa MENENTI

Taranto, li 20/Aprile/1994

AMAT - TARANTO
20.04.94 004128
SEGRETERIA GENERALE

AL SIGNOR
DIRETTORE DI ESERCIZIO
S E D E

Il sottoscritto FINA Ciro, dipendente di questa Azienda, rivolge rispettosa istanza alla S.V. affinchè concede allo scrivente un turno elastico.

Tale richiesta è motivata dalla necessità che essendo emodialico è costretto a sottoporsi a continui controlli da parte dell'Ospedale in ore diverse nella mattinata.

Certo di quanto chiede, ringrazia e saluta cordialmente.

(FINA Ciro)

N.B. - Come turni elastico deve intendersi dalle ore 6.00 alle ore 8.00 sino al compimento della giornata.

TA 3/5
si autorizza

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

Taranto, lì 21 MAR. 1994

N. di Protocollo 1245/UP/94 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

All'agente

Sig. FINA Ciro

SEDE

OGGETTO: Comunicazione.

Vi comunico che, in ottemperanza al Regolamento Inidonei di questa Azienda, che si allega in copia, il giorno 23 c.m. 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

958

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto 11 FEB. 1994

N. di protocollo 643/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. FINA CIRO
VIA P. CIMPIEMONTE 64
74027 S.GIORGIO JONICO

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. 741.795, 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. 236.447, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 978.242.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 653.893, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,590%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 141.175. 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 141.175,A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6' COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

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

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 all'Autorità il giorno 10 del mese di ottobre 19 94 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) PINA Ciro via P.di Piemonte, 64 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 08 del mese di ottobre 19 94 nel Comune di TARANTO

IL COLLABORATORE AMM.VO
(Dr. F. De Luca)

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

QUESTURA DI TARANTO - Ufficio Polizia Amm.va

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia N.

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. 6.500

Spedit ... il 12 FEB. 1994 dall'Ufficio di ...

indirizzat... a signor FINA Ciro

Via P.Di Piemonte 64 - 74027 SAN GIORGIO JONICO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto ~~riscosso~~ quanto suindicato il 14-2-94

Firma dell'Incaricato della distribuzione e del pagamento

SAN GIORGIO JONICO 14.-2.94 74027

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

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

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

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

ACCETT. MEC. RAC.
12 FEB 1994
TASSA PAGATA

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

T. 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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Personale

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

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 FEB. 1994

N. di protocollo 265/93 Rip. .....

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

Allegati N. 1

SPETT/LE I. N. P. S.
Settore Fondi Speciali
Via Leonida, 109
74100 TARANTO

OGGETTO: Invio giudizio medico riferito all'agente Sig.FINA Ciro.

Facciamo seguito alla ns/ nota del 19/01/1994 prot.n.113/94, per trasmetterVi, compiegato alla presente, il giudizio medico conclusivo di inidoneità alle mansioni di conducente di linea della U. S.L. TA/4 riferito al ns/ agente Sig.FINA Ciro nato il 27/01/1953.

In attesa di cortese urgente riscontro si inviano distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giò

Sig.ra Palmieri - Olivi
Tel. 344245

D.ssa MENENTI

INPS
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

AMAT - TARANTO
21.04.94 004139
SEGRETERIA GENERALE

Taranto , 19 APR. 1992

Al AMAT
via C. Battisti , 657
74100 Taranto

ISOLA FONDI ~~SPECIALI~~

Oggetto : accertamenti sanitari Agente :
Fina Ciro , 27.01.59 1149 → 150

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 previzioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61 , n° 830.

se diff a mansioni

IL DIRIGENTE

Su richiesta

art. 12. lett. a

C.M. 830/61

ET/02 (ET 36)

50

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

PERS.

AMAT - TARANTO
26.05.93 003925
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto FINA CIRO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 25/05/93 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via PR. DI PIEMONTE 48 SAN GIORGIO I.
- a via PR. DI PIEMONTE 64 SAN GIORGIO I.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

25/05/93

L'AGENTE

Fina Ciro

Codice Fiscale N. 0014633073.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791481 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 27 APR. 1993

N. di protocollo ..... Rif. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

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

Taranto, 16 APR. 1993

N. di protocollo 685/UP/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig.FINA Ciro
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica d'idoneità cui siete stato sottoposto presso la USL TA/4, Vi comunico che siete risultato inidoneo a svolgere le mansioni inerenti alla Vs/ qualifica di conducente di linea; pertanto, in linea di transizione continuerete ad essere adibito ai servizi ausiliari nelle mansioni riservate al personale inidoneo turnista.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
Al Coordinatore Ausiliari
S E D E

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

74100 Taranto, 6/4/93

PERS.

Prot. N. 454/93

Risposta alla nota del .....

Div. ..... Sez. ..... N. .....

AL SPETT.LE DITTA AMAT
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AMAT - TARANTO
10.04.93 002716
SEGRETERIA GENERALE

Giusta richiesta n° 538/VP/93 del 12/03/993 è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in data 24/03/93 il Sig. FINA CIRO

Si uniscono alla presente:

- [X] - Giudizio medico conclusivo.
- [X] - Giudizio medico e referti, in plico chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- [ ] - Comunicazioni di controindicazioni.
- [X] - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

Allegg. / 2

Mod. SISL/a/01

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 SPETT.LE DITTA AMAT
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. FINA CIRO nato il 27-01-55

Con riferimento alla richiesta n° 538/VP/93 del 12/03/93 si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 24-03-93

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico NON IDONEO QUALE CONDUCENTE DI LINEA / IDONEO ALLE MANSIONI DI PORTIERE - GUARDIANO CENTRALINISTA /

Dott. STANO FRANCESCO

Alleg. / 2

Mod. SISL/a/01

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4
74100 TARANTO

NOME E COGNOME FINA CIRO

AZIENDA AMAT DATA DI NASCITA

QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA MANSIONE

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1ª VISITA PERIODICITA'

		DATA
☒ VISITA MEDICA		
☐ VISITA OTORINOLARINGOIAT.		
☐ VISITA OCULISTICA		
☐ VISITA NEUROLOGICA		
☐ VISITA DERMATOLOGICA		
☐ VISITA ORTOPEDICA		
☐ VISITA CARDIOLOGICA		
☐ AUDIOMETRIA		
☐ E.C.G.		
☐ SPIROMETRIA		
☐ Rx TORACE		
☐ Rx LOMBOSACRALE		
☒ VISITA UROLOGICA		

ANALISI TOSSICOLOGICHE

- ☐ HbCO
- ☐ CO emia
- ☐ Ac. Ippurico 1° prel. ..... 2° prel.
- ☐ ALA duo
- ☐ Fenoli
- ☐ Ac. tricloroacetico
- ☐ Porfirine totali
- ☐ Coproporfirine
- ☐ Pb emia
- ☐ Pb uria
- ☐ Zn emia
- ☐ Zn uria
- ☐ Mn emia
- ☐ Mn uria
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

		valori normali
☒ Glicemia	mg. %	(60-110)
☒ 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	(
☒ γ - 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)
☒ ACIDO URICO		
☒ COLESTEROLO		
☐		
☐		

- ☐ VES ..... (.....)
- ☒ Emocromo (vedi Ticket all.)
- ☐ Piastrine (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

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

Taranto, 12 MAR. 1993

N. di protocollo 538/UP/93 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. Vari

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 agente: FINA Ciro.

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL TA/4, si chiede cortesemente di voler sottoporre a visita medica d'idoneità il ns/agente Sig.FINA Ciro nato il 27/gennaio/1955 in possesso della qualifica di conducente di linea, il quale ha inoltrato istanza a questa Direzione di Esercizio al fine di essere esonerato per un certo periodo dalla guida dei bus per motivi di salute.

Pertanto, si chiede di sottoporre a visita medica d'idoneità l'agente in parola onde accertare se lo stesso é nelle condizioni di poter svolgere le mansioni inerenti alla sua qualifica di conducente di linea.

Nella eventualità che il suddetto agente dovesse risultare inidoneo, si prega voler specificare quali mansioni fra quelle indicate di seguito potrà svolgere:

a) - USCIERE;
b) - COMMESSO;
c) - PORTIERE - GUARDIANO;
d) - CENTRALINISTA;
e) - MANOVALE.

All'uopo si allega la certificazione presentato dall'agente in parola.

In attesa di cortese urgente riscontro, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

PERS.

AMAT - TARANTO
06.03.93 001856
SEGRETERIA GENERALE

Preg.mo Sig.
DIRETTORE D'ESERCIZIO
A M A T
S E D E

Il sottoscritto agente FINA CIRO, conducente di linea, essendo in condizioni precarie di salute e dovendo sottoporsi a dialisi a giorni alterni in ore pomeridiane, chiede di essere adibito a mansioni ausiliarie in turno di mattina.

Specifica di essere tuttora in stato di "malattia" e di attendere specifica in merito per riprendere servizio.

Allega alla presente certificazione medica.

Nella fiduciosa certezza di un benevolo riscontro, ringrazia ed ossequia.

Taranto, 5.3.1993.

Fina Ciro

Ospedale Generale Regionale «Di Venere»
Bari - Carbonara

DIVISIONE DI NEFROLOGIA E DIALISI
Primario: Dott. G. LOVERO

n. 2/3/93

IL o la paziente Fiua Ciro di anni 38
affetto da insufficienza renale cronica per Nefrite interstiziale cronica
è in trattamento emodialitico periodico presso questo Centro dal 22/2/93
secondo il seguente schema:
Ritmo dialitico settimanale: 2-(3)-4 dialisi alla settimana
Durata della singola seduta: (4)-5-6 ore
Tipo di filtro: Filtryzer Bagno: Bicarbonato
Recupero del filtro: SI (NO)
Dose di eparina: Priming mg. 5.000 U.I. seguito da 5.000 U.I.
Peso secco del paziente 72,000
P.A. 130/80
Aumenti ponderali interdialitici medi ? ? ? ? ? ?
Protesi vascolare F.A.V. avambraccio
Comportamento in dialisi Buono

Farmaci usati di routine in dialisi

Terapia Hovess 1/2 fl. ou 8', Tilkid 1 fl. ou 13', Inopamil 100 1 fl. 8', Europen 20 1 fl. ou 15', Hoelos 1 cucchiaio x 3

Problemi clinici particolari

Interventi chirurgici

Ultimi esami ematochimici Vedi cartella clinica
Ht. K. P. Ca. Na.
Cl. Azotemia Creatinemia (pre-dial
Transaminasi: GPT GOT Fosfatasi Ale
Au Negativo - HCV Negativo HIV Neg.

ANTIGENE AU

Gruppo Sanguigno B Rh Positivo

U. S. L. BARI 11
OSPEDALE "DI VENERE"
BARI - CARBONARA

DIVISIONE DI NEFROLOGIA E DIALISI

Primario: Dott. G. Lovero

CARTELLA CLINICA
DI

Cognome e Nome Gina Gino

Età _____ nato il 27/1/1955

a S. GIORGIO IONICO (Prov. TA)

Domicilio S. GIORGIO IONICO, Via PRINCIPE DI PIEMONTE 68

Dare notizie del PAZIENTE a 099/896615 - 697520

N° d'ordine 1602 Anno 1993

Entrata 11-2-93 Uscita 20-2-93

DIAGNOSI Uremia cronica terminale (Indicazione all'avviamento emodialitico).

IL MEDICO
Trentadue
Dott. Trentadue Antonio

N° d'ordine 1639 Anno 1993

Entrata 24-2-93 Uscita 27/2/93

DIAGNOSI Uremia cronica terminale - Avviamento al trattamento emodialitico.

Dott. Trentadue Antonio
IL MEDICO
Trentadue

Le notizie contenute nella presente sono sotto il vincolo del segreto professionales d'ufficio tutelato dalle norme del codice penale. La Cartella Diagnosi viene inviatao all'autorità che ne abbia competenza o all'interessato

Cal. C. EM. Mod. 14 (1000) Tipoli Di Canosa

Presidio Ospedaliero "Di Venere" 1 DIREZIONE SANITARIA Bari-Carbonara

DATE 24/02/93
S.NU. 0049-049
ID NEFRO

FINA CIRO

TEST	RESULT	UNITS	EXPECTED VALUE	REMARKS
S-UREA	334 H	MG/DL	(0- 50)	PANIC
S-GLUCOSIO	100	MG/DL	(60- 110)	
S-CREATININA	10.9 H	MG/DL	(0- 1.2)	
S-ACIDO URICO	6.6	MG/DL	(2.4- 7.0)	
S-COLESTEROLO TOTALE	231 H	MG/DL	(50- 200)	
S-TRIGLICERIDI	197	MG/DL	(50- 200)	
S-BILIRUBINA TOTALE	0.22	MG/DL	(0.00- 1.10)	
S-BILIRUBINA DIRETTA	0.08	MG/DL	(0.00- 0.25)	
S-CALCIO	9.0	MG/DL	(8.1- 10.4)	
S-FERRO	39 L	UG/DL	(60- 160)	
S MAGNESIO	1.52 L	MG/DL	(1.60- 2.50)	
S-FOSFORO	7.7 H	MG/DL	(2.7- 4.5)	
S-PROTEINE TOTALI	7.3	G/DL	(6.0- 8.5)	
S-ASAT (GOT)	12	U/L	(0- 40)	
S-ALAT (GPT)	7	U/L	(0- 40)	
S-GAMMA-GT	24	U/L	(0- 50)	
S-FOSFATASI ALCALINA	112	U/L	(0- 117)	
S-AMILASI	197	U/L	(0- 220)	
S-COLINESTERASI	6247	U/L	(5400- 13200)	

25.2-93 URINOCOLTURA = negativa

Egregio Sig.
FINA CIRO

Prelievo 26 / 48 del 26/02/93

Nato/a il 27/01/55 a :

Provenienza
NEFROLOGIA

Data : 26-02-1993

ESAME	RISULTATO
ANTI-HIV	NEGATIVO

27/2/93 Il paziente viene dimesso in stato attenuato al servizio ed in programma di dialisi ambulatoriale presso Trasfusionale.

Cognome e nome FINO Ciro Prot. N. 171720

Provenienza NEFR. Data 15.2.93

RICHI

REFERTO

L'esame radiologico del torace non dimostra alterazioni pleuroparenchimali.
Normale l'immagine cardiomediascinica.

Dott. Baldassarre

COGNOME E NOME :

Identificazione: FINA NEFRO

NOTE:

Quad.: 4 Cup: 2

ANALISI		RISULTATI		VALORI NORMALI		
UREA	HI	230.5	mg/dL	15.0	-	50.0
CREATININA	HI	10.3	mg/dL	.7	-	1.5
SODIO		140.	mmol/L	137.	-	145.
POTASSIO	HI	6.2	mmol/L	3.6	-	5.0

DATA(mm/gg/aa): 02/16/93 H: 09:31:14

IL RESPONSABILE

18-2-93 Nuovo intervento di fistola A-V all'avambraccio destro tre infruttuosi

20/2/93 Dimissione in data odierna (Indicazione all'avvicinamento emodialitico)

Presidio Ospedaliero Sanitario "Ortopedico" DIREZIONE SANITARIA

COGNOME E NOME :

Identificazione: FINA C. NEFR

NOTE:

ANALISI		RISULTATI	
GLUCOSIO		96.	mg/dL
UREA	HI	256.8	mg/dL
CREATININA	HI	11.0	mg/dL
SODIO		142.	mmol/L
POTASSIO	HI	5.3	mmol/L
CALCIO		9.4	mg/dL

DATA(mm/gg/aa): 02/20/93 H: 10:22:55

Cognome / Nome : FINA CARLO

Codice: /Rep.:NEFROLOGIA INTERNO

Data: 24-02-93 Analisi N.:0024

ESAME CHIMICO FISICO:

Colore : GIALLO PAGLIERINO
Aspetto: OPALESCENTE

			[Int. di rif.]
pH		5.5	[5.5 - 6.5]
Glucosio	-	10 mg/dl	[0 - 10]
Proteine	+1	70 mg/dl	[0 - 20]
Emoglobina	+2	0.2 mg/dl	[0 - 0]
Corpi Chetonici	-	0 mg/dl	[0 - 0]
Bilirubina	-	0 mg/dl	[0 - 0]
Urobilinogeno	-	0.2 EU/dl	[0 - 0.2]
Nitriti	-		[- -]
Peso Specifico		1.008	[1015-1028]

ESAME MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO:

RARI ERITROCITI RARI CILINDRI HALINI

24/2/93 DIMESSO

L'Urologo ha richiamato all'emodialisi

NOME Fina Ciro

PROVENIENZA

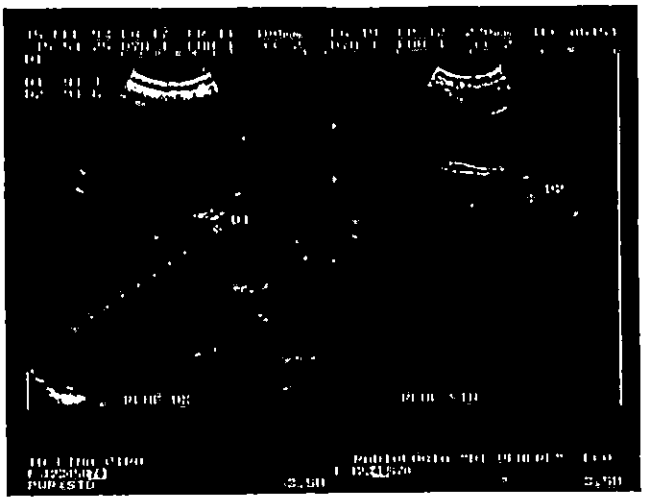
DATA 24/ 2/93 10:22

CAMPIONE N° 98

WBC	13.8 +	x10³/µl	RDW-SD	43.7	fl
RBC	2.82 -	x10⁶/µl	RDW-CV	14.1	%
HGB	8.8 -	g/dl	PDW	13.7	fl
HCT	24.3 -	%	MPV	10.4	fl
MCV	86.2	fl	P-LCR	29.0	%
MCH	31.2	pg			
MCHC	36.2	g/dl			
PLT	267	x10³/µl			

FORMULA LEUCOCITARIA

NEUT %	65.7		NEUT #	9.0 +	x10³/µl
LYMPH %	23.7		LYMPH #	3.2	x10³/µl
MONO %	6.4		MONO #	0.8 +	x10³/µl
EO %	3.8		EO #	0.5	x10³/µl
BASO %	0.4		BASO #	0.0	x10³/µl



DATA RICHIESTA ESAMI	INDAGINI DIAGNOSTICHE E DIARIO

Cognome / Nome : FINA

Codice: /Rep.:NEFROLOGIA

Data: 12-02-93

ESAME CHIMICO FISICO:

Colore : GIALLO PAGLIERINO
Aspetto: OPALESCENTE

pH		5.5	
Glucosio	+-	30	mg/dl
Proteine	+1	70	mg/dl
Emoglobina	-	0	mg/dl
Corpi Chetonici	-	0	mg/dl
Bilirubina	-	0	mg/dl
Urobilinogeno	-	0.2	EU/dl
Nitriti	-		
Peso Specifico		1.007	

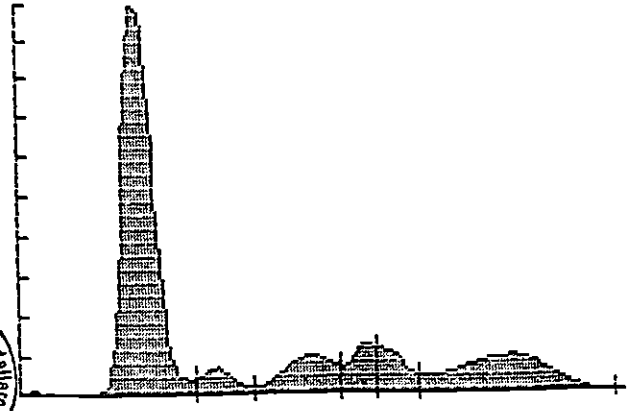
ESAME MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO:

ALCUNI CILINDRI JALINI VARI CILINDRI GRANULOSI

CAMPIONE 10 11:37:35 Febbraio 13. 1993

NOME : FINA*
ID # : NEFROL

ACQ # :



FRAZIONI	%	GM/DL	VALORI DI NORMALITA'		
ALBUMINE	57.2	0.0	55.0%	-A-	65.0%
ALFA 1	4.1	0.0	2.0%	-A-	6.0%
ALFA 2	9.2	0.0	8.0%	-A-	12.0%
BETA 1	6.1	0.0	5.5%	-A-	8.5%
BETA 2	5.9	0.0	4.0%	-A-	7.0%

DATA RICHIESTA ESAMI	INDAGINI DIAGNOSTICHE E DIARIO
13/2/93	URINOCOLTURA = NEGATIVA

Cognome e nome Fina Gino Prot. N. 15257

Provenienza NEFROLOGIA Data 15.02.93

REFERTO

Ecografia addome superiore:
- Fegato, pancreas e milza regolari;
- Reni piccoli con assottigliamento della corticale. Non idronefrosi
- Colecisti senza contenuto litiasico.

COGNOME E NOME :

Identificazione: FINA G. NEFRO

Quad.: 4 Cup: 3

NOTE:

ANALISI		RISULTATI		VALORI NORMALI		
UREA	HI	224.4	mg/dL	15.0	-	50.0
CREATININA	HI	10.1	mg/dL	.7	-	1.5
SODIO		145.	mmol/L	137.	-	145.
POTASSIO	HI	5.9	mmol/L	3.6	-	5.0
CALCIO		9.3	mg/dL	8.4	-	10.2

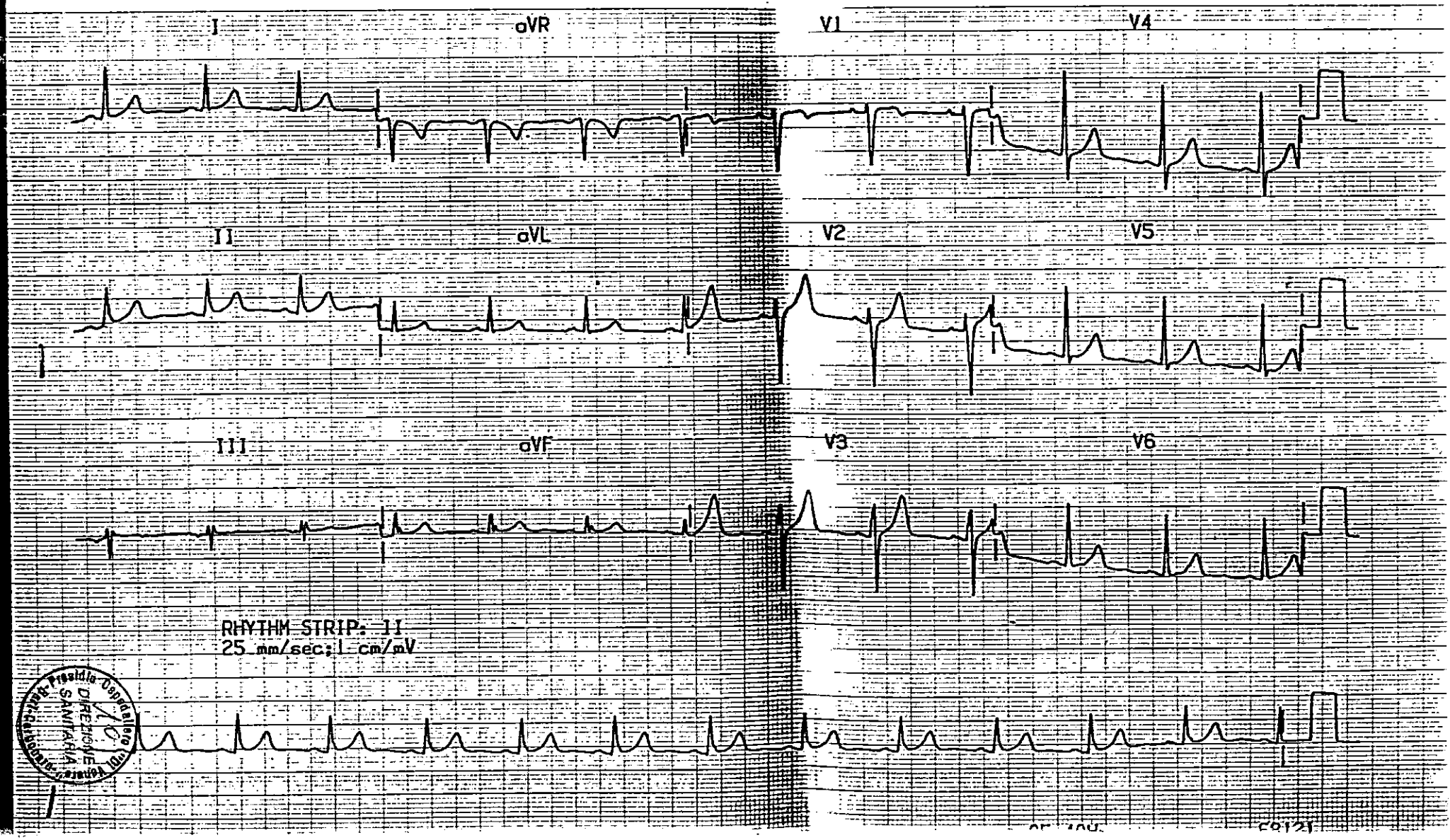
DATA(mm/gg/aa): 02/15/93 H: 09:43:27 IL RESPONSABILE

URE

ESAMI DI

RIEMPE

DATA	11/2/93	12/2/93	13.3	15-2-93	15-2-93	16-2-93	20	24	
UREA	218,1	235	232.0	224.4	2.12.00	230.5	256.8	334	
CREATININA	9,7	8,3	10.7	10.1	9.1	10.3	11.0	10.9	
URICEMIA		6,6						6.6	
FOSFATASI Alc.								112	
Na	143	139	147	145		140	143	138	
K	5,6	5,7	5,7	5.9		6.2	5.3	5.2	
Ca		8,5		9.3			9.4	9.0	
P		6,5						7.7	
Mg		1,90						1.52	
GLICEMIA ore 6,00	106	88	98				96	100	
" " 12,00									
" " 20,00									
G.B.									
N/B/E/M/L/	11,4	9,7						13.8	
G.R.	2,91	2,96						2.82	
Hb	8,6	8,5						8.8	
Hto	25,8	26,4						24.3	
PIASTRINE	306	283						267	
SIDEREMIA		112						39	
TRANSFERRINA									
FERRITINA									
VES	58/94/52								
PROTEINE TOTALI		6,4						7.3	
COLESTEROLO		202						231	
TRIGLICERIDI		251						197	
PROTEINURIA									
EMATURIA									
CLEARANCE									



SARI - CARBONARA

DIVISIONE DI CARDIOLOGIA

Primario: Prof. P. GINEVRINO

riservata alla divisione richiedente

Richiesta di consulenza Cardiologica

fatta il 12.02.93

in ambulatorio ☐ — ECG ☐ visita ☐ assist. sala operat. ☐ altro ☐

a letto ☐

ROUTINE ☑ URGENZA ☐

il medico di reparto dott. _____

ha parlato al telefono col cardiologo dott. _____

Cognome e nome: FINA CIRO età 54

Divisione: NEFROLOGIA Letto _____

P.A. 120/80

Motivo del ricovero ed orientamento diagnostico: R.C.

Motivi per cui viene chiesta la consulenza:

routine ☐

ecg precedente patologico ☐

x torace patologico ☐

esame clinico cardiologico sospetto ☐

altri motivi _____

Programma terapeutico di massima previsto:

Chirurgico: anestesia locale ☐

anestesia generale ☐

Medico ☐

Esami di laboratorio eventualmente patologici

GA 10% - Eliapres 20 mg - Isosorbide 5 mg x 2 - INDERAL 80 mg

Terapia cardiologica eventualmente in atto (anche a domicilio)

☐ strofanto ☐ digitale ☐ diuretici

☐ antiaritmici ☐ betabloccanti ☐ ipotensivi

Il medico di reparto

Saranno prese solo le richieste debitamente compilate e firmate in modo leggibile dal Medico

Obbiettività _____

Esito degli accertamenti strumentali

Vis. + ECG.

non segni di cardiopatia

Conclusioni diagnostiche Ipertensione arteriosa in incremento in sogg. con I.R.C.

Capacità funzionale - Classe 1 2 3 4

Necessità di ulteriore controllo sì no

Necessità di assistenza intraoperatoria sì no

Esami richiesti in aggiunta a quelli già eseguiti _____

FLEBO _____

ENDOVENA _____

INTRAM. _____

PER OS _____

Eventuali suggerimenti dietetici _____

IL CARDIOLOGO

DATA RICHIESTA ESAMI	INDAGINI DIAGNOSTICHE E DIARIO

USL 3A 11 OSPEDALE "DI VENERE" REF. EMATOLOGICO

NOME: Fina Ciro
PROVENIENZA: Nefro
DATA: 11/2/93
CAMPIONE N.: 2

WBC	11.4+	x10³/µl	LYMP	26.0	%
RBC	2.91-	x10⁶/µl	MXD	6.0	%
HGB	8.6-	g/dl	NEUT	68.0	%
HCT	25.8-	%	LYMP #	3.0	x10³/µl
MCV	88.7	fl	MXD #	0.7	x10³/µl
MCH	29.6	pg	NEUT #	7.7	x10³/µl
MCHC	33.3	%	RDW	14.4	fl
PLT	306	x10³/µl	PDW	11.0	
RETIC		%	MPV	8.8	fl
			P-LCR	18.3	%

COGNOME E NOME :

Identificazione: FINA C. NEFRO

NOTE:

ANALISI		RISULTATI	
GLUCOSIO		106.	mg/dL
UREA	HI	218.1	mg/dL
CREATININA	HI	9.7	mg/dL
SODIO		143.	mmol/L
POTASSIO	HI	5.6	mmol/L
CLORO		107.	mmol/L
AST/GOT		6.	U/L
ALT/GPT		9.	U/L
BILIRUBINA TOT.		.4	mg/dL

USL BA/11 OSPEDALE "DI VENERE" REF. EMATOLOGICO

NOME: Fina Ciro Nef
PROVENIENZA: [illegible]
DATA: 12/2/93
CAMPIONE N.: 114

WBC	9.7	x10³/µl	LYMP	27.7	%
RBC	2.96-	x10⁶/µl	MXD	8.7	%
HGB	8.5-	g/dl	NEUT	63.6	%
HCT	26.4-	%	LYMP #	2.7	x10³/µl
MCV	89.2	fl	MXD #	0.8	x10³/µl
MCH	28.7	pg	NEUT #	6.2	x10³/µl
MCHC	32.2	%	RDW	14.9	fl
PLT	283	x10³/µl	PDW	11.6	fl
RETIC		%	MPV	9.1	fl
			P-LCR	20.3	%

DATA RICHIESTA ESAMI	INDAGINI DIAGNOSTICHE E DIARIO

Egregio Sig.
FINA CARLO

Nato il a :

Provenienza
NEFROLOGIA

Data : 12-02-1993 Pag.

ESAME	RISULTATO	VALORI DI RIFERIMENTO
PTT (T. TROMBOPLAST. ATT.)	1.21	(RATIO 0.8 - 1.2
Nota: per i pazienti in terapia con eparina. i valori terapeutici di riferimento sono: 2 - 3		
T (T. DI PROTROMBINA)	0.87	(INR) 0.8 - 1.2
Nota: per i pazienti che assumono anticoagulanti orali. i valori terapeutici di riferimento sono: 2 - 4.5		

DATE 12/02/93
S.NO. 0075-115
ID NEFRO

[FINA C]

TEST	RESULT		UNITS	EXPECTED VALUE
S-UREA	235	H	MG/DL	(0- 50)
S-GLUCOSIO	88		MG/DL	(60- 110)
S-CREATININA	8.3	H	MG/DL	(0- 1.2)
S-ACIDO URICO	6.6		MG/DL	(2.4- 7.0)
S-COLESTEROLO TOTALE	202	H	MG/DL	(50- 200)
S-TRIGLICERIDI	251	H	MG/DL	(50- 200)
S-BILIRUBINA TOTALE	0.24		MG/DL	(0.00- 1.10)
S-CALCIO	8.5		MG/DL	(8.1- 10.4)
S-FERRO	112		UG/DL	(60- 160)
S MAGNESIO	1.90		MG/DL	(1.60- 2.50)
S-FOSFORO	6.5	H	MG/DL	(2.7- 4.5)
S-PROTEINE TOTALI	6.4		G/DL	(6.0- 8.5)
S-ASAT (GOT)	9		U/L	(0- 40)
S-ALAT (GPT)	7		U/L	(0- 40)

COGNOME E NOME :

Identificazione: FINA CIRO NEFRO 13-2-93

NOTE:

ANALISI		RISULTATI	
GLUCOSIO		98.	mg/dL
UREA	HI	232.0	mg/dL
CREATININA	HI	10.7	mg/dL
SODIO	HI	147.	mmol/L
POTASSIO	HI	5.7	mmol/L
CALCIO		9.2	mg/dL

DATA RICHIESTA ESAMI	INDAGINI DIAGNOSTICHE E DIARIO	

NOME FINA CIRO

REPARTO METRO ESTERNO ☐

N. ANALISI #0-073 DATA 11-02-93

GLU	NEGATIVO
BIL	NEGATIVO
KET	NEGATIVO
PS	1.010
SAN	LEGGERO
pH	5.0
PRO	100 mg/dL
URO	0.2 E.U./dL
NIT	NEGATIVO
LEU	NEGATIVO

ESAME FISICO

COLORE GIALLO ☒ PAGLIERINO ☐ ☐

ASPETTO LIMP. ☒ LEGG. TORB. ☐ TORBIDO ☐

ESAME OBBIETTIVO

Condizioni Generali

Portamento ed aspetto generale (obeso, robusto, gracile, diritto, curvo) diritto

Colorito della pelle e delle mucose visibili (pallido, bronzino, cianotico, itterico, ecc.) pallido

Vi sono affezioni cutanee? no Quali? /

Vi sono cicatrici? no In quali regioni? /

Da quali lesioni?

Sistema pilifero? nella norma

Pannicolo adiposo? secondo sesso ed età

Ghiandole linfatiche nelle varie parti del corpo non palpabili

Massa muscolare soprattonica, normotrofica

Alterazione delle ossa e delle articolazioni /

SOTTOCUTE non edemi

Misure somatiche

Altezza ..... Peso Kg ..... Circonferenza del collo a livello della cartillagine tiroide cm .....

Circonferenza toracica sotto le ascelle massima inspirazione cm ..... massima espirazione cm .....

Circonferenza addominale a livello dell'ombelico cm .....

COLLO

Conformazione — Stato delle ghiandole tiroide

APPARATO RESPIRATORIO

Respira bene a bocca chiusa? sì Vi sono affezioni nasali? no

Esistono alterazioni della voce? no

Ispezione del torace normoconformato, normoespansibile

Palpazione del torace FVT normokinesico

Percussione del torace timpanico polmonare

Ascoltazione del torace M.V su tutto l'ambito.

Tipo del respiro Eupnoico

Frequenza del respiro /

APPARATO CIRCOLATORIO

Ispezione della regione cardiaca nulla da rilevare

Palpazione della regione cardiaca non fremito

Ascoltazione del cuore toni - due ritmici in sede; pause libere

Percussione della regione cardiaca dia cardiac ai limiti

Caratteri del polso

Frequenze del polso ..... Pressione arteriosa Mx ..... Mn ..... Ora .....

Esame dei vasi sanguigni

APPARATO DIGERENTE

Condizioni della bocca e fauci (denti e tonsilli)

Ispezione dell'addome nulla di patologico

Palpazione dell'addome trattabile non dolente alla palpazione superficiale e profonda

Percussione dell'addome /

Fegato non palpabile

Milza non palpabile

Esiste ernia? / Esistono fistole anali? emorroidi

APPARATO UROGENITALE

Ispezione

Palpazione regione lombare

Regione ipogastrica

Punti ureterali { superiore / medio / inferiore /

Ascoltazione

Percussione

Manovra di Giordano negativa bilateralmente

E' incinta? / Di quanti mesi? / Allatta attualmente? /

Ha disturbi in rapporto ed eventuali malattie delle ovaie, dell'utero, dei genitali esterni? (dolori emoraggie, perdite bianche) /

Si trova nel periodo della menopausa? / Quali disturbi avverte? /

Anamnesi Patologica Remota

Malattie, lesioni e disturbi sofferti dall'infanzia ad oggi: (indicare epoca, durata, cure praticate, esito recidive, interventi chirurgici – traumi – postumi)

È stato affetto dalle comuni malattie esantematiche infantili. In età giovanile (14-15 aa.) accusò pertinacia ad un'ematuria. Tale pollakiuria è regredita in seguito a terapia impiegata.

Ad aprile 85 (24-4-85/10-5-85) in seguito ad un episodio vertiginoso, il paziente si recava all'Ospedale Civile e Basuto, da dove fu dimesso con diagnosi di "nefrite interstiziale cronica con ipertensione arteriosa di II grado e deficit della riserva funzionale renale" (azotiemia 1,7 mg%).

(Durante il ricovero il paziente ha effettuato ecografia renale, renoscintigrafia, urografia tutte nella norma ed biopsia renale che ha evidenziato del quadro di nefrite interstiziale cronica).

Il paziente ha effettuato successivamente periodici controlli delle funzionalità renale che hanno evidenziato un progressivo peggioramento della stessa con pertinacia (aprile 87: azotemia 0,85 mg%; creatinemia 2,5 mg%; dicembre 88: azotemia 100 mg%; creatinemia 3,2 mg%; febbraio 92: azotemia 178 mg%; creatinemia 6,2 mg%; gennaio 94: azotemia 263 mg%; creatinemia 8,2 mg%), nonostante la dieta proteica e la terapia medica praticata.

Anamnesi Patologica Prossima

Il paziente si ricovera sulla nostra Divisione per il peggioramento della funzionalità renale.

Clinicamente il paziente è asintomatico.

Autorizzo i sanitari della Divisione di eseguire prelievo ematico per HIV.

Fina Ciro

Egregio Sig.
FINA CIRO

Prelievo 26 / 46 del 26/02/93

Nato/a il 27/01/55 a :

Provenienza
NEFROLOGIA

Data : 26-02-1993

ESAME	RISULTATO	VALO
GRUPPO ABO ED Rh		
GRUPPO ABO	B	
Rh (D)	POSITIVO	

Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" - Sciacca
DIREZIONE SANITARIA

ANAMNESI

[redacted]

Anamnesi [redacted]
(Ipertensione [redacted] policistico, tubolidispasia glicosurica ecc.)

[redacted] a 68 aa per infarto cerebrale -
Madre [redacted] di aa 65 in d.b.a.
[redacted] fratelli viventi in apparente buona salute -
[redacted]

Anamnesi fisiologica:

ALIMENTAZIONE: libera
ipoproteica sì dal 1985 (la dieta non è stata effettuata
iposodica con continuità)

DIURESI: nicturia sì da circa 4-5 anni
stranguria
poliuria
enuresi
pollachiuria
disuria

Alvo regolare

Professione autista

Uso di alcoolici no

Uso di Tabacco quattro sigarette

Servizio militare non svolto

Cicli mestruali

Menarca

Gravidanze: numero e decorso

Markes Epatici

Allergie Non riferite allergie

U.S.L. BA/11
PRESIDIO OSPEDALIERO
"DI VENERE"
Bari - Carbonara

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

160005

N. SCHEDA 92

A. DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME: FINA PIRO
SESSO: M [X] F [ ]
DATA NASCITA: 22 01 1955
COMUNE DI NASCITA: SAN GIORGIO IONICA 073084
CITTAD.: IT 100
LUOGO DI RESIDENZA: TVI 072024
INDIRIZZ.: VIA PRINCIPE DI PIEMONTE 6
STATO CIVILE
1 [ ] CELIBE/NUBILE 2 [X] CONIUGATO/A 3 [ ] SEPARATO/A 4 [ ] DIVORZIATO/A 5 [ ] VEDOVO/A
COD. SANITARIO INDIVIDUALE: 5066936695 0A
REGIONE DI APPARTENENZA: 160 U.S.L.: 035

B. INFORMAZIONI DA RILEVARE AL MOMENTO DELL'ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE NELL'ISTITUTO DI CURA

REGIME DEL RICOVERO
1 [X] ORDINARIO 2 [ ] DAY HOSPITAL
1 [ ] ORDINARIO 1 [ ] PRIMO RIC. 2 [ ] URGENTE 2 [ ] RIC. SUCCESSIVO 3 [ ] TSO 4 [ ] TSV

MOTIVO DEL RICOVERO
1 [ ] RICOVERO ELETTIVO PER INTERV. CHIRURGICO 2 [ ] PRIMO RICOVERO PER DIAGNOSI SPEC. 3 [ ] RICOVERO SUCC. STESSA DIAGNOSI

EVENTUALE TRAUMATISMO O INTOSSICAZIONE
1 [ ] INFORTUNIO SUL LAVORO 2 [ ] INC. IN AMB. DOMESTICO 3 [ ] INCIDENTE STRADALE 4 [ ] VIOLENZA ALTRUI 5 [ ] AUTOLES./TENT. SUICIDIO 9 [ ] ALTRO

ONERE DELLA DEGENZA
1 [X] SSN 2 [ ] IN CONV. PIU' SPESE ALB. 3 [ ] RIMBORSO 4 [ ] SOLVENTE 9 [ ] ALTRO

PROVENIENZA DEL PAZIENTE
1 [ ] RICORSO DIRETTO 2 [X] MEDICO DI BASE 3 [ ] MEDICO SPECIALISTA 4 [ ] TRASF. DA ALTRO ISTIT. PUBBL. 5 [ ] TRASF. DA ALTRO ISTIT. PRIV.

DATORE DI LAVORO:
PROFESSIONE: IMPIEGATO
DIAGNOSI D'INGRESSO: UREMIA CRONICA TERMINALE

REPARTO: NEFROLOGIA DATA: 29 04 1993 ORA: 9:05

C. INFORMAZIONI DA RILEVARE NEL CORSO DELLA DEGENZA

TRASFERIMENTI INTERNI
DATA REPARTO
DATA REPARTO
DATA REPARTO

D. INFORMAZIONI DA RILEVARE AL MOMENTO DELLA DIMISSIONE

REPARTO DI DIMISSIONE: Nefrologia
DATA DIMISS. O MORTE: 22 02 1993

AREA FUNZIONALE DI DIMISSIONE
1 [X] MEDICA 2 [ ] CHIRURGICA 3 [ ] INTENSIVA 4 [ ] MATERNO/INFANT. 5 [ ] RIABILITAZIONE

MODALITA' DI DIMISSIONE
1 [ ] DECEDUTO 2 [ ] ORDINARIA 3 [ ] ORDIN. AL ALTRO IST. LUNGODEG. 4 [ ] PROTETTA A DOMIC. 5 [X] VOLONTARIA 6 [ ] TRASF. IN ALTRO OSP. PER ACUTI

RISCONTRO AUTOPTICO
1 [ ] SI 2 [ ] NO

DIAGNOSI PRINCIPALE ALLA DIMISSIONE: Uremia cronica terminale
PATOLOGIE CONCOMITANTI: ovvio all'emodialisi parziale

INTERV. CHIRURGICO O PARTO
ALTRI INTERVENTI O PROCEDURE

N. GIORNATE PRESENZA IN DAY HOSPITAL

DATA: 22/2/93

IL MEDICO CURANTE DI REPARTO

IL PRIMARIO

COPIA DA CONSERVARE IN CARTELLA

Tecnol. Di Canosa

Presidio Ospedaliero "Di Venere" Bari-Carbonara
DIREZIONE SANITARIA

U.S.L. BA/11
PRESIDIO OSPEDALIERO
"DI VENERE"
Bari - Carbonara

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

160005

N. SCHEDA 93 12252

A. DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME: FINA CIRO
SESSO: M [X] F [ ] DATA NASCITA: 27/01/1955
COMUNE DI NASCITA: SAN GIORGIO IONICO 073024 CITTAD.: IT 100
LUOGO DI RESIDENZA: IVI 073024 INDIRIZZ.: PRINCIPE DI PIEMONTE
STATO CIVILE
1 [ ] CELIBE/NUBILE 2 [X] CONIUGATO/A 3 [ ] SEPARATO/A 4 [ ] DIVORZIATO/A 5 [ ] VEDOVO/A
COD. SANITARIO INDIVIDUALE: 5960361685011 REGIONE DI APPARTENENZA: 160 U.S.L.: 035

B. INFORMAZIONI DA RILEVARE AL MOMENTO DELL'ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE NELL'ISTITUTO DI CURA

REGIME DEL RICOVERO
1 [ ] ORDINARIO 1 [ ] ORDINARIO 2 [ ] URGENTE 3 [ ] TSO 4 [ ] TSV
2 [ ] DAY HOSPITAL 1 [ ] PRIMO RIC. 2 [ ] RIC. SUCCESSIVO

MOTIVO DEL RICOVERO
1 [ ] RICOVERO ELETTIVO PER INTERV. CHIRURGICO 2 [ ] PRIMO RICOVERO PER DIAGNOSI SPEC. 3 [ ] RICOVERO SUCC. STESSA DIAGNOSI

EVENTUALE TRAUMATISMO O INTOSSICAZIONE
1 [ ] INFORTUNIO SUL LAVORO 4 [ ] VIOLENZA ALTRUI
2 [ ] INC. IN AMB. DOMESTICO 5 [ ] AUTOLES./TENT. SUICIDIO
3 [ ] INCIDENTE STRADALE 9 [ ] ALTRO

ONERE DELLA DEGENZA
1 [ ] SSN 4 [ ] SOLVENTE
2 [ ] IN CONV. PIU' SPESE ALB. 9 [ ] ALTRO
3 [ ] RIMBORSO

PROVENIENZA DEL PAZIENTE
1 [ ] RICORSO DIRETTO 4 [ ] TRASF. DA ALTRO ISTIT. PUBBL.
2 [ ] MEDICO DI BASE 5 [ ] TRASF. DA ALTRO ISTIT. PRIV.
3 [ ] MEDICO SPECIALISTA

DATORE DI LAVORO:
PROFESSIONE: AUTISTA
DIAGNOSI D'INGRESSO: I. R. C.

REPARTO: NEFR. DATA: 11/02/1993 ORA: 18/10

C. INFORMAZIONI DA RILEVARE NEL CORSO DELLA DEGENZA

TRASFERIMENTI INTERNI
DATA REPARTO
DATA REPARTO
DATA REPARTO

D. INFORMAZIONI DA RILEVARE AL MOMENTO DELLA DIMISSIONE

REPARTO DI DIMISSIONE: NEFROLOGIA DATA DIMISS. O MORTE: 20/02/1993

AREA FUNZIONALE DI DIMISSIONE
1 [X] MEDICA 4 [ ] MATERNO/INFANT.
2 [ ] CHIRURGICA 5 [ ] RIABILITAZIONE
3 [ ] INTENSIVA

MODALITA' DI DIMISSIONE
1 [ ] DECEDUTO 4 [ ] PROTETTA A DOMIC.
2 [ ] ORDINARIA 5 [ ] VOLONTARIA
3 [ ] ORDIN. AL ALTRO IST. LUNGODEG. 6 [ ] TRASF. IN ALTRO OSP. PER ACUTI

RISCONTRO AUTOPTICO
1 [ ] SI
2 [ ] NO

DIAGNOSI PRINCIPALE ALLA DIMISSIONE: Uremia cronica terminale - Indicazione all'avviamento emodialitico

PATOLOGIE CONCOMITANTI:

INTERV. CHIRURGICO O PARTO:

ALTRI INTERVENTI O PROCEDURE:

N. GIORNATE PRESENZA IN DAY HOSPITAL:

DATA: 20/2/93

IL MEDICO CURANTE DI REPARTO: [signature]

IL PRIMARIO: [signature]

COPIA DA CONSERVARE IN CARTELLA

Tipoline - Di Canosa

Presidio Ospedaliero "Di Venere" Bari-Carbonara
DIREZIONE SANITARIA

A.M.A.T. - TARANTO
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
UFFICIO SEGRETERIA

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 10 Data 10 MAR. 1993 Ora di trasmissione 11.00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT FF. CAPO AREA MOVIMENTO "

AT FF. CAPO AREA OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: TURNI-C.E.D.-AMM/NE DEL PERSONALE "

AT COORDINATORE AUSILIARI - AT AGENTE FINA CIRO "

TESTO

SI COMUNICA CHE, IN ATTESA DELL'ESITO DELLA VISITA MEDICA D'IDONEITA', L'AGENTE FINA CIRO A DECORRERE DAL 15/3/1993 E PER UN MESE VERRA' ADIBITO ALL'INFERMERIA; MENTRE L'AGENTE ALTAMURA ANTONIO RITORNA AI SERVIZI AUSILIARI STOP/

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Trasmittente ALBANO F.to

FIRMA del

Ricevente

L.L. MERINO s.r.l. Palagianello (TA)

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 24 *del mese di* agosto *19* 92 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) FINA Ciro via P.di Piemonte,48 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 20 *del mese di* agosto *19* 92 *nel Comune di* TARANTO

Timbro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

QUESTURA TARANTO

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 19 *del mese di* marzo *19* 92 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) FINA Giro via P.di Piemonte 48 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 17 *del mese di* marzo *19* 92 *nel Comune di* TARANTO

QUESTURA TARANTO - Polizia Amministrativa - Timbro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

RM

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 26 *del mese di* ottobre *19*91 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) FINA Ciro via P.di Piemonte,48 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 26 *del mese di* ottobre *19*91 *nel Comune di* TARANTO

Timbro dell'Ufficio

QUESTURA DI TARANTO - UFFICIO PORTO D'ARMI

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

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 5 *del mese di* luglio *19*91 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) FINA Ciro via P.di Piemonte, 48 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 3 *del mese di* luglio *19*91 *nel Comune di* TARANTO

Timbro dell'Ufficio

QUESTURA DI TARANTO - UFFICIO POLIZIA

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Provincia di TARANTO Comune di TARANTO

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

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

ha presentato al sottoscritto il giorno 18 *del mese di* dicembre *19*90 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) FINA Ciro via P.di Piemonte, 48 74027 S.GIORGIO J.

il giorno 17 *del mese di* dicembre *19*90 *nel Comune di* TARANTO

Timbro dell'Ufficio

QUESTURA TARANTO - Divisione Polizia

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

50

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 23 LUG. 1990

N. di protocollo ..... Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

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

N. di protocollo 174/UP/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

All'Agente

Sig. FINA Ciro

SEDE

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inqudramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonchè degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al" 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

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

AG/

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 20 GEN. 1988

N. di protocollo 45/UP/88 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig.FINA Ciro

S E D E

Portiamo a conoscenza che questa Direzione, ha accertato che le assenze per malattia prodotte dalla S.V. dal 10/1/1986 al 22/11/1987 ammontano a ben 167 giorni effettuati di norma a periodi di n.2 o 3 giorni la settimana, per cui ha deciso di applicare nei Vs/ confronti il comma b) dell'art.27 dell'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 n.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 tale visita medica.

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

AG/

Malattia anno 1987
Agenti FINA Ciro

Gennaio	4; 12-13; 19-20; 25-26-27	Tot. gg.		8
Febbraio	2; 8-9-10; 14-15-16; 28.	"	"	8
Marzo	1; 6-7-8-9; 12; 15; 22-23; 25-26.	"	"	11
Aprile	7-8; 11-12; 17-18; 28-29-30.	"	"	9
Maggio	4-5; 9; 11-12-13-14; 22-23;	"	"	9
Giugno	1; 9-10; 14-15; 24; 29-30	"	"	8
Luglio	19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31 (con Termale)	"	"	13
Agosto	c.T. 1; 2-3; 15-16-17; 23; 29-30-31	"	"	10
Settembre	1-2; 19-20.	"	"	4
Ottobre	2-3; 6; 12-13; 30-31	"	"	7
Novembre	4; 7; 11-12; 16-17;			
al 22/11/87		"	"	6
		Tot. gg.		85

Malattia anno 1986
Agente FINA CIRO

Gennaio	10; 24-25; 31	Tot. gg.		4
Febbraio	5-6-7; 19-20.	"	"	5
Marzo	4-5; 10-11; 22; 28	"	"	6
Aprile	6-7; 10-11; 14; 23-24; 29.	"	"	8
Maggio	11; 19-20.	"	"	3
Giugno	3-4; 14-15; 22-23; 29-30.	"	"	8
Luglio	1-2-3-4-5-6-7-8; 11-12; 25-26-27.	"	"	13
Agosto	3-4; 8-9; 28-29.	"	"	6
Settembre	2; 11-12-13; 16-17-18; 25.	"	"	8
Ottobre	13-14; 17-18; 28-29.	"	"	6
Novembre	7; 10-11; 19-20-21	"	"	6
Dicembre	2-3; 15-16; 23-24; 28; 30-31.	"	"	9
		Tot. gg.		82

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 18 GEN. 1988

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

N. di protocollo 39/UP/88 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig.FINA Ciro
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica di controllo effettuata presso la USL/TA4, Vi comunichiamo che siete risultato idoneo a svolgere le mansioni di conducente di linea, pertanto a decorrere dal giorno 21/1/1988, ritornerete al reparto Movimento a svolgere le mansioni inerenti la Vs/ qualifica di conducente di linea.

Il Dirigente del reparto Movimento cui questa é diretta per norma, é invitato a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

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

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

AG/

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

74100 Taranto, 09 GEN. 1988

Prot. N. 11/88/PM/jk

Risposta alla nota del

Div. Sez. N.

AL UFF. PERSONALE AMAT

TARANTO

OGGETTO: Dipendente Sig. FINA CIRO

AMAT-TARANTO
00359 13 1 88
SEGRETERIA GENERALE

Si accompagnano i seguenti documenti relativi al dipendente nominato in oggetto:

1) Libretto sanitario e di rischio, in fotocopia, in plico chiuso perché coperto di segreto professionale, da consegnare al lavoratore;
2) Comunicazione di controidicazioni.

Il Capo Servizio
(Dott. Pasquale Imperatrice)

958

Nella risposta indicare numero e data della presente

Mod. SISL/a/01

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

TARANTO

Per il Sig. FINA CIRO

nato a S.GIORGIO J. Prov. il 27.1.1955

visitato il 23.11.1987 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.

☒ Nessuna tecnopatia in atto.

☐

IL FUNZIONARIO MEDICO

IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Giuseppe Motolese)

Taranto, li 7.1.1988

Mod. SISL/A - 07 - STAMPASUD Posa - Mottola

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 15 GEN. 1988

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

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

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario relativo alla visita medica periodica effettuata presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

FINA CIRO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

N. di protocollo 165/08/87 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 26 FEB. 1987

All'agente
Sig. FINA Ciro
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica di controllo effettuata presso la USL/TA5, Vi comunichiamo che siete risultato inidoneo temporaneo alle mansioni di conducente di linea per un ulteriore periodo di 12 mesi.

Pertanto, fino alla scadenza del periodo di inidoneità, resterete ai servizi ausiliari a svolgere le mansioni di usciere-portiere-telefonista.

Vi comunichiamo inoltre, che entro il 27/10/1987, scadenza del periodo di inidoneità, verrete sottoposto a nuova visita medica di controllo.

Il Dirigente del Reparto Movimento cui questa é diretta per norma, é invitato a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

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

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della SS. Annunziata

74100 Taranto

Numero Codice Fiscale e Partita IVA: 90003900736

N. 476 UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile «SS. Annunziata»
DIREZIONE SANITARIA
Servizio di Medicina Legale

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

Taranto 8 GEN. 1987

AREA TARANTO
00150 - 9 I. 87
SEGRETERIA GENERALE

OGGETTO: Visita Medica Collegiale Sig. Fina Ciro

V E R B A L E

L'anno millenovecentoottantasei addì 27 ottobre alle ore 9,30 c/o il Servizio di Medicina Legale, si è riunita la Comm.ne Medica Collegiale costituita dai Sanitari:

- Dr. F. Graziano	V.D.S.	USL.	TA/5
- Dr. M. D'Ayala	Gastroenterologo	"	"
- Dr. I. Ricapito	Medico Legale	"	"

per sottoporre a visita Medica Collegiale di controllo il Sig. Fina Ciro come da Verbale della Commissione dell'11/7/85.
Il Sig. Fina su richiesta del Collegio Medico ha effettuato i seguenti esami: Azotemia-Creatininemia-Proteine Totali-urine-Proteinuria 24 ore-VES.-Urinocultura.

Il Collegio Medico sulla scorta della documentazione in atti e dalle risultanze degli accertamenti fatti espletare, ritiene necessario ulteriore visita Medica Collegiale di controllo fra (dodici) 12 mesi a partire dalla data odierna.
- Nelle more potrà espletare mansioni di cui ai punti a-b-c-h.

Dr. F. Graziano Dr. I. Ricapito Dr. M. D'Ayala

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 78080 di L. .....

X Raccomandata ☐ Vaglia spedit. .....

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

indirizzat a al Sig. FINA Ciro

Via Principe di Piemonte, 48

74027 S. GIORGIO JONICO

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 21.10.86

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma Anna Chiara

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

S. GIORGIO JONICO (TA) 74027 21.10.86

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

POC TARANTO
20. X. 66

POSTE ITALIANE
550.=

DA RESTITUIRE A: CONTI DI CREDITO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

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

A

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

CAP | LOCALITÀ | SIGLA PROV

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 20 OTT. 1986

N. di protocollo 847/UP/86 Rip.
Risposta a N. del.
Allegati N.

All'agente
Sig. FINA Ciro

S E D E

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Visita medica di idoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 27 c.m. alle ore 9,00, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
Corlici

958

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

N. di protocollo 564/UP/86 Rip. .....

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

Allegati N. 3

74100 Taranto, -2 SET. 1986

All'Ufficio
del Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n.5
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Visite mediche di controllo.

Visto i certificati medici di inidoneità temporanea rilasciati da codesta USL relativi ai sottoindicati agenti, ed essendo scaduti i rispettivi periodi di inidoneità alle mansioni della qualifica di conducente di linea, si chiede cortesemente a codesto Spett/le Ufficio di voler sottoporre gli agenti in parola a visita di controllo onde accertare se gli stessi possono ritornare a svolgere le mansioni di conducente di linea.

A tal uopo alleghiamo le copie fotostatiche degli ultimi certificati medici riferiti agli agenti sottosegnati.

Nell'eventualità che qualche agente dovesse ancora risultare inidoneo, si prega codesto Ufficio di attenersi alla ns/ nota del 15/12/1984 prot.n.965/UP/84.

Distinti saluti.

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

- FUMAROLA Michele nato il 12/11/1944;
- FINA Ciro nato il 27/1/1955;
- RENO' Angelo nato il 10/2/1954.

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

AG/ ME/

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 56 Data 10 GIU. 1986 Ora di ricezione 13,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO AMAT SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE

e, p.c. AT UFFICI : RETRIBUZIONI - PRESENZA SEDE

AT CAPOUSCIERI SEDE

AT AGENTI INTERESSATI SEDE

TESTO

In riferimento alla ns/del 7/6/1986 prot. n° 401-402/VP/86, si comunica che il contenuto della stessa viene annullato.

Pertanto gli agenti FINA Rizo et RETTO Angelo ritornano al Servizio Sedentario ad espletare le mansioni di USCIERATO

STOP

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

F.to DIREZIONE DI ESERCIZIO

Ricevente

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 7 GIU. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 401/VP/86 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente
Sig. FINA Ciro
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito della visita medica di idoneità cui siete stato sottoposto presso la USL/TA5, Vi comunichiamo che siete risultato inidoneo temporaneo a svolgere le mansioni di conducente di linea, pertanto a partire dal giorno 9/giugno/1986 e fino alla scadenza del periodo di inidoneità sarete adibito a svolgere le mansioni di bigliettaio.

Vi comunichiamo inoltre, che alla scadenza del suddetto periodo e cioé il 15/7/86, sarete sottoposto a nuovi accertamenti sanitari.

Il Dirigente del Reparto cui questa é diretta per norma, é invitato a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

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

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

AG/

A.M.A.T. - TARANTO

UFFICIO SEGRETERIA

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 39 Data 28 APR. 1986 Ora di ricezione 12,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGR. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: C.E.D. - RETRIBUZIONI - PRESENZA SEDE

AT CAPOUSCIERI ET AGENTI INTERESSATI SEDE

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL REPARTO DI APPARTENENZA DEI SOTTOINDICATI AGENTI FINO ALLA DATA SEGNATA A FIANCO DI CIASCUNO:

- IACCA CESARE
- FINA CIRO
- RENO' ANGELO

} FINO A TUTTO IL 31/5/1986.

- PALMISANO GIUSEPPE DI C. - FINO AL 15/5/1986.

~~MENTRE L'AGENTE PRATAFORA GIUSEPPE DEVE RIENTRARE AL REPARTO MOVIMENTO ALLA FINE TERMINE DEL SPRITO. DEL.~~

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

Ricevente F.to

FIRMA del Trasmittente ALBANO

A.M.A.T. - TARANTO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 32 Data 1 APR. 1986 Ora di ricezione 12,05

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO "

AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "

AT UFFICI: RETRIBUZIONI - C.E.C. - PRESENZA SEDE

AT CAPOUSCIERI ET AGENTI INTERESSATI SEDE

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO FINO ALLA DATA SEGNATA A FIANCO DI CIASCUNO:

- IACCA CESARE
- FINA CIRO
- RENO' ANGELO

} FINO A TUTTO IL 30/4/1986

- SPADAFORA EUGENIO
- PALMISANO GIUSEPPE DI C.

} FINO A TUTTO IL 15/4/1986

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

F.to

Ricevente

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

A.M.A.T. - TARANTO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 26 Data 27 FEB. 1986 Ora di ricezione 10,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE
AT DIRIGENTE REPARTO OFFICINA-DEPOSITO "
AT CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI - CEC "
AT UFFICIO PRESENZA "
AT CAPOOSCIERI ET AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO FINO A TUTTO IL 31/MARZO/1986 DEI SOTTOINDICATI AGENTI TEMPORANEAMENTE INIDONEI:

- FINA CIRO
- RENO' ANGELO.

MENTRE PER I SOTTOELENCATI AGENTI IL PROCRASTINO DEVE INTENDERSI FINO A TUTTO IL 15/MARZO/1986.

- SPADAFORA EUGENIO
- SARCINELLA FRANCESCO
- PALMISANO GIUSEPPE DI COSIMO.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente

F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 11 Data 29 GEN. 1986 Ora di ricezione 12,40

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE
AT CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI E C.E.C. "
AT UFFICIO PRESENZA "
AT COPO USCIERI E AGENTI INTERESSATI "

TESTO

COMUNICASI IL PROCRASTINO DEL RIENTRO AL PROPRIO REPARTO DI APPARTENENZA FINO A TUTTO IL 28 FEBBRAIO 1986 DEI SOTTOINDICATI AGENTI:

FINA CIRO
RENO ANGELO
SPADAFORA EUGENIO.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA UFFICIO SEGRETERIA TARANTO
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 115 Data 27 DIC. 1985 Ora di ricezione 12,45

Mittente: LA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AL SEGR. DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE
AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI E PRESENZA "
AL CAPOUSCIERE SEDE
AL AGENTE INTERESSATO "

TESTO

COMUNICHIAMO IL PROCRASTINO FINO A TUTTO IL 31 GENNAIO 1986 DEL RIENTRO AL REPARTO MOVIMENTO DELL'AGENTE FINA CIRO IL QUALE RESTA, IN LINEA DI TRANSIZIONE A SVOLGERE LE MANSIONI DI USCIERE-PORTIERE-CENTRALINISTA TELEFONICO - NELLA SUA QUALITA' DI INIDONE TEMPORANEO. - MENTRE L'AGENTE QUAGLIARELLA NICOLA CONTINUERA' A SVOLGERE LE MANSIONI DI BIGLIETTAIO FINO A NUOVA COMUNICAZIONE STOP.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente

F.to

FIRMA del

Trasmittente ALBANO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

N. di protocollo 1941/U/P/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 27 DIC. 1985

All'agente
Sig. Fina Ciro

e.p.c. Segreteria Provinciale
C.I.S.L.

LORO SEDI

Oggetto: Provvedimento disciplinare.

Facciamo seguito alla ns/del 24/4/85,prot.n.702/U/P/85, riferita alla infrazione da Voi commessa nei giorni 30 - 31/1/85 , a norma dell'Art.42 comma 8 per assenze arbitrarie dal servizio. Vi comunichiamo che abbiamo esaminato, unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta, le giustificazioni da Voi prodotte; le stesse le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Comunque, tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale, questa Direzione di Esercizio, avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'Art.55 della stessa legge n. 148, tramuta, solo per questa volta, la sospensione in una multa di £.5.000=(cinquemila), a norma dell'Art.41 dell'All.A)al R.D.L. 8/1/1931,n.148.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

R/U

958

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 108 Data 26 NOV. 1985 Ora di ricezione 10,15

Mittente: DA DIREZIONE ESERCIZIO — AMAT — SEDE

Destinatario: AT DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO — " — "
AT DIRIGENTE REPARTO AMM.NE — " — "
e, p.c. AT DIRIGENTE REPARTO OFF/DEP — " — "
AT CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI — " — "
AT CAPO UFFICIO PRESENZA — " — "
AT CAPO USCIERE — " — "
AT AGENTE INTERESSATO — " — "

TESTO

Comunichiamo che l'agente FINA Ciro at seguito di inidoneità temporanea alle mansioni della propria qualifica - IN LINEA DI TRANSIZIONE - per la durata di n° 35 (trentacinque) giorni a datare dal giorno 27 novembre c.a e fino a tutto il 31 dicembre 1985, viene adibito alle mansioni di "USCIERE-PORTIERE-CENTRALINISTA TELEFONICO" dei turni stabiliti dall'Azienda.

STOP.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
F.to IL DIRETTORE DEL ESERCIZIO

Ricevente

FIRMA del

Trasmittente MORETTI

A.M.A.T. - TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO SEGRETERIA
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 91 Data 26 SET. 1985 Ora di ricezione 9,00

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE

Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REP. MOVIMENTO SEDE
AT CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI SEDE
AT UFFICIO PRESENZA "
AT AGENTE INTERESSATO "

TESTO

COMUNICASI CHE L'AGENTE FINA CIRO A SEGUITO DELLA INIDONEITA' TEMPORANEA ALLE MANSIONI DELLA PROPRIA QUALIFICA, A PARTIRE DA SUBITO DOVRA' SVOLGERE LE MANSIONI DI BIGLIETTAIO IN TURNI CHE VANNO DALLE ORE 6.00 ALLE ORE 14.00 FINO A NUOVA DISPOSIZIONE STOP.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ricevente F.to

FIRMA del Trasmittente ALBANO

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della SS. Annunziata

74100 Taranto

Numero Codice Fiscale e Partita IVA: 90003900736

N. 3 UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5 Ospedale Civile «SS. Annunziata» DIREZIONE SANITARIA Servizio di Medicina Legale

Taranto 11/7/85

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

AMAT TARANTO 16 LUG. 1985 N° 5213/85 di PROT.

OGGETTO: Visita Med. Coll. per il Sig. Fina Ciro dip. AMAT.

VERBALE

Il giorno 11/7/85 alle ore 9,30, presso il Servizio di Med. Legale sito in via Bruno, Osp. Civ. SS. Annunziata, TA, si è riunita la Comm. Med. Collegiale per esprimere un aprere sulle attuali capacità lavorative, del Sig. Fina Ciro, con richiesta dell'AMAT.

La Comm.ne Medica risulta cosi composta:

- Dr. F. Carano	Med. Funzionario	USL.	TA/5
- Dr. F. Graziano	V. D. Sanitario	"	"
- Dr. I. Ricapito	Aiuto Med. Legale	"	"

La Comm.ne procede a visitare il dip. sopra citato.

E.O. Il dip. Nell'aprile dell'85, in seguito a ricovero ospedaliero, è risultato essere affetto da nefrite interstiziale cronica, con ipertensione arteriosa e deficit della riserva funzionale renale.

Attualmente presenta stato ipertensivo ed è in trattamento presso il Reparto Nefrologico dell'Ospedale di Taranto.

La Comm.ne dalla documentazione in atti, e dalla visita medica effettuata, ritiene necessario sottoporre il Sig. Fina Ciro a visita Med. Coll. di controllo, fra 12 mesi (dodici) mesi, a partire dalla data odierna.. Nelle more potrà esplicare le mansioni di cui ai punti a-b-c-g-h.

958

Dr. F. Carano — Dr. I. Ricapito — Dr. F. Graziano

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, - 9 LUG. 1985

N. di protocollo 617/UP/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. FINA Ciro

SEDE

OGGETTO: Visita medica di idoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 11/7/1985 alle ore 9,00, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 5 LUG. 1985

N. di protocollo 609/UP/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

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

OGGETTO : visita medica di idoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente FINA Ciro di anni 30 con la qualifica di Conducente di linea.-

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

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

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

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

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

Taranto 17/Giugno/1985

AMAT-TARANTO
17.GIU.1985
Nº 4396/85 di PROT.

Al
Direttore di Esercizio
dell'A.M.A.T. S E D E

Il sottoscritto agente FINA Ciro, per i motivi di precarietà dello stato di salute documentati nell'allegata cartella clinica,

FA I

FA ISTANZA

per essere adibito a mansioni non attive per un congruo periodo di tempo al fine di una ripresa fisica.-

Con osservanza

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata" - Taranto

DIVISIONE UROLOGIA

Primario: Prof. MARIO FERNANDO ROSI

CARTELLA CLINICA 120

Sezione: H ... notizie di carattere sanitario continute - ... vincolate dal segreto professionale e d'ufficio e tutelate dalle norme del Codice Penale.

Letto n. 1

Sig. FINA CIRO G. S. ...

di ... e di ...

Nat. a il 27-1-1955 a SAN GIORGIO IONICA Provincia TA

Stato Civile CAT Professione PIPEHDENTE ANAT

Domicilio VIA PRINCIPE DI PIEMONTE, 48

Provenienza SAN GIORGIO IONICA (TA) Ente Ass. ...

Ragioni del ricovero ...

DIAGNOSI: Sospetta glomerulonefrite cronica SBC ipertensiva.

Data e natura dell'intervento Nefrite interstiziale cronica con ipertensione arteriosa e deficit della riserva funzionale renale

Decorso postoperatorio: regolare ...

complicato da ...

Data ingresso 29-4-85

Data della dimissione: 10.5.85

ESITO: guarigione ... miglioramento ...

statu - quo ... morte ...

FIRMA DELL'ASSISTENTE

FIRMA DELL'AIUTO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

lisi richiesta: Ro test
iente: Fino Ciro — di anni
parto: Urol 1 — letto 1
izie cliniche: 7-5
anto, lì: 7-5

U.S.L. TA/5 OSPEDALE CIVILE TARANTO DIVISIONE ... F. ROSSI

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

cemia mg/dl	V. E. S. mm.
otemia mg/dl	Ematocrito %
nsità	Emoglobina g/dl
azione	Globuli rossi/mm³
oteine	Globuli bianchi/mm³
ccheri	Granulociti neutrofili %
rpi chetonici	Granulociti eosinofili %
lirubina	Granulociti basofili %
cbilina	Linfociti %
noglobina	Monociti %

EDIMENTO

negativo

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbio

Analisi richiesta: Urine
Paziente: Fino Ciro — di a
Reparto: Urol. 1 — letto
Notizie cliniche:
Taranto, lì: 7-5

U.S.L. OSPEDALE CIVILE

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità 1014	Emoglobina g/dl
Reazione Acida	Globuli rossi/mm³
Proteine gr 0,50 %	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %
SEDIMENTO p. leucocitari	

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

INTERVENTO

Operatore..... Dur. inter..... Film.....

Aiuto..... Ass..... Anest. .....

Preanestesia..... Tipo anestesia .....

PEZZO ASPORTATO

Descrizione macroscopica .....

..... Fotografia .....

Diagnosi istologica :.....

Ricerche speciali.....

ESAME OBIETTIVO

ESAME GENERALE

Biotipo .....

Condizioni generali ..... Sensorio .....

Decubito ..... Cute mucose .....

Sottocutaneo ..... Masse muscolari .....

Ossa ed articolazioni .....

Temperatura ..... Polso ..... Respiro .....

P. A. 150/100 Peso corporeo all'ingresso .....

ESAME REGIONALE DEI SINGOLI ORGANI ED APPARATI

Capo: .....

Pupille .....

Fondo oculare .....

.....

Cavo orale .....

Collo: .....

Staz. linf. .....

Tiroide .....

Torace: Pineddrino - Eupnoico

.....

.....

Mammelle .....

Apparato respiratorio MV + RVC alla norma

.....

Apparato circolatorio: Cuore Ritmico senza soffi

.....

E. G. C. .....

Addome: Trattabile

.....

Organi ipocondriaci .....

.....

Regioni inguino - crurali .....

.....

Arti: .....

Sistema nervoso centrale o periferico .....

.....

STORIA CLINICA

A. 30

ANAMNESI FAMILIARE:

Ascendenti : .....

Collaterali : .....

ANAMNESI PERSONALE

Fisiologica:

Nascita ..... Allattamento .....

Sviluppo somatico .....

Sviluppo psichico/scuola .....

Mestruazioni: inizio ..... carattere .....

.....

Menopausa ..... Ult. mestruazione .....

Servizio militare .....

Coniuge Coniugata

Prole Due figli

Abitudini di vita .....

Ambiente .....

Sedi regionali di residenza .....

Patologica remota:

Malattie dell'infanzia .....

.....

Malattie dell'età adulta Non Allergie a farmaci - Ha 2 figli - Affetto da l'ulcera - Ha praticato per anni mezzi subarachnoidei senza incidenti embolici - Lavora come artista - In passato ha lamentato varici idraulico -

Precedenti urologici Alcuno. Saltuariamente emozioni vertiginose alla guida dopo rapporto sessuale

.....

.....

.....

Malattie veneree /

Sindromi genitali /

.....

.....

Interventi subiti /

.....

Traumi .....

Patologia prossima

Da alcuni mesi ipertensione arteriosa elevata (150/80)
ha eseguito esami ambulatoriali, da cui risulta
da prostatismo. L.v.c.

DISTURBI DELLA MINZIONE:

frequente .....
dolorosa .....
difficile .....
imperiosa .....
incompletà .....
impossibile .....
involontaria .....
incontinente .....
in due o più tempi .....

MODIFICAZIONI DELLE URINE:

qualitative:

ematuria .....
piuria .....
.....
.....

quantitative:

poliuria .....
oliguria .....
anuria .....

MODIFICAZIONI DEL GETTO .....

URETRORAGGIA: .....

EMOSPERMIA

Rene: Sede

Volume

Mobilità

Dolorabilità

P. dolorosi renali

P. dolorosi uretrali

Intumescenze a sede renale

Vescica: Residuo

Volume

Dolorabilità

Uretra: Meato

Calibro

Sanguinamento

Didimo:

Epididimo:

Vaginale:

Deferente:

Funicolo:

Involucri:

Pene:

Prostrata: Forma

Superficie

Consistenza

Limiti

Dolorabilità

Vescicole seminali:

Vagina:

INTERVENTI ENDOSCOPICI

BIOPSIE

CONSULENZE

3-5-85 di fondo. Vari antecedenti. Più dei, e fatti fatti rispetto con tempi ravvicinati anche - recidiva. Vari recidive più complesse

3-5-85 Cons. ORL: rifiuto

8/5/85 Consulenza Cardio

Ipertensione arteriosa in soggetto trattato. Controllo la terapia in atto

9/5/85 Pneumologica: Storia di ~~[illegible]~~ datante da parecchi anni con attuale deficit della funzione renale. (Creat = 66.5 mg/(ml) - Verosimile glomerulonefrite cronica esitiva con precoce compromissione arteriosa,

74100 TARANTO
ISTITUTO DI RADIOLOGIA

Primario: Dr. C. SCAPATI

FINA CIRO
URO H

8646

RX DIRETTA APPARATO URINARIO:
ombre renali in sede regolari per forma dimensioni e rapporti con gli psoas. Non si apprezzano formazioni litiasiche radiopache in ambito urinario.
UROGRAFIA:
dopo somministrazione di Uromiro 300 edv si assiste a comparsa pronta e simmetrica di urina che delimita a sx ombre renali a profili netti e regolari. A dx si mette in evidenza in corrispondenza della regione sotto-equatoriale incisura corticale regolare tipo rene fetale. Cavità calico-pieliche normoconformate. Ureteri pervi di regolare calibro e decorso. Normale la vescica.

3.5.85

DR BARATTO

Ospedale Civile «SS. ANNUNZIATA» - Taranto

VERBALE D'INTERROGATORIO

N° 12601

NOSOCOMIO

RISERVATO AL PRONTO SOCCORSO

Cognome e nome (a stampatello)

SESSO M F

DATA D'ENTRATA Ora G. M. A.

REPARTO:

Diagnosi di accettazione

Redatto referto

IL MEDICO DI GUARDIA

Anamnesi patologia soggettiva o riferita dai congiunti

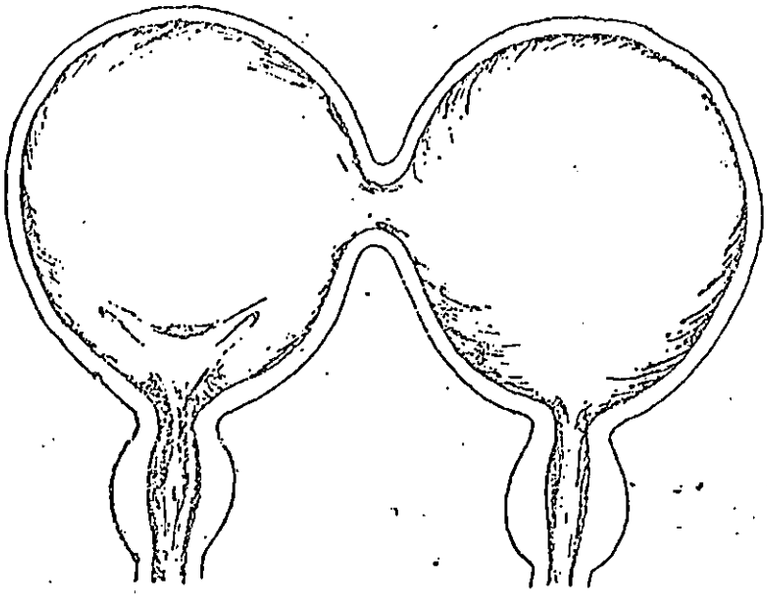
Esame obiettivo a carico dell'organo che giustifica l'accettazione d'urgenza

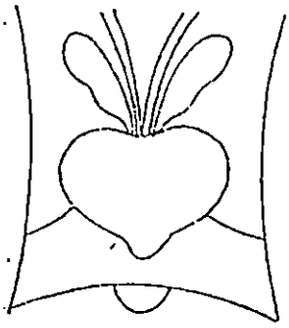
temperatura polso

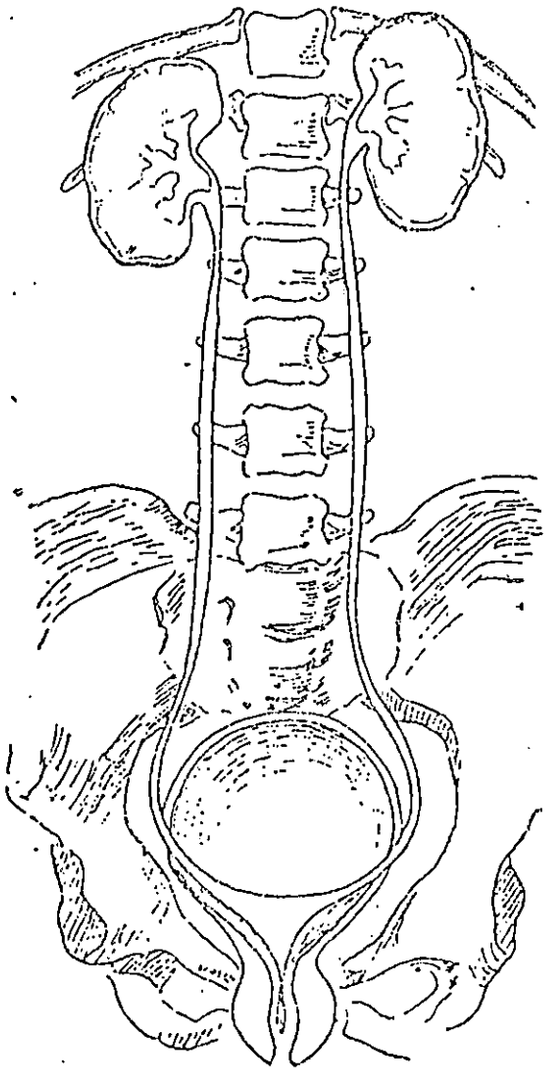
Eventuale terapia praticata al P.S.

Prescrizioni terapeutiche da praticarsi in reparto in assenza dei Medici di Sala

IL MEDICO DI GUARDIA



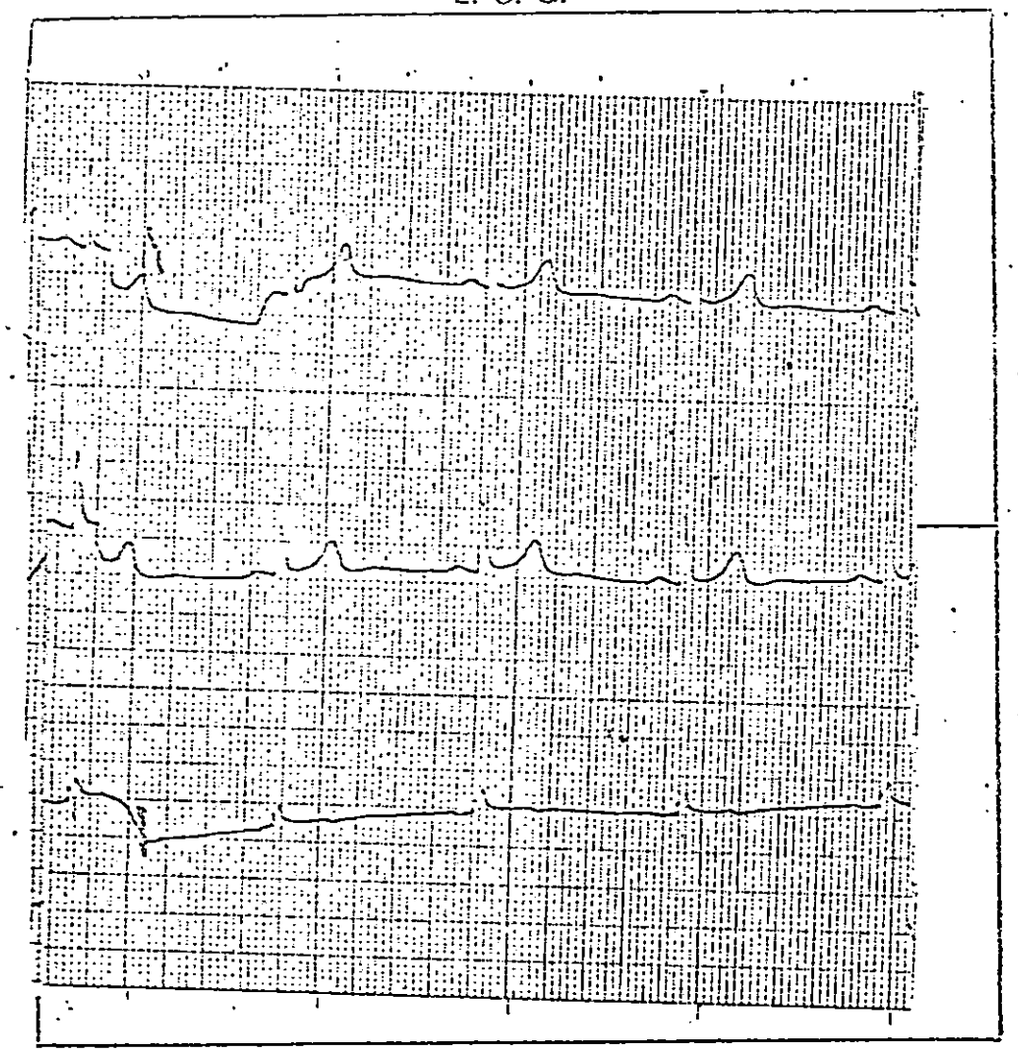




DIARIO CLINICO

29	Sr ricovero
30	Esami di laboratorio
1	
2	
3	OTRO GRUPPO

E. C. G.



Deduzioni: B Ch ai limiti della norma

RICERCHE DI LABORATORIO E RADIOLOGICHE

TERAPIA

DATA	VISITE SUCCESSIVE

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

si richiesta aldosteronemia
nte Fina Lire di anni
rto Urologia II letto 1
ie cliniche
to, li 30-4

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

U.S.L. TA/5 TARANTO
DIVISIONE ... LOGIA
Prim. Prof. M. R. ROSI

mia mg/dl	V. E. S. mm.
mia mg/dl	Ematocrito %
ità	Emoglobina g/dl
one	Globuli rossi/mm³
ine	Globuli bianchi/mm³
neri	Granulociti neutrofili %
chetonici	Granulociti eosinofili %
bina	Granulociti basofili %
lina	Linfociti %
lobina	Monociti %

MENTO

52 pg/ml
(20 a 225)

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta TAS
Paziente Fina Cora di anni
Reparto Urolog II letto 1
Notizie cliniche
Taranto, li 7-5

U.S.L. TA/5 TARANTO
... LOGIA

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

250 mas

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

DATA	VISITE SUCCESSIVE

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile "SS. Annunziata" - Taranto

DIVISIONE DI CARDIOLOGIA

Centro per la lotta contro il reumatismo e le cardiopatie

N. 17/45087 Data 30-4-85

COGNOME E NOME Fine Gino

Nato a S G J. il 27-1-1955

Stato Civile c/ Professione Operaio

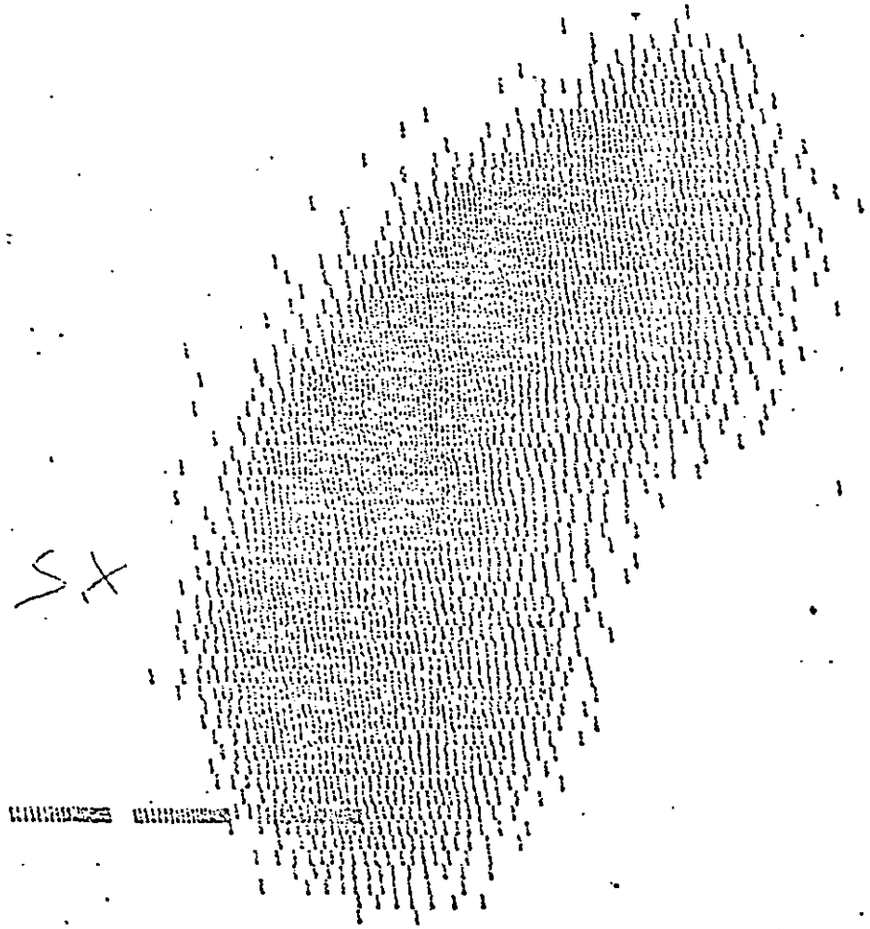
Domicilio (S G J) via P. da Pomarico

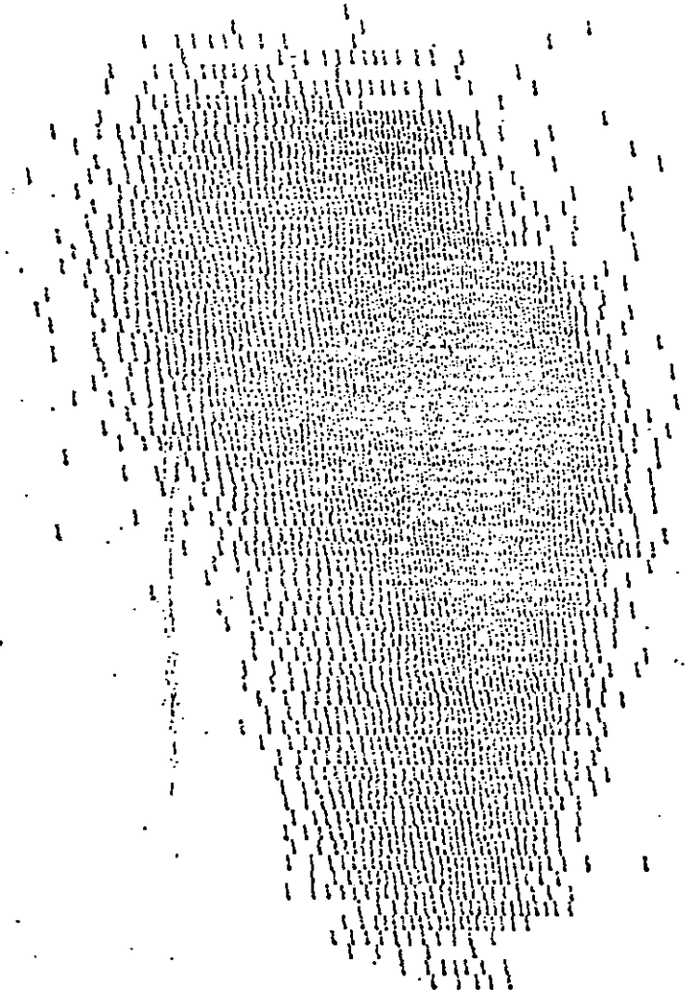
inviato da [illegible]

DIAGNOSI

ANAMNESI

ESAME OBIETTIVO





Mol. H: 516/85

Fim lira

Rende 90.5-10%

7-5-85

Unità Sanitaria Locale Ta/5
Ospedale Civile « SS. ANNUNZIATA »
TARANTO
ISTITUTO DI RADIOLOGIA
SERVIZIO DI MEDICINA NUCLEARE

Data 7/5/85 N. 516/85

Sig. FINA CIRO

Provenienza URO/H

Indagine S. RENALE

Nuclide 99mTc DMSA Dose

Reni normali per sede, volume morfologia e potere di concentrazione del radiofarmaco. A sx si segnala banda di ipocaptazione trasversale a passaggio fra terzo medio e terzo inferiore.

8/5/85 DR BOCCUNI

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE « SS. ANNUNZIAT
74100 TARANTO

ISTITUTO DI RADIOLOGIA
SERVIZIO DI MEDICINA NUCLEARE

N. ....

In data 7-5-85 presso la Sezione di Medici:

dal dr. Bocc. sono stati som

Sig. Fina Ciro

Divisione Urol H dott.

micro milli curie 4 di Tc DMSA

micro milli curie di

per via BV

tipo di esame eseguito Renale

IL MEDICO RESP

La presente è rilasciata a norma di legge (D.P.R. 13-2-64 n. 185 art. 98)

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta: C3 C4

Paziente: Fino Ciro di anni

Reparto: Urol H letto 1

Notizie cliniche

Taranto, li 7-5

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

C3 113 mg/dl

C4 34

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»
74100 TARANTO
ISTITUTO DI RADIOLOGIA

DIVISIONE Urologia

Letto n. 1

Richiesta di Esame Radiologico del Torace:

☒ Rx torace standard
☐ schermografia
☐ radiogrammi precedenti

☐ quesito clinico Ipertensione

Data 29-4-85

Il Medico Richiedente

Sig. Fino Ciro N. 21444

anni 30

☒ reperti nei limiti
☐ referto

☐ occorrono ulteriori indagini

Data 30/4/85

Il Medico Radiologo

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta: Prostrine
Paziente: True Lino di anni
Reparto: Urologia A letto: 1
Notizie cliniche:
Taranto, li: 30-4

U.S.L. TA/5 OSPEDALE ... TARANTO
Direttore ... Prim. Prof. ... POSI

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zucchèri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

360.000

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

136/37

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»
74100 TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbio

Paziente: True Lino di a
Reparto: Urologia A letto:
Notizie cliniche:
Taranto, li: 30-4

- [x] Creatinina: Clearance
- [ ] Glucosio
- [ ] Proteine
- [ ] Calcio
- [ ] Amilasi
- [ ] Sodio
- [ ] Potassio
- [x] Urea: Clearance
- [ ] Bilirubina totale

IL PRIMARIO RICHIE
OSPEDALE ... Direttore ... Prim. Prof.

Cr 1340 / 21 x 1500 = ml/min 66,4
Sangue mg/dl

Urine mg/dl
Cr 55 x 1500 = ml/min 43,1
1,4 x 1440
Sangue mg/dl

IL PRIMARIO DI LABO

domani 24 ore ore 1450

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta Preturnuria

Paziente Frue Ciro di anni

Reparto Med A letto 1

Notizie cliniche

Taranto, lì 9-5

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

1g ‰

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

ITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
spedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

rio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Anetto Urodrco
ne Cirne di anni 1
Urologia II letto 1
30 - 4

U.S.L. TA/5 TARANTO
OSPED.
IL PRIMARIO RICHIEDENTE
Prim. Prof. A. F. BOSI

V. E. S. mm.
Ematocrito %
Emoglobina g/dl
Globuli rossi/mm³
Globuli bianchi/mm³
Granulociti neutrofili %
Granulociti eosinofili %
Granulociti basofili %
Linfociti %
Monociti %

250
224

8/82

drmen Mere
UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5 ml 1500
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta Clearance dell'acido urico
Paziente Jane Cirne di anni 1
Reparto Urologia II letto 1
Notizie cliniche
Taranto, li 30 - 4

U.S.L. TA/5
OSPED.
IL PRIMARIO RICHIEDENTE
Prof. A. F. BOSI

Glicemia mg/dl
Azotemia mg/dl
Densità
Reazione
Proteine
Zuccheri
Corpi chetonici
Bilirubina
Urobilina
Emoglobina
SEDIMENTO

V. E. S. mm.
Ematocrito %
Emoglobina g/dl
Globuli rossi/mm³
Globuli bianchi/mm³
Granulociti neutrofili %
Granulociti eosinofili %
Granulociti basofili %
Linfociti %
Monociti %

16,1 1500 ml/min 1,9
8,8
Sangue mg/dl

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5 — OSPEDALE CIVILE "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

N.	COGNOME E NOME	TERAPIA ORALE ED INTRAMUSCOLARE
1	Irne	

DATA dal ..... al	PRESCRIZIONE h.	6	10	12	14	18	22	24
	Moduretic 1/2 cp.		1/2 cp.					
29-4	Seectral 1 cp.			1 cp.				

DATA	VARIE
30-4 X I-II	acido Vanil Mandelico
3-5	urografia incontrata
2-5	Pensnenda Kpldasteroneuè
7-5 X	S. Renale
	Scografia renale
	ORCO - J. Fundus

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

lisi richiesta Emocromo + Ht
ente Fino Loro di anni
arto Urologia letto 1
izie cliniche
anto, li 30 - 4

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

emia mg/dl	V. E. S. mm.
temia mg/dl	Ematocrito % 52
sità	Emoglobina g/dl 17,5
zione	Globuli rossi/mm³ 6800 000
teine	Globuli bianchi/mm³ 8700
cheri	Granulociti neutrofili %
pi chetonici	Granulociti eosinofili %
rubina	Granulociti basofili %
bilina	Linfociti %
oglobina	Monociti %

DIMENTO

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

U.S.L. TA/5 OSPEDALE ... DIVISIONE ... UROLOGIA Prim. Prof. M. E. ROSI

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta VES
Paziente Fino Loro di anni
Reparto Urologia letto 1
Notizie cliniche
Taranto, li 30 - 4

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm. 10
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta: Proteina C

Paziente: Lino Ciro di anni: 2

Reparto: Lirolt letto: 1

Notizie cliniche:

U. S. L. TA/5

Taranto, li: 7-5

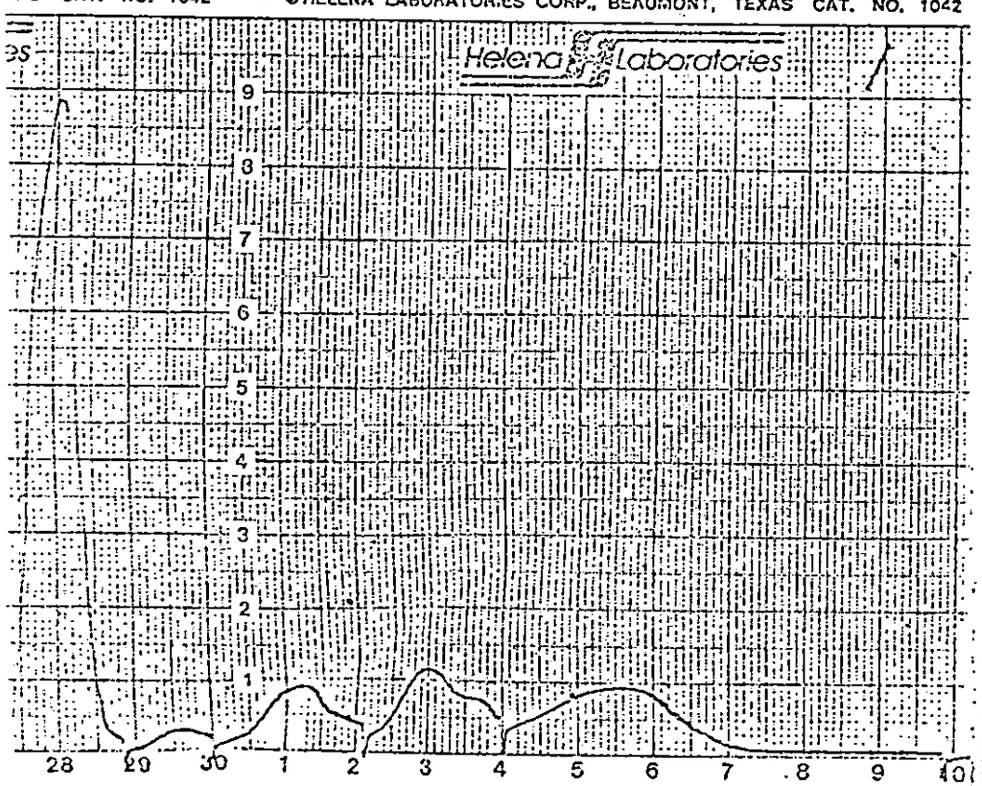
IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

XAS CAT. NO. 1042 ©HELENA LABORATORIES CORP., BEAUMONT, TEXAS CAT. NO. 1042



Alb	Alfa-1	Alfa-2	Beta	Gamma
56.47	2.41	10.34	13.03	17.75

30-04-85

U.S.L. TA/S OSP. "SS.ANNUNZIATA"
LAB.ANALISI CHIM-CLINICHE-MICROBIOLOGIA

NAME: FINA CIRO
ID: UROL.H
LOCATION: UROLH
TYPE: SERUM/PLASMA
DRAWN: 30-APR-85
DOCTOR:

LAB ACCESSION NO: 133

ASTRA 1	ASTRA 2	12:51 30-APR-85
TRAY: 4	TRAY: 4	
CUP: 31	CUP : 31	

TEST	RESULT		RANGE		
UREA	27	MG/DL	10.0 -	50.0	
NA	140	MMOL/L	135.0 -	153.0	
K	4.1	MMOL/L	3.5 -	5.3	
GLU	90	MG/DL	70.0 -	110.0	
CRE	1.7	MG/DL	.5 -	1.4	HI
TP	7.3	G/DL	6.0 -	8.0	
AST	9	IU/L	3.0 -	23.0	
ALT	4	IU/L	6 -	33	M
AP	29	IU/L	14.0 -	48.0	
GGT	15	IU/L	4.0 -	35.0	
TBA	0.3	MG/DL	.2 -	1.0	
CA	9.3	MG/DL	8.2 -	10.5	

********* CALCULATED VALUES *********

279 OSMOLALITY

OPERATOR ID
ASTRA Link ID 133

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

si richiesta Pretermini
ente Fama Lino di anni
to Urel A letto 1
e cliniche
o, li 30-4

IL PRIMARIO RICHIEDENTE Prim. Prof. ROSI

ia mg/dl	V. E. S. mm.
nia mg/dl	Ematocrito %
à	Emoglobina g/dl
ne	Globuli rossi/mm³
te	Globuli bianchi/mm³
eri	Granulociti neutrofili %
chetonici	Granulociti eosinofili %
ina	Granulociti basofili %
na	Linfociti %
bina	Monociti %

ENTO

a 4 0/0

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta Urine
Paziente Fina Lino di anni
Reparto Urel A letto 1
Notizie cliniche
Taranto, li 30-4

U. S. L. TA/ OSPED. ...

IL PRIMARIO RICHIEDENTE Prim. Prof. ... F. R.

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità 1011	Emoglobina g/dl
Reazione Acida	Globuli rossi/mm³
Proteine tr 2.6 0/0	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO + leucocita

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

dimessi alle ore ore 1500

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile "SS. Annunziata"

TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta Acido Vanil mandelico

Paziente Dima Lino di anni

Reparto Urol A letto 1

Notizie cliniche

Taranto, li 30-4

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

U.S.L. TA/ OSPEDALE DI TARANTO Prof. M. F. RO

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

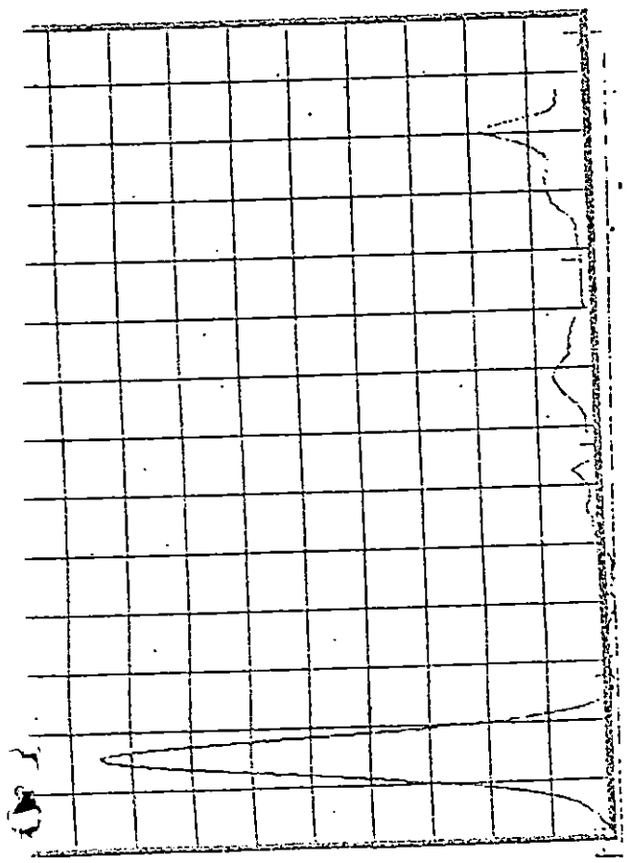
7,2 mg 24 h

(1-7 mg/24 h)

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

TOTAL CONC.		CONC.	RELATIVE PERCENT

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



COMMENTS:

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta PTT
Paziente Jane Doe di anni
Reparto Urologia 4 letto 1
Notizie cliniche
Taranto, li 30-4

U.S.L. TA/5 OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA" TARANTO DIVISIONE UROLOGIA Prim. Prof. M. F. ROSI

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

negativo

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta PT PTT
Paziente Jane Doe di anni
Reparto Urologia 4 letto 1
Notizie cliniche
Taranto, li 30-4

U.S.L. OSPEDALE Div. Prim. Prof.

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl	V. E. S. mm.
Azotemia mg/dl	Ematocrito %
Densità	Emoglobina g/dl
Reazione	Globuli rossi/mm³
Proteine	Globuli bianchi/mm³
Zuccheri	Granulociti neutrofili %
Corpi chetonici	Granulociti eosinofili %
Bilirubina	Granulociti basofili %
Urobilina	Linfociti %
Emoglobina	Monociti %

SEDIMENTO

100 %

PTT 36"

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

oratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

chiesta Urinocoltura
Irma Lino di anni
Urologia letto 1
iniche
i 30-4

U.S.L. OSPEDALE DIVIS. Prim.

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

mg/dl
mg/dl
etonici
a
a
bina
NTO

V. E. S. mm.
Ematocrito %
Emoglobina g/dl
Globuli rossi/mm³
Globuli bianchi/mm³
Granulociti neutrofili %
Granulociti eosinofili %
Granulociti basofili %
Linfociti %
Monociti %

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
Ospedale Civile "SS. Annunziata"
TARANTO

Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia

Analisi richiesta Ferremia in chemostatismo
Paziente Irma Lino di anni
Reparto Urol letto 1
Notizie cliniche Ipertensione arteriosa da indi
Taranto, li 30-4

IL PRIMARIO RICHIEDENTE

Glicemia mg/dl
Azotemia mg/dl
Densità
Reazione
Proteine
Zuccheri
Corpi chetonici
Bilirubina
Urobilina
Emoglobina
SEDIMENTO

V. E. S. mm.
Ematocrito %
Emoglobina g/dl.
Globuli rossi/mm³
Globuli bianchi/mm³
Granulociti neutrofili %
Granulociti eosinofili %
Granulociti basofili %
Linfociti %
Monociti %

5 elia 0,3 (0,2 a 2,8)
6 ore 0,8 mg/ml/h
(1,5 a 5,7)

IL PRIMARIO DI LABORATORIO

U.S.L. TA/5
OSPEDALE GENERALE REGIONALE SS.ANNUNZIATA - TARANTO
ISTITUTO DI ANATOMIA PATOLOGICA
PRIMARIO Prof. S.DE MARCO

REFERTO ESAME ISTOLOGICO N. 2170 DEL 21- 5-85

SIG. FINA Ciro NATO IL 27- 1-53
RESIDENTE A TARANTO
REPARTO DIALISI N.

ENTE RICHIEDENTE OSPEDALE SS.ANNUNZIATA
[illegible]

[illegible]
Biopsia renale

MATERIALI
Materiale incluso in toto

DESCRIZIONE MICROSCOPICA
M.O. Frammento di corticale renale (agobiopsia) comprendente 2 glomeruli esenti da alterazioni significative. In oltre 1/3 del frammento ogni struttura appare sostituita da un'infiltrazione di elementi mononucleati di varie taglie. Nei rimanenti settori l'interstizio è dissociato da edema. Si osservano altresì fenomeni di slaminamento delle capsule di Bowman con proliferazione dell'epitelio capsulare.

DIAGNOSI
Nefrite interstiziale cronica.

T-71000 M-40000 D-1700

IL PATOLOGO (S. DE MARCO)

TARANTO 30- 5-85

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»
74100 TARANTO

DIVISIONE DI NEFROLOGIA E DIALISI

Primario
Dott. Alberto Scatizzi

Taranto, 30 maggio 1985

Il sig. FINA Ciro è stato ricoverato per accertamenti in merito ad ipertensione arteriosa in soggetto con proteinuria datante da vari anni. Gli esami praticati hanno evidenziato deficit della riserva funzionale renale ($C_{creat.}$=65ml/min) proteinuria non selettiva di entità variabile ma mai di ord nefrosico, normali valori di complemento; immunoglobuline, OAS negatività dei test per collagenosi, Au negatività, urinocolt negativa. Normale l'urografia, renoscintigrafia ed ecografia renale. ECG normale fundus O.O. normale. L'agobiopsia renale ha permesso di estrarre un frammento di corticale renale comprendente glomeruli esenti da alterazioni significative. In oltre I/3 del frammento ogni struttura appare sostituita da un'infiltrazione di elementi mononucleati di varia tagli Nei rimanenti settori l'interstizio è dissociato da edema. Si osservano altresì fenomeni di slamanamento della capsula di Bowman con proliferazione dell'epitelio capsulare. Si conclude per nefrite interstiziale cronica con deficit dell riserva funzionale renale ed ipertensione arteriosa.
Ne i dati anamnestici ne i dati bioumorali consentono di risalire alle cause della nefrite interstiziale presentata dal paziente ne è possibile esprimere attualmente un giudizio sull'evolutività o meno della condizione. Si consiglia pertanto periodica osservazione della funzione renale.
Oltre alla terapia antiipertensiva (Sectral+Moduretic) può essere utile INDOCID 25mg comp. 1+1 al dì dopo i pasti.
Da rivedere tra tre mesi con i seguenti esami:
Azotemia-Creatininemia-Uricemia-Urinocoltura conta batt e tibiogr. Proteinuria 24h-Clearance della creatinina.

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE DELLA SS. ANNUNZIATA
DIVISIONE DI NEFROLOGIA E DIALISI
(Prim. Dott. Alberto SCATIZZI)

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 29 GIU. 1983

N. di protocollo 2720/0/0/83 Rip. .....

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

Allegati N. .....

All'agente

Sig. Fina Ciro

S E D E

OGGETTO: Provvedimento disciplinare.

Facciamo seguito alla ns/contestazione inviataVi in data 3/5/83 prot.n.68/U/P/83,per comunicarVi che le Vs/ giustificazioni non sono state ritenute sufficientemente valide.

Pertanto,per la infrazione da Voi commessa il giorno 17/4/83 a norma dell'Art.42 comma 10 dell'All.A)al R.D.L. 8/1/1931, n.148,dovremmo comminarVi la sospensione prevista dallo stesso Art.42.

Comunque,questa Direzione di Esercizio,avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'Art.55 della stessa legge n.148,tramuta,solo per questa volta,la sospensione in una multa di £.5.000= a norma dell'Art.41.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

21 APR. 1982

777/UP/82

All'agente
Sig. F I N A Ciro
e, p. c. (*)
S E D E

OGGETTO : provvedimento disciplinare.-

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 24/2/82 prot.n.369/UP/82, ed alla successiva comunicazione del provvedimento disciplinare in essa contenuto, datata 18/3/82 prot.n.595/UP/82, per comunicare che, esaminate le Vs/giustificazioni, le stesse non sono state ritenute sufficientemente valide.

Pertanto, per la infrazione commessa il giorno 11/2/82, Vi confermiamo la sanzione disciplinare di n.2(due)giorni di sospensione dal soldo e dal servizio, a norma dell'art.42 comma 15 dell'all.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148, per ingiurie verbali verso il pubblico.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
S E D E

AG/ ME/

958

21 APR. 1982

776/UP/82

All'agente
Sig. FINA Ciro
e, p. c. (*)
S E D E

OGGETTO : provvedimento disciplinare.-

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 1/3/82 prot.n.403/UP/82, ed alla successiva comunicazione del provvedimento disciplinare in essa contenuto, datata 18/3/82 prot.n.594/UP/82, per comunicarVi che, non avendo ricevuto Vs/giustificazioni in merito, Vi confermiamo la sanzione disciplinare di n.1(uno)giorno di sospensione dal soldo e dal servizio, a norma dell'art.42 commi 2-3 dell'all.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148, per contegno scorretto verso il pubblico e per avere commesso atti irrispettosi verso il Superiore il giorno 24/2/1982.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
S E D E

AG/ ME/

958

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

AMAT-TARANTO
27.NOV.1981
N° 5798/81 di PROT.

Il sottoscritto Fina Gino, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 7/11/1981 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Via Bellinzona 39 - S. Giorgio J. -
- a via Principe di Piemonte - 48 - S. Giorgio J. -.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 27/11/81

L'AGENTE

Fina G.

958

2 5 NOV. 1980

1925/UP/80

All'agente
Sig. FINA Ciro
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : Passaggio in pianta stabile.-

Vi comunico che dal 25/novembre/1980, ai sensi dell'art. 13 dell'All. A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148, siete passato a far parte del personale in pianta stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

S E D E

MA/

24 MAG 1980

705/UP/80

All'agente
Sig.FINA Ciro

e, p.c. Al Dirigente Settore Movimento

S E D E

OGGETTO: Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione inviataVi in data 8/3/80 prot.n.414/UP/80 ed alla successiva comunicazione del provvedimento disciplinare in essa contenuto datata 12/4/80 prot.n.538/UP/80, Vi comunichiamo che esaminate le Vs/giustificazioni, le stesse non sono state ritenute valide.

Di ciò abbiamo anche discusso lungamente ed approfonditamente con le OO.SS. aziendali, e si é addivenuto alla conclusione di ridurre il provvedimento disciplinare da 10 a 4 giorni di sospensione dal soldo e dal servizio, a norma dell'art.42 commi 2 e 15 dell'all.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148(per contegno inurbano e ingiurie verbali verso il pubblico il giorno 7/3/1980.

Di conseguenza, poiché la S.V. risulta agente in prova dovremmo procedere al Vs/licenziamento a norma dell'art.47 dello stesso all.A)alla legge n.148, ma tenuto conto anche per questo problema idesiderata delle OO.SS., questa Direzione di Esercizio si avvale dei poteri discrezionali conferitigli dall'art.55 del più volte citato all'all.A) alla 148, e proroga il periodo di prova di altri 6(sei) mesi, con l'auspicio che ciò valga a farVi rinsavire.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Mod. E. T. 8

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

La ..... (1)

comunica che l'agente F I N A Ciro

nato a S.Giorgio J. (Ta) il 27/1/1955

domiciliato in S.Giorgio J. via Bellinzona n. 39, assunto

in servizio il 25/5/1979, è soggetto all'iscrizione al Fondo di

previdenza dal 25/5/1979 in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) « IN SERVIZIO CONTINUATIVO » -

« ~~EFFETTIVO OCCASIONALE~~ » (prova - ~~piantonato abile~~ ~~AVVENTIZIO~~ » (3).

Nei riguardi del nuovo iscritto al Fondo di previdenza si precisa quanto segue:

qualifica (mansioni) autista di linea

proviene dalla ..... dove ha prestato servizio

dal ..... al ..... (4).

È titolare di pensione a carico del Fondo di previdenza: certificato n. .....

con decorrenza dal ..... L'inquadramento in ruolo in deroga all'art. 10 - (Reg. all. A) al R. D. 8 gennaio 1931, n. 148, è stato autorizzato

dal Ministero dei Trasporti con nota n. ..... del ....., è

invalido di guerra (legge 3 giugno 1950, n. 375) dal ....., è

invalido di servizio (legge 24 febbraio 1953, n. 142) dal .....,

è invalido del lavoro (legge 3 ottobre 1947, n. 1922) dal .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DELL'AZIENDA
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

data 19 LUG. 1979

---

(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Depennare le voci non ricorrenti.

(3) Il personale « avventizio » che ha titolo all'iscrizione al Fondo di previdenza è soltanto quello di cui all'art. 3 della legge 24 maggio 1952, n. 628, dipendente, cioè, da aziende esercenti linee per assicurare la regolarità e l'esercizio delle quali è sufficiente, a giudizio del Ministero dei Trasporti, un numero di agenti non superiore a 25.

(4) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici Taranto

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

N. di protocollo 1964/00/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente
Sig. FINA Ciro

SEDE

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

Questa Direzione di Esercizio

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

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di conducente di linea livello 7^ a datare dal 25/5/1979.

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

- 5 GEN. 1980

Fina G.

M. A. T.

settore 4

AGENTE Fina Ciro Scatti anz. //

Differenza retribuzione dalla classe // alla classe //

Arretrati dal 1-9-78 al 31-12-78

5% minimo tabellare + 2.500 assegno fisso + indennità di presenza

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	371	287	266	23	268		371	287	PRES. 800
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP.ACC.	~~STRAORD.~~
~~Gennaio~~									
~~Febbraio~~									
~~Marzo~~									
~~Aprile~~									
~~Maggio~~									
~~Giugno~~									
~~14/ma~~									
~~Luglio~~									
~~Agosto~~									
Settembre	30	30	22	24½	13				28
Ottobre	30	30	45	21½	21½				27
Novembre	30	30	43½	21½	6				24
Dicembre	28	28	15	15½	21½		1	1	18
~~13/ma~~									
10 = 14ª	118 x	118 x	125½ x	83 x	62 x	x	1 x	1 x	97 x
10 = 13ª	-	-	-	-	-		-	-	-
			30.873	1.909					
½ 6.580	L. 43.778	L. 33.866	L. 32.782		L. 16.616		L. 371	L. 287	L. 77.600
½ 6.580	Cod. ~~43~~	Cod. ~~45~~	Cod. ~~47~~		Cod. ~~48~~		Cod. ~~44~~	Cod. ~~46~~	Cod. ~~49~~

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 1 - GEN. 1980

Taranto, 11 GEN. 1980

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Retribuzioni

L'Ufficio Retribuzioni

A. M. A. T.

settore 4

AGENTE Fina Lino Scatti anz. //

Differenza retribuzione dalla classe // alla classe //

Arretrati dal 16-1-79 / 25-5-79 al 15-4-79 / 30-11-79

5% minimo tabellare + 2500 assegno fisso + indennità di presenza

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	371	287	356	35	389				PRES. 1.450
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	~~STRAORD.~~
Gennaio	30	30	40	13	//				30
Febbraio	30	30	63½	21	//				26
Marzo	30	30	38	25	13				28
Aprile	15	15	7	11½	13½				13
~~Maggio~~									
~~Giugno~~									
~~14/ma~~									
~~Luglio~~									
~~Agosto~~									
~~Settembre~~									
~~Ottobre~~									
~~Novembre~~									
~~Dicembre~~									
~~13/ma~~									
	105 x	105 x	148½ x	70½ x	26½ x	x	x	x	97 x
			52.866 · 2.467						
	L. 38.955	L. 30.135	L. 55.333		L. 10.308		L.	L.	L. 140.650
	Cod. ~~43~~	Cod. ~~45~~	Cod. ~~47~~		Cod. ~~48~~		Cod. ~~44~~	Cod. ~~46~~	Cod. ~~49~~

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN 1980

Taranto, 11 GEN. 1980

Municipalizzata Autotrasporti Azienda

L'Ufficio Retribuzioni

A. M. A. T.

settore 4

AGENTE Jina Leo Scatti anz. //

Differenza retribuzione dalla classe // alla classe //

Arretrati dal 16-1-79 / 25-5-79 al 15-4-79 / 30-11-79

5% minimo tabellare + 2.500 assegno fisso

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	371	287	111	10	121		371	287	
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP.ACC.	STRAORD.
~~Gennaio~~									
~~Febbraio~~									
~~Marzo~~									
~~Aprile~~									
Maggio	7	7	3	3½	//				
Giugno	30	30	19½	23½	20½				
~~14/ma~~	//	//	//	//	//				
Luglio	29	29	17	22½	//		½	½	
Agosto	30	30	39	19	25				
Settembre	30	30	26	18½	21				
Ottobre	30	30	32	24½	9				
Novembre	//	//	26	24	23				
~~Dicembre~~									
~~13/ma~~									
14/ma = gg. 25	156 x	156 x	169½ x	135½ x	98½ x	x	½ x	½ x	x
cod. 177 £ 16.450			18.037	1.355					
	L. 57.876	L. 44.772	L. 19.392		L. 11.918		L. 185	L. 143	L.
	Cod. ~~43~~	Cod. ~~45~~	Cod. ~~47~~		Cod. ~~48~~		Cod. ~~44~~	Cod. ~~46~~	Cod. ~~49~~

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN 1980

Taranto, 11 GEN. 1980

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto Ufficio Retribuzioni

L'Ufficio Retribuzioni

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

74100 Taranto, 18/dicembre/1979

N. di protocollo 2050/UP/79 Rip. e, p.c.
Risposta a N. del
Allegati n.

All'agente
Sig. FINA Ciro
All'Ufficio Retribuzioni
SEDE

OGGETTO: Comunicazione.-

Con la presente si comunica alla S.V. che a decorrere dalla data di prima assunzione, Vi è stato riconosciuto il trattamento economico riveniente dagli accordi aziendali in vigore in questa Azienda.

I relativi emolumenti arretrati Vi saranno corrisposti con le competenze del mese di gennaio 1980.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZA

ME

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 557
Tel. 334101 (N. 5 linee urbane)

N. di protocollo 893/HP/79 Rif.
Risposta a N. del
Allegati n.

74100 Taranto, 14 GIU. 1979

All'agente
Sig. FINA Ciro
e,p.c. (°)
S E D E

OGGETTO: assunzione di autista di linea in prova.-

Ci pregiamo comunicare che la S.V. a seguito del concorso di autista di linea in prova, bandito in data 1/10/977, e deliberazione n.79 del 9/5/79 di questa Azienda approvata dalla Regione Puglia in data 21/5/79, a decorrere dal 25/5/79, è assunta in servizio in prova con la qualifica di autista di linea, classe 7bis cat.Da.-

Il rapporto di lavoro ed il relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R.D.L.8/1/1931, n.148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni.

La retribuzione mensile lorda per la qualifica di autista di linea è la seguente:

- Minimo tabellare	£. 222.613 (*)
- Elemento distinto retribuzione	£. 26.143
- Indennità di presenza(£.1450giornaliere)	£. 43.500
- Competenze accessorie	£. 122.437
- Indennità di mensa	£. 12.000
- Indennità di categoria	£. 12.000
	£. 438.693=

- oltre l'indennità di contigenza dovuta.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta ed accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(°) - Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Cassa Soccorso
Al Capo Ufficio Sinistri
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
All'Ufficio Presenza
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
S E D E

(*)- Non appena questa Azienda applicherà la nuova tabella delle qualifiche del personale riveniente dalla legge 1/2/78, n.30 la S.V. sarà inquadrata nel livello 7^.-

ZA

PER ACCETTAZIONE

ME

A. M. A. T.

settore _____

AGENTE Lua Lino Scatti anz. _____

Differenza retribuzione dalla classe _____ alla classe _____

Arretrati dal _____ al _____

Ar. fun. apr. 79

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	12.911	6.332	3.257	296					
	PAGA	COMP. ACC. + ind. pres.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP.ACC.	STRAORD.
Gennaio									
Febbraio									
Marzo									
Aprile									
A.U. 26,5 Maggio	7	7	3,5	3,5					
Giugno									
14/ma									
Luglio									
Agosto									
Settembre									
Ottobre									
Novembre									
Dicembre									
13/ma									
	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			11400	1.036					
	L. 90.377	L. 44.324	L. 12.436	L.			L.	L.	L.
	Cod. ~~43~~ 160	Cod. ~~163~~ 161	Cod. ~~47~~ 164		Cod. 48		Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

+5.830 A.U.

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Giugno 79

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, 21-6-79

AGENTE FINA CIRO matricola n° 139269 sett. n° 4

ARRETRATI APPLICAZIONE

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	//	30	52	40	13		//	//
Febbraio								
	×	×	×	67 ×	7 ×			
	1.450 =	400 =	100 =	~~178~~ =	~~16~~ =	~~19H~~ ×	×	×
	//	12.000	5.200	2.680	91	=	400 =	=
	TOTALE £. 17.200			TOTALE £. 2.771		TOTALE £. //	TOTALE £. //	TOTALE £. //
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11

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

N. di protocollo 1015/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 25/maggio/1979

ASPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania, 86
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta di nulla-osta.-

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare in data odierna nulla-osta dei sottoelencati lavoratori in qualità di conducente di autobus adibito a trasporto di persone.

Ciò a seguito di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.163 del 5/8/1977 e con approvazione della Giunta Comunale n.158 del 25/8/1977 e deliberazione n.79 del 9/maggio/1979 approvata dalla Regione Puglia in data 215/1979.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in questione sarà quello previsto dalla Legge e dai Contratti vigenti.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- DE VIETRO Angelo nato a Ginosa il 27/1/1954 pat. D/P n.TA2029431 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 19/1/77;
- PIZZALEO Francesco nato a Manduria il 20/2/1955 pat. D/P n.TA2030675 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 29/1/1977;
- DELLE DONNE Vincenzo nato a Taranto il 14/12/1954 pat. D/P n.TA2035388 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 12/8/1977;
- QUARANTA Pietro nato a Taranto il 10/1/1954 pat.D/P n.TA2026084 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 14/9/1978.

./.

PER RICEVUTA

25 MAG. 1979

- MANCUSO √	Pasquale	nato a Manduria il 16/3/1954 pat.D/P n.TA2037454 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 3/12/1977;
- DE PADOVA √	Antonio	nato a S.Marzano S.G. il 4/8/1951 pat. D/P n.TA2024011 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 2/7/1976;
- FINA √	Ciro	nato a S.Giorgio J. il 27/1/1955 pat.D/P n.TA2026095 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 1/9/1976.-

---

PER RICEVUTA

25 MAG. 1979

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978 — Settore n. 4

AGENTE: Fimar Lino

Scatti n. 0 = Percent. // %

Aliquota media IRPEF ..... %

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	Infr.	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	×	×	×	×	×	×	×
Differenze £.	=	=	=	=	=	=	=
		+					
		£.		£.			

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autoservizi Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto, ...

1 4 APR. 1979

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

N. 744/79 di Prot.

Via Lucania, 86

74100 T A R A N T O

Licenziamento personale assunto con contratto a termine.-

RACCOMANDATA A.R.

Portiamo a conoscenza di codesto Spett.le Ufficio di Collocamento di aver comunicato in data odierna il licenziamento al sottoelencato agente per risoluzione del contratto a termine.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- FINA Ciro nato a S.Giorgio J. il 27/1/1955 assunto il 16/1/79 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 15/4/1979 per risoluzione di contratto a termine.-

****

ZA

MF

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. il .....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di 2335

indirizzat. al Signor FINA Ciro Via Bellinzona 39

74027 SAN GIORGIO JONICO

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

Firma Fina Ciro

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

.....

SAN GIORGIO JONICO (TA) 14.4.99

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
13.IV.79

POSTE ITALIANE
120.-
190

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

DA RESTITUIRE A:

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

C.A.P. | LOCALITÀ | SIGLA PROV.

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

N. di protocollo 549/UP/79 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Aliegati n. 1

74100 Taranto, 12/aprile/1979

A 1 Signor
FINA Ciro
Via Bellinzona 39
SAN GIORGIO JONICO

OGGETTO: Invio libretto di lavoro.-

RACCOMANDATA

Trasmettiamo, allegato alla presente, il Vs/libretto di lavoro completo dello stato di servizio espletato alle dipendenze di questa Azienda.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

ZA/ ME/

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito il .....

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

indirizzat....a 1 Signor FINA ~~Ciro Via Bellinzona~~, 39

74027 SAN GIORGIO JONICO

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

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

.....

Firma Gabrielli Elisa

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

SAN GIORGIO JONICO (TA) 18-4-79 74027

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
17.IV.79

POSTE ITALIANE
* * 120.=

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

DA RESTITUIRE A: 190

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

VIA

CAP | LOCALITA | SIGLA PROV

R A C C O M A N D A T A A.R.

74100 Taranto, 12/aprile/1979

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

N. di protocollo 540/UP/79 Rip.
Risposta a N. del
Allegati n.

All'agente
Sig. FINA Ciro
e p.c. (*)

= S E D E =

OGGETTO: risoluzione contratto a termine -

Facciamo seguito alla ns/ del 2/3/1979 prot. n°352/UP/79 per rammentarVi che il contratto a termine deve ritenersi risolto in data 15/Aprile/79 quale ultimo giorno effettivo lavorativo.-

I Reparti cui questa è diretta per conoscenza, sono invitati a prendere opportuna nota della presente per i provvedimenti conseguenziali.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*) al Dirigente Settore Movimento
" Capo Ufficio Retribuzioni
" " " Sinistri
" " " Cassa di Soccorso
all'Ufficio C.E.C.
" Presenza
al Dopolavoro Aziendale
= S E D E =

Za/P.Fe Me/

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

N. di protocollo 352/up/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 2 MAR. 1979

A l'agente
Sig. FINA Ciro
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Assunzione contratto a tempo determinato.-

Con la presente comunico alla S.V. che a decorrere dal 16/1/979 è assunta a carattere straordinario e occasionale per un periodo di mesi tre alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di autista di linea.

Ciò ai sensi dell'art.12,2°comma n.3 del D.L.4/4/1947,n.207 e della delibera n.298 del 13/11/1978,di questa Azienda,con il trattamento economico sancito dagli Accordi Nazionali vigenti per la categoria degli autisti di linea.

Si dichiara altresì che allo scadere del suddetto periodo ,senza altra comunicazione il VS/rapporto di lavoro verrà a cessare il 15/aprile/1979.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Sinistri
Al Capo Ufficio Cassa Soccorso
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/PFE

ME/

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

16/gennaio/1979

SPETT/LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

N. 86/79 di Prot.

Via Lucania, 86

74100 T A R A N T O

Richiesta di nulla-osta.-

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare nulla-osta in data odierna per l'assunzione del sottoelencato lavoratore in qualità di conducente di autobus adibito a trasporto di persone.

Il nominativo in calce segnato riviene dalla graduatoria scaturita dal pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.163 del 5/8/1977 e con approvazione della Giunta Comunale n.158 del 25/8/1977.-

L'assunzione dell'autista di linea in parola é da intendersi, ai sensi dell'art.12, 2° comma, n.3 del D.L.4/4/1947, n.207, a tempo determinato di mesi tre a partire dalla data odierna, per la continuità delle particolari esigenze dei servizi scolastici, rispettando la graduatoria del concorso espletato nell'anno 1978.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per il lavoratore in questione sarà quello previsto dalla legge e dai Contratti vigenti per la categoria.

In ultimo chiediamo cortesemente a codesto spett/le Ufficio di voler specificare sul richiesto nulla-osta, che il presente contratto é a termine per il periodo di n.3(tre) mesi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

PER RICEVUTA

16 GEN. 1979

- FINA Ciro nato a S.Giorgio J. il 27/1/1955 pat.D/P. n.TA 2026095 del 1/9/1976 rilasciata dalla Prefettura di Taranto.

****

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

N. 5 [illegible] di Prot.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

PER RICEVUTA

16 GEN. 1979

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

N. di protocollo 29/08/79 Rip.
Risposta a N. del
Allegati n. 1

74100 Taranto, 20 GEN. 1979

Al Signor
FINA Ciro
Via Bellinzona 39
SAN GIORGIO Jonico - TA

OGGETTO: Invio libretto di lavoro.

RACCOMANDATA A.R.

Trasmettiamo, allegato alla presente, il Vs/libretto di lavoro completo dello stato di servizio espletato alle dipendenze di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO UFFICIO PERSONALE

AG/ ME/

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del:

[X] Raccomandata [ ] Vaglia

[ ] Assicurata [ ] Pacco

spedita dall'Ufficio di TARANTO C.P. 4.1.73

di L.

indirizzata a 1 Sig.FINA Ciro

Via Bellinzona, 39 74020 S.GIORGIO J.

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 6.1.73

Firma Sodiano Maria

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

S. GIORGIO JONICO (TA) 74027

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

STATO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

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

VIA

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

C.A.P

000088

LOCALITÀ

SIGLA PROV

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

Taranto lì, 30/dicembre/1978

5/UP/79

All'agente
Sig. FINA Ciro
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: risoluzione contratto a termine.-

RACCOMANDATA A.R.

Facciamo seguito alla ns/del 30/11/1978 prot.n. 1985/UP/78 per rammentarVi che il contratto a termine deve ritenersi risolto a decorrere dal giorno 31/dicembre/1978.

I Reparti cui questa é diretta per conoscenza, sono invitati a prendere opportuna nota della presente per i provvedimenti conseguenziali.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.
Al Responsabile Ufficio Sinistri
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/PFE — ME/

2/gennaio/1979

N. 7/79 di Prot.

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania,86

74100 T A R A N T O

Licenziamento personale assunto con contratto a termine.

RACCOMANDATA A.R.

Portiamo a conoscenza di codesto Spett.le Ufficio di Collocamento di aver comunicato in data odierna il licenziamento ai sottoelencati agenti per risoluzione del contratto a termine.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

FINA Ciro nato a S.Giorgio J.il 27/1/1955 assunto il 1/9/1978 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 31/12/1978 per risoluzione di contratto a termine;

PACCIANA Lorenzo nato a Taranto il 28/5/1951 assunto il 2/9/1978 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 1/gennaio/1979 per risoluzione di contratto a termine.-

****

AG/PFE ME/

30/novembre/1978

1985/UP/78

Il'agente

Sig. FINA Ciro

e,p.c. (*)

S E D E

Proroga contratto a tempo determinato.-

Facciamo seguito alla nostra del 6/9/1978,prot. 1403/UP/78 avente per oggetto il contratto di lavoro a tempo determinato,per comunicarVi,che,sulla base del disposto dell'art.11 comma 1 del D.P.R. 19/3/1948,n.246 (Regolamento di esecuzione del Decreto legislativo 4/4/1947,n.207)prorogbiamo il Vs/rapporto di lavoro di n.1(uno)mese.-

Pertanto,senza altra comunicazione il Vs/rapporto verrà a cessare il 31/dicembre/1978.-

Distinti saluti

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
All'Ufficio Presenza.-
S E D E

AG/PFE

PER ACCETTAZIONE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

PER ADDETTAZIONE

- 2 DIC. 1978

SPETT.LE

N. 2614/78 di Prot.

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania,

74100 T A R A N T O

Proroga contratto a tempo determinato.-

RACCOMANDATA A.R.

Portiamo a conoscenza di codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che il sottoelencato,ns/dipendente,assunto da questa Azienda con contratto a termine di n.3 (tre)mesi in data 1/9/1978,ai sensi dell'art.1 lettera C) della legge 18/4/1962,n.230,gli è stato prorogato di n.1(uno)mese il rapporto di lavoro con questa Azienda.

Ciò sulla base del disposto dell'art.11 comma 1 del D.P.R. 19/3/1948,n.246(Regolamento di esecuzione del Decreto legislativo4/4/1947,n.207).-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- FINA Ciro nato a S.Giorgio Jonico(Ta)il 27/1/1955.-

AG/PFE

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

Taranto, 6/settembre/1978

1403/UP/78

Il' Agente

Sig. FINA Ciro

e, p.c. (*)

SEDE

Assunzione - Contratto a termine.-

Con la presente comunico alla S.V. che a decorrere dal 1/9/1978 è assunta a carattere straordinario e occasionale per un periodo massimo di n. 3 (tre) mesi alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di autista di linea.

Ciò ai sensi dell'Art. 1 lettera C) della legge 18/4/1962, n. 230, col trattamento economico sancito dagli Accordi Nazionali vigenti per la categoria degli autisti di linea.

La retribuzione mensile lorda per la qualifica di autista di linea è la seguente:

- Minimo tabellare	£.	222.613.= (*)
- Elemento distinto Retribuzione	"	26.143.=
- Indennità di mensa	"	6.000.=
- Indennità di categoria.....	"	6.000.=
- Competenze accessorie	"	122.437.=
	£.	383.193.=

- Oltre l'indennità di contingenza dovuta.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta di accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*) - Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

SEDE

(*)N.B.= Non appena questa Azienda applicherà la nuova tabella delle qualifiche del personale riveniente dalla legge 1/2/78, n.30 la S.V. sarà inquadrata nel livello 7^.-

MEPFE.

PER ACCETTAZIONE

DIREZIONE AMAT TARANTO

San. 6

FS

N. 658

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) F I NA Ciro

di anni 23 proposto a (2) Autista

ha statura m. 1,66; perimetro toracico cm. 96; Kg. 68; ed è (3)

Possiede [illegible] e psico-attitudinali richieste.

AMAT TARANTO
30 AGO 1978
N° [illegible] di Prot.

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva a rifraz. corretta		
Con lente di		
Campo visivo	NORMALE	
Senso cromatico		

Percepisce la voce afona 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 E' (4) idoneo { al posto cui è destinato. ~~a costituire il suo servizio~~

A Bari, 30.6. 1978

(5) visita completata il 28-7-78

(5) IL MEDICO AIUTO
(Dott. Oscar Clemente)

(5)

ru

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. – Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.

Tipo-Lito F. S. - Roma,

Su carta resa legale ai sensi dell'art. 17 del Decr. 25-6-53 n. 4

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI NASCITA

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

CERTIFICA

la nascita di:

Cf. FINA Ciro 1955

n.S.Giorgio J.27/1/1955 (13/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn FORLIANO Maria Mutata
S.Giorgio J.co 27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Idraulico

MARCA DA BOLLO LIRE 500
MARCA DA BOLLO LIRE 500
MARCA DA BOLLO LIRE 500
MARCA DA BOLLO LIRE 500

come risulta dal registro degli atti di *nascita* sopraindicato.

Rilascia il presente a richiesta di Parte

per uso Consentito

S. Giorgio Jonico 24 GIU 1978

L'Impiegato Responsabile

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Su carta resa legale ai sensi dell'art. 17 del Decr. 25-6-53 n. 4

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO ANAGRAFE

N. ..... Reg.

Certificato di Residenza

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente,

C E R T I F I C A

che:

Cf. FINA Ciro 1955

n.S.Giorgio J.27/1/1955 (13/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn FORLIANO Maria Mutata
S.Giorgio J.co 27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Idraulico

è residente in questo Comune.

Rilascia il presente per gli usi consentiti dalla legge.

S. Giorgio Jonico, 24 GIU 1978

IL COMMISSARIO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO ANAGRAFE

N. ..... Reg.

Certificato di cittadinanza italiana

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente,

C E R T I F I C A

che:

Su carta resa legale ai sensi dell'art. 17 del Decr. 25-6-53 n. 4

Cf. FINA Ciro

n.S.Giorgio J.27/1/1955 (13/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn FORLIANO Maria Mutata
S.Giorgio J.co 27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Idraulico

1955

LIRE 500 MARCA DA BOLLO

è cittadino italiano.

Rilascia il presente per gli usi consentiti dalla legge.

S. Giorgio Jonico, 24 GIU 1978

IL COMPILATORE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

[illegible]

Su carta resa legale ai sensi dell'art. 17 del Decr. 25-6-53 n. 4

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

PROVINCIA DI TARANTO

Certificato di Buona Condotta

IL SINDACO

del Comune suddetto, richiesto,

ATTESTA

che

Cr. FINA Ciro 1955

n.S.Giorgio J.27/1/1955 (13/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn FORLIANO Maria Mutata
S.Giorgio J.co 27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Idraulico

MARCA DA BOLLO LIRE 500

MARCA DA BOLLO LIRE 500

MARCA DA BOLLO LIRE 500

MARCA DA BOLLO LIRE 500

ha serbato, come serba tuttora, buona condotta morale e civile.

Si rilascia per uso Pensionato

S. Giorgio Jonico, ...

IL SINDACO

Su carta resa legale ai sensi dell'art. 17 del Decr. 25-6-53 n. 4

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

(PROVINCIA DI TARANTO)

CERTIFICATO DI DIRITTI POLITICI

IL SINDACO

per la verità richiesto

CERTIFICA

che Cf. FINA Ciro 1955

n.S.Giorgio J.27/1/1955 (13/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn FORLIANO Maria Mutata
S.Giorgio J.co 27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Idraulico

MARCA DA BOLLO LIRE 500
MARCA DA BOLLO LIRE 500
MARCA DA BOLLO LIRE 500
MARCA DA BOLLO LIRE 500

gode dei diritti politici ed é iscritto nelle liste elettorali del Comune di S. Giorgio Jonico

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

S. Giorgio Jonico, 24 GIU. 1978

IL SINDACO

IL COMPILATORE

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

PROVINCIA DI TARANTO

ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA che in questo registro di popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. FINA Ciro 1955

n.S.Giorgio J.27/1/1955 (13/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn. FORLIANO Maria Mutata
S.Giorgio J.co 27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Idraulico

Mg. FORLIANO Maria Mutata 1957

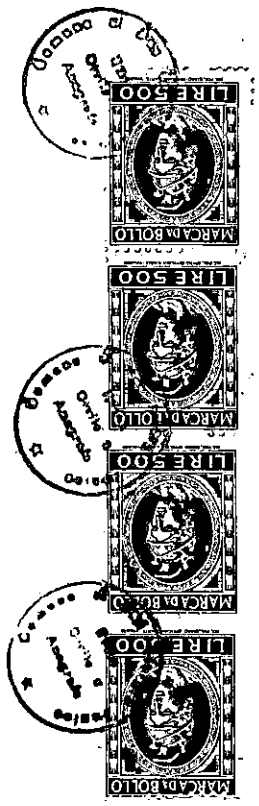
n.S.Giorgio Jonico 27/12/1957 (157/I/A)
Via Bellinzona n.39
Cn. FINA Ciro
S.Giorgio J.co (27.12.1975 (65/II/A)
iscr.nasc.
Bracc.Agr.

Fg. FINA Chiara 1976

n. Taranto 15.8.1976(2525) P/I/(143) P/II/A
Via Bellinzona n.39
Nub.

Iscr.Nascita

Su carta resa legale ai sensi dell'art. 17 del Decr. 25-6-53 n. 4



SI RILASCIA A RICHIESTA DI PARTE.

S. Giorgio Jonico, li 24 GIU 1978

IL COMPILATORE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

N. 12 del Catal. (R. 1965)

ESERCITO ITALIANO

(1) DISTRETTO MILITARE DI LECCE
- UFFICIO RECLUTAMENTO -
SEZ. RECLUTAMENTO

FOGLIO DI CONGEDO ASSOLUTO

Grado, Cognome e Nome Pino Dino

Luogo e data di nascita S. Giorgio Jonico 27-1-1955

Data di arruolamento o dell'ultimo richiamo alle armi —

Data di congedo 1-10-1975

MILITARE LECCE

IL COMANDANTE
Il Colonnello Comandante
G. B. GAMBARDELLA

(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia.

COMUNE DI S. GIORGIO JONICO

Visto, addì 5 GIU. 1976

COMUNE DI SAN GIORGIO JONICO Ufficio Certificati

IL SINDACO

958

OFFICINA GRAFICA MILITARE - GAETA
(9) Rich. 8 del 1965 (c. 60.000)

REPVBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA SCUOLA MEDIA STATALE S. Giorgio Jonico

ANNO SCOLASTICO 1968 - 1969

DIPLOMA DI LICENZA
DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a Zina Ciro

nato a S. Giorgio Jonico (prov. di Taranto)

il giorno 27 gennaio 1955

S. Giorgio Jonico, 28 giugno 1969

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Rilasciato
diploma il 11-6-73 n. 1132

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: (1) Sufficiente

Lingua

PROVA DI LATINO
(*Facoltativa*)

Giudizio sintetico: (1) /

Lingua straniera: (1) Inglese

(2) R. Giardino lì, 2 8 GIU 1973 19

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
Cotillo

(1) « OTTIMO », « DISTINTO », « BUONO », « SUFFICIENTE ».
(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

COMUNE DI SAN GIORGIO JONICO
Provincia di Taranto

VISTO: si attesta che la presente copia con forma è autentica all'originale - composta di n. 1 fogli - è rilasciata al Sig. FINA Giro dal Ministero Della Pubblica Istruzione in data 28.6.1969

San Giorgio Jonico, li 11.10.1977

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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 4 *del mese di* marzo *19* 81 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) FINA Ciro Via Bellinzona 39 74027 S.Giorgio J.-TA-

il giorno 28 *del mese di* febbraio *19* 81 *nel Comune di* TARANTO

Timbro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

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

90-I - Tip. INAIL - 20x33 - 1.000.000 - 9-77

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

N. di protocollo 1901/78 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 31/agosto/1978

A SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
TARANTO

OGGETTO: Richiesta di nulla-osta.

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare nulla-osta in data odierna per l'assunzione del sottoelencato lavoratore in qualità di conducente di autobus adibito a trasporto di persone; Il nominativo in calce segnato, riviene dalla graduatoria scaturita dal pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.163 del 5/8/1977 e con approvazione della Giunta Comunale n.158 del 25/8/1977.

L'assunzione del lavoratore in parola è da intendersi a contratto a termine per la durata di n.3(tre) mesi, ai sensi dell'art.1 lettera C) della legge 18/4/1962 n.230.

Si precisa che tale assunzione è resa necessaria per incrementare il servizio balneare. Si dichiara altresì che il trattamento economico per il lavoratore in questione sarà quello previsto dalla legge e dai contratti vigenti per la categoria e che nell'anno in corso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.

In ultimo chiediamo cortesemente a codesto Spett.le Ufficio di voler specificare sul richiesto nulla-osta che il presente contratto è termine per il periodo di n.3(tre) mesi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

RICEVUTA
31 AGO. 1978

FINA Ciro nato il 27/1/1955 a S.Giorgio Jonico pat. D/P n.TA2026095 rilasciata il 1/9/1976 da Prefettura di Taranto.-

****

ME/PFE.

95634

ISCRIZIONE UFFICIO
COLLOCAMENTO
N. .....

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N° 3568

(1) FINA
CIRO

(2)

(3) Appr. MECCANICO

Tip. ANGELINI & PACE - Locorotondo

NORME PER LA COMPILAZIONE, IL RILASCIO E LA TENUTA DEL LIBRETTO DI LAVORO

● I dati riguardanti l'intestatario del libretto ed il suo stato di famiglia dovranno essere compilati dal Comune, mentre le indicazioni di carattere sanitario saranno trascritte e firmate dal Medico competente che ha provveduto alla visita.

● All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro dovrà prendere in consegna il libretto, verificandone la regolarità.

● Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro, dietro rilascio di ricevuta, dovrà consegnare il libretto completo di tutti i dati richiesti nella parte relativa allo stato di servizio.

● Il lavoratore disoccupato dovrà presentare il libretto al locale Ufficio di Collocamento, per la iscrizione nelle liste di disoccupazione.

● **In caso di infortunio sul lavoro o di ferite altrimenti contratte, il libretto di lavoro, sul quale debbono essere registrate le vaccinazioni e le rivaccinazioni antidifteriche eseguite, deve essere consegnato al sanitario curante affinchè questi possa avere completa conoscenza delle somministrazioni di vaccino antitetanico, subite in precedenza dall'infortunato.**

1) Cognome e nome. — 2) Fanciullo *oppure* adolescente. — 3) Qualifica professionale.

Variazioni di trasferimento del titolare
a cura dell'Ufficio di Collocamento

1) Il titolare del presente libretto si è trasferito il .....
dall'Ufficio di .....
all'Ufficio di ..... Prov. di .....
Riferimento al foglio avviamento N. ..... del .....

....., lì ..... Bollo Il Collocatore .....

2) Il titolare del presente libretto si è trasferito il .....
dall'Ufficio di .....
all'Ufficio di ..... Prov. di .....
Riferimento al foglio avviamento N. ..... del .....

....., lì ..... Bollo Il Collocatore .....

3) Il titolare del presente libretto si è trasferito il .....
dall'Ufficio di .....
all'Ufficio di ..... Prov. di .....
Riferimento al foglio avviamento N. ..... del .....

....., lì ..... Bollo Il Collocatore .....

COMUNE DI San Giorgio Jonico

PROVINCIA DI TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO

N. 3868

rilasciato a Fina Cino

nat.a il 27-1-1955

a San Giorgio Jonico Prov. TARANTO

residente in San Giorgio Jonico

dalla nascita Via P. S. Pizzarofoli N. 38

Carta d'identità N. — rilasciata il —

dal Comune di — — —

Grado d'istruzione 3ª media

Professione o mestiere Apprendista meccanico

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica :

Data del rilascio del libretto 26-7-197

IL TITOLARE Fina Cino

COMUNE DI SAN GIORGIO JONICO Certificato Bollo

IL SINDACO

SERVIZIO MILITARE

(da compilarsi soltanto dietro esibizione dei relativi documenti militari)

Arma o Corpo e specialità.....

Grado .....

È reduce - combattente - partigiano ?.....

È decorato ?.....

È invalido o mutilato di guerra ?.....

È invalido o mutilato civile ?.....

È orfano di guerra ?.....

È vedova di guerra ?.....

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

relative ai dati di cui alla pagina 1 e 2

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche princ.	Assenza dal lavoro	Firma del Medico	Nome della Ditta e firma
	dal..... al		
	dal..... al		
	dal..... al		
	dal..... al		
	dal..... al		

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R. D. 17 agosto 1935 n. 1765).

INFORTUNI

Data dell'infortunio	Lesioni	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	
		dal al	

Requisiti d'istruzione per i fanciulli e gli adolescenti ammessi al lavoro

(art. 3 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Il titolare del presente libretto Fiur Lin

nato il 27.1.1955

ha assolto il prescritto obbligo scolastico.

COMUNE DI SAN DONÀ DI PIAVE — Ufficio Certificazioni

IL SINDACO

Variazioni riguardanti l'istruzione scolastica

Titolo d'istruzione ottenuto; Scuola o Istituto che lo rilascia	Data	Firma

STATO DI

COGNOME E NOME del coniuge, dei figli conviventi e dei parenti conviventi a carico	Relazione di parentela col titolare

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto data	Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Data di avviamento al lavoro	Firma del Collocatore
TA	13 FEB 1976	1020		
TA	12 MAG 1976	6846		
TA	15 GIU. 1977			
	21 MAR. 1978	4137		
TA	10 GEN. 1979	1139		
TA	23 APR. 1979	5119		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di collocamento	Esibito il libretto data	Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Data di avviamento al lavoro	Firma del Collocatore
SAN GIORGIO JONICO	LUG. 1970	6665	/	
2	12 LUG. 1971	7641		
2	3 DIC. 1971	7975		
"	18/5/72	8259		
Laraus 2ª 132107	18-5-72 5 GIU 1972	15629		
3 FEB 1974		656		
Giorgio P.	16/5/74	9870		
"	12/11/74	9550		
TARANTO	12 11 74 21 NOV. 1974	22607		
	12 LUG 1975			

FAMIGLIA del titolare del libretto

Data di nascita	Qualifica professionale	Firma del Sindaco o chi per esso e bollo del Comune

Certificato di visita medica preventiva per i fanciulli che non hanno compiuto i 15 anni e per gli adolescenti di età compresa tra i 15 e i 18 anni compiuti

(art. 8 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Visitato il titolare del libretto Fiua Loro

che intende essere ammesso al lavoro di Ufficio Operaio
MACCIDER.

Condizioni generali di salute
Buone - mediocri - cattive — buone

Costituzione scheletrica
regolare o con quali difetti — regolare

Stato degli organi — normali
Indicare eventuali deficienze o affezioni

Difetti fisici e minorazioni —

Idoneità generica al lavoro — Tubercolare

Idoneità ai seguenti lavori

Data della vaccinazione antivaiolosa

Data della rivaccinazione antivaiolosa

Data della visita 19-10-70

COMUNE di Rocca Priora

Bollo

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

NB. — Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi Sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Indennità di licenziamento	Restituita tessera Assicurazioni sociali		Firma del Datore di lavoro	Firma del Collocatore
	Numero della tessera	con marche numero		
			Azienda Municipalizzata Autotrasporti Albano — Ufficio Personale	
			Azienda Municipalizzata Autotrasporti Albano — Ufficio Personale	

STATO DI SERVIZIO *(Seguito della pagina precedente)*

Qualifica o categoria del lavoratore e variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute			Data di cessazione del servizio
	Stipendio	Salario giornaliero od orario	Periodo della corresponsione	
Autista di linea	T.S			31-12-78
autista di linea	T.S.			15-4-79

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33 D.P.R. 19 marzo 1956, n. 303 - T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

.....

che intende occuparsi nel lavoro di .....

presso .....

.....

Accertasi che esso ..... possiede i requisiti per essere addetto ai lavori

di .....

.....

.....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

NB. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

VACCINAZIONE ANTITETANICA OBBLIGATORIA

Legge 5 marzo 1963, n. 292 - Vaccinazione antitetanica obbligatoria

Art. 1

È resa obbligatoria la vaccinazione antitetanica:

a) - per le seguenti categorie di lavoratori dei due sessi più esposte ai rischi della infezione tetanica: lavoratori agricoli - pastori - allevatori di bestiame - stallieri - fantini - sorveglianti addetti ai lavori di sistemazione delle piste negli ippodromi - spazzini - cantonieri - stradini - operai e manovali addetti all'edilizia - asfaltini - straccivendoli - operai addetti alla manipolazione delle immondizie - operai addetti alla fabbricazione di carta e cartone.

Per tali lavoratori la vaccinazione è resa obbligatoria a partire dalle nuove leve di lavoratori.

b) - per gli sportivi, all'atto dell'affiliazione alla Federazione del C. O. N. I.

D. P. R. 7 settembre 1965, n. 1301 - Regolamento di esecuzione della Legge 5 marzo 1963, n. 292, concernente la vaccinazione antitetanica obbligatoria

Art. 1

Ai fini della vaccinazione antitetanica obbligatoria, prevista dalla legge 5 marzo 1963, n. 292, sono considerati:

a) *Lavoratori* - i lavoratori dipendenti, associati, autonomi e gli apprendisti, che svolgono un'attività lavorativa tra quelle previste dall'art. 1 della legge 5 marzo 1963, n. 292;

b) *Nuove leve di lavoro* - i lavoratori, anche non subordinati, che hanno compiuto i dodici anni di età, se addetti all'agricoltura, ed i lavoratori che hanno compiuto l'età minima di ammissione al lavoro prevista dalle disposizioni di legge in vigore, se addetti agli altri settori economici;

c) *Enti tenuti per legge alle prestazioni sanitarie* - per i vaccinandi di cui alla lettera *a)* del primo comma dell'art. 1 della legge 5 marzo 1963, n. 292; l'I. N. A. I. L. per i lavoratori assicurati contro gli infortuni sul lavoro, e gli enti gestori per l'assicurazione generale di malattia per i rimanenti lavoratori.

Art. 2

Per le persone indicate nell'articolo precedente sono rese obbligatorie *la vaccinazione antitetanica e le rivaccinazioni periodiche.*

La vaccinazione antitetanica è praticata mediante somministrazioni o di anatossina tetanica ad assorbimento ritardato (adsorbita ad idrato o fosfato di alluminio) ovvero di anatossina tetanica fluida, per iniezioni.

Con l'anatossina adsorbita si praticano *tre iniezioni, di cui le prime due con l'intervallo di 4-6 settimane e la terza a distanza di 6-12 mesi dalla seconda. Con l'anatossina fluida si praticano quattro iniezioni di cui le prime tre con l'intervallo di 3-4 settimane e la quarta a distanza di un anno dalla terza.*

Le rivaccinazioni sono praticate mediante una iniezione di una delle anatossine, di cui ai commi precedenti e preferibilmente di anatossina fluida, a distanza di non più di quattro anni dalla vaccinazione e successivamente ad intervalli, non superiori a quattro anni, in tutte le età.

La rivaccinazione, inoltre, deve essere praticata nei confronti degli stessi soggetti, in occasione di ferite comunque contratte.

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Ritirata tessera Assicurazioni sociali		Firma del Collocatore	Firma del Datore di lavoro
	Numero della tessera	con marche numero		
1-9-78				Azienda Municipalizzata Autotrasporti Modena Ufficio Personale
16-1-79				Azienda Municipalizzata Autotrasporti Modena
25/5/79				

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domicilio
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TA	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TA	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TA	

VACCINAZIONE ANTITETANICA

CON ANATOSSINA ADSORBITA		CON ANATOSSINA FLUIDA	
1ª inoculazione	Data ..... Firma	1ª inoculazione	Data ..... Firma .....
2ª inoculazione (dopo 4-6 settimane)	Data ..... Firma	2ª inoculazione (dopo 3-4 settimane)	Data ..... Firma .....
3ª inoculazione (dopo 6-12 mesi)	Data ..... Firma	3ª inoculazione (dopo 3-4 settimane)	Data ..... Firma .....
		4ª inoculazione (dopo 1 anno)	Data ..... Firma .....

RIVACCINAZIONE ANTITETANICA

con anatossina adsorbita o fluida con preferenza per quest'ultima

1ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma	5ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma .....
2ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma	6ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma .....
3ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma	7ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma .....
4ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma	8ª Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data ..... Firma .....

NORME SULLA RIVACCINAZIONE

La prima: *a distanza di non più di* ***quattro anni*** *dalla vaccinazione.*

Le successive: *ad intervalli, non superiori a quattro anni* ***in tutte le età.***

In caso di ferimento: *deve essere praticata in occasione di ferite, comunque contratte, nei confronti dei soggetti indicati alle lettere a) e b) dell'art. 1 del D.P.R. 7 settembre 1965, n. 1301.*

Visite mediche periodiche di controllo per i fanciulli e gli adolescenti

(art. 9 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

Data della visita .....

COMUNE di ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

Data della visita .....

COMUNE di ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

Data della visita .....

COMUNE di ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Indennità di licenziamento	Restituita tessera Assicurazioni sociali		Firma del Datore di lavoro	Firma del Collocatore
	Numero della tessera	con marche numero		
11/5/72			BONVETRO s.a.s. di BO[illegible] & C. SEDE: Via [illegible] 74100 TARANTO STAB. [illegible] 74027 S. GIORGIO JONICO	
			O.M.E.C. Via De Cesare 6/a - Tel. 92065 74100 TARANTO	
			GIGANTIELLO ROSA Impianti Elettrici Via Gallipoli n. 5 S. Giorgio Jo. Contrada Barbonia S.S. 74027 - S. GIORGIO JONICO	
			VETROSUD S.p.A. TARANTO	
			DE CARLO PASQUA LAVORI [illegible] PALAGIANO (TA)	
			Delle Donne Giuseppe Corso Italia, 201 - Tel. 73417 74100 TARANTO	
			FINA COSIMO CARPENTERIA MECCANICA Via S. Pellico n. 49 20052 MONZA	

STATO DI SERVIZIO *(Seguito della pagina precedente)*

Qualifica o categoria del lavoratore e variazioni	Retribuzione dovuta al lordo di trattenute			Data di cessazione del servizio
	Stipendio	Salario giornaliero od orario	Periodo della corresponsione	
Manovale		M		13/5/72
Manovale		T.S.		27-11-73
manovale		TS		16-2-74
manovale		T.S		31-5-74
opr. com. edile		TS		7/11-9/5
Aiuto ferraiolo		TS		6-3-76
Manovale		TS		17-3-77
opr. coferm. 2 liv. mecc				15/11/77

Visite mediche periodiche di controllo per i fanciulli e gli adolescenti

(art. 9 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

Data della visita .....

COMUNE di ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

Data della visita .....

COMUNE di ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

Data della visita .....

COMUNE di ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visite mediche successive per adulti

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33 D. P. R. 19 marzo 1956, n. 303 - T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

.....

Data della visita .....

COMUNE di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

.....

Data della visita .....

COMUNE di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

NB. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

SERVIZIO

Data di assunzione in servizio	Ritirata tessera Assicurazioni sociali: Numero della tessera	con marche numero	Firma del Collocatore	Firma del Datore di lavoro
6.3.72			BONAVETRO s.a.s. di BONAVOLTA D. & C. SEDE: Via Abruzzo, 193 - 74100 TARANTO STAB.: 74027 S. GIORGIO JONICO	
21-6-72			Via De Cesare, 6/a - Tel. 92065 74100 TARANTO	
14-1-74			GIGANTIELLO ROSA Impianti Elettrici Via Galliano, 12 - 74027 S. GIORGIO J.	
16-5-74			VETROSUD S. p. A. Contrada Baronia S. S. 7 74027 S. GIORGIO JONICO	
22/7-75				
17-2-76			DE CARLO PASQUA	
28-5-76			PALAZZIANO Dalle Donne Giuseppe Corso Italia, 201 - Tel. 73417 74100 TARANTO	
12/10/77			FINA COSIMO CARPENTERIA MECCANICA Via S. Felice n. 49 20052 MONZA	

STATO DI

DATORE DI LAVORO	Sede - Azienda o Stabilimento	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domicilio
BONAVETRO s.a.s. di BONAVOGLIA D. & C. SEDE: Via Adriatico, 10 - 74100 TARANTO STAB. 74027 S. GIORGIO JONICO		
O.M.E.C. Via De Cesare, 6/a - Tel. 92065 74100 TARANTO		
GIGANTIELLO ROSA Impianti Elettrici Via Galliano, 27 - S. GIORGIO J.		
VETROSUD S.p.A. Contrada Baronia S.S. 7 74027 S. GIORGIO JONICO		
Dott. Ing. SALVATORE PICCIARELLI Via Pr. Amedeo n. 8 TARANTO		
DE CARLO PASQUA LAVORI E [illegible] PALAGIANO [illegible]		
Delle Donne Giuseppe Corso Italia, 201 - Tel. 73417 74100 TARANTO		
FINA COSIMO CARPENTERIA MECCANICA Via S. Pellico n. 40 20052 MONZA		

Visite mediche successive per adulti

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33 D. P. R. 19 marzo 1956, n. 303 - T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

.....

Data della visita .....

COMUNE di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... è idoneo per essere addetto ai lavori

di .....

.....

Data della visita .....

COMUNE di .....

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

NB. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Formazione professionale dei fanciulli che hanno superato i 14 anni e che non proseguono gli studi

(art. 25 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Si certifica che ....

titolare del presente libretto N. .... *ha frequentato*

presso ....

il Corso di formazione professionale per il primo avviamento al lavoro

di ....

ottenendone un'adeguata formazione professionale.

Data .... Bollo

Il dirigente dell'Ufficio del lavoro

....

Riconoscimento di qualifica ai licenziati dagli Istituti professionali

(Legge 31 marzo 1966, n. 205).

Si certifica che ....

titolare del presente libretto N. .... *in data* ....

ha conseguito presso l'Istituto professionale di ....

....

il diploma di ....

qualifica ....

....

Tale qualifica viene trascritta nel libretto di lavoro, anche ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 29 aprile 1949, n. 264 e successive modificazioni.

Data .... Bollo

IL SINDACO

....

Attestazioni dell'Ufficio Provinciale del Lavoro per variazioni della qualifica professionale

Si certifica che ....

titolare del presente libretto N. .... *è stato classificato con*

verbale del .... *con la*

qualifica di ....

Data .... Bollo

Il Capo servizio

....

Si certifica che ....

titolare del presente libretto N. .... *è stato classificato con*

verbale del .... *con la*

qualifica di ....

Data .... Bollo

Il Capo servizio

....

Si certifica che ....

titolare del presente libretto N. .... *è stato classificato con*

verbale del .... *con la*

qualifica di ....

Data .... Bollo

Il Capo servizio

....

Si certifica che ....

titolare del presente libretto N. .... *è stato classificato con*

verbale del .... *con la*

qualifica di ....

Data .... Bollo

Il Capo servizio

....

ATTI GIUDIZIARI L. 400

MARCA DA BOLLO LIRE 300

PRETURA S. GIORGIO JONICO

PRETURA di S. GIORGIO JONICO

IL DIRETTORE AGG. DI CANCELLERIA DELLA PRETURA SUDDETTA

C E R T I F I C A

Che al nome di FINA Ciro nato a S.Giorgio Jonico il 27/1/1955 e res. a ivi alla via Bellinzona 39 non risulta a suo carico alcun procedimento penale pendente, nè pene da espiare, nè spese di giustizia da pagare.

Del che il presente certificato che si rilascia a richiesta dell'interessato per uso competente.

==========

S. Giorgio Jonico, 26 Giugno 1978.

PRETURA S. GIORGIO JONICO

IL DIRETTORE AGGIUNTO DI CANCELLERIA

(Giuseppe Mololese)

ATTI GIUDIZIARI L. 400

MARCA DA BOLLO LIRE 300

N.1283

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali, esistenti presso questo Ufficio dall'anno 1973 alla data odierna

C E R T I F I C A

che al nome di FINA CIRO

nato il 27.1.1955 a S.Giorgio Jonico Provincia di Taranto residente ivi non risultano procedimenti penali pendenti in corso di istruzione o per il giudizio.

Si rilascia il presente a richiesta di esso Fina Ciro per uso competente.

Taranto 26 GIU 1978

PROCURA DELLA REPUBBLICA TARANTO

IL DIRETTORE DI SEZIONE
Aldrino MARGHERITA

ATTI GIUDIZIARI L. 400

CASELLARIO GIUDIZIARIO L. 130

MARCA DA BOLLO LIRE 15 — MARCA DA BOLLO LIRE 150

27 GIU 1978

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato [a]

GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di [b] TARANTO

Al nome di [c] Frizza Lino

nato il 27-1-1955 in S. Giorgio Monico

Provincia (o Stato [d]) di TARANTO

sulla richiesta di [e] dell' interessato 8008

per [f] uso competente

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: [g]

NULLA

TARANTO 27 GIU 1978

IL DIRETTORE DI SEZ. DI CANCELLERIA

(Antonio IACOVELLI)

(a) Generale, penale e civile.

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

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

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitualità o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

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

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. – Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.