



Fascicolo Elettronico

Richiesta del 30/11/2016 09:12

Dati Azienda

Matricola	7800449608	Codice Fiscale	00146330733
Partita IVA		Sede	TARANTO PUGLIA
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)		
Indirizzo	VIA CESARE BATTISTI , 657 - 74121 TARANTO (TA)		
Indirizzo Sede Legale			

Riferimenti Intermediario

Cognome e Nome	POGGI		
Telefono fisso	000000		
Cellulare		Notifiche via SMS	NO
Fax	000000		
E-Mail	amat@pec.amat.ta.it		
Posta Elettronica Certificata	SI	Notifiche via e-mail	SI

Dati Richiesta

Numero Protocollo			
Aperta il	30/11/2016 09:12	Aggiornata il	
Stato Corrente	Aperta	Canale	
Oggetto	UniEmens trasmessi		
Note Oggetto	Vs. comunicazione Numero Protocollo INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595		
Testo	Nota Oggetto:Vs. comunicazione Numero Protocollo INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595 Allegato n.1 2016-04 RicevutaUniemens - Variazione Lolli Leonar [16 Kb] Allegato n.2 2016-04 RiepilogoUniemens - Variazione Lolli Leona [6 Kb] Alla C.A. Dott. Giuseppe Piccioni In riferimento alla Vs. comunicazione Prot. INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595, Vi comuniciamo che, effettuato un celere riscontro, i dati da noi trasmessi, per il mese di Aprile u.s. relativi al nostro ex dipendente Lolli Leonardo (CF. LLLLRD54A02L049X), erano comprensivi delle informazioni da Voi dichiarate assenti con la nota in oggetto. Si ricorda che l'assenza di tali informazioni avrebbe provocato un errore bloccante è reso il flusso dati		



Uniemens non inviabile. Al fine di risolvere la "strana" anomalia, si è provveduto alla variazione individuale dell'Uniemens relativo al mese di Aprile 2016. Si inviano in allegato ricevute di invio variazione individuale Uniemens e contenuto della variazione apportata. A disposizione per eventuali chiarimenti, si inviano Cordiali Saluti. Enrico Picchi.

Allegati

Sono presenti allegati

Esito

Commento



UNIEMENS

Variazione denunce retributive e contributive individuali mensili

Ricevuta delle denunce trasmesse da: **PGGFNC50E27L049Z**

Numero progressivo trasmissione: **46865128**

Dati trasmessi il: **30/11/2016 08.53**

Seguirà ricevuta dettagliata

Il Direttore Generale

DenunceMensili

DatiMittente (Tipo = 1)

CFPersonaMittente = **PGGFNC50E27L049Z**

RagSocMittente = **FRANCESCO POGGI**

CFMittente = **00146330733**

CFSoftwarehouse = **80078750587**

Azienda

AnnoMeseDenuncia = **2016-04**

CFAzienda = **00146330733**

RagSocAzienda = **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.**

PosContributiva (Composizione = FC)

Matricola = **7800449608**

DenunciaIndividuale

CFLavoratore = **LLLLRD54A02L049X**

Cognome = **LOLLI**

Nome = **LEONARDO**

Qualifica1 = **1**

Qualifica2 = **F**

Qualifica3 = **I**

TipoContribuzione = **00**

RegimePost95 = **N**

Cittadinanza = **000**

UnitaOperativa = **0**

CodiceComune = **L049**

CodiceContratto = **160**

TipoPaga = **M**

DivisoreOrarioContr = **19500**

OrarioContrattuale = **3900**

NumMensilita = **14000**

DatiRetributivi

TipoLavoratore = **X4**

Imponibile = **3325**

Contributo = **171,90**

ContributoFondoSostitutivo = **1113,88**

RetribTeorica = **3059**

OreLavorabili = **16800**

Settimana

IdSettimana = **14**

TipoCopertura = **X**

Settimana

IdSettimana = **15**

TipoCopertura = **X**

Settimana

IdSettimana = **16**

TipoCopertura = **X**

Settimana

IdSettimana = **17**

TipoCopertura = **X**

Settimana

IdSettimana = **18**

TipoCopertura = **X**

GiorniRetribuiti = **26**

GiorniContribuiti = **26**

RispettoMinimale = **S**

DatiParticolari

FondiSpeciali

FondiAnte95

RetribuzionePensionabile = **2342**

RetribAccessoriaET = **1892**

PremioRis

PremioRisAz = **119**

PremioRisTerr = **0**

GestioneTFR

MeseTFR

BaseCalcoloTFR = **2462,15**

BaseCalcoloPrevCompl = **1870,28**

MeseTesoreria

Contribuzione

ImportoCorrente = **128,34**

Gestione Dichiarazione - Ref. 16.60.10 - B.Point SP - Osta

Visualizza Configurazione Finestra Utilità Aiuto

Funzioni

Preferiti

Anno fiscale 2

Codice Sostituto: 1 Codice Fiscale: 00146330733 Periodo: 04/16

Regione Sociale: Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Progr.: 001

Posizione INPS: 7800449608 Lavoratore: 0000154465 - LOLLI LEONARDO

Qualifica: 1-F-I Tipo Contribuzione: -Nessuna particolarità contributiva

☒ Inquad. Lavoratore
 ☐ Dati Retributivi
 ☐ TFR
 ☐ CIG
 ☐ Inquad. Lavoratore M.P.
 ☐ Dati Retributivi M.P.
 ☐ Attributo Denuncia Indiv.

☐ Disponibilità intermittenti

☐ Disponibilità somministrato

☐ Convenzioni Bilateral

☐ Formazione Cig

☐ Fondi Speciali

☐ Previdenza marinara

☒ Fondi ente 1995

☐ Daziosi

☐ Esattoriali

☐ Portuali

☐ Fondo GAS

☐ Ferroviari

DATI PARTICOLARI - Fondi Ante 95

Retribuzione pensionabile	2.342,00
Retribuzione teorica ex L.223	0,00
Tredicesima mensilita'	0,00
Giorni non Retribuiti	0
Retribuzione Accessoria ET	1.692,80
Distacco Sindacale	

☐ Indennità L.111-90 50,00%

☐ ☐ ☐

DICHIARAZIONE PROTETTA - VISUALIZZAZIONE ESCLUSIVA

Studio: a - Operatore: picc 30/11/2016 08.33.07 Sistema ANAT-SRV2 - Sessione 000000191

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Area di Comunicazione – Avanzamento stato di lavorazione richiesta con numero di protocollo: INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

Mittente: "Per conto di: INPSComunica@postacert.inps.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 15/12/2016 12.29

A: amat@pec.amat.ta.it

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **24017**
del **15 DIC. 2016**

Messaggio di posta certificata

Il giorno 15/12/2016 alle ore 12:29:05 (+0100) il messaggio

"Area di Comunicazione – Avanzamento stato di lavorazione richiesta con numero di protocollo: INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

" è stato inviato da "INPSComunica@postacert.inps.gov.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: A5D3FC7B-6834-62EC-D7F9-72AC1A6D49DE@telecompost.it

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Capo Area Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Affari Gen. P.P.R.R. S.M. TRI	☐
UG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: Area di Comunicazione Avanzamento stato di lavorazione richiesta con numero di protocollo: INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

Mittente: "INPS Cassetto Previdenziale -Taranto-" <INPSComunica@postacert.inps.gov.it>

Data: 15/12/2016 12.29

A: <amat@pec.amat.ta.it>

Gentile FRANCESCO POGGI,

Le confermiamo che la Sua richiesta del 30/11/2016 09:12:08 relativa alla matricola 7800449608 (AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)) con numero protocollo INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827 è stata chiusa.

Per avere maggiori informazioni, acceda al servizio online "Cassetto previdenziale aziendale" raggiungibile dal sito internet dell'Istituto nell'area "Servizi on line - Aziende, Consulenti e Professionisti".

Cordiali saluti

=====

Questo è un messaggio di posta elettronica generato automaticamente dal sistema. La preghiamo di non rispondere/inviare email all'indirizzo mittente, perché è una casella applicativa, pertanto qualsiasi messaggio non sarà letto. Per individuare le modalità di contatto dell'INPS, si prega di visitare il portale dell'INPS (www.inps.it) .

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient

This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient

of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

=====

Allegati:

postacert.eml	1.8 KB
dati-cert.xml	939 bytes

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Area di Comunicazione – Avanzamento stato di lavorazione richiesta con numero di protocollo: INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

Mittente: "Per conto di: INPSComunica@postacert.inps.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 30/11/2016 9.24

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/11/2016 alle ore 09:24:46 (+0100) il messaggio

"Area di Comunicazione – Avanzamento stato di lavorazione richiesta con numero di protocollo: INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

" è stato inviato da "INPSComunica@postacert.inps.gov.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato..

Identificativo messaggio: F39E4F30-6B6C-A0AC-7F09-89BDA7651A6D@telecompost.it

Oggetto: Area di Comunicazione Avanzamento stato di lavorazione richiesta con numero di protocollo: INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

Mittente: "INPS Cassetto Previdenziale -Taranto-" <INPSComunica@postacert.inps.gov.it>

Data: 30/11/2016 9.24

A: <amat@pec.amat.ta.it>

Gentile FRANCESCO POGGI,

Le confermiamo che la Sua richiesta del 30/11/2016 09:12:08 relativa alla matricola 7800449608 (AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)) è stata protocollata con numero protocollo INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827

Per avere maggiori informazioni, acceda al servizio online "Cassetto previdenziale aziendale" raggiungibile dal sito internet dell'Istituto nell'area "Servizi on line - Aziende, Consulenti e Professionisti".

Cordiali saluti

=====
Questo e' un messaggio di posta elettronica generato automaticamente dal sistema. La preghiamo di non rispondere/inviare email all'indirizzo mittente, perche' e' una casella applicativa, pertanto qualsiasi messaggio non sara' letto. Per individuare le modalità di contatto dell'INPS, si prega di visitare il portale dell'INPS (www.inps.it) .

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient

This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient

of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.
=====

Allegati:

postacert.eml

1.8 KB

dati-cert.xml

939 bytes



Fascicolo Elettronico

Richiesta del 30/11/2016 09:12

Dati Azienda

Matricola	7800449608	Codice Fiscale	00146330733
Partita IVA		Sede	
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)		
Indirizzo	VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA)		
Indirizzo Sede Legale			

Riferimenti Intermediario

Cognome e Nome	POGGI		
Telefono fisso	000000		
Cellulare		Notifiche via SMS	NO
Fax	000000		
E-Mail	amat@pec.amat.ta.it		
Posta Elettronica Certificata	SI	Notifiche via e-mail	SI

Dati Richiesta

Numero Protocollo	INPS.CMBDR.30/11/2016.4760827		
Aperta il	30/11/2016 09:12	Aggiornata il	15/12/2016 12:24
Stato Corrente	Chiusa	Canale	
Oggetto	Emens		
Note Oggetto	Vs. comunicazione Numero Protocollo INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595		
Testo	Nota Oggetto: Vs. comunicazione Numero Protocollo INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595 Allegato n.1 2016-04 RicevutaUniemens - Variazione Lolli Leonar [16 Kb] Allegato n.2 2016-04 RiepilogoUniemens - Variazione Lolli Leona [6 Kb] Alla C.A. Dott. Giuseppe Piccioni In riferimento alla Vs. comunicazione Prot. INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595, Vi comunichiamo che, effettuato un celere riscontro, i dati da noi trasmessi, per il mese di Aprile u.s. relativi al nostro ex dipendente Lolli Leonardo (CF. LLLLRD54A02L049X), erano comprensivi delle informazioni da Voi dichiarate assenti con la nota in oggetto. Si ricorda che l'assenza di tali informazioni avrebbe provocato un errore bloccante e reso il flusso dati		



	Uniemens non inviabile. Al fine di risolvere la "strana" anomalia, si è provveduto alla variazione individuale dell'Uniemens relativo al mese di Aprile 2016. Si inviano in allegato ricevute di invio variazione individuale Uniemens e contenuto della variazione apportata. A disposizione per eventuali chiarimenti, si inviano Cordiali Saluti. Enrico Picchi.
Allegati	Sono presenti allegati
Esito	OK
Commento	La mensilità di Aprile 2016 risulta ora corretta. Ringrazio per la collaborazione e invio saluti. Il Funzionario Massimo D'Agnano per il Responsabile U.O. Anagrafica Flussi Giuseppe Piccioni

LOCC
961

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Emens
Mittente: "Per conto di: INPSComunica@postacert.inps.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 29/11/2016 12.47
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 29/11/2016 alle ore 12:47:12 (+0100) il messaggio
"Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Emens" è stato inviato da "INPSComunica@postacert.inps.gov.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 7FBB9F0D-F38Q-D9E2-D57E-D4F6570624006@telecompost.it

Oggetto: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Emens
Mittente: "INPS Cassetto Previdenziale -Taranto-" <INPSComunica@postacert.inps.gov.it>
Data: 29/11/2016 12.47
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

===== ATTENZIONE =====

La risposta alla presente potrà essere corrisposta esclusivamente mediante il
Cassetto Previdenziale Aziende disponibile sul sito istituzionale dell'INPS
(<https://aziende.inps.it/Am10/menuaziende/default.aspx?S=3>)
nella sezione "Servizi Online" > "Servizi per le aziende e consulenti"

Denominazione Azienda: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
(A.M.A.T. S.P.A.)

Numero Protocollo: INPS.CMBDR.29/11/2016.4749362

Nota Oggetto:Denuncia emens errata 04/2016 LLLLRD54A02L049X - LOLLI LEONARDO

Spett.le azienda,
dall'esame degli archivi telematici dell'Istituto si è rilevato che per il
lavoratore in oggetto risulta mensilità contenente il seguente errore:
FONDI ANTE 95: MANCANO INFORMAZIONI DOVUTE
Considerato che la presenza di errori nelle denunce ha ripercussioni negative
sull'aggiornamento dell'estratto contributivo e di conseguenza anche sulle
prestazioni erogate dall'Istituto, si invita la S.V. di voler cortesemente
provvedere a quanto di competenza. Distinti saluti.
Il Responsabile
Giuseppe Piccioni

Questo è un messaggio di posta elettronica generato automaticamente dal sistema.
La preghiamo di non rispondere/inviare email all'indirizzo mittente, perché è una casella applicativa, pertanto qualsiasi messaggio
non sarà letto.
Per individuare le modalità di contatto dell'INPS, si prega di visitare il portale dell'INPS (www.inps.it)

Clausola di riservatezza
Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in
qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad
eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo
non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient
This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient of the transmission. If you received this e-mail by
mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately
of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

Allegati:

postacert.eml
datifcert.xml

2.4 KB
859 bytes

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Per n. 20009

del 29 NOV. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCB	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UCC	Ufficio Cont. Pubbl. SINISTRI	☒
URG	Ufficio Ragioneria	☐
USQ	Staff Qualità	☐

25 NOV. 2016

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Emens**Mittente:** "Per conto di: INPSComunica@postacert.inps.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>**Data:** 25/11/2016 12.39**A:** AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 25/11/2016 alle ore 12:39:30 (+0100) il messaggio
 "Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Emens" è stato inviato da
 "INPSComunica@postacert.inps.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 724E3A98-315B-26D1-4506-5BDA1913429C@telecompost.it

AD	Amministratore Delegato	☐
GE	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Certificati Bianco	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Emens**Mittente:** "INPS Cassetto Previdenziale -Taranto-" <INPSComunica@postacert.inps.gov.it>**Data:** 25/11/2016 12.39**A:** <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

===== ATTENZIONE =====

La risposta alla presente potrà essere corrisposta esclusivamente mediante il
 Cassetto Previdenziale Aziende disponibile sul sito istituzionale dell'INPS
 (<https://aziende.inps.it/dml0/menuaziende/default.aspx?S=S>)
 nella sezione "Servizi Online" > "Servizi per le aziende e consulenti"

Denominazione Azienda: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 (A.M.A.T. S.P.A.)

Numero Protocollo: INPS.CMBDR.25/11/2016.4683595

Nota Oggetto: Denuncia emens errata lav. LLLLRD54A02L049X LOLLI LEONARDO 4/2016

Spett.le azienda,
 dall'esame degli archivi telematici dell'Istituto si è rilevato che per il
 lavoratore indicato in oggetto risultano delle mensilità contenenti il seguente
 errore:

FONDI ANTE 95: MANCANO INFORMAZIONI DOVUTE

Considerato che la presenza di errori nelle denunce ha ripercussioni negative
 sull'aggiornamento dell'estratto contributivo e di conseguenza anche sulle
 prestazioni erogate dall'Istituto, si invita la S.V. di voler cortesemente
 provvedere a quanto di competenza. Distinti saluti.

Il Responsabile
 Giuseppe Piccioni

Questo è un messaggio di posta elettronica generato automaticamente dal sistema.
 La preghiamo di non rispondere/inviare email all'indirizzo mittente, perché è

una casella applicativa, pertanto qualsiasi messaggio non sara' letto.
Per individuare le modalita' di contatto dell'INPS, si prega di visitare il
portale dell'INPS (www.inps.it) .

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient

This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

=====

Allegati:

postacert.eml

2.5 KB

dati-cert.xml

859 bytes

Ricevuta Denuncia di Malattia Professionale n° 211100

Origine:	ON LINE	Codice Utente:	PCCNRC71T31L049B
Data Comunicazione:	02/05/2018	Ora Comunicazione:	12:06:22
Codice Ditta:	3249296	P.A.T.:	071021230
Modalità Pagamento:	-Nessuna scelta-		

Sede I.N.A.I.L.

Sede:	34500-TARANTO (TA)
Indirizzo PEC:	TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Autocertificazione

Dati del datore di lavoro

Il sottoscritto DICHIARA:

di rendere la presente Denuncia ai sensi del t.u. Infortuni (d.p.r. n. 1124/65 e s.m.i.) in qualità di datore di lavoro o su delega/incarico dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto ai sensi delle disposizioni sopra citate, nonché per la sottoscrizione del presente documento;

di essere il titolare del trattamento dei dati, forniti nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (d.lgs. 196/2003 e s.m.i.), ovvero soggetto in possesso di delega o autorizzazione rilasciata dal titolare del trattamento, che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL;

di essere consapevole: in qualità di datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro nel caso in cui i dati forniti con la presente Denuncia non siano rispondenti a verità; ovvero in qualità di delegato/incaricato, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con la presente Denuncia e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

Cognome:	PICCHI	Nome:	ENRICO
Indirizzo:	VIA OSPEDALICCHIO 7	Comune:	TARANTO (TA)
E-mail:	PICCHI@AMAT.TA.IT	Telefono:	0997356208

Data

Firma

Dati Datore Lavoro

Codice Ditta:	3249296	P.A.T.:	071021230
Codice Fiscale:	00146330733		
Ragione Sociale:	A.M.A.T. S.P.A.		
Indirizzo:	VIA CESARE BATTISTI 657		
Comune:	TARANTO (TA) 74121	Nazione:	ITALIA
Località Lavori:	TARANTO		
Lavorazione Svolta:	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO		
Reparto o cantiere:	AREA ESERCIZIO		

Dati Nascita

Cognome:	LOLLI	Nome:	LEONARDO
Codice Fiscale:	LLLLRD54A02L049X	Data Nascita:	02/01/1954
Cittadinanza Italiana:	SI	Sesso:	MASCHIO
Comune:	TARANTO (TA)	Nazione:	ITALIA

Dati del Domicilio

Indirizzo:	VIA VENEZIA GIULIA N. 6	Frazione:	
Comune:	TARANTO (TA) 74121	ASL:	ASL TA

Dati Personali

Stato Civile:	CONIUGATO/A	Persone a carico:	SI
Parente datore lavoro:	NO	Data di Assunzione:	26/05/1979
Studente:	NO	Tutela INPS:	SI

Tipologia di Lavoro

Tipologia lavoratore:	DIPENDENTE
Tipo contratto:	INDETERMINATO A TEMPO PIENO
Settore CNEL:	TRASPORTI
Categoria CNEL:	AUTOFERROTRANVIERI
Qualifica Assicurativa:	OPERAIO
Voce Professionale:	CONDUCENTE DI AUTOBUS

Dati Malattia Professionale

Malattia Dichiarata dal Lavoratore: MP/DISOPATIA

Data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro: 02/05/2018

Identificativo certificato: 515322842

Data di rilascio: 29/11/2016

La denuncia risulta associata alla certificazione medica pervenuta all'Istituto? NO

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia:

Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia: AUTISTA DI LINEA

Periodi di esposizione

Ultimo giorno di esposizione:

Era adibito direttamente alla lavorazione?

In quale ambiente lavorava?

Durante l'orario lavorativo, per quante ore era esposto al rischio?

In che modo?

Le informazioni relative ai campi non compilati non sono disponibili poiché' attengono ad un rapporto di lavoro con datore di lavoro diverso dal denunciante.

Misure di sicurezza e prevenzione adottate:

TUTTI I MEZZI AZIENDALI IMPIEGATI DALL'AMAT NELLA GESTIONE DEL SERVIZIO PUBBLICO SINIO CERTIFICATI ED OMOLOGATI DALLE SOCIETA' COSTRUTTRICI E SONO SOTTOPOSTI ANNUALMENTE A COLLAUDO

Il lavoratore era stato sottoposto a visita medica al momento dell'assunzione? SI

Se sì, chi lo ha visitato? R.F.I. DIREZIONE SANITARIA DI BARI

È stato istituito il libretto sanitario? SI

Il datore di lavoro è a conoscenza di eventuali sintomi della malattia manifestati dal lavoratore ed accertati con visite precedenti (periodiche o di altro genere)? NO

Se sì, chi lo ha visitato?

In quali date sono state eseguite le visite?

ALL. VOT.
PERS. 02/5

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP N.515322842 LOLLI LEONARDO

Mittente: "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 02/05/2018 10.42

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 02/05/2018 alle ore 10:42:28 (+0200) il messaggio

"I: MP N.515322842 LOLLI LEONARDO" è stato inviato da

"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: E51E4C4A-824E-9532-1634-BF073933FE1E@telecompost.it

Oggetto: I: MP N.515322842 LOLLI LEONARDO

Mittente: "taranto.inail" <taranto@postacert.inail.it>

Data: 02/05/2018 10.42

A: <amat@pec.amat.ta.it>

Si allega file

Distinti Saluti

GG

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7987**

del **02 MAG. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CE	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Scuola	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Affari Cons. P.P.P.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SO	Stat. Qualità	☐

—Allegati:—

postacert.eml	453 KB
QUESTIONARIO LOLLI LEONARDO.pdf	229 KB
LOLLI LEONARDO.pdf	223 KB
datacert.xml	791 bytes

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO☐ CONTINUATIVO☐ DEFINITIVO☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

ASSICURATO

Cognome LOLLI Nome LEONARDO Sesso ☒ M ☐ F

Nato a (Comune) TARANTO Prov. TA GG. 02 / MM. 01 / AAAA 1954 Nazionalità ITA

Domiciliato a (Comune) TARANTO Prov. TA Cap. 74121 Telefono

Indirizzo (via, piazza, ecc.) VIA VENEZIA GIULIA N. civico 6

Codice Istat Comune domicilio Cod. Asl domicilio Cod. Asl residenza (NOTA 1 vd pag. 9) Codice fiscale LLLRDS64A02106P Attualmente in attività lavorativa ☐ SI ☐ NO

MALATTIA E ATTIVITA' AD ESSO CORRELATA da compilare sulla base delle dichiarazioni dell'assicurato indicate nella specifica sezione

Malattia MP / DISCOFATIA

Agente/Lavorazione/Esposizione correlabile presumibilmente alla malattia

AUTISTA DI LINEA

La malattia è presente nell'elenco di cui al Decreto ministeriale 11.12.2009 e s.m.i.?

☐ SI ☐ NO se SI in quale lista? ☐ Lista I ☐ Lista II ☐ Lista III

Codice identificativo d.m. 11.12.2009 e s.m.i.

Data prima diagnosi GG. / MM. / AAAA Eventuale data abbandono lavoro (NOTA 2 vd pag. 9) GG. / MM. / AAAA Data morte conseguente alla eventuale malattia professionale GG. / MM. / AAAA La malattia produce inabilità temporanea al lavoro? ☐ SI ☐ NO dal GG. / MM. / AAAA fino a tutto GG. / MM. / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 gg continuativi è prevista, da parte del medico competente, ai sensi art. 41 c. 2 lett. e-ter d.lgs. 81/2008 e s.m.i., una visita al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica.

MEDICO CERTIFICATORE

Cognome CERVO Nome GIUSEPPE

Codice fiscale del medico CER GIU 55B06106PW In qualità di: (NOTA 4 vd pag. 9)

Codice Inail del medico o del presidio sanitario Presidio sanitario

Comune Taranto Prov. TA Cap. 74121 Telefono fisso o cellulare 3273436787

Il presente certificato tiene luogo della copia per l'Inail della denuncia ex art. 139 del d.p.r. 1124/1965, di cui all'art. 10 del d.lgs. 38/2000 al fine dell'alimentazione del Registro nazionale delle malattie causate dal lavoro ovvero ad esso correlate (NOTA 5 vd pag. 9)

Luogo e data di rilascio TA 29.11.2016Timbro e firma del medico Dot. GIUSEPPE CERVO
COD. FISC. 5523881

ASSICURATO

Cognome

LOLLI

Nome

LEONARDO

Anamnesi patologica remota

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse congenite o acquisite dichiarati o constatati (con particolare riferimento alla patologia in esame) ☐ SI ☐ NO

Se SI quali?

☐ Invalido civile ☐ Invalido Inps ☐ Altro (specificare)

Anamnesi patologica prossima

RIFERISSA INTENSA SINTOMATOLOGIA ALGICA IN ADDOME
LOMBARE

Esame obiettivo con particolare riferimento alla malattia in esame

RIGHTA' RACUNDE LOMBOS. CON DEFICIT FLESSORI

Accertamenti specialistici

RMN rachide lombare

Terapia

FANS, CORTICOIDI, DECONTRATTURANTI

SI presume Invalidità permanente ☐ SI ☐ NO ☐ Prognosi riservata

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia

Osservazioni del medico

Luogo e data di rilascio

IN 29.11.2016

Timbro e firma del medico

Dr. ROSETO CERVO
C.O. n. 1338.1

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Cognome COLLI Nome LEONARDO

Datore di lavoro attuale/ultimo dal GG 22 / MM 07 / AAAA 1978 al GG 31 / MM 08 / AAAA 2016

Cognome e nome o ragione sociale azienda e nome nave (in caso di lavoratore marittimo)

SPA SOE ON. ATAT

Indirizzo datore di lavoro (via, piazza, ecc.) VIA CESARE BATTISTI N. civico 656 / 00

Comune TARANTO Prov. TA Cap. 70121

Indirizzo del luogo di lavoro abituale (via, piazza, ecc.) N. civico / 00

Comune Prov. Cap.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo ☐ Altro (specificare)

Settore lavorativo: ☐ Agricoltura, silvicoltura, e pesca ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Servizi ☒ Pubblica Amministrazione

Sub-settore (NOTA 3 vd pag. 9) Artigianato, Servizi, Pubblica Amministrazione

Descrizione attività lavorativa attuale/ultima (mansione) AUTISTA dal GG 22 / MM 07 / AAAA 1978 al GG 31 / MM 08 / AAAA 2016

Rischio: agente/lavorazione/esposizione HP/DISCO PATIA

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte (in caso di lavoratore marittimo la sezione può essere sostituita dall'estratto matricolare)

N.	Da (MM/AAAA)	A (MM/AAAA)	Datore di lavoro	Comune	Settore lavorativo e sub-settore (NOTA 3)	Rischio/esposizione/agente/ lavorazione	Attività lavorativa svolta/ mansione
1	<u>22/7/1978</u>	<u>31/8/2016</u>	<u>ATAT</u>	<u>TARANTO</u>			<u>AUTISTA</u>
2							
3							
4							
5							
6							

Il sottoscritto conferma i suddetti dati, che fornisce ai fini dell'accesso alle prestazioni connesse al riconoscimento di malattia professionale

Luogo e data di rilascio Firma dell'assicurato Stefano Leonardi

Tutela dei dati - Il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003.
Ulteriori info: www.inail.it > privacy

RACCOMANDATA R/R

Processo Lavoratori

N° 515322842

Taranto, 27/04/2018

**Spett.le Ditta
AMAT SPA**

Oggetto: Sig. LOLLI LEONARDO

malattia professionale del 10/01/2017

E' pervenuto a questa sede il primo certificato medico di sospetta malattia professionale da **VIBRAZIONI** relativo al nominato in oggetto. Questo Istituto, al fine di procedere con l'istruttoria del caso, ha necessità di accertare il rischio professionale a cui lo stesso è stato esposto.

Poiché risulta che il medesimo ha lavorato anche alle dipendenze di codesta azienda, si invita ad inviare quanto prima, unitamente alla presente, la documentazione di cui ai seguenti numeri: 1 - 3 - 4 - 6

1. Denuncia di malattia professionale esclusivamente tramite i servizi on line o, in caso di mancato funzionamento o altri impedimenti di natura tecnica, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo taranto@postacert.inail.it allegando la stampa da cui si evince il mancato utilizzo dei servizi on line;
2. Fotocopia del libretto di lavoro, se disponibile, altrimenti della scheda professionale del lavoratore (ex d.lgs 297/02) o estratto contributivo INPS;
3. Copia completa della cartella sanitaria relativa alle visite preventive e periodiche effettuate dal Medico Competente;
4. Questionario allegato compilato in tutte le sue parti;
5. Manuali/istruzioni d'uso delle macchine ed attrezzature vibranti utilizzate dal lavoratore;
6. Copia della valutazione aziendale del rischio da vibrazioni relativa alla postazione/i occupata dal lavoratore (redatta ai sensi del D.Lgs. n. 187/2005 o del D.Lgs. n. 81/2008).
7. Dichiarazione del Datore di Lavoro attestante che il livello di esposizione alle vibrazioni attuale è rappresentativo anche dell'esposizione relativa agli anni pregressi.
8. Altro:

Si rammenta che la denuncia di malattia professionale dovrà essere trasmessa a questo Istituto **entro 5 giorni** dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico.

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

Si fa presente che in mancanza di documentazione utile ad un oggettivo giudizio si potrà far ricorso alla collaborazione di un ispettore.

Si esprime, peraltro, ogni riserva in merito all'indennizzabilità del caso in oggetto.

Distinti saluti.

All.: c.d.t.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
Dr. VINCENZO MAZZEO



Istituto Nazionale per l'Assicurazione
contro gli Infortuni sul Lavoro

SEDE INAIL DI TARANTO

**QUESTIONARIO PER ESPOSIZIONE PROFESSIONALE ALLE VIBRAZIONI
AL SISTEMA MANO-BRACCIO O AL CORPO INTERO NELL'INDUSTRIA.**

per il Datore di Lavoro

N. PRATICA

N. MP

COGNOME E NOME ASSICURATO DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DELL' ASSICURATO TELEFONO

MALATTIA DENUNCIATA.....

PERIODO LAVORATIVO¹: DAL AL PRESSO DITTA

ATTIVITÀ DELLA DITTA:

QUALIFICA ASSICURATO LIVELLO

MANSIONE²

REPARTO O CANTIERE ESTERNO: LOCALITÀ DEI LAVORI.....

PREMESSA

Per le vibrazioni trasmesse al sistema mano-braccio e corpo intero si intendono tabellate le seguenti malattie con relative lavorazioni che potenzialmente le abbiano cagionate, ossia:

➤ **MALATTIE CAUSATE DA VIBRAZIONI MECCANICHE TRASMESSE AL SISTEMA MANO-BRACCIO:**

- a) Sindrome di Raynaud secondaria dita mani;
- b) Osteoartropatie (polso, gomito, spalla);
- c) Neuropatie periferiche (n. mediano e ulnare)

per lavorazioni, svolte in modo non occasionale, che comportano l'impiego di utensili, attrezzature, macchine ed apparecchi che trasmettono vibrazioni al sistema mano-braccio.

¹ Il Questionario deve essere compilato per ciascuna ditta presso cui ha lavorato l'assicurato e per ogni mansione diversa espletata dal lavoratore alle dipendenze della stessa ditta.

² La descrizione comprende anche mansioni polivalenti nel caso di adibizione a diverse attività nello stesso turno giornaliero o settimana lavorativa.

➤ **MALATTIE PROFESSIONALI DA ERNIA DISCALE LOMBARE**

per "lavorazioni svolte in modo non occasionale con macchine che espongono a vibrazioni trasmesse al corpo intero: macchine movimentazione materiali vari, trattori, gru portuali, carrelli sollevatori (muletti), imbarcazioni per pesca professionale costiera e d'altura".

Pertanto, propedeutico alla compilazione del presente questionario è rispondere a quanto segue:

Il lavoratore durante il lavoro impiega utensili, attrezzature, macchine ed apparecchi che trasmettono vibrazioni al sistema mano-braccio o corpo intero?

NO ☐ SI ☐

a) Quali nel dettaglio (la numerazione assunta vale quale riferimento per le successive informazioni richieste dal questionario):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Se la risposta precedente è affermativa, rispondere anche alla seguente domanda:

Il lavoratore utilizza le macchine sopra citate in modo non occasionale? Vale a dire, in modo abituale e sistematico, per un periodo duraturo, trattandosi di lavorazioni rientranti nelle mansioni proprie?

NO ☐ SI ☐

b) Qualora il lavoratore abbia svolto in modo non occasionale lavorazioni con utilizzo di macchine/veicoli, apparecchiature sopra elencate, provvedere alla completa compilazione dei successivi punti del presente questionario, ossia:

1) Attività svolta dall'azienda:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Reparto/i in cui ha lavorato l'assicurato:

.....
.....
.....
.....

3) Descrivere nel dettaglio le lavorazioni/mansioni svolte dal lavoratore nel reparto/i e con quali strumenti vibranti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) Descrivere le attrezzature, gli utensili, gli impianti, le macchine/veicoli vibranti utilizzate (marca, modello, potenza, forza motrice) e relative modalità operative ovvero tipo di utilizzo, descrivendo il tutto secondo il riferimento numerico assunto alla precedente lettera a):

1.....
.....
2.....
.....
3.....
.....
4.....
.....
5.....
.....
6.....
.....

5) Tempo effettivo di utilizzo, depurato da soste, pause, tempi morti, ecc., espresso in minuti-ore/giorno o minuti/giorno pertinente alla settimana, di ogni singola macchina, attrezzatura, utensile, veicoli:

.....
.....
.....
.....
.....

6) Nel caso di attività stagionali o temporanee, indicare i periodi:

.....
.....

11) Aggiungere qualsiasi altra informazione utile alla trattazione del caso (es.: lavorazioni in condizioni climatiche svolte freddo/caldo; uso di guanti antivibrazioni, lavoratore in sovrappeso, turni di lavoro, presenza di altro autista a bordo, ecc.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

12) L'assicurato è stato sottoposto a sorveglianza sanitaria per lo specifico rischio da vibrazioni al corpo intero:

NO ☐	SI ☐
-----------------------------	-----------------------------

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n° 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...". Art. 75: ".....qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera").

Data

Timbro della ditta e firma del D.L.

Nominativo e recapito telefonico del compilatore:

Nominativo e recapito telefonico del Responsabile della sicurezza (RSPP):

TABELLA RIEPILOGATIVA DELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO.**soggetto a vibrazioni al sistema mano - braccio:**

Compilare una riga per ogni strumento vibrante, con indicazione del relativo periodo lavorativo, fino a coprire l'intero periodo dalla data di assunzione a quella di cessazione del rapporto (o fino alla data odierna se ancora in servizio):

Rif. N. ... MACCHINE/ATTREZZATURE VIBRANTI UTILIZZATE	PERIODO dal - al	REPARTO	LAVORAZIONE/ MANSIONE	Tempo di esposizione [min/giorno]	Livello della vibrazione a_w^* [m/s²]	Esposizione giornaliera $A(8)^{**}$ [m/s²]
N. 1						
N. 2						
N. 3						
N. 4						
N. 5						
N. 6						

* a_w = Livello dell'accelerazione che il mezzo o lo strumento vibrante trasmette all'utilizzatore (valore misurato o tratto dalle banche dati).

** $A(8)$ = livello di esposizione giornaliera alle vibrazioni determinato ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

Data:

Timbro della ditta e firma del **D.L. o R.S.P.P.**

.....

TABELLA RIEPILOGATIVA DELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO

soggetto a vibrazioni al corpo intero:

Rif. N. ... MACCHINE/AUTOVEICOLI VIBRANTI	N. 1	N. 2	N. 3	N. 4	N. 5	N. 6
PERIODO dal - al						
LAVORAZIONE/ MANSIONE						
TIPOLOGIA (ES.: furgone, autocarro, autoarticolato, ecc.),						
MODELLO						
ANNO DI COSTRUZIONE						
MARCA						
Caratteristiche e regolazioni del sedile e se ammortizzato						

	N. 1	N. 2	N. 3	N. 4	N. 5	N. 6
km/anno percorsi						
Tipologia dei materiali trasportati						
Modalità di carico e scarico dei materiali						
Tipo di percorso						
km/giorno percorsi						
Tempo di esposizione [min/giorno]						
Livello della vibrazione a_w^* [m/s ²]						
Esposizione giornaliera A(8)**.[m/s ²]						
Altro						

**A(8) = livello di esposizione giornaliera alle vibrazioni determinato ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

Data:

Timbro della ditta e firma del **D.L.** o **R.S.P.P.**

.....

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407316200482396**Data invio : **01/09/2016 8.45.43**Protocollo n. **482396** del : **01/09/2016****Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n. 482396 del 01/09/2016
08.45.43

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

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

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	LLLLRD54A02L049X	Sesso	M
Cognome	LOLLI	Nome	LEONARDO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	02/01/1954
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA VENEZIA GIULIA, 6		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA VENEZIA GIULIA, 6		

Livello istruzione 20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	26/05/1979	Data fine	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	autista di autobus		
Mansione	OPERATORE DI ESERCIZIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferofilotranvieri e internavigatori .		
Livello Inquadramento	183	Tipo lavorazione	
Assunzione Obbligatoria	NO	Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	26000	Giornate lavorative previste	

Cessazione

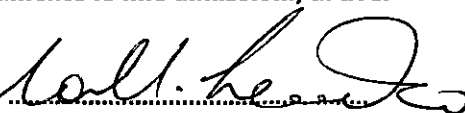
Data cessazione	31/08/2016	Codice causa	DI - DIMISSIONI
-----------------	------------	--------------	-----------------

Convalida dimissioni volontarie ai sensi dell'articolo 4 commi 16-22 della Legge n° 92/2012
--

Io sottoscritto, **LOLLI LEONARDO**, dichiaro di aver presentato volontariamente le mie dimissioni/di aver risolto consensualmente il mio rapporto

Data 03.09.2016

Firma del lavoratore



Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/09/2016 8.45.43	Versione	CO160201R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)

Taranto, li

03 AGO. 2016

Prot. n° 13088/UP

Al Dipendente
Sig. LOLLI Leonardo

e.p.c.

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. comunicazione di dimissioni volontarie registrate al protocollo aziendale al n. 12850 del 01/08/2016 per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31 agosto 2016 quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Handwritten signature of Leonardo Loli

12850

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	LLLLRD54A02L049X
Cognome	LOLLI
Nome	LEONARDO
E-Mail	palma.scarafile@epas.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail	
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74100
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	22/07/1978
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	01/09/2016
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20160729202306739
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	29/07/2016

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
LLLLRD54A02L049X_20160729202306739
Mittente: "Per conto di: dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it" <posta-
certificata@telecompost.it>
Data: 30/07/2016 0.13
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/07/2016 alle ore 00:13:54 (+0200) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

LLLLRD54A02L049X_20160729202306739" è stato inviato da

"dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: F68B1A0C-73CE-AD18-037A-EF2E2EE0DD86@telecompost.it

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
LLLLRD54A02L049X_20160729202306739
Mittente: <dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it>
Data: 30/07/2016 0.13
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale
di competenza.

Allegati:

postacert.eml	2.0 KB
LLLLRD54A02L049X_Dimissione.pdf	1.9 KB
dati-cert.xml	859 bytes

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale LLLLRD54A02L049X
Cognome LOLLI
Nome LEONARDO
E-Mail palma.scarafila@epas.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale 00146330733
Denominazione AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail
PEC AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro
Comune sede di lavoro TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro 74100
Comune sede legale TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio 22/07/1978
Tipologia contrattuale LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza 01/09/2016
Tipo Comunicazione Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo 20160729202306739
Tipo soggetto abilitato PATRONATO
Data trasmissione 29/07/2016

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12850

del 01 AGO. 2016

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
LLLLRD54A02L049X_20160729202306739
Mittente: "Per conto di: dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it" <posta-
certificata@telecompost.it>
Data: 30/07/2016 0.13
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/07/2016 alle ore 00:13:54 (+0200) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
LLLLRD54A02L049X_20160729202306739" è stato inviato da
"dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: F68B1A0C-73CE-AD18-037A-EF2E2EE0DD86@telecompost.it

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
LLLLRD54A02L049X_20160729202306739
Mittente: <dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it>
Data: 30/07/2016 0.13
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale di competenza.

Allegati:

postacert.eml	2.0 KB
LLLLRD54A02L049X_Dimissione.pdf	1.9 KB
dati-cert.xml	859 bytes

N. 008258 /15

 Azienda per la Mobilità nell'Ara di Taranto	N.B. Il riconoscimento del diritto al congedo subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio	DOMANDA DI CONGEDO	
II/La sottoscritto/a <u>LOLLI LEONARDO</u>			
qualifica di <u>OP. ES.</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>14</u>			
☒ Ferie ☐ Festività Soppresse ☐ L. 104/92 ☐ Permessi Aggiuntivi ☐			
riferito ai gg. <u>8 - AL 15 AL 31 CM</u>			
data <u>02/08/2016</u> Firma <u>Rolli Leonardo</u>			
IL COORD. UFFICIO	IL RESP. AREA <u>[Signature]</u>	AREA PERSONALE	V. IL DIRETTORE

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/15/2406880/CIP
 del 23/12/2015

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	LLLLRD54A02L049X	Matricola :	
Cognome e Nome :	LOLLI LEONARDO	Nato il :	02/01/1954 Età : 61
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO CON OBBLIGO LENTI

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO.

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2526**
 del **10 FEB. 2016**

AD Amministratore Delegato	☐
RG Direttore Generale	☐
JA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
RAF Appalti / Contratti	☐
ICA Commerciale / Marketing	☐
ICB Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☒
AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Staff Qualità	☐

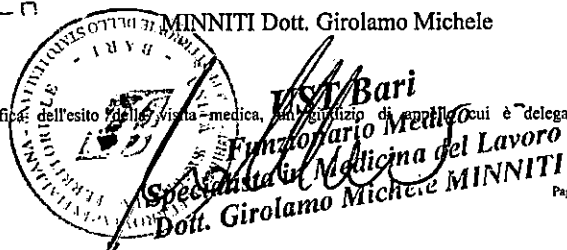
Data visita : 23/12/2015

Data definizione : 23/12/2015

Il Medico Visitatore

MINNITI Dott. Girolamo Michele

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



Prot. az. n° 3292 /UP

Taranto, 22 FEB. 2016

All'agente
Lolli Leonardo

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di revisione ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 10/02/2016, registrata al prot. az. al n° 2526, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 23/12/2015, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata "IDONEA CON OBBLIGO DI LENTI" all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

I sanitari del predetto Centro hanno previsto, altresì, la necessità di un successivo controllo tra un anno.

All'uopo, sarà cura dell'Area Personale procedere alla programmazione della visita di controllo richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

23-02-2016 Lolli Leonardo

TIENE NOTIZIE PERSONALI
A CARATTERE SANCARIO
O ESSENE ANTA SOLO DA NOTIZI
AUTORIZZATI I MUNTI DI CONSENTI
SCOTTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 19603)

Sig. **LOLLI LEONARDO**

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

23-02-2016 *loli. loli*

Prot. n° 075/UE

Taranto li 04 Gennaio 2016

All' Operatore di Esercizio
LOLLI Leonardo
Operatore di Esercizio
LUCASELLI Alessandro

Lucaselli

p.c. Area Personale
p.c. Ufficio Turni/Programmazione
p.c. Superiori di Linea

Oggetto: **ATTIVITA' DI GUIDA IN LINEA – PERIODO DI AFFIANCAMENTO**

Con riferimento alle assunzioni in servizio di n° 18 "Operatori di Esercizio" si rende necessario procedere all'inserimento di tale personale nella turnistica dei servizi di TPL, previo svolgimento di un periodo di affiancamento.

Pertanto, il Sig. **Lolli Leonardo** per il periodo **07 – 15 Gennaio 2016**, durante l'esecuzione dei normali turni di servizio sotto riportati, svolgerà attività di affiancamento al Sig. **Lucaselli Alessandro**. L'attività di affiancamento dovrà prevedere:

- La spiegazione e lo svolgimento di tutte le attività da compiere ad inizio e a fine turno da parte degli Operatori di Esercizio;
- La spiegazione e l'utilizzo di tutti gli apparati presenti sul bus (indicatori di marcia – obliterate – pedana disabili – ecc...);
- L'effettuazione delle corse di linea previste dal turno alternandosi alla guida con il Sig. Lucaselli;
- La compilazione pratica della modulistica prevista (cedole di viaggio – bolle di avaria – ecc....) e la spiegazione dei documenti utili all'effettuazione dei singoli turni (tabellino di marcia – percorsi – ecc....).

Nel periodo anzidetto il Sig. Lucaselli seguirà la seguente turnazione:

giorno	7 gen	8 gen	9 genn	10 gen	11 gen	12 gen	13 gen	14 gen	15 gen
Turno	54	36	DISP	DISP	RIP	252	473	482	434
Orario	06:27-13:33	04:47-11:25	17:00-23:30	17:00-23:30	===	14:19-21:23	11:17-18:07	11:04-17:45	05:10-14:58
Capol.	Dep	Dep	Dep	Dep	===	PM	CM	PM	Dep

Al termine del suddetto periodo di affiancamento l'agente Lollo Leonardo dovrà produrre al Responsabile dell'Area Esercizio/Sosta relazione di servizio circa l'attività svolta con eventuali considerazioni sull'avvio dell'agente Lucaselli allo svolgimento in autonomia il servizio assegnato.

Nel periodo anzidetto i Superiori di linea dovranno vigilare sull'andamento del periodo di affiancamento, garantendo la costante copertura dei turni sopra riportati in caso di assenza dell'agente Lollo Leonardo, informando l'eventuale sostituto delle attività da svolgere durante l'affiancamento sopra descritto.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Prot. az. n° 22967/AP

Taranto, 11 DIC. 2015

Al lavoratore
Sig. LOLLI Leonardo
Via Venezia Giulia n. 6
74121 – TARANTO

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

alla c.a. della Sig.ra FUINA

RACCOMANDATA A/R

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

Si riscontra la Sua nota del 26/11/2015, registrata al protocollo aziendale in pari data, al n° 21892, con cui ha chiesto copia della documentazione necessaria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del D.Leg.vo n° 67 citato in oggetto, per la presentazione, presso l'Istituto previdenziale competente, della domanda di accesso ai benefici pensionistici previsti all'art. 1 del predetto Decreto Legislativo, per trasmettere, in allegato alla presente, in copia conforme all'originale, quanto richiesto, e più precisamente:

- a) cedolino paga riferito al mese di novembre 2015;
- b) libro matricola in uso in Azienda alla data della sua assunzione, da cui si rileva il numero matricola attribuitole all'atto dell'assunzione (n° 961)
- c) libretto di lavoro;
- d) lettera di assunzione del 14/06/1979, prot. az. n° 901, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuitoLe all'atto dell'assunzione;

Handwritten signature



- e) schema della turnazione vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
- f) esito delle visite mediche a cui la S.V. è stata sottoposta negli ultimi anni;
- g) patente di guida di categoria "D" e Carta di Qualificazione del Conducente;

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

Si allegano, al riguardo, la nota aziendale del 29/05/2001, prot. n° 549, di attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro 175, ex CCNL 27/11/2000 e la successiva nota aziendale del 27/01/2003, prot. n° 67, di riconoscimento del parametro retributivo superiore 183.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n° 20755 /UP

Taranto, li 1.1 NOV. 2015

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 02/12/2015 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo, è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In mancanza del possesso del titolo abilitante previsto dalla normativa vigente per lo svolgimento della specifica attività di guida dei mezzi pubblici, riconducibile al profilo professionale di operatore di esercizio, la S.V. sarà collocato in quiescenza per vecchiaia ai sensi della legge n° 247/2007, in applicazione delle disposizioni vigenti.

fu
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATCHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

23 11 15 102 639 805 6

Numero
altari

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74121 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

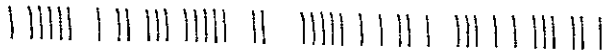


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

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



Spett.le
Direzione Generale
AMAT S.p.A.
Sede

OGGETTO: Ricorso Gerarchico.

Il Sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente di Codesta Azienda, con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO, parametro retributivo 183, avverso la mancata fornitura della massa vestiario, riferita agli anni 2013/2014, inoltra ricorso gerarchico ai sensi dell'art. 10 (coordinamento delle norme) R.D. 8 Gennaio 1931, N. 148.

Il ricorso si rende necessario, in quanto la mancata fornitura del vestiario uniforme, provoca, nei riguardi del Sottoscritto, un danno di natura economica a seguito dell'acquisto, a proprie spese, e relativa usura, di vestiario uniforme e adeguato all'espletamento della mansione ricoperta alle dipendenze di Codesta Azienda.

Il presente ricorso è proposto al Sottoscritto dalla O.S. UGLAUTOFERROTRANVIERI.

In caso di mancanza di determinazioni da parte della Spett.le Vs., decorsi i termini di legge, il Sottoscritto procederà ad adire l'autorità giudiziaria per la richiesta di quanto di sua spettanza.

Il presente reclamo anche al fine di interrompere eventuale prescrizione.

Taranto, 23 / 03 / 2015

Firma

Loli Leonardo

☐	AD	Amministrativo
☐	DC	Direzione Generale
☐	EA	Ente Amministrativo
☐	ET	Ente Tecnico
☐	UA	Appalti / Contratti
☐	UCM	Commerciale / Marketing
☐	UCB	Contabilità Bilancio
☐	UES	Esercizio / Sost.
☐	US	Informatica / Statistica
☐	UST	Manutenzione / Tecnica
☐	URU	Risorse Umane
☐	USG	Area GdL F.R.A. SINISTRA
☐	RAG	Ufficio Ragioneria
☐	SYM	Staff Qualità

Spett.le

AGENZIA DELLE ENTRATE

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO

Via Plateja, 30

Fax: 099/4793796

74121 - TARANTO

e.p.c. AZIENDA AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO

Oggetto: Trasmissione istanza di rimborso per ritenute versate in eccesso riferite agli anni 2009 e 2010.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO nato a TARANTO il
02.01.1954 e residente in TARANTO alla via
VENEZIA GIULIA n. 6 codice fiscale LLL LRD 56 A02 LOH9X

PREMESSO

- Che il sottoscritto è dipendente dell'A.M.A.T. S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657, codice fiscale, partita I.V.A. e iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto n° 00146330733;
- Che il sottoscritto, in applicazione dell'art 2 del D.L. n. 93/2008, convertito in L. 126/2008, nel corso del secondo semestre dell'anno 2008 ha già percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% sia sui compensi di lavoro straordinario, sia sulle somme erogate a titolo di premi incentivanti;
- Che il sottoscritto nel corso del 2009 e del 2010, invece, ha percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% unicamente sulle somme erogate a titolo di premi incentivanti;
- Che il sottoscritto non ha percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% sulle somme erogate a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno per gli anni 2009 e 2010;

INVITO

Codeste Amministrazioni ad applicarmi l'imposta sostitutiva del 10% sulle somme erogate a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno riferite agli anni 2009 e 2010 con la restituzione delle ritenute versate in eccesso.

Si allega:

1. Certificazione in originale rilasciata dall'AMAT SpA delle somme percepite a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno e le ritenute operate, distinte per anno d'imposta;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento valido.

Taranto, 22.12.2014

Leol. Lollo

Prot. n°: 22020 UP

Taranto, li 10 NOV. 2014

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 13/12/2014 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo, è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

BAKI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

17.11

1412 90414338

Numero
Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74122 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

22020

Posteitaliane

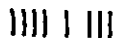
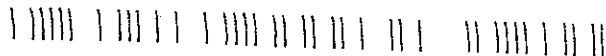
Avviso di ricevimento

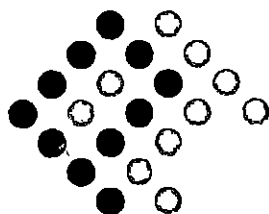
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11



Da restituire a

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





961

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

LEONARDO LOLLI

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

atto completo e nelle di
gestione di
incisione
COPIA
Setor

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACCATA DI
TARANTO
GIUDICE DEL LAVORO IN SECONDA ISTANZA

ATTO DI APPELLO

08/07/2014
Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc.: DLY MSM 67E13 L049K
Part. IVA: 018.473.073-8

961

per

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMIA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAYESI GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLÌ LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO, CANDELORO ANTONIO, SCALPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLEO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMANDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, RAHELIA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, SERRAPIO GASPARI, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGIO RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MORACO COSTANTINO, NIGRO VITO, ANGELINI ANTONIO, SATTORO DONATO, SIRILLA MASSIMO, VERSACE FILIPPO, PRIONI COSIMO, PERRUCCI LUIGI, CARRINO GIUSEPPE, BOPPIO FRANCESCO;

5 MAR. 2014

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO

Appellanti

Appellati

Appellanti

Appellati

Appellanti

Appellati

Appellanti

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante pro tempore,
rappresentata e difesa dall' avv. Roberto Barberio, elettivamente
constituata presso il suo studio in Taranto al Corso Italia 254

Appellata

Per

la riforma della sentenza n. 6891/2013, resa, *inter partes* dal Tribunale di
Taranto - sezione lavoro, in composizione monocratica, il 6/11/2013,
depositata in cancelleria il 2.12.2013 e non notificata.

PREMESSO IN FATTO

Con distinti ricorsi introduttivi in primo grado, poi riuniti e decisi con la
sentenza impugnata, i ricorrenti identificati, residenti e muniti del codice
fiscale come riportato nelle schede riepilogative delle istanze depositate
innanzi alla dpl di Taranto e versate in atti, esprimevano in fatto quanto
segue:

di essere stati assunti in Taranto e di lavorare alle dipendenze dell'AMAT
SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autisti di autobus

Prot. az. n° 275/AP

Taranto, 07 GEN. 2014

Al lavoratore
Sig. LOLLI Leonardo
Via Venezia Giulia n. 6
74121 – TARANTO

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

alla c.a. della Sig.ra FUINA

RACCOMANDATA A/R

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

Si riscontra la Sua nota del 18/12/2013, registrata al protocollo aziendale in pari data, al n° 20565, con cui ha chiesto copia della documentazione necessaria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del D.Leg.vo n° 67 citato in oggetto, per la presentazione, presso l'Istituto previdenziale competente, della domanda di accesso ai benefici pensionistici previsti all'art. 1 del predetto Decreto Legislativo, per trasmettere, in allegato alla presente, in copia conforme all'originale, quanto richiesto, e più precisamente:

- a) cedolino paga riferito al mese di novembre 2013;
- b) libro matricola in uso in Azienda alla data della sua assunzione, da cui si rileva il numero matricola attribuito all'atto dell'assunzione (n° 961)
- c) libretto di lavoro;
- d) lettera di assunzione del 14/06/1979, prot. az. n° 901, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuito all'atto dell'assunzione;
- e) schema della turnazione vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
- f) esito delle visite mediche a cui la S.V. è stata sottoposta negli ultimi anni;
- g) patente di guida di categoria "D" e Carta di Qualificazione del Conducente;

h) vigente Documento di Valutazione del Rischio, adottato dal Consiglio d'Amministrazione della scrivente Società nella seduta del 15 febbraio 2013 con deliberazione n° 5.

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

Si allegano, al riguardo, la nota aziendale del 29/05/2001, prot. n° 549, di attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro 175, ex CCNL 27/11/2000 e la successiva nota aziendale del 27/01/2003, prot. n° 67, di riconoscimento del parametro retributivo superiore 183.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

10-01-2014
tel. hnd

Prot. n°: 19723 UP

Taranto, li

04 DIC. 2013

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81.

Si comunica che, a seguito della visita medica cui lei è stato sottoposto in data **29/10/2013**, il medico aziendale competente, Dott. Luciano APREA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

mu
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAICHECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO a
AMAT SPA Via C Battisti 657 TARANTO

Giudizio di idoneità (Art 25 e Art. c.6 del D.L. 81/2008)

Il lavoratore **LOLLI LEONARDO** nato il 2 01 1954, in data 29 10 2013
è stato sottoposto alla visita medica periodica per l'attività di **Operatore di esercizio**
per la quale sono stati valutati i rischi: Postura, Vibrazioni t/b
Giudizio:

☒ **Idoneo**

☐

alla mansione

Da sottoporre a nuova visita medica entro ottobre 2014 con ripetizione controlli

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Taranto, 22 novembre 2013

Il medico competente

Dr. **LUCIANO APREA**
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Consegna al datore di lavoro

(data firma)

Consegna a mano/sottoscritta dal lavoratore il

(data firma)

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19129

del

25 NOV. 2013

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

Prot. n°: 20671 UP

Taranto, li

19 DIC. 2013

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O.S. Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
Taranto-Grottaglie- Manduria
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA

Prot. 643/17T.551

Taranto 6.12. 2013

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

Sig. Lolli Leonardo

Si certifica che il Sig. **Lolli Leonardo** nato a Taranto il 02.01.1954 e residente in Taranto via Venezia Giulia n.6 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA
Il Dirigente Responsabile
Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
U.O.S. Taranto-Grottaglie-Manduria
Dr. Cosimo Scarnera

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Monteleone Carla

Viale Virgilio n. 104 - Taranto
Tel.0997786458 fax 0997786485

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20124
11 DIC. 2013

del

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

951

R.12.2013

sig.

COLLI

LEONARDO

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

coll

Leone

ASL / AMAT

2013

Sig.

Lolli Nell. Leonardo

LEONARDO

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

RMAT | ASD

N. 2389/08 R.G.



TRIBUNALE ORDINARIO DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Repubblica Italiana

In nome del Popolo Italiano

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18208**
del **07 NOV. 2013**

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

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona del dr. Annamaria LASTELLA, all'udienza del 6.11.2013 ha pronunciato la seguente

SENTENZA EX ART. 429 COMMA 1° ULTIMA PARTE C.P.C.

nella controversia di lavoro promossa da

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAVESE GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLI LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO, CANDELORO ANTONIO, SCALPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO

LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORRE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMIDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, FARELLA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, SERAFINO GASPARE, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGIO RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MONACO COSTANTINO, NIGRO VITINO, ANGELINI ANTONIO, SANTORO DONATO, SIBILLA MASSIMO, VERSACE FILIPPO, FRIONI COSIMO, PERRUCCI EUPREPIO, CARRINO GIUSEPPE, BOBBIO FRANCESCO;

tutti rappr. e dif. dall'avv. DEL VECCHIO MASSIMILIANO;

- Ricorrente -

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, rappr. e dif. da avv. BARBERIO ROBERTO;

- Convenuto -

dando lettura in udienza del dispositivo, con fissazione di termine per il deposito della motivazione:

P.Q.M.

- *Rigetta le domande.*
- *Spese compensate.*
- *Visto l'art. 429 comma 1° ultima parte c.p.c., fissa il termine di gg. 60 per il deposito della motivazione.*

Taranto, 6.11.2013

Il Tribunale - Giudice del lavoro

Dr. Annamaria LASTELLA



Prot. n°: 56 UP

Taranto, li 02 GEN. 2012

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

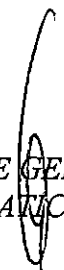
e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE**OGGETTO:** Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2011

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio. ***E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.***



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA
V.le Virgilio 104
Tel 0997786478 -481-485 fax 0997786485
Email : uosispasitaranto@libero.it**

Prot 649/ind.SISL

Taranto 21/12/2011

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

Sig. LOLLI LEONARDO

Si certifica che il Sig. Lolli Leonardo nato a Taranto il 02.01.1954 e residente
In Taranto via V. Giulia n. 6 , sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai
sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M.
n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici
servizi di trasporto. . E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con
montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Il Dirigente Responsabile U.O. Taranto
Dott. Cosimo Scarnera

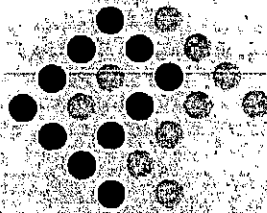
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Prot. N. 24064
Del 23 DIC. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAS	UFFICIO GEN. PR. SINISTRI	☐
DS	SOCIETÀ / CONTRATTI	☐
CC	CONTRIBILI / BILANCIO	☐
IS	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

LEONARDO LOLLI

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

Corrispondenza prot. n° 9711 UP

Taranto, li

12 GIU. 2013

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Personale
SEDE

“ “ Spett.le INPS
Ufficio ex Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto n: 7/d
74121 TARANTO

OGGETTO: Richiesta di opzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 della Legge n° 54/1982:
accoglimento istanza.

Vista la Sua istanza di opzione in oggetto, presentata in data 07/06/2013 e registrata al protocollo aziendale al n° 9348, si comunica che il suo rapporto di lavoro con la scrivente Società potrà proseguire regolarmente oltre il termine di maturazione dei previsti requisiti anagrafici e contributivi richiesti dalla normativa vigente per l'accesso al trattamento pensionistico di vecchiaia del personale viaggiante, categoria alla quale la S.V. appartiene.

Le si rammenta, ad ogni buon conto, che la sua permanenza in servizio è subordinata al rinnovo periodico da parte delle autorità competenti del titolo abilitante alla guida dei mezzi pubblici in servizio di linea (patente di categoria D e Carta di Qualificazione del Conducente).

La presente, unitamente alla Sua richiesta di opzione, è trasmessa alla sede INPS di Taranto per quanto di sua competenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, 07/06/2013

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

Io sottoscritto LOLLI Leonardo nato a Taranto il 02/01/1954, dipendente di questa Azienda dal 26/05/1979 con la qualifica di operatore di esercizio, parametro retributivo 183, a norma dell'art. 6 del Decreto legge n. 791 del 22/12/1981, convertito con modificazione nella legge n. 54 del 26/02/1982, chiede alla S.V. di continuare a prestare la propria attività lavorativa sino al raggiungimento della massima contribuzione I.N.P.S. e comunque, non oltre il 65° anno di età, in quanto lo stesso alla data del compimento del 60° anno di età non ha raggiunto il massimo della contribuzione utile ai fini del Fondo Speciale degli autoferrotranvieri I.N.P.S..

In attesa di riscontro della presente, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

In Fede
LOLLI Leonardo

9348
Prot. N. 07 GIU. 2013
Del
PI PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐
UA ACQUISIZIONI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UF PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

uff.
petizione nota
x I l'occasione
luce
M

Prot. az. n° 13056/UP

Taranto, 23/07/2012

Al dipendente

LOLLI LEONARDO

Matricola Aziendale 154465

S E D E

OGGETTO: Incrementi di produttività anno 2012: ricalcolo fiscale ex DPCM 23/03/2012
pubblicato sulla G.U. del 30 maggio 2012. Informativa

Si fa seguito a quanto già reso noto con i comunicati aziendali nn° 76 ed 81, rispettivamente emessi in data 27 giugno e 6 luglio 2012, per rendere noto che l'importo che la scrivente Società le ha anticipato per il titolo in questione, allo scopo di alleviare gli effetti negativi del ricalcolo fiscale, è pari a 2.221,00 €.

L'importo di cui sopra sarà recuperato dalle sue competenze di luglio 2012 (ivi compresa la trattenuta già operata sulla quattordicesima mensilità, nel caso di sua espressa manifestazione in tal senso) a quelle di dicembre 2012, in n° 6 rate dell'importo unitario di 370,17 €.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

30-12-2011
Lolli - Leonardo

Dr.
LOLLI
LEONARDO

ASL/AMAT

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

22-12-2011
Lolli Leonardo

Dr.

Lolli

LEONARDO

AMAT

961



Prot. n°: 23939 UP

Taranto, li

21 DIC. 2011

Al Dipendente
LOLLI Leonardo
p.c. Area Esercizio

SEDE

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

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **27/10/2011**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Egr.Signor

LOCCI LEONARDO

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

IDONEO

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:

Data visita

Da sottoporre a nuova visita il

Prot. N. 23120
Del 14 DIC. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 328.6542791
74015 MARTINA FRANCA (TA)

961

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

LOLLI LEONARDO

(C.F. LLLLRD54A02L049X)

SEDE

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

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

SI ATTESTA

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

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	102,52 €	324,24 €	263,15 €
Indennità di turno	66,56 €	131,56 €	139,36 €
Straordinario Feriale	0,00 €	6.328,82 €	11.567,13 €
Straordinario Festivo	0,00 €	59,07 €	40,99 €
Imponibile Fiscale annuo	29.584,52 €	32.688,13 €	37.487,13 €
Irpef Lorda annua	7.562,12 €	8.741,49 €	10.565,11 €
Aliquota media applicata	25,56 %	26,74 %	28,18 %
Aliquota massima applicata	38,00 %	38,00 %	38,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. *Gianni* *Matichecchia*)

CDIA 11854/10

961

Copie e

L'...

IL ...

... DIC. 2010

IL CANE DI ORE

[Signature]

ore e difensore

Ricorso ex-artt. 414 c.p.c.

Il sottoscritto avv. Massimiliano Del Vecchio, procuratore e difensore

di :

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1) PERILLO LUIGI | 25) MARIANO ARTURO |
| 2) GIANNICO GIOVANNI | 26) DELL'ORCO ROBERTO |
| 3) ZACCARIA COSTANZO | 27) FONTANA QUINTO |
| 4) GRECO EDUARDO | 28) GENTILE GIROLAMO |
| 5) LIUZZI ALDO | 29) GIANNOCCARO GIAMPIETRO |
| 6) LOCHI VINCENZO | 30) CALO' SALVATORE |
| 7) MAZZA CIRO | 31) ZIZZARI ROMEO |
| 8) D'IGNAZIO DOMENICO | 32) PAPARI GAETANO |
| 9) SCARCI DAVIDE | 33) PIZZOLLA NUNZIO |
| 10) FAVALE ANTONIO | 34) DEMARCO GIUSEPPE |
| 11) PAVESE GIULIO | 35) CAROLI FRANCESCO |
| 12) SCALONE GAETANO | 36) CUTINO GIUSEPPE |
| 13) MAIULLARI GIUSEPPE | 37) GASPERINI PIETRO |
| 14) BASILE ANTONIO | 38) MARTINELLI GIOVANNI |
| 15) MINGOLLA VINCENZO | 39) D'ERRICO SALVATORE |
| 16) LO PRETE SANTO BRUNO | 40) DURELLI EMANUELE |
| 17) DIMITRI GIUSEPPE | 41) CLEMENTE LUIGI |
| 18) TOMASELLI MAURO | 42) VIZZIELLI FRANCESCO |
| 19) ZIZZI ANTONIO | 43) DE PASQUALE COSIMO |
| 20) PELUSO ANGELO | 44) ANACLERIO ANGELO |
| 21) STANISCI GIOVANNI | 45) PRESICCI FRANCESCO |
| 22) MARTURANO COSIMO | 46) GUITTO DOMENICO |
| 23) MAZZA ERCOLE | 47) GIGANTIELLO BARTOLOMEO |
| 24) DI GIULIO GIAMBATTISTA | 48) CONTE ANGELO |

4%) CONTE ANGELO

N° _____ cronologico
importo atto € _____

19 GEN. 2011

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Pol. N.	11
Del.	24 GEN. 2011
P	PRESIDENTE
DS	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
DE	ESERCIZIO AMMINISTRATIVO
DAG	AMMINISTR. PUBBLICITA'
DA	AMMINISTR. PUBBLICITA'
DC	CONTABILITA' PUBBLICA
DI	INFORMATICA
DP	PERSONALE AMMINISTRATIVO
DI	TECNICO
DP	PROGETTO TECNICO
DA	RAZIONERIA ECONOMICO
DS	ESERCIZIO

- 49) ETTORRE COSIMO
- 50) TRIANNI RAFFAELE
- 51) NOBILE FRANCESCO
- 52) DE GIORGIO SALVATORE
- 53) SOLDANO SERGIO
- 54) DE PADOVA ANTONIO
- 55) DI GREGORIO FRANCESCO
- 56) BAVILA GIUSEPPE
- 57) ALBANO MARIO
- 58) PAGLIARA GIOVANNI
- 59) D'ALO' ANGELO
- 60) CASCARANO NICOLA
- 61) D'ARCANTE AMEDEO
- 62) COSTANTINO GIOVANNI
- 63) CONTE STEFANO
- 64) ORSO COSIMO
- 65) MARTURANO COSIMO
- 66) ANGELILLO ORAZIO
- 67) MASTROPIETRO MARCELLO
- 68) TOMMASELLI ANTONIO
- 69) DE VITTORIA ANGELO
- 70) DI PONZIO COSIMO
- 71) DI PONZIO CATALDO
- 72) BASILE ANDREA
- 73) VESPE DOMENICO
- 74) PICUNO MIRKO
- 75) BELLANOVA FRANCESCO
- 76) RUSSO FRANCESCO
- 77) PROTOPAPA ANTONIO
- 78) VERDOLINO FABIO
- 79) TOMASELLI GIUSEPPE
- 80) RUSSO ANTONIO
- 81) D'ANDRIA VITTORIO
- 82) CIRCHETTA GIUSEPPE
- 83) D'ANDRIA NICOLA
- 84) VOZZA GIUSEPPE
- 85) SOLITO VITTORIANO
- 86) DE MAGLIE MAURIZIO
- 87) POLITO QUINTINO
- 88) SPAGNULO GIUSEPPE
- 89) OLIVA VITO
- 90) LOLLI LEONARDO
- 91) CASTELLANO ROSARIO
- 92) PELLICANI ANTONIO
- 93) GALLO DAMIANO COSIMO
- 94) MONTELEONE CIRO
- 95) TEDESCO GIOVANNI

tutti presso il suo studio elettivamente domiciliati in Taranto alla via Polibio n. 75, giusta mandati posto in calce al presente atto, espone quanto segue:

1) I ricorrenti, assunti in Taranto, lavorano alle dipendenze dell'AMAT SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autista di autobus urbani.

2) Al rapporto di lavoro è applicato il ccnl autoferrotranvieri, che rinvia, per la peculiare fattispecie che ci occupa, al R.D.L. 2328/1923.

3) L'organizzazione aziendale per la generalità dei dipendenti addetti alla conduzione degli autobus, ha previsto la rotazione, in turno, sulle seguenti linee:

autobus n. 33, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla Città Mercato;

autobus n. 12, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Quartiere Salinella;

autobus n. 2, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al parco Cimino;

autobus n. 6, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla via Margherita;

autobus n. 29, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Porto Mercantile;

4) La generalità degli autisti, pertanto, essendo all'uopo autorizzata dalla datrice di lavoro, lascia la autovettura di proprietà al deposito nel turno

smontante o al capolinea nel turno montante, per recarsi a riprenderla, alla fine dell'orario di lavoro, con l'autobus condotto dal collega subentrante in servizio; il costo del trasporto, ovviamente, rimane a carico della resistente, in quanto vi è espresso esonerò dalla timbratura del biglietto di viaggio.

5) L'art. 17 lettera c del r.d.l. 2328/1923 prevede il diritto al compenso come lavoro effettivo della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio, in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto.

6) Sta di fatto, però, che l'Amat non ha mai corrisposto tale compenso, che può essere parametrato, attesi i tempi di percorrenza delle linee, in circa trenta minuti, cui devono essere aggiunti perlomeno altri trenta minuti per l'attesa dell'autobus, limitandosi a retribuire le sole ore di effettivo servizio previste nel turno, ed è stato vanamente esperito il tentativo di conciliazione, che ha infatti sortito esito negativo per la mancata presentazione della azienda.

7) Le operazioni di trasporto con un mezzo aziendale da un luogo di lavoro ad un altro ricadano all'interno dell'“orario di lavoro”, in quanto prestazioni qualificate ed eteroorganizzate dal datore di lavoro, in ogni caso funzionali alla attività di lavoro.

8) Così non è, evidentemente, per il tempo occorrente per recarsi dalla abitazione al luogo di lavoro e viceversa, in riferimento al quale non sono poste rivendicazioni.

9) Per quanto occorra, l'art. 2 della Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993, concernente taluni aspetti della organizzazione dell'orario di lavoro, prevede nelle sue "Definizioni" che:

" Ai sensi della presente direttiva si intende per:

a) orario di lavoro: qualsiasi periodo in cui il lavoratore sia al lavoro, a disposizione del datore di lavoro e nell'esercizio della sua attività o delle sue funzioni, conformemente alle legislazioni e/o prassi nazionali;

b) periodo di riposo: qualsiasi periodo che non rientra nell'orario di lavoro:".

Esattamente conformi sono le previsioni dell'art. 1 del Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66 che recepisce integralmente, quale norma cogente, precettiva e prevalente sulla pattuizioni collettive ed individuali la Direttiva Comunitaria citata.

10) La società datrice ha omesso la retribuzione dell'intero orario di lavoro anche in violazione dell'art. 36 Cost.

11) I ricorrenti impugnano ex-art. 2113 C.C., in via meramente cautelativa, ogni rinuncia o transazione eventualmente sottoscritta e, per quanto occorra, chiedono la disapplicazione per nullità, parziale o totale, delle clausole contrattuali difformi per violazione di disposizioni inderogabili di legge, ove necessario per gli effetti dell'art. 1339 C.C.

>>>>><<<<<<

Ai sensi dell'art 17 lettera c RDL 2328/1923, del CCNL di settore, comunque, degli artt. 2099 e 2103 C.C. e 36 Cost., dell'art. 2087 C.C., della Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993, del Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66, i ricorrenti hanno diritto al computo, come lavoro effettivo, quantomeno della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto e al pagamento del relativo compenso maturato nei cinque anni antecedenti al 5/112008, data di presentazione della istanza di conciliazione presso la dpl e per i successivi, sino alla definizione della instauranda controversia.

>>>>>><<<<<<

Ciò premesso, il sottoscritto, nella qualità

C H I E D E

che la S.V. Voglia: -

- 1) Dichiarare che il tempo impiegato dai ricorrenti per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto sulle linee e per i percorsi indicati sub n. 3 della narrativa che precede,

corrisponde ad attività svolta nell'interesse del datore di lavoro, per
assolvere all'esercizio dell'attività lavorativa, e pertanto rientra
nell'orario di lavoro, come tale da retribuire.

- 2) Dichiarare la nullità, parziale o totale, delle clausole contrattuali che si
ritenessero difformi dalla inclusione del tempo necessario all'esecuzione di tali attività nell'orario di lavoro, come previsto dalla
vigente legislazione in materia ed in particolare dagli artt. 2099, 2103
C.C. e 36 Cost., dall'art. 2087 C.C., dalla Direttiva 93/104/CE del
Consiglio Europeo del 23 novembre 1993 e dal Decreto Legislativo 8,
aprile 2003 n. 66, per violazione di disposizioni inderogabili di legge,
con applicazione, se necessario, dell'art. 1339 C.C..

- 3) Condannare l'AMAT SPA., in persona del legale rappresentante, al
pagamento, in favore dei ricorrenti, della retribuzione come lavoro
effettivo, quantomeno della metà del tempo impiegato per recarsi, senza
prestare servizio, in viaggi necessari, per recarsi da un posto di lavoro
ad un altro, per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto e
così di tutte le somme maturate per tale titolo nei cinque anni
antecedenti al 17/9/2010, data di presentazione della istanza di
conciliazione presso la dpl e per i successivi, sino alla definizione della
instauranda controversia, oltre danno da svalutazione monetaria ed
interessi legali computati sulla sorte rivalutata dal di della maturazione
del credito via via maturato e fino all'effettivo soddisfo, per le causali di
cui alla narrativa che precede.

- 4) Condannare, altresì, la convenuta società, sempre in persona del suo legale rappresentante, al pagamento delle spese, diritti ed onorari del giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipante.

In via Istruttoria : -

- Si producono: atti relativi al tentativo di conciliazione, stralcio ccnl.

Si deferisce formale interrogatorio al rappresentante della convenuta e, ove necessario, si chiede prova per testi su tutte le circostanze di fatto capitolate alla narrativa che precede e, in particolare, sulle seguenti:

1) "Se vero che i ricorrenti hanno osservato, nel corso del rapporto, il turno di lavoro sulle seguenti linee:sulle seguenti linee: autobus n. 33, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla Città Mercato; autobus n. 12, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Quartiere Salinella;autobus n. 2, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al parco Cimino; autobus n. 6, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla via Margherita; autobus n. 29, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Porto Mercantile;

2) "Se vero che i ricorrenti, come la generalità degli autisti, essendo all'uopo autorizzata dalla datrice di lavoro, lascia la autovettura di proprietà al deposito nel turno smontante o al capolinea nel turno montante, per recarsi a riprenderla, alla fine dell'orario di lavoro, con

l'autobus condotto dal collega subentrante in servizio; il costo del trasporto è a carico della resistente, in quanto vi è espresso esonero dalla timbratura del biglietto di viaggio.

3) Se vero che la durata del tragitto dal deposito al capolinea è pari perlomeno a mezz'ora, cui deve essere aggiunta almeno un'altra mezz'ora quale tempo necessario ad aspettare l'arrivo dell'autobus e che pertanto il tempo necessario per raggiungere il luogo di lavoro di provenienza a fine servizio è pari a circa un'ora non retribuita.”.

Testi si indicano: Marinelli Egidio ed altri, se del caso, attesa la natura della causa, da indicare nel termine assegnando.

Sia ordinata la esibizione dei prospetti di turno dei ricorrenti, delle linee loro affidate, dei tempi di percorrenza e dei tragitti previsti dalla corse in riferimento al periodo per cui è causa.

Taranto, 29.11.2010

AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO

Avv. Massimiliano Del Veschio
 Nella qualità spiegata in art. 6.
 Delega a rappresentarmi e
 difendermi in ogni atto e grado
 del presente giudizio in
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti cautelari nella fase
 precatore, nei procedimenti di
 esecuzione forzata, nei giudizi di
 appello e di opposizione, con ogni
 altra facoltà di legge,
 compresa quella di concludere
 transige, quantitate proposte
 non convenzionali, transige e
 accettare condanne, renunziare
 libero interrogatorio ex art. 304
 c.p.c., chiamare terzi in causa e
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.

Reso edotto e, chiaramente
 informato dei miei diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, presto
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al
 l'utilizzo ed al trattamento de-
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alle permanenze
 negli archivi cartacei e/o
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio a
 Taranto alla via Polibio n. 75

Carlo Carraro
Giuseppe Carraro
Giuseppe Carraro
Giuseppe Carraro
Lochi Vincenzo
Massimiliano
Reale
Carlo Carraro
11/11

Nella qualità spiegata in atti vi Delego a rappresentarmi e difendermi in ogni stato e grado del presente giudizio, ivi compresi eventuali reclami e procedimenti cautelari, nelle fasi precatate, nei procedimenti di esecuzione forzata, nel giudizio di appello e di opposizione, con ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di conciliare, transigere, quietanzare, proporre riconvenzionali, rinunciare ed accelerare rinunzie, rendere libero interrogatorio ex art. 183 c.p.c., chiamare terzi in causa o nominare Avvocati con gli stessi poteri.

Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli art. 13/23 del D.Lgs. 196/03 all'utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali. Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/o informatici nello studio legale degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
Taranto alla via Polibio n. 75

~~D. J. A. S.~~
~~C. B. S.~~
Tavle Aubio
Tavle Aubio
L. C. S.
M. S. S.
C. B. S.
M. S. S.
M. S. S.

Good morning

Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13/23 del D.Lgs. 196/03 all'utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali. Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/c informatici nello studio legale degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Don't give
 me letters
 BRR
 Please
 Give
 money
 Every
 week
 I'll be
 happy
 to see
 you

Avv. Massimiliano Del Vecchio
 Nella qualità spiegata in atti vi
 Delego a rappresentarmi e
 difendermi in ogni stato e grado
 del presente giudizio, ivi
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti cautelari, nella fase
 precettale, nei procedimenti di
 esecuzione forzata, nel giudizio di
 appello e di opposizione, con ogni
 più ampia facoltà di legge,
 compresa quella di conciliare,
 transigere, quietanzare, proporre
 riconvenzioni, rinunciare ed
 accettare rinunzie, rendere
 libero interrogatorio ex art. 183
 c.p.c., chiamare terzi in causa o
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.

Reso edotto e, chiaramente
 informato dei miei diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, presto
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 all'
 utilizzo ed al trattamento dei
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/c
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
 Taranto alla via Polibio n. 75

[Handwritten signatures and stamps]
 Carlo
 Enrico Rocco
 Sopari Costaro
 Riccardo Mura
 de Alvaro Giuseppe
 Franco
 Giuseppe
 Stefano
 Michele
 Elio

SONO AVERNATE
 An *[Signature]*

Ave. Massimiliano Del Vecchio
 nella qualità di avvocato e
 Delegato e rappresentante e
 difensore in ogni stato e grado
 del presente giudizio, nei
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti causati dalla loro
 esecuzione nei procedimenti di
 esecuzione forzata, nei giudizi di
 appello e di opposizione, con ogni
 una ampia facoltà, a oggi
 compresa quella di costituire,
 transigere, quietanza, proporre
 riconvenzionali, rinviare ed
 accelerare l'azione, compen-
 sarsi interrogatori e art. 223
 c.p.c., chiamare terzi in causa e
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.

Il sottoscritto è, pienamente
 informato dei suoi diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, preste
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al
 l'utilizzo ed al trattamento de
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/o
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nel V.le studio a
 Taranto alla via Polibio n. 75

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 127.000.000

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

T.T.

Avv. Massimiliano Immacolato
Nella qualità spedita in via
Dante e rappresentando
differenza in via Dante e ora
del presente giudizio e
compreso costituito
documenti relativi alla
procedura del procedimento
esclusivo della del potere
della e il potere del
alla quale, quindi, il
compreso, quella e
l'attribuzione del potere
non costituirà
alla quale, quindi, il
questo procedimento
capita, comunque, per
nominare avvocati con il
poter
festo, avuto e
informato del
D.Lgs. 196/03 e che il
tamente del
esclusivamente in
mandato di cui sopra,
completo ed
coerentemente con le
del combinato disposto
13/73 del D.Lgs. 196/03
funzione ed al
non dal personale.
altresì, assente
negli archivi
informazioni
negli atti
personali, anche
di tempo
strettamente
all'espletamento
conferto.
Pregge
Saranno alla

Sc. 3 Soleno
Dr. Tedesco Antonin
Dr. Immacolato
Dante
Droffo
Loro
A

SH - 2
 Helix SL
 Decon Vehicle
 Able Cars
 Snow Removal
 A H

Ave Massimiliano Del Vecchio
 Nota qualia spiegata a atti v.
 Delega e rappresentanza e
 diendere in ogni stato e grado
 del presente giudizio, ivi
 compresi eventuali ricorsi o
 procedimenti cautelari, nella loro
 precezione, nei procedimenti o
 esecuzione forzata, nei giudizi o
 appello e di opposizione, tra ogni
 una altra facoltà di legge
 compresi quelle di eseguire
 invadere, quietanza, pagare
 ricorrenziali, rinviare e
 accelerare citazioni, ricevere
 nuovo interrogatorio ex art. 10.
 c.p.c., chiamare terzi in causa o
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.
 Resto edotto e, chiaramente
 informato del miei diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, preste
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
 l'utilizzo ed al trattamento de-
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/o
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.
 Eleggo domicilio nel V.L. studio in
 Toronto alle via Pollio n. 75

Corrado ed
 Paolo Fun
 Corrado Giovanni
 Ettore Luigi
 Du
 Antonio On
 Charles de
 Lombardi
 Tiziana
 S. 10/10/10

Sono preparati
 in 11 m

Avv. Massimiliano Del Vecchio
Nella qualità spiegata in atti vi
Delego a rappresentarmi e
difendermi in ogni stato e grado
del presente giudizio, ivi
compresi eventuali reclami e
procedimenti cautelari, nella fase
precettale, nei procedimenti di
esecuzione forzata, nel giudizio di
appello e di opposizione, con ogni
più ampia facoltà di legge,
compresa quella di conciliare,
transigere, quietanzare, proporre
riconvenzioni, rinunciare ed
accettare rinunzie, rendere
libero interrogatorio ex art. 183
c.p.c., chiamare terzi in causa o
nominare Avvocati con gli stessi
poteri.

Reso edotto e, chiaramente
informato dei miei diritti ex
D.Lgs. 196/03 e che il trat-
tamento dei dati avverrà solo ed
esclusivamente in esecuzione del
mandato di cui sopra, presto
completo ed informato consenso,
coerentemente con le previsioni
del combinato disposto degli artt.
13/23 del D.Lgs. 196/03 all'
utilizzo ed al trattamento dei
miei dati personali. Presto,
altresì, assenso alla permanenza
negli archivi "cartacei" e/c
Informatici nello studio legale
degli atti contenenti i dati
personali, anche per un periodo
di tempo superiore a quello
strettamente necessario
all'espletamento del mandato
conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
Taranto alla via Polibio 75

Carlo Fazio

Carlo Fazio

Bele Ales

Dege D'Amico

Fiorino

Russo

Patell

Giuliano

Solo Avvocato

Avv. Marshall Franco Del Vecchio

Nella qualità spiegata in atto e delega a rappresentanza, attendere in ogni caso, con del presente giudice, compresi eventuali reclami, procedimenti cartolari, nella loro preclusione nel procedimento di esecuzione forzata, nei giudizi di appello e di opposizione con ogni altra facoltà di legge compresa quella di concludere, transigere, conciliare, proporre azioni reattuali, rinviare o accettare rinviare, ricevere interrogatorio e di un l.p.c., chiamare terzi in causa o nominare Avvocati con gli stessi poteri.

Reso edotto e, debitamente informato del suo diritto al D.lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presta completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13/23 del D.lgs. 196/03 al utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali. Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/o informatici nello studio legale degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in Toronto alla via Pollio n. 75.

Fm Anton

S. Andrea V. 8-03
Crischekefer Turk

D. The Male

Roma V. 11-03

Viviani F. 10-03

~~10-03~~ 10-03

Polito D. 11-03

Martha 11-03

Solo Avvenimenti
An M

Prezzi contenuti nel 1° volume.

So no AUREMCH₂

AN

Avv. Massimiliano Del Vecchio
nella qualità spiegata a art. 6.
Delega e rappresentanza e
dilettante a ogni stato e grado
del presente giudizio, con
compresi eventuali reclami e
procedimenti cautelari, nella fase
prelettorale, nel procedimento di
esecuzione forzata, nel giudizio di
appello e di opposizione, con ogni
altra facoltà di legge,
compresa quella di concludere,
transigere, quantizzare, proporre
convenzioni, rinunciare ed
addebiutare, rinviare,
interrogare ex art. 161
c.p.c., chiamare terzi in causa e
nominare Avvocati con gli stessi
poteri.

Resto edotto e, chiaramente
informato dei miei diritti ex
D.Lgs. 196/03 e che il trat-
tamento dei dati avverrà solo ed
esclusivamente in esecuzione del
mandato di cui sopra, preste
completo ed informato consenso,
coerentemente con le previsioni
del combinato disposto degli artt.
13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
l'utilizzo ed al trattamento de-
i miei dati personali. Presto,
altresi, assenso alla permanenza
negli archivi cartacei e/e
informatici nello studio legale
degli atti contenenti i dati
personali, anche per un periodo
di tempo superiore a quello
strettamente necessario
all'espletamento del mandato
conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio a
Toronto alla via Polibio n. 75

Tate
Montefiore
Gallo

SONO AUTENTICHE

AN

11854/10

TRIBUNALE DI TARANTO
Sezione Lavoro

Il Giudice

Letto il ricorso;
esaminati gli atti e i documenti;
visto l'art. 415 c.p.c.;

F I S S A

l'udienza del 17 novembre 2011, ora di rito, per la comparizione
personale delle parti e per la discussione;

D I S P O N E

che il ricorso e questo decreto siano notificati al convenuto, a cura
dell'attore, entro dieci giorni da oggi.

Taranto, il 17 dicembre 2010.

Il Giudice

Dott. Sebastiano L. Gentile

Gentile

depositato in cancelleria

Taranto 20 DIC 2010
Il Cancelliere C. I.
Dott. Sebastiano L. Gentile

Copia conforme all'originale

Taranto 11 GEN 2011



OPERATORE CANCELLIERE (CZ)
(Grazia BALDI)

RELATA DI NOTIFICA

Su richiesta dell'avv. Massimiliano Del Vecchio, nella qualità, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico Notifiche presso la Sezione Distaccata di Taranto della Corte di Appello di Lecce HO NOTIFICATO il su esteso atto a:

AMAT S.P.A., in persona del legale rappresentante, con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657

mediante consegna di copia conforme a mezzo posta



Prot. n° 92516 UP

Taranto, li

09 DIC. 2010

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 25/01/11 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIOHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

21 12 1997

138 395 24580 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



2252

Posteitaliane

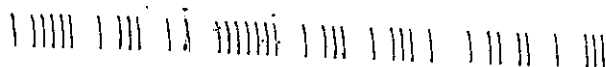
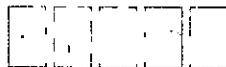
Avviso di ricevimento

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



Da restituire a _____

AVIAT S.p.A.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto



964



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 19639

Del 25 OTT 2010

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

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO - Servizio Politiche del Lavoro

Piazzale Dante n.27-33 74100 Taranto

Tel 099/7353557 Fax 099/7352986 e-mail dpl-taranto@minilavoro.it

Spett. AMAT SPA
TARANTO
FAX 099/7794247

PROT. N. 38361 DEL 25 OTT. 2010

OGGETTO: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Prov.le del Lavoro di taranto. Rinvio

DITTA: AMAT SPA

LAVORATORI: TOMASELLI MAURO + 94

Si comunica che i tentativi di conciliazione, già fissati per il giorno 22/10/2010 alle ore 8,30, sono stati rinviati al 25/11/2010 alle ore 09,30.

IL DIRETTORE
(Dr. Giampaolo LIPOLIS)

Sig.
PRESIDENTE

Carlo
Poli

Prot. n°: 23309 UP

Taranto, li 20 DIC. 2010

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2010.
Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **27/10/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore di esercizio.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

139150036420

Numero

Ita

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO TA

23309
LOLLI LEONARDO

28/12/10

P. P. P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

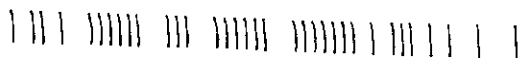
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 108402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



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

Egr.Signor

LOCCI LEONARDO

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

IDONEO

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita

07.10.10

Da sottoporre a nuova visita il

/

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

07 DIC. 2010

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

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542781
74019 MARTINA (BRINDISI) (BA)

Orinda, in offshoot - a. a. a. TAMMA

14 Jan 1973

☐ 1. STRENGTH
☐ 2. STRENGTH
☐ 3. STRENGTH
☐ 4. STRENGTH
☐ 5. STRENGTH
☐ 6. STRENGTH
☐ 7. STRENGTH
☐ 8. STRENGTH
☐ 9. STRENGTH
☐ 10. STRENGTH
☐ 11. STRENGTH
☐ 12. STRENGTH
☐ 13. STRENGTH
☐ 14. STRENGTH
☐ 15. STRENGTH
☐ 16. STRENGTH
☐ 17. STRENGTH
☐ 18. STRENGTH
☐ 19. STRENGTH
☐ 20. STRENGTH
☐ 21. STRENGTH
☐ 22. STRENGTH
☐ 23. STRENGTH
☐ 24. STRENGTH
☐ 25. STRENGTH
☐ 26. STRENGTH
☐ 27. STRENGTH
☐ 28. STRENGTH
☐ 29. STRENGTH
☐ 30. STRENGTH
☐ 31. STRENGTH
☐ 32. STRENGTH
☐ 33. STRENGTH
☐ 34. STRENGTH
☐ 35. STRENGTH
☐ 36. STRENGTH
☐ 37. STRENGTH
☐ 38. STRENGTH
☐ 39. STRENGTH
☐ 40. STRENGTH
☐ 41. STRENGTH
☐ 42. STRENGTH
☐ 43. STRENGTH
☐ 44. STRENGTH
☐ 45. STRENGTH
☐ 46. STRENGTH
☐ 47. STRENGTH
☐ 48. STRENGTH
☐ 49. STRENGTH
☐ 50. STRENGTH
☐ 51. STRENGTH
☐ 52. STRENGTH
☐ 53. STRENGTH
☐ 54. STRENGTH
☐ 55. STRENGTH
☐ 56. STRENGTH
☐ 57. STRENGTH
☐ 58. STRENGTH
☐ 59. STRENGTH
☐ 60. STRENGTH
☐ 61. STRENGTH
☐ 62. STRENGTH
☐ 63. STRENGTH
☐ 64. STRENGTH
☐ 65. STRENGTH
☐ 66. STRENGTH
☐ 67. STRENGTH
☐ 68. STRENGTH
☐ 69. STRENGTH
☐ 70. STRENGTH
☐ 71. STRENGTH
☐ 72. STRENGTH
☐ 73. STRENGTH
☐ 74. STRENGTH
☐ 75. STRENGTH
☐ 76. STRENGTH
☐ 77. STRENGTH
☐ 78. STRENGTH
☐ 79. STRENGTH
☐ 80. STRENGTH
☐ 81. STRENGTH
☐ 82. STRENGTH
☐ 83. STRENGTH
☐ 84. STRENGTH
☐ 85. STRENGTH
☐ 86. STRENGTH
☐ 87. STRENGTH
☐ 88. STRENGTH
☐ 89. STRENGTH
☐ 90. STRENGTH
☐ 91. STRENGTH
☐ 92. STRENGTH
☐ 93. STRENGTH
☐ 94. STRENGTH
☐ 95. STRENGTH
☐ 96. STRENGTH
☐ 97. STRENGTH
☐ 98. STRENGTH
☐ 99. STRENGTH
☐ 100. STRENGTH

COPIA DOCUMENTI
SANTARI DIPENDENTI

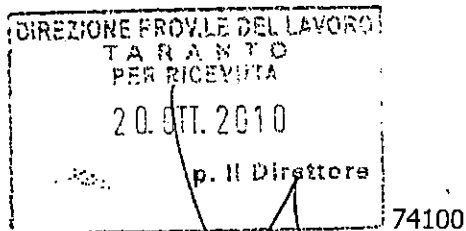
Sia. Lolli

LEONARDO

961

Prot. az. n° 19298/UP

Taranto, 19 OTT. 2010



Egr. Presidente della
Commissione di Conciliazione
delle Controversie Individuali di
Lavoro
Dott. Solito Roberto
Via O. Flacco n° 11
TARANTO

OGGETTO: Controversie dipendenti vari (Tomaselli Mauro + 94), tutti assistiti dagli Avvocati Massimiliano e Fabrizio Del Vecchio ed aventi ad oggetto "l'accertamento del diritto di computo ai sensi dell'art. 17 lett. c del R.D.L. n° 2328/1923". Convocazioni innanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione previste per il 22 ottobre p.v.: richiesta di differimento

Si chiede un rinvio delle convocazioni indicate in oggetto ad altra data, al fine di permettere a questa Società ed al suo Consiglio d'Amministrazione di definire l'approfondimento della questione, il cui esame è peraltro già in corso.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

*certale perli leonchi
interenti (opole certale Todaselli)*



MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro

Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.0997305448 - 0997353653 fax 099-7352986

E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Posta Certificata: DPL.Taranto@mailcert.lavoro.gov.it

Prot. N. 18012
30 SET. 2010
 Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 ULR DIFF. QUALITA ☐

23 SET. 2010

Prot. 34078

Al Lavoratore LOLLI LEONARDO

**C/O ST LEG DEL VECCHIO VIA POLIBIO 75
 TARANTO**

Alla DITTA AMAT SPA

**VIA CESARE BATTISTI 657
 TARANTO**

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **22 ottobre 2010** alle ore **08,30**
 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

LOLLI LEONARDO

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: **17/09/2010** che è



allegata in copia



già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di rispettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

DOTT. ROBERTO SOLITO

STUDIO LEGALE DEL VECCHIO
VIA POLIBIO N. 75
74100 - TARANTO

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO
SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO
COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE
DELLE CONTROVERSIE INDIVIDUALI DI LAVORO
PIAZZA DANTE
TARANTO

DIREZIONE PROV. LE DEL LAVORO TARANTO
17. SET 2010
PROT. N° 33141/102102

REP. N.

TRAMITE STUDIO LEGALE DEL VECCHIO DI TARANTO

ACCOLTA
NON ACCOLTA

IL SOTTOSCRITTO LOLLI LEONARDO NATO A TARANTO
IL 02/01/54 SESSO (M) E DOMICILIATO NEL COMUNE DI TARANTO

CAP 74100 VIA VENEZIA GIULIA, 6
CODICE FISCALE LLLLRD54A02L049X NAZIONALITA' ITALIANA

CHIEDE CHE SIA ESPERTO IL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE AI SENSI DELL'ART. 410 C.P.C. E ART. 36
DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 80/98, NEI CONFRONTI DELL'AMAT SPA, CON SEDE IN TARANTO
ALLA VIA CESARE BATTISTI 657

ESERCENTI ATTIVITA' : PUBBLICO TRASPORTO

CODICE FISCALE (codice fiscale della Ditta)

ALLE CUI DIPENDENZE E' STATO OCCUPATO DAL 02/1978

AD OGGI

CON LE MANSIONI DI AUTISTA AUTOBUS

- ALTRE VOCI

ACCERTAMENTO DEL DIRITTO AL COMPUTO AI SENSI DEL R.D.L. 2328/1923, ART. 17 LETTERA C,
COME LAVORO EFFETTIVO DELLA META' DEL TEMPO IMPIEGATO PER RECARSÌ, SENZA PRESTARE
SERVIZIO, IN VIAGGI NECESSARI PER RECARSÌ DA UN POSTO DI LAVORO AD UN ALTRO PER
PRENDERE SERVIZIO O FARVI RITORNO A SERVIZIO COMPIUTO. PAGAMENTO DEL RELATIVO
COMPENSO MATURATO NEI CINQUE ANNI ANTECEDENTI ALLA PRESENTE RICHIESTA E PER I
SUCCESSIVI, SINO ALLA DEFINIZIONE DELLA INSTAURANDA CONTROVERSIA.

DELEGO L'AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO E/O IL DR. FABRIZIO DEL VECCHIO A
RAPPRESENTARMI NELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE.

TARANTO, LI'



961



Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO - Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione delle Controversie Individuali di Lavoro

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Repertorio n.

11859/OP

Addì 17.6.2009 dinanzi alla Commissione istituita con decreto n. 10578 del 22/05/1987 dal Direttore della DPL di TARANTO, ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:

Dr. ROBERTO SOLITO	Presidente
Dr. MESCHIARI GIORGIO ASSI. IND.	Rappresentante datori lavoro
Sig. MARINO' NICOLA CISL	Rappresentante lavoratori

sono comparsi:

- per la Società AMAT S.p.A., l'Ing. MATICHECCHIA GIOVANNI, giusta delega del Presidente prot. 11'430 del 16/06/2009;
- Il Sig. **LOLLI LEONARDO**, nato a **TARANTO** il **02/01/1954**, dipendente dell'AMAT S.p.A., in possesso del profilo professionale di **OPER. DI ESERCIZIO**,

per la discussione della controversia promossa nei confronti di AMAT SPA ed avente per oggetto: PREMIO RISULTATO 2004.

Le parti convenute premettono che in data 10 giugno 2009 l'AMAT ha concordato con i rappresentanti aziendali della Filt-CGIL un testo conciliativo da sottoporre alla ratifica dei singoli dipendenti che, assistiti dalla predetta sigla, hanno presentato individuale istanza alla D.P.L. in vista dell'istituzionale tentativo di conciliazione sul tema in oggetto.

Il dipendente, manifestando di conoscere appieno l'ipotesi conciliativa descritta nel predetto testo, dichiara di condividerla e l'accetta senza riserve come propria, con gli adattamenti relativi alla sua sfera personale.

Sulla scorta di quanto innanzi:

Le parti come sopra costituite, per la definitiva risoluzione di tutti i contrasti tra loro insorti ed insorgenti sullo specifico motivo di contesa, convengono transattivamente quanto segue a tacitazione dell'intero periodo 2004-2007:

a) Con riferimento al solo premio di risultato concernente l'annualità del 2004, in aggiunta alla quota individuale scaturente dall'importo complessivo di € 75.000,00 risultante dall'accordo 11.03.09 con le sigle sindacali sottoscrittrici del medesimo da corrispondersi individualmente nella misura effettivamente riveniente in applicazione dei criteri uniformemente adoperati in applicazione del punto 8 del predetto accordo, l'AMAT, per mero spirito conciliativo, renderà disponibile al dipendente sopra generalizzato l'ulteriore importo lordo fisso di **€ 27,00**. In conseguenza l'importo lordo totale da riconoscere all'altra parte a titolo di Premio di risultato 2004, comprensivo del predetto importo lordo fisso di € 27,00, ammonta a **€ 206,00**;

b) Quanto, invece, al premio di risultato relativo agli anni 2005, 2006 e 2007, viene accettata la misura complessiva di € 75.000,00 stabilita, per ciascun anno, con il predetto accordo 11.03.2009. La misura effettiva di tali importi complessivi, da erogare individualmente all'altra parte in contesa, sarà individuata ed erogata in esecuzione dei criteri uniformemente adoperati in applicazione del punto 8 del predetto accordo, a ciascun avente diritto, ed ammonta all'importo lodo complessivo di **€ 537,60**;

c) L'erogazione, in favore del dipendente, di quanto risultante in esecuzione di quanto previsto ai punti sub a) e b), pari in totale ad **€ 743,60**, sarà effettuata entro la data di corresponsione della 14ª mensilità.

d) Il dipendente, essendo pienamente edotto dei criteri sopra richiamati, sin d'ora accetta di riceversi transattivamente, a saldo e stralcio, la somma lorda totale indicata al punto sub. c). Il medesimo dichiara altresì che, una volta ottenuto il relativo pagamento, non avrà null'altro a pretendere per qualsiasi titolo o ragione in ordine al premio di risultato maturato con riferimento agli anni 2004, 2005, 2006 e 2007 e, comunque, rinunzia ad ogni eccedente rivendicazione a tale specifico riguardo.

e) Il dipendente fa salva ogni ulteriore rivendicazione per titolo differente dal premio di risultato e contesta sin d'ora l'adozione degli stessi criteri di quantificazione individuale del premio di risultato per gli anni successivi, rimettendosi alle regolamentazioni che saranno concordate con la Filt-CGIL. L'AMAT reputa la predetta riserva libera manifestazione dell'interessato, ma in ogni caso estranea ai termini della contesa oggetto di conciliazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DATORE DI LAVORO

LE ASSOC. SINDACALI

IL LAVORATORE

Il presidente della Commissione, identificate le parti certifica che le sottoscrizioni sono autografe in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE



Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale
Agenzia di TARANTO
Ufficio Prestazioni a sostegno del reddito
Prat. Riposi giornalieri n. 643265

28/05/09

Alla Ditta
S.P.A. AMAT
VIA BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Al Sig.
LEONARDO LOLLI
VIA VENEZIA GIULIA 6
74100 TARANTO TA

Prot. N. 10946
Del 09 GIU. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SIMISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: Provvedimento di accoglimento della richiesta di
giorni di permesso per assistere disabile (art. 33
comma 3 legge 104/92)

Si informa che è stata accolta la domanda, presentata
dal Sig. LEONARDO LOLLI
in data 29/09/2008, volta ad ottenere il beneficio di cui all'oggetto
correlato alle condizioni di handicap in situazione di gravità
per SALVATORE NIGRO.

La validità del presente provvedimento ha decorrenza dal 29/09/2008
al 30/04/2009.

Per quanto sopra, essendo stata verificata preventivamente la
congruità della richiesta con quanto previsto dalla legge, il datore
di lavoro può effettuare il conguaglio delle somme anticipate a
titolo di indennità economica per il beneficio di cui all'oggetto.

Ogni eventuale variazione intervenuta per la persona richiedente
i benefici ovvero per la persona portatrice di handicap, deve
essere comunicata a questa sede INPS.

I nostri uffici sono a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti

Il Responsabile dell'Unità di processo
Sig. Gianfranco SINDACO

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di

I.N.P.S.
DIREZIONE PROVINCIALE
TARANTO



In caso di mancato recapito restituire al mittente

INPS



INPS



1 000000 0000 0000 00 0000 00 00 00 00 00 00

11 11 000000 11 111

Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale
Agenzia di TARANTO
Ufficio Prestazioni a sostegno del reddito
Prat. Riposi giornalieri n. 643265

28/05/09

Alla Ditta
S.P.A. AMAT
VIA BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Al Sig.
LEONARDO LOLLI
VIA VENEZIA GIULIA 6
74100 TARANTO TA

OGGETTO: Provvedimento di accoglimento della richiesta di
giorni di permesso per assistere disabile (art. 33
comma 3 legge 104/92)

Si informa che è stata accolta la domanda, presentata
dal Sig. LEONARDO LOLLI
in data 29/09/2008, volta ad ottenere il beneficio di cui all'oggetto
correlato alle condizioni di handicap in situazione di gravità
per SALVATORE NIGRO.

La validità del presente provvedimento ha decorrenza dal 29/09/2008
al 30/04/2009.

Per quanto sopra, essendo stata verificata preventivamente la
congruità della richiesta con quanto previsto dalla legge, il datore
di lavoro può effettuare il conguaglio delle somme anticipate a
titolo di indennità economica per il beneficio di cui all'oggetto.

Ogni eventuale variazione intervenuta per la persona richiedente
i benefici ovvero per la persona portatrice di handicap, deve
essere comunicata a questa sede INPS.

I nostri uffici sono a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti

Il Responsabile dell'Unità di processo
Sig. Gianfranco SINDACO

ODD BRE = 3 G.

NOUSMBS = =

ALSMR = 1

GEN = =

FSA = =

OUR = =

APR = =

TOT. GG. H

ASCUPTATI

ACCREDITATI N°
H GG.



Sede di Taranto

Prestazioni a sostegno del reddito
Settore A. C. T. - Legge 104 / '92
Cure Termali.
Via Golfo di Taranto, 7 / D
74100 Taranto

RACCOMANDATA A/R

Prot. N. 26206
10 DIC. 2008

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONG. BIL. / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature and initials over the list]

Sig.
Lolli Leonardo
Via Venezia Giulia, 6
74020 Taranto

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

Oggetto: Congedi per gravi motivi familiari - L. 104 / 1992.

In riferimento alla domanda di Congedo per gravi motivi familiari presentata il 29.9.2008 si comunica, qualora il suo datore di lavoro non l'abbia già fatto, che la S. V. **NON** potrà usufruire dei giorni di permessi mensili richiesti perché nel mod. Hand 2 da Lei prodotto:

- Il portatore di handicap risulta ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.

Il Dirigente l'Ufficio
(Dott. Marcello Amadio)

[Handwritten signature of Dott. Marcello Amadio]

Prot. n°: 19834 UP

Taranto, li 08 OTT. 2008

74100 All'Agente
LOLLI Leonardo
Via Venezia Giulia n. 6
TARANTO

74100 Spett.le I.N.P.S.
c/a Dott. NATALE
Uff. Prestazioni Sost. Reddito
TARANTO

e p.c. Al Direttore Tecnico
Al Responsabile Area Esercizio
Al Responsabile Area Personale

S E D E

OGGETTO: Legge 104/1992 e successive modifiche e integrazioni.

Vista la Sua richiesta di concessione di tre permessi giornalieri mensili, presentata al prot. az. il 03/10/2008 n. 19460; verificata la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 33 comma 1 e comma 3 della legge n. 104/1992; tenuto conto che la richiesta, corredata della relativa documentazione sanitaria, è stata regolarmente presentata agli uffici dell'INPS (**prot. n. 84127 del 29/09/2008**), si informa che Lei potrà beneficiare di 3 giorni di permesso al mese per la causale in oggetto fino al 30 Settembre 2009.

Per meri problemi di natura organizzativa, tali permessi saranno fruibili previa presentazione, all'Ufficio cui Lei è adibito, di regolare richiesta almeno 24 ore prima, indicandone espressamente la causale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Per ARAT



Istituto Nazionale
della
Previdenza Sociale

Sede: **Taranto**

Ricevuta di Protocollo (D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)

Protocollo : **INPS.7800.29/09/2008.0084127**

Data di arrivo : **29/09/2008**

Mittente : **LOLLI LEONARDO - LLLLRD54A02L049X**

Oggetto : **DOMANDA PERMESSI/CONGEDI HANDICAP**

Classificazione : **PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO.DIMINUZIONE
CAPACITA' LAVORATIVA.DOMANDA PERMESSI/CONGEDI HANDICAP**

Responsabile del procedimento/provvedimento : **RUBERTO SALVATORE (Prestazioni A
Sostegno Del Reddito)**

Documentazione alléghata : -

Enti di Patronato o sogg. interessati : **ITAL**

Data : **Lunedì, 29 Settembre 2008**

ProL N. **19460**
Del **03 OTT. 2008**

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

[Signature]

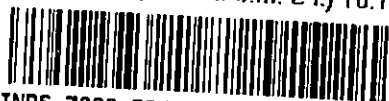
Per ricevuta

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



PIU (D.P.R. n. 445/2000 e s.m. e i.) 10:19E - 2



INPS. 7800.29/09/2008.0084127

Timbro datario INPS e firma

Mod.Hand 2 (Genitori di Maggiorenni/Familiari)

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Sede di TARANTO

- Area prestazioni a sostegno del reddito -

ALL'AZIENDA

ANAT s.p.a.Via C. BATTISTI n. 65774100 - TARANTO

IL DATORE DI LAVORO E' AUTORIZZATO AL PAGAMENTO SOLO SE PRESENTE TIMBRO DATARIO INPS E FIRMA.

(oppure Protocollo elettronico sulla pag.1)

DOMANDA ANNUALE DI PERMESSI DAL 01-10-08 AL _____ (max. 12 mesi)
PER L'ASSISTENZA A SOGGETTI IN CONDIZIONE DI HANDICAP GRAVE

(D.Lgs. 151/2001, art. 42; Legge 104/1992, art.33 comma 3; Legge 53/2000, art. 19 e art. 20)

GENITORI DI MAGGIORENNI

PARENTI O AFFINI ENTRO IL 3° GRADO DI PERSONE MAGGIORI DI 3 ANNI

CONIUGI

(Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

QUADRO A		RICHIEDENTE	
COGNOME	<u>LOLLI</u>	NOME	<u>LEONARDO</u>
DATA DI NASCITA	<u>02-01-54</u>	GIORNO / MESE / ANNO	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	<u>TARANTO</u>	PROV.	<u>TA</u>
INDIRIZZO (Via, Piazza, N. Civico, Frazione ecc.)	<u>VIA VENEZIA GIULIA, 6</u>	CODICE FISCALE	<u>LLLLRD54A02L049X</u>
CAP	<u>74100</u>	COMUNE DI RESIDENZA	<u>TARANTO</u>
N. TELEFONICO (con prefisso)		PROV.	<u>TA</u>
		SEDE PROVINCIAL	

CHIEDE

- ☐ di fruire dei permessi indicati al QUADRO D e della relativa indennità spettante in base al decreto legislativo n.151/2001 e alla legge 104/92 (vedi AVVERTENZE IMPORTANTI)
- ☐ Il pagamento diretto dell'indennità spettante, in quanto operaio/a agricola/a.

QUADRO B		DATI DELLA PERSONA IN CON CONDIZIONE DI HANDICAP	
COGNOME	<u>NIGRO</u>	NOME	<u>SALVATORE</u>
DATA DI NASCITA	<u>31-05-29</u>	GIORNO / MESE / ANNO	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	<u>VILLA CASTELLI</u>	PROV.	<u>BR</u>
INDIRIZZO (Via, Piazza, N. Civico, Frazione ecc.)	<u>VIA CASTROGIOVANNI, 8</u>	CODICE FISCALE	<u>NGRSVT29E31L920M</u>
CAP	<u>74100</u>	COMUNE DI RESIDENZA	<u>TARANTO</u>
		PROV.	
☐ Figlio/a biologico/a ☐ Figlio/a adottat /affidat : data provvedimento di adozione/affidamento _____ ☒ Parente o affine entro il 3° grado (specificare rapporto di parentela o affinità: esempio nipote, coniuge, ecc) <u>GENERO</u> ☒ Convivente con il/la richiedente ☒ non convivente con il/la richiedente e residente all'indirizzo sopra indicato ☐ in condizione di handicap grave, accertata dalla ASL di <u>TARANTO</u> in data <u>06-06-2008</u> (vedi punto 2 AVVERTENZE) ☐ non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati ☐ impegnato/a in attività lavorativa e beneficiario/a (se lavoratore/lavoratrice) dei permessi previsti dalla legge 104/92			

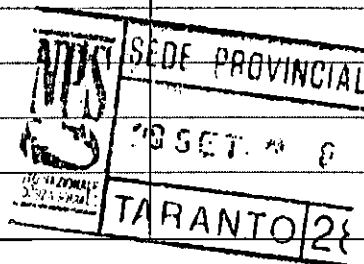
N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano

DICHARA

- ☒ di svolgere attività lavorativa alle dipendenze della Ditta sopra indicata
- matricola INPS della Ditta (per le aziende agricole indicare partita IVA o cod. fiscale) 1800449608
 - settore di appartenenza (industria/artigianato, terziario, agricoltura, ecc.) AUTOPELLOTRANVIERE
 - qualifica (impiegato, operaio, apprendista, lavorante a domicilio, ecc.) AUTISTA
- ☐ di svolgere la suddetta attività a part time
- ☐ orizzontale
- ☐ verticale: n° giorni di lavoro effettivi ____ . Che l'azienda ☐ effettua ☐ non effettua la settimana corta (V. punto 1 Avvertenze)
- ☐ di lavorare nel Comune di _____ e di abitare nel Comune di _____
(da dichiarare se diversi da quello di iscrizione anagrafica indicato a pag. 1)
- ☒ che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in condizione di handicap grave (oppure)
- ☐ che l'altro genitore beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in condizione di handicap grave alternativamente con il sottoscritto, nel limite massimo di 3 giorni complessivi tra i due genitori (in tal caso l'altro genitore è tenuto a sottoscrivere la dichiarazione di responsabilità di pag. 3)
- ☐ di non fruire, in nessuno dei mesi solari in cui cadono i permessi mensili indicati al successivo QUADRO D, dei congedi straordinari previsti dall'art. 42 comma 5 del D.lgs. 151/2001 per l'assistenza ai figli (o, nei casi previsti, ai fratelli o sorelle) in condizione di handicap grave
- ☐ di non essere convivente con il soggetto in condizione di handicap grave, ma di svolgere con continuità l'assistenza allo stesso per le necessità quotidiane e che nessun'altra persona è in grado di prestargli assistenza (1)

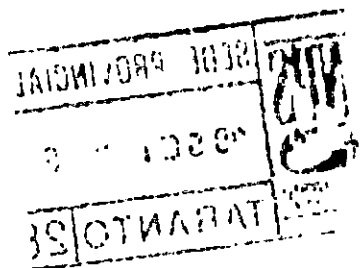
(1) Se altri familiari non lavoratori convivono con il soggetto portatore di handicap, deve essere dimostrata la loro impossibilità di prestare assistenza (vedi avvertenze).

QUADRO C COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA PRESSO CUI RISIESTE LA PERSONA IN CONDIZIONE DI HANDICAP GRAVE				
Cognome e Nome		Data di nascita	Rapporto di parentela	Professione
NIGRO SALVATORE		31-05-29	GENERO	VEDOVO



QUADRO D	PERMESSI MENSILI RICHIESTI (1)
Il/la sottoscritto/a richiede	
☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE (MASSIMO 3) NELLE GIORNATE CHE SARANNO INDICATE IN TEMPO UTILE AL DATORE DI LAVORO (VEDI AVVERTENZE)	
NEI SEGUENTI 12 MESI	
N.B. Se la domanda non decorre dal mese di gennaio va indicato per ciascun mese l'anno in cui sarà fruito il permesso	
☐ GENNAIO 20__	☐ APRILE 20__
☐ FEBBRAIO 20__	☐ MAGGIO 20__
☐ MARZO 20__	☐ GIUGNO 20__
☐ LUGLIO 20__	☒ OTTOBRE 2008
☐ AGOSTO 20__	☒ NOVEMBRE 2008
☐ SETTEMBRE 20__	☒ DICEMBRE 2008
(1) IL PRESENTE QUADRO D NON VA COMPILATO DAGLI OPERAI AGRICOLI, CHE DOVRANNO PRESENTARE IL MODELLO HAND/AGR PER CIASCUNO DEI MESI INTERESSATI DAI PERMESSI.	

N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano



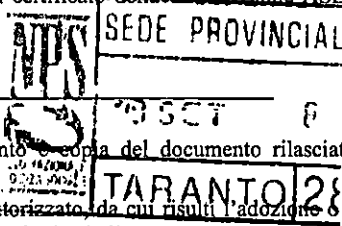
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(DA NON PRESENTARE SE GIÀ ALLEGATA A PRECEDENTI DOMANDE)

- ☒ Certificato rilasciato dalla competente Commissione ASL attestante la gravità della condizione di handicap, o, per le persone con *sindrome di Down*, anche certificato rilasciato dal proprio medico di base (con allegata copia del "cariotipo" sulla cui base il curante stesso ha rilasciato il certificato -legge 27 dicembre 2002, n. 289, art. 94), o, per i grandi invalidi di guerra e equiparati, copia dell'attestato di pensione o del decreto di concessione rilasciato dal competente Ministero
- ☐ Certificato del medico specialista ASL, se non è stato ancora rilasciato il certificato della Commissione ASL (da presentare comunque non appena disponibile)
- ☐ Modello HAND/AGR (solo per gli operai dell'agricoltura)
- ☐ Altro (indicare) _____

In caso di adozione:

- ☐ Adozioni nazionali: copia del provvedimento di adozione o di affidamento e copia del documento rilasciato dall'Autorità competente
- ☐ Adozioni internazionali (Legge 31/12/1998 n. 476): certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità. Inoltre dichiara di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione.

Si impegna a consegnare al datore di lavoro la copia della presente domanda, timbrata per ricevuta dall'INPS.

Si impegna a presentare il certificato della Commissione ASL ed a comunicare entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni autocertificate con la presente, in particolare:

- l'eventuale ricovero del soggetto in condizione di handicap grave presso istituti specializzati
- la revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap da parte della Commissione ASL
- le modifiche ai periodi di permesso richiesti
- la fruizione di permessi, per lo stesso soggetto in condizione di handicap grave, da parte di altri familiari.

Preso atto dell'informativa fornitagli ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, acconsente, qualora necessario all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente alla richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trasferimento dei propri dati personali e sensibili all'estero; 3) alla comunicazione dei propri dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) alla comunicazione dei propri dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire o notevole ritardo nella definizione la presente richiesta non consente a quanto indicato ai punti - 1 ☐ - 2 ☐ - 3 ☐ - 4 ☐

Data _____

Firma _____

DEL/ DELLA RICHIEDENTE

DELL'ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO (1)

- (1) La firma del secondo genitore, che lo impegna anche a comunicare eventuali variazioni, è necessaria solo se lo stesso beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in condizione di handicap grave alternativamente con il genitore richiedente, nel limite massimo di 3 giorni complessivi tra i due genitori. In tal caso indicare di seguito i dati del datore di lavoro:

Denominazione Ditta _____

Indirizzo e Località _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DA SOTTOSCRIVERE IN OCCASIONE DEL RINNOVO ANNUALE

(non necessaria per i soggetti con *sindrome di Down*)

Io/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le prestazioni, dichiara che la Commissione ASL non ha rivisto il giudizio di gravità della condizione di handicap della persona per la quale vengono richiesti i permessi, e che la certificazione rilasciata dalla ASL non è scaduta e non ha subito modifiche.

Data _____

Firma _____

DEL/ DELLA RICHIEDENTE

EVENTUALE SCELTA DEL PATRONATO

Io/la sottoscritto/a delega il Patronato ITAL-UIL presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art.47 del Codice Civile, a rappresentarlo/a ed assisterlo/a gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152 nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda.

La presente delega può essere revocata solo per iscritto.

Data _____

Firma _____

Timbro e codice del patronato _____

Firma dell'operatore del Patronato _____

numero pratica _____

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1

MOD. A/SAN

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

COMMISSIONE D'INVALIDITÀ CIVILE N° _____ DI _____
PER L'ACCERTAMENTO:

COMMISSIONE LEGGE 104/92 Nr. 8

DI TARANTO

REVISIONE EFFETTUATA:

- ☐ 01 - con nuova visita medica
☐ 02 - su documentazione precedente
accertamento del _____

1		028		COMMISSIONE N.	
2 DATA SEDUTA 30/05/2008 Data definizione 06/05/2008		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 14/01/2008		4 N. DI PRATICA 145 - 2008/LE 537/R	
COGNOME E NOME NIGRO SALVATORE codice fiscale: NERSVT29E51L920N		5 SESSO M ☒ F ☐		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) ☐ Pensione ☐ Assegno di accompagnamento (-18 a) ☐ Indennità di accompagnamento ☐ Protesi e ausili ☐ Altro ☐	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) VILLA CASTELLI BR		6 COD. PROV.		7 DATA DI NASCITA 31/05/1929	
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) CASTROGIOVANNI, 8 74100 TARANTO TA		8 CODICE RESIDENZA		12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐	
9 STATO CIVILE NON CONIUGATO ☒ CONIUGATO ☐ VE-DOVO ☐ DIVORZIATO ☐ ALTRO ☐		10 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE PENSIONATO		13 Primo accertamento Accertamento successivo per: revisione d'ufficio ☐ aggravamento ☐ riduzione ☐ Altro ☐	
Anamnesi: DA DIVERSI ANNI LAMENTA POLIARTROALGIA REUMATICA, DOLORI POLIARTICOLARI, DISPNEA INGRAVESCENTE, IPOACUSIA. NEL NOVEMBRE 2007 RICOVERO PER LESIONE CAPSULO-TALANICA DX. ESISTITA IN EMIPARESI SX. EO: SOGGETTO IN EVIDENTE ECCESSO PONDERALE. IPOFROFIA BRACHIO CAURALE SX CON DEFICIT DI FORZA PRENSILE E CARICO MONOPODALICO NON CONSENTITO. GINOCCHIO VARD ARTROSCICO BIL. DEAMBULAZIONE CON DOPPIO APPOGGIO A FAMILIARI. LIEVE DISARTRIA; PSICHE RALLENTATA. QUALCHE LAGUNA MNESICA Accertamenti disposti: NESSUNO Documentazione acquisita: VARIA					
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO 4 ASSENZA DI PATOLOGIA ☒ PATOLOGIA DIPENDENTE DA CAUSE DI GUERRA, LAVORO, SERVIZIO (NON COMPETENTE) ☐ PATOLOGIA DI COMPETENZA DELLA COMMISSIONE ☐					
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA 7333 DEFICIT DEAMBULATORIO IN CEREBROVASCULOPATICO, POLIARTROSCICO, ONESO 1002 INVOLUZIONE SENILE 4005 IPOACUSIA BIL. Ricorrono le condizioni dell'art. 3 comma 1 e comma 3 della legge 104/92. Capacità motorie permanentemente ridotte. Ricorrono le condizioni previste dalla legge Regionale nr. 25 del 4/12/2003 ai fini dell'esenzione dalla tassa automobilistica regionale. DA RIVEDERE MAG. 2009					
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE: AI SENSI DELLA LEGGE 26.5.1970 n. 381 ☒ 27.5.1970 n. 382 ☐ 30.3.1971 n. 118 ☐ 11.2.1980 n. 18 ☐ IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:					
17 NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante) 18 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art. 2 legge 118/71): _____ % 19 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (art. 2 e 12 legge 118/71): _____ % 20 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100% 21 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80): _____ % 22 MINORE: con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 e legge 289/90) 23 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (OD _____ OS _____) 24 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70) 25 SORDOMUTO (legge 381/70) 26 Non collocabile al lavoro perché di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni di lavoro e alla sicurezza degli impianti. 27 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione					
COGNOME		NOME		FIRMA	
Dott. Pasquale GRANDOLFO					
IL PRESIDENTE Sig.ra Paola D'ANDRIA					
IL SEGRETARIO Sig.ra Giocondo TRANIELLO					
COGNOME		NOME		FIRMA	
Dott. Michele CONVERSANO					
Dott.ssa Irene PANDIANI					
DR. Roberto COCCIOLI					
Dott. Antonio PESARE					

COPIA PER L'ASSISTITO

CMVP - INPS Taranto
NON RIGORSONO I PRESUPPOSTI PER
LA SOSPENSIONE DELLA PROCEDURA
di cui all'art. 1 comma 7 L. 15 OLTRE 1990 - 295

- 6 AGO. 2008

VISTO: NULLA OSTA
IL PRESIDENTE
Dr. Franco D'Amico

PROVINCIALE
6 AGO 2008
TARANTO

CMVP - INPS Taranto

Ricevuto 23 GIU 2008

Per

ZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1

MOD. A/SAN

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

COMMISSIONE D'INVALIDITÀ CIVILE N° _____ DI _____
PER L'ACCERTAMENTO:

COMMISSIONE INVALIDITÀ CIVILE NR. 8

DI TARANTO

REVISIONE EFFETTUATA:

☐ 01 - con nuova visita medica
☐ 02 - su documentazione precedente
accertamento del _____

031		COMMISSIONE N.	
2 DATA SEDUTA 30/05/2008 Data definizione 06/06/2008		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 14/01/2008	
4 N. DI PRATICA 145 - 2008/1C 537/A			
COGNOME E NOME NIGRO SALVATORE codice fiscale : NGRSVT29E31L920M		5 SESSO M ☒ F ☐	
6 COD. PROV. 7 DATA DI NASCITA 31/05/1929		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) ☐ Pensione ☐ Assegno di accompagnamento (- 18 a.) ☐ Indennità di accompagnamento ☐ Protesi e ausili ☐ Altro ☐	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) VILLA CASTELLI BR		12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐	
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) CASTROGIOVANNI, 8 74100 TARANTO TA		13 Primo accertamento Accertamento successivo per: revisione d'ufficio ☐ aggravamento ☐ riduzione ☐ Altro ☐	
8 STATO CIVILE NON CONIUGATO ☒ CONIUGATO ☐ VE-DOVO ☐ DIVOZIATO ☐ ALTRO ☐		10 COD. POST. 10000	
10 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE PENSIONATO			
Anamnesi : DA DIVERSI ANNI LAMENTA POLIALGIA REUMATICA, DOLORI POLIARTICOLARI, DISPNEA INGRVESCENTE, IPOACUSIA. NEL NOVEMBRE 2007 RICOVERO PER LESIONE CAPSULO-TALAMICA DI EBITATA IN EMIPARESIA SX. ED SOGGETTO IN EVIDENTE ECCESSO PONDERALE. IPOTROFIA BRACHIO CUBITALE, SX CON DEFICIT DI FORZA PRENSILE E CARICO MONOPODALICO NON CONSENTITO. GINOCCHIO SX IPOACUSICO ALL'DEAMBULAZIONE CON DOPIO APPoggio A FAMILIARI. LIEVE DISORTRIA, PSICHE RALLENTATA, QUALCHE LACUNA MIESICA Accertamenti disposti : NESSUNO Documentazione acquisita : VARTA			
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA 7333 DEFICIT DEAMBULATORIO IN CEREBROVASCULOPATICO, POLIARTROSICO, ONESO 1002 INVOLUZIONE SENILE 4005 IPOACUSIA BIL DA RIVEDERE MAG. 2009 Cod. 6 Soggetto ultra65 con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età ai sensi dell'art.6 del D.L.509/98 con diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla LEGGE 18/80			
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE: AI SENSI DELLA LEGGE 26.5.1970 n. 381 ☐ 27.5.1970 n. 382 ☐ 30.3.1971 n. 118 ☐ 11.2.1980 n. 18 ☐ IL RICHIEDENTE È 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): _____ % 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (art. 2 e 12 legge 118/71): _____ % 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 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 MINORE: con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 e legge 289/90) 07 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (OD _____ OS _____) 08 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70) 09 SORDOMUTO (legge 381/70) 10 Non collocabile al lavoro perché di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni di lavoro e alla sicurezza degli impianti. 11 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione			
COGNOME NOME FIRMA Dott. Pasquale GRONDOFO		COGNOME NOME FIRMA Dott. Michele CONVERSANO Dott.ssa Irene PERDIANI DR. Roberto COCCIOLO	
IL PRESIDENTE		IL MEDICO LEGALE	
IL SEGRETARIO		IL MEDICO DI LAVORO	
		IL MEDICO DI CATEGORIA IL MEDICO SPECIALISTA	

COPIA PER L'ASSISTITO

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		04/06/75	25/01/11	
B		04/06/75	25/01/11	
C		04/06/75	25/01/11	
D		04/06/75	25/01/11	
BE				
CE				
DE				
71		TA2018225 I		

AB 6164308

ISTITUTO PER I SERVIZI DI REGISTRAZIONE E ARCHIVIAZIONE DOCUMENTI



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. LOLLI
2. LEONARDO
3. 02/01/54 TARANTO (TA)



4a. 09/02/2006 4c. MCTC-TA
4b. 25/01/2011 5. TA5202408N

7. *loli leonardo*

9. ACD 8. TARANTO (TA)
6 V VENEZIA GIULIA



loli leonardo

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

LOLLI
LEONARDO
02/01/1954
LLLLRD54A02L049X SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600036390255 27/12/2010

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale LLLLLRD54A02L049X
Cognome LOLLI
Nome LEONARDO
Luogo di nascita TARANTO
Provincia TA
Data di nascita 02/01/1954

Data di scadenza 27/12/2010
Sesso M
Data sanitari regionali

Cognome NIGRO
 Nome SALVATORE
 nato il 01/01/1952
 a VILLI CASTELLI SF
 e
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via IGNAZIO CASTROGIOVANNI, 8
 Stato civile CONIUGATO
 Professione PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 1,68

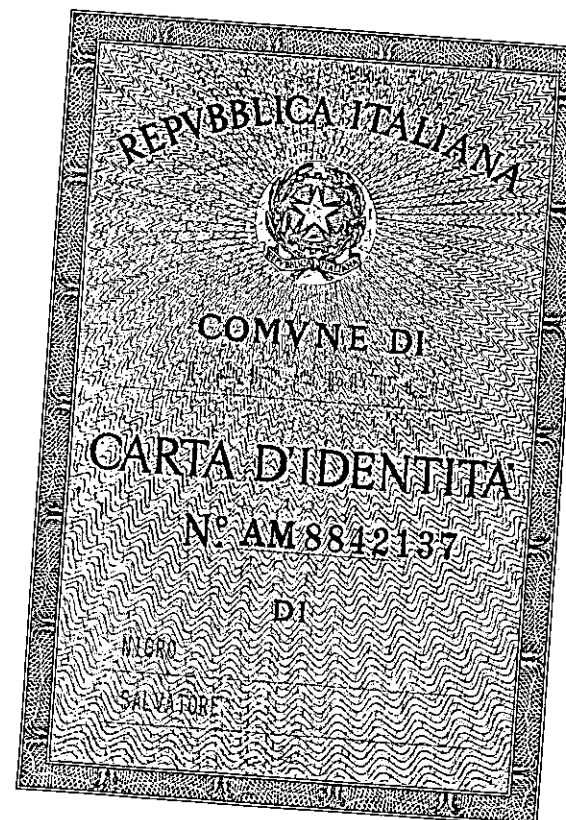
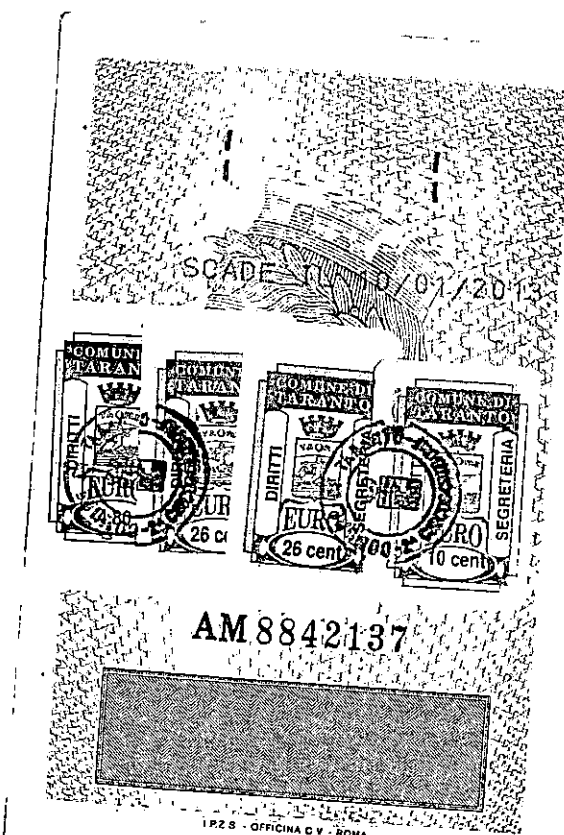
Statura
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi VERDI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Responsabilità e firma*
 TARANTO il 10/01/2008

Impronta del dito indice sinistro *[Signature]* SINDACO





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR n° 445/2000)

Io sottoscritto NIGRO Salvatore, nato a VILLA CASTELLI (BR) il 31/05/1929 e residente a Taranto in via Castrogiovanni n. 8, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

D I C H I A R O

Di accettare l'assistenza continuativa ed esclusiva offerta dal genero Lolli Leonardo nato a Taranto il 02/01/1954 e ivi residente in Via Venezia Giulia n. 6 così come previsto dalla circolare INPS n. 90 del 23/05/2007.

Taranto, li 04.10.2008

IL DICHIARANTE
Nigro Salvatore

Prot. n°: 10036 UP

Taranto, li 27 MAG. 2009

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2009

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

ge

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANCICHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12627389283 3

Numero

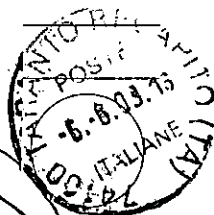
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO TA



10036
10036
6/1/73

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

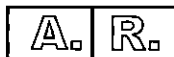
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

AMAT s.p.a.

Via C. ... isti 657

74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104**

Tel 0997786478 fax 0997786485

Prot. n. 0206/341/212
del 4 - MAG. 2009

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

Sig. LOLLI LEONARDO

Si certifica che il Sig. **LOLLI LEONARDO** nato a Taranto il 2.1.1954 e residente in Taranto Via Venezia Giulia n.6 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioni Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

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

Prot. N. 9473
Del 19 MAG. 2009

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

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig
Loui LEONARD
As / seat

Prot. n°: 8439 UP

Taranto, li 05 MAG. 2009

Al Dipendente
LOLLI Leonardo
e p.c. Area Esercizio

SEDE

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

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **24/03/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



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

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

Egr. Signor *COLLI LEONARDO*

7352

Prot. N	<i>70 APR. 2009</i>
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

u/h

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

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

-IDONEO ALLA MANSIONE DI *ART 17A*

Data visita *24.3.2010*

Da sottoporre a nuova visita il *24.3.2010*

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Competente
Via S. Orimini, 52/E
Cell. 335.6542781
74100 MARTINA FRANCA (TA)

_____	☐
210 SIMULACRUM	☐
MB2 PSYCHOMETRIC ECONOMY	☐
MB1 PRODUCTION METHOD	☐
LI TECHNICAL	☐
LB PERSONNEL RELATIONSHIP	☐
LI MANAGEMENT	☐
LC COMBINATION TRAINING	☐
LV PRODUCTION CONTROL	☐
LVC VARIOUS CENTRALIZATION	☐
LE EXERCISE PROGRAM	☐
DI DEVELOPMENT TECHNICAL	☐
OV DEVELOPMENT MANAGEMENT	☐
OC DEVELOPMENT GENERAL	☐
B PRESIDENT	☐
DEI	
6-10-51 _____	



*celle (vedi elco
elco)*

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro

Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986

E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Prot. 12654

- 7 APR. 2009

Al Lavoratore ALBANO EGIDIO + 90

C/O STUDIO LEGALE DEL VECCHIO
POLIBIO 75 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Prot. Al 7068
15 APR. 2009

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

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il 15 maggio 2009 alle ore 8.30
presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

VEDI ELENCO ALLEGATO - OGGETTO CONTROVERSIA: "PAGAMENTO PREMIO DI RISULTATO PER L'ANNO 2004"

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: 02/04/2009

che sono a disposizione presso questo Ufficio per il ritiro

- ☐ allegata in copia
- ☒ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di rispettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

DOCT. ROBERTO SOLITO

P.P.

15.5.09

du 8.30

Albano Egidio, Angelillo Orazio, Angelini Antonio, Attollino Francesco, Basile Andrea, Bellavista Claudio, Bernardi Donato, Bianco Vito, Bottari Giuseppe, Bottiglione Antonio, Buccolieri Giuseppe, Cafaro Vittorio, Calia Giuseppe Nicola, Caliandro Vinicio, Calò Salvatore, Camassa Emanuele, Campo Fedele, Candeloro Antonio, Capogrosso Ippazio, Capozza Giovanni, Caroli Francesco, Carrino Emanuele, Carrino Francesco, Carrino Giovanni, Cascarano Nicola, Castellano Ezio, Castellano Rosario, Casula Eugenio, Cavallaro Carmelo, Chiarofonte Francesco, Chiti Arnido, Circhetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~Vasselli Nunzia~~, D'Amuri Arcangelo, D'Andria Gianfranco, D'Angela Cosimo, D'Ignazio Domenico, D'Oronzo Bruno, Danese Claudio, Danese Raffaele, Darcante Cosimo, De Gregorio Giuseppe, De Marco Giuseppe, De Padova Antonio, De Padova Vincenzo, Degeronimo Alessandro, Dell'Orco Roberto, Delle Donne Vincenzo, Di Pietro Giuseppe, Di Ponzio Cataldo, Di Giorgio Raffaele, Donvito Antonio, Erario Pasquale, Ettore Cosimo, Faiano Pietro, Falcone Giuseppe, ~~Ferrari Salvatore~~, Ferrari Salvatore, Fiore Alessandro, Fischetti Augusto, Flemma Bartolomeo, Fontana Quinto, Fraccascia Stefano, ~~Fraccascia Stefano~~, Franco Giuseppe, ~~Frusci Cosimo~~, Frusi Orazio, Galli Giuseppe, Gallo Antonio, Galluzzo Nicola, Gambardella Emilio, Gianfreda Cosimo, Giannoccaro Giampiero, Gigantiello Bartolomeo, Gilberto Antonio, Carrino Giuseppe, ~~Falcone Giuseppe~~, Granio Nicola, Greco Eduardo, Immune Giovanni, Imperiale Damiano, Incardona Sebastiano, Izzo Egidio, Izzo Francesco, Latagliati Luigi, Laviola Nicola, Lezza Angelo, Lolli Leonardo, ~~Longo Renato~~, Loparco Domenico, Lorè Luca,

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

SIE.
LOLLI LEONARDO
AMAT

81-04-2009
Lolli Leonardo

A AMAT FIRENZE
50015

Spett.le I. N. P. S. Sede di Taranto
Settore A. C. T. - Legge 104/92

Oggetto: comunicazione di correzione.

Il sottoscritto Lolli Leonardo nato a Taranto il 02/01/1954 ivi residente in via Venezia Giulia n. 6, avendo, in data 29/09/2008, inoltrato Vi Domanda Permessi/Congedi Handicap per assistenza a mio suocero Nigro Salvatore nato a Villa Castelli il 31/05/1929 e residente a Taranto in via Castrogiovanni n. 8 Persona Portatore di Handicap, il quale con Vs. del 24/11/2008 mi veniva respinta con la motivazione che la persona portatore di handicap risulta ricoverata.

Con la presente si porta a conoscenza che la persona portatore di handicap Nigro salvatore non è ricoverato in nessuna struttura, ce stato solo un ricovero temporaneo al San Raffaele Cittadella della Carità dal 07/12/2007 al 14/03/2008 come risulta dal certificato rilasciato dal San Raffaele stesso

Abbiamo preso atto che sulla domanda presentata non è stato riportato l'asterisco sul rigo non ricoverato a tempo pieno presso Istituti Specializzati pertanto si chiede la correzione, ritenendo che la persona handicappata Nigro Salvatore non è ricoverato in nessuna struttura pubblica o privata.

Si chiede di rivedere la pratica ed l'approvazione.

Firma



Taranto, 09-02-09

3645

Prot. N	20 FEB. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

20/2

INPS



Istituto Nazionale
della
Previdenza Sociale

Sede: **Taranto**

Ricevuta di Protocollo (D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)

Protocollo : **INPS.7800.09/02/2009.0012191**

Data di arrivo : **09/02/2009**

Mittente : **LOLLI LEONARDO - LLLL RD54A02L049X**

Oggetto : **DOMANDA PERMESSI/CONGEDI
HANDICAP/INTEGR.DOC.**

Classificazione : **PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO.DIMINUZIONE
CAPACITA' LAVORATIVA.DOMANDA PERMESSI/CONGEDI HANDICAP**

Responsabile del procedimento/provvedimento : **(Prestazioni A Sostegno Del Reddito)**

Documentazione allegata : **COMUNICAZIONE DI CORREZIONE**

Enti di Patronato o sogg. interessati : **ITAL**

Data : **Lunedì, 9 Febbraio 2009**

Per ricevuta

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(articolo 47 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Cognome e nome LELLI LEONARDO

Residente a TARANTO

02-07-54

con residenza anagrafica nel Comune di TARANTO

Via VIA VENEZIA GIULIA

n. 6

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), nella mia qualità di IL DICHIARANTE

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(Firma) FALIMBRO

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 della legge 7 agosto 1990, n. 241, quanto segue:

CHE IN RIFERIMENTO ALLA DOMANDA PER
PERMESSI - CONCESSIONI HANDICAP LEGGE 106/92 PER
ASSISTENZA A MIO FIGLIO NIKRO SALVATORE
C.F. NERSUT29E371920M, DICHIARO CHE MIO
SUOGERO NIKRO SALVATORE NON E' STATO RICOVERATO
IN NESSUNA STRUTTURA OSPEDALIERA O CASE DI CURA
PRIVATE O SPECIALE DALLA DATA DELLA DOMANDA
DEL 29-09-2008.

TARANTO

06 FEB. 2009

COMUNE DI TARANTO

^ CIRCOSCRIZIONE «SOLITO-CORVISEA»

Lele Lelli

IL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto Modalità di identificazione <u>patente guida TA 5202468N in Rete</u> <u>18/2/2006 Rete</u> Data 06 FEB. 2009 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (Firma) <u>FALIMBRO</u> IL DIPENDENTE ADDETTO <i>Giuseppe T...</i>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento. Tipo (*) rilasciato da in data Data IL DIPENDENTE ADDETTO (*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ARTICOLO 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 - 445

CIRCOSCRIZIONE NIERO SALVATORE

nato a in VILLA COSTELLI il 31-05-29

con residenza anagrafica nel Comune di TARANTO

n. CASTROGIOVANNI n. 8

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'asidizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76, D.P.R. 28-12-2000, n.445), nella mia qualità di ACQUARANTE

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(Filomena PALUMBO)

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.20 della legge 7 agosto 1990, n.241, quanto segue:

MI NON ESSERE STATO RICOVERATO IN OSPEDALE
O CASE DI CURA PRIVATE O ALTRE STRUTTURE
SPECIALI CON SPESE A CARICO DELLO STATO
DALLA DATA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
PERMESSI - CONGEDI LAVORO PER MIO GENERO IOLLI
LEONARDO P.F. ILLRS4021049X, DOMANDA
INOLTATA IL 29-09-2008.

TARANTO il 06 FEB. 2009

COMUNE DI TARANTO

^ CIRCOSCRIZIONE «SOLITO-CORVISEA»

x responsabilità della firma
IL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo (*)
<u>Carta di identità AMSP/2134 di TA</u>	rilasciato da
<u>ur. 10/01/2008</u>	in data
Data	Data
<u>06 FEB. 2009</u>	
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO	
<u>Filomena PALUMBO</u>	
IL DIPENDENTE ADDETTO	IL DIPENDENTE ADDETTO

(*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

INPS



Istituto Nazionale
della
Previdenza Sociale

Sede: **Taranto**

Ricevuta di Protocollo (D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)

Protocollo : **INPS.7800.15/12/2008.0111236**

Data di arrivo : **15/12/2008**

Mittente : **LOLLI LEONARDO - LLLLRD54A02L049X**

Oggetto : **DOMANDA PERMESSI/CONGEDI
HANDICAP/INTEGR.DOC.**

Classificazione : **PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO.DIMINUZIONE
CAPACITA' LAVORATIVA.DOMANDA PERMESSI/CONGEDI HANDICAP**

Responsabile del procedimento/provvedimento : **AMODIO MARCELLO (Prestazioni A
Sostegno Del Reddito)**

Documentazione allegata : **CERT.PERIODO DI RICOVERO**

Enti di Patronato o sogg. interessati : **ITAL**

Data : **Lunedì, 15 Dicembre 2008**

19 DIC 2008
AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

Prot. N. **24923**
Del **19 DIC. 2008**
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. / INDUSTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

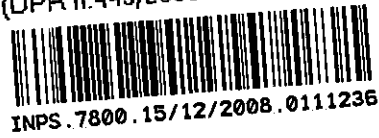
Per ricevuta

Taranto, 24 / 11 / '08



Sede di Taranto
Prestazioni a sostegno del reddito
Settore A. C. T. - Legge 104 / ' 92
Cure Termali.
Via Golfo di Taranto, 7 / D
74100 Taranto

PIU (DPR n.445/2000 e s.m. e i.) 12:08E - 2



RACCOMANDATA A/R

Sig.
Lolli Leonardo
Via Venezia Giulia, 6
74020 Taranto

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

Oggetto: Congedi per gravi motivi familiari - L. 104 / 1992.

In riferimento alla domanda di Congedo per gravi motivi familiari presentata il 29 9. 2008 si comunica, qualora il suo datore di lavoro non l'abbia già fatto, che la S. V. **NON** potrà usufruire dei giorni di permessi mensili richiesti perché nel mod. Hand 2 da Lei prodotto:

- Il portatore di handicap risulta ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.

Il Dirigente l'Ufficio
(Dott. Marcello Amodio)

A handwritten signature in black ink is written over the typed name 'Dott. Marcello Amodio'. The signature is fluid and cursive, starting with a large 'M' and ending with a long horizontal stroke.



S. Raffaele
Cittadella della Carità
 Fondazione eretta in Ente Morale

R.S.A.

**Residenza Sanitaria
 Assistenziale**

Dott. A.D'ARCANGELO

Responsabile RSA I
 Specialista in Geriatria

Dott. A. ZIZZO

Responsabile RSA II
 Specialista in Geriatria

Dott. M. GIGANTE

Assistente Medico
 Specialista in Geriatria

Dott. M. MELE

Assistente Medico
 Specialista in Geriatria

Dott. L. RODANO

Assistente Medico
 Specializzando in Geriatria

suor JOSEPHA

Caposala RSA I

N. DE ROMA

Coordinatore Infermieristico
 li Reparto RSA II

P. SIMEONE

Assistente sociale
 tel 099/4732239)

Dott. G. RUSSO

Direttore Sanitario
 tel 099/4732215)

Tel. 099/4732211 (RSA I)
 099/4732217 (RSA I)
 099/4732239
 099/4732240 (RSA II)

Ambulatorio di Geriatria
 099/4732-213
 099/4732-214

Taranto, li 14/03/2008

Alla cortese attenzione del Medico curante del Signor **NIGRO Salvatore**
Egregio Collega,
 si dimette in data odierna il Signor **NIGRO Salvatore**, di anni 78,
 ricoverato presso il nostro Reparto dal 07- 12- 2007 per ciclo di
 riabilitazione neuro-motoria ed assistenza sanitaria.

Principali esami ematochimici alla dimissione:

Azotemia:	28	mg/dl	RBC:	4.68	10 ⁶ /μL
Creatinina:	1.02	mg/dl	WBC:	6.2	10 ³ /μL
Uricemia:	6.5	mg/dl	HGB:	14.2	g/dl
Sodio:	141	mEq/l	HCT:	41.8	%
Potassio:	4.30	mEq/l	MCV:	75.1	fL
Calcio:	5.18	mEq/l	MCH:	30.3	pg
Ferritina:	971	ng/ml	MCHC:	34.0	%
Albumina:	3.19	g/dl	PLT:	298	10 ³ /μL
VES:	71	mm/h	NE:	46.3	%
INR	1.18		LY:	42.0	%
		Ng/ml	MO:	7.3	%
			EO:	3.4	%
			BA:	0.9	%

Valutazione Funzionale:

	Ingresso	Dimissione
A.D.L.	12/12	11/12
Indice di Barthel:	100/100	90/100
Mini Mental State:	14/27	15/30
G.D.S. :	12/30	10/30

Indagini strumentali eseguite durante la degenza:

ECG ingresso:	Ritmo sinusale a 70 batt/min. E.A.S. - B.A V. 1 °Intervallo P-Q a limiti alti . Scarsa progressione della R in V1-V3.
Rx torace	allegato.
Rx bacino	allegato.
Rx ginocchio sin.	allegato.

Relazione clinica:

All'ingresso, il Paziente si presentava allettato, con emiparesi sin. per esiti
 di ictus cerebri ischemico, incapace di raggiungere e mantenere



l'ortostatismo; discreto appariva lo stato di vigilanza, scarso l'orientamento temporo-spaziale; concomitava insufficienza sfinterica tot. (pannolone).

Durante la degenza, ha eseguito riabilitazione neuromotoria, come da programma stabilito dal fisiatra, monitorando continuamente i parametri vitali, apparsi sempre nella norma ;

Grazie al ciclo di F.K.T. , ha ottenuto un miglioramento della sintomatologia dolorosa arto inf. sin. e un discreto recupero delle performances motorie e della deambulazione, che al momento della dimissione avveniva con appoggio monopodalico, anche se per tragitti medi e supervisione .

Per persistente gonalgia a sin. ha intrapreso terapia con Tramadolo x os., oltre a breve ciclo di FANS per via parenterale con discreto beneficio,

Buono è apparso il compenso glico-metabolico e quello emodinamico . Viene dimesso in condizioni cliniche nettamente migliorate rispetto all'ingresso.

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

- Deficit della deambulazione e dell'autonomia funzionale in emiparesi sinistra esiti d'ictus cerebri di tipo ischemico capsulo talamica dx.
- Deterioramento cognitivo di grado moderato in encefalopatia di natura mista (degenerativo-vascolare)
- Depressione del tono dell'umore
- Gonartrosi a carattere deformante a sin.
- Osteoporosi
- Incontinenza sfinterica tot.(pannolone)

TERAPIA CONSIGLIATA:

Pr.	ASCRIPIN 300 MG	S	½ cpr dopo pranzo
Pr.	CLEXANE 4000	S.	1 fiala s.c. alle 8.00 x 30 giorni
Pr.	TORVAST 20 MG	S.	1 alle 20.00
Pr.	ESOPRAL 20 MG.	S.	1 cpr. H. 08.00
Pr.	CIPRALEX 10 MG	S.	1 cpr. H 08.00
Pr.	ADRONAT 70 MG	S	1 cpr la settimana il mercoledì

Consigli alla dimissione:

- Visita Geriatrica di controllo tra un mese.
- Controlli frequenti della pressione arteriosa e dei principali parametri ematochimici.

Taranto, li 14/03/2008

Cordiali saluti

<i>Il Responsabile</i>	<i>Assistente Medico</i>	
Dr. A.P. D'ARCANGELO	Dr. Maurizio GIGANTE	

-Per le visite Specialistiche Geriatriche programmate o d'urgenza telefonare al numero 099/4732111



Prot. n°: 825h2 UP

Taranto, li 04 LUG. 2007

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

10044 Milano

17/10/1987 n. 104

01/01/1987 - 2 - 01/01/1987

OGGETTO: Circolare n. 104 del 17/10/1987

CONFERENZA DI SERVIZI

Il presente documento ha lo scopo di
informare i servizi competenti
della Regione Lombardia
sulle attività di prevenzione
e di igiene pubblica

in

la Regione Lombardia

Il presente documento
è stato approvato
dal Comitato di



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104**

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. N **11356**
26 GIU. 2007

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

Prot. n. 124/541/50h
del 24/06/07

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

Sig. LOLLI LEONARDO

Si certifica che il Sig. **LOLLI LEONARDO** nato a Taranto il 2.1.1954

e residente in Taranto Via Venezia Giulia n.6 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,

ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M.

n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TAVI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TAVI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dr. Massimo IACOBELLI

151
Sig.
Lou.
Leonardo

COPIA DOCUMENTI
SANTARI DIPENDENTE

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12626960868 4

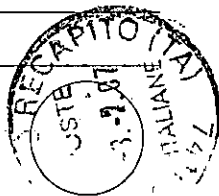
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO TAFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



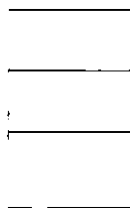
Avviso di ricevimento

Modello 23 VP - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. (4) Ed. 07/05

Da restituire a _____



A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO
(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a COLLI LEONARDO
nato/a a TARANTO il 02.01.954 codice fiscale LLLRD54A026049X
dipendente del... AMAT

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del **31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare** con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del **31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare** con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 6583

16 APR. 2007

☐ Presidente
☐ DG - Direttore Generale
☐ DA - Direttore Amministrativo
☐ DT - Direttore Tecnico
☐ US - Segreteria Generale
☐ UAG - Affari Gen./P.L. Affari
☐ UA - Acquisti Generali
☐ UC - Contabilità/Rilancio
☐ UE - Esecuzioni/Mantenimento
☐ UI - Informatica
☒ UP - Personale/Rendiconti
☐ UT - Tesoro
☐ ePT - Prodotti Infilco
☐ eRG - Regeneria/Espresso
☐ STQ - Staff Qualità

SEZIONE 3

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

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

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del 29% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare TFR ALBO, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 10.04.07, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 4

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

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

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

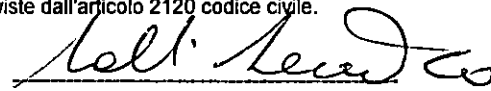
In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto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

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

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

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data 10.04.2007 TARANTO


(firma leggibile)

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

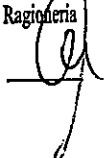
TARANTO, 6-02-2006

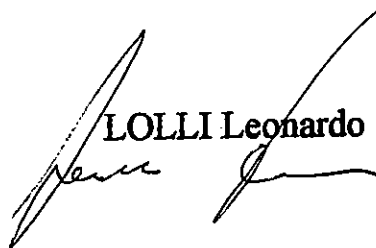
AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
SEDE

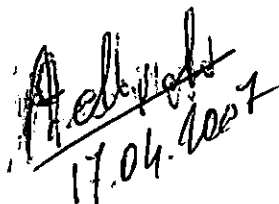
OGGETTO: contestazione disciplinare Vs. prot. n° 1508/UP

Il sottoscritto LOLLI Leonardo, in riferimento alla Vostra contestazione del 30 gennaio 2006, prot. 1509/UP, puntualizza che nella giornata del 14/12/2005 con l'autobus 554, nell'espletamento del proprio turno di lavoro, non si è verificato nessun sinistro, pertanto, ritiene di non dover segnalare nulla nell'apposito spazio della cedola di viaggio e di non aver trascurato quanto previsto dall'O.d.S. n° 26 del 08/09/2003.

Colgo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

AMAT s.p.a. 1956
Prot. in arrivo n. 1956
Del 06 FEB. 2006
P -Presidente ☐
VP -Vice Presidente ☐
D -Direttore Generale ☐
DA -Direttore Amministrativo ☐
DT -Direttore Tecnico ☐
UC -Contabilità/Bilancio ☐
UA -Contratti Appalti ☐
UI -Informatica ☐
UE -Esercizio Movimento ☐
UP -Personale ☐
UAG -Aff.Gen./P.R./Sinistri ☒
US -Segreteria ☐
UT -Tecnico ☐
UF-PT -Uff.Prod.Traffico ☐
UF-RG -Uff. Ragioneria ☐



LOLLI Leonardo


17.04.2007

8/12

R
1-2-06



Prot. n°: 1509 UP

Taranto, li **30 GEN. 2006**

All' Agente
LOLLI Leonardo
Via V. Giulia n. 6
74100 TARANTO

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. 148/31, All. A).

L'AMAT S.p.A.:

- Visto il rapporto redatto in data 19/12/2005, prot. az. n. 23891 del 21/12/2005, con cui il Responsabile dell'Area di appartenenza ha segnalato che in data 14/12/2005 l'autobus n. 554 condotto dalla S.V., di servizio al turno n. 4 linea 1/2 dalle ore 03:20 alle ore 10:20, al rientro in deposito lo stesso autobus presentava danni alla fiancata destra, oltre a vari graffi al pannello posteriore e che, non veniva rilevata alcuna indicazione scritta nell'apposito spazio della cedola di viaggio;
- Visto L'O.d.S. n. 26 del 08/09/2003, secondo cui il personale di guida ha l'obbligo di annotare nella parte inferiore della sezione "B" della cedola di viaggio le informazioni relative ad eventuali sinistri e di recarsi entro tre giorni presso l'Ufficio Sinistri per la compilazione della relativa denuncia;
- Considerato che tali adempimenti a tutt'oggi non risultano pervenuti agli uffici competenti;

CONTESTA

La mancanza commessa riconducibile a quanto previsto dall'art. 42 sub 10 del R.D. 148/1931 Allegato "A".

La S.V. può produrre giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dal riscontro della presente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12796552318 9

Numero

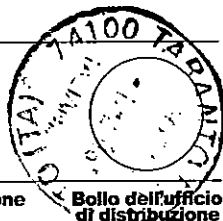
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COLLI LEONARDO

Via V. GIULIA N.6

C.A.P. 71100 Località TARANTO

Colli Leonardo



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

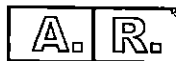


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

150P cont.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

Da restituire a



Località

Provincia

AMAT s.p.a. 23891
 Prot. in arrivo n. 23891
 Del 21 DIC. 2005
 P - Presidente
 VP - Vice Presidente
 D - Direttore Generale
 DA - Direttore Amministrativo
 DT - Direttore Tecnico
 UC - Contabilità/Azienda
 UA - Contratti Appalti
 UI - Informatica
 UE - Esercizio Movimento
 UP - Personale
 UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
 US - Segreteria
 UT - Tecnico
 UF-PT - Uff. Prod. Traffico
 UF-RG - Uff. Ragioneria



Taranto, 19/12/2005

Al Direttore Tecnico

Dott. Cosimo Rochira

A.M.A.T. Spa - S E D E

Oggetto: danni all'autobus n° 554

Le comunico che, in data 14/12/2005, al rientro in deposito, sono stati riscontrati all'autobus in oggetto indicato i seguenti danni:

- danni alla fiancata destra
- vari graffi al pannello posteriore . •

PROCEDERE
 COME
 URGENZA

ALLA CONTESTAZIONE
 DI SICILIAZZE

L'autobus in questione è stato condotto, durante la giornata del 14/12/2005, dagli Agenti sottoelencati e nei seguenti orari:

Linea 1/2	03.20 - 10.20	LOLLI	Leonardo	Furmo H
Linea 1/2	10.20 - 16.20	LOCHI	Vincenzo	u 405
Linea 1/2	16.20 - 22.25	DI CORRADO	Luca	u 306

Si precisa che gli Operatori di cui sopra non hanno fornito alcuna indicazione scritta relativa al danno nello spazio apposito della relativa cedola di viaggio.

Tanto per gli eventuali provvedimenti.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO

(Giuseppe Ferrante)

11

Handwritten signature or scribble.



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Prot. n. 3547/UP

Taranto, lì 26 FEB 2007

Ai dipendenti

Bianco Vito	Caliandro Vinicio
Campo Fedele	Candeloro Antonio
Casula Nicola	De Padova Antonio
De Vietro Angelo	Delle Donne Vincenzo
Gentile Francesco	Lolli Leonardo
Lorè Luca	Mancuso Pasquale
Mastroléo Paolo	Nigro Antonio
Pellicani Antonio	Pizzaleo Francesco
Pizzoleo Pietro	Quaranta Pietro
Ressa Francesco	Santoro Giovanni

LORO SEDI**Oggetto:** Rettifica data assunzione sul cedolino paga

Si comunica alle SS.LL. che, con il cedolino paga del mese di febbraio 2007, nella casella "data assunzione" è stata riportata, in maniera corretta, quella di effettiva assunzione alle dipendenze dell'AMAT con contratto di lavoro a tempo indeterminato, fermo restando l'anzianità convenzionale a tutti riconosciuta ex deliberazione n° 54 adottata dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 16 (sedici) febbraio 1983.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichèchia)

210	...	0
211	...	0
212	...	0
213	...	0
214	...	0
215	...	0
216	...	0
217	...	0
218	...	0
219	...	0
220	...	0
221	...	0
222	...	0
223	...	0
224	...	0
225	...	0
226	...	0
227	...	0
228	...	0
229	...	0
230	...	0
231	...	0
232	...	0
233	...	0
234	...	0
235	...	0
236	...	0
237	...	0
238	...	0
239	...	0
240	...	0
241	...	0
242	...	0
243	...	0
244	...	0
245	...	0
246	...	0
247	...	0
248	...	0
249	...	0
250	...	0
251	...	0
252	...	0
253	...	0
254	...	0
255	...	0
256	...	0
257	...	0
258	...	0
259	...	0
260	...	0
261	...	0
262	...	0
263	...	0
264	...	0
265	...	0
266	...	0
267	...	0
268	...	0
269	...	0
270	...	0
271	...	0
272	...	0
273	...	0
274	...	0
275	...	0
276	...	0
277	...	0
278	...	0
279	...	0
280	...	0
281	...	0
282	...	0
283	...	0
284	...	0
285	...	0
286	...	0
287	...	0
288	...	0
289	...	0
290	...	0
291	...	0
292	...	0
293	...	0
294	...	0
295	...	0
296	...	0
297	...	0
298	...	0
299	...	0
300	...	0

alla

Polizia di Stato
Questura di Taranto
Squadra Mobile
4^ Sezione

Oggetto: verbale di acquisizione documentazione in riferimento alla delega di indagini nr. Proc. Pen. 4472/05 mod.21 del 23.01.2006 emessa dalla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto, Sost. Proc. Dott.ssa Daniela PUTIGNANO.-----/

Il 19 gennaio 2007, alle ore 11,00 presso gli uffici dell'AMAT di Taranto, azienda di trasporto pubblico, in data, ora e luogo sopra indicato, ed in ottemperanza alla delega citata, i sottoscritti Uff.li ed Ag.ti di P.G. Ispettore Capo VARVAGLIONE Ciro ed Ass.te BRUNETTI Mino, appartenenti all'Ufficio in epigrafe, danno atto di avere acquisito la seguente documentazione ritenuta utile alle indagini per cui vi è il menzionato procedimento penale:-----/

- copia della denuncia di sinistro stradale occorso all'autobus tg. BP808CV in cui veniva coinvolto DANZI Matteo, nato a Taranto il 18.03.1960, relazione di servizio del conducente LOLLI Leonardo, copia della richiesta danni riferita a PIZZULLO Carmine, relativo al medesimo incidente.-----

- copia della citazione riferita al presunto incidente stradale dell'autobus tg. AE386JZ nel quale rimaneva verosimilmente ferito STOLA Vittorio nato a Taranto il 14.07.1936, relazione del conducente.-----/CANTORE MASSIMO.

-copia della documentazione relativa alla lettera di richiesta risarcimento danni da parte dell'Avv.to L'ERARIO Filippo, per conto di QUERO Luana, nata a Taranto il 29.08.1987, denuncia di sinistro aperto d'ufficio; comunicazione della cancelleria del G. di P. di Taranto, riferita al predetto incidente, atto di citazione davanti al G. di P. di Taranto; elenco dei nominativi degli autisti della linea 3 del giorno 25.11.2002. -----/

In riferimento alla richiesta di risarcimento con lettera raccomandata dell'Avv.to PALMINTERI Lelio, della quale si acquisisce copia, per conto di NOE' Saverio, il sig. BALBO Carlo, funzionario addetto all'Ufficio Sinistri presso l'AMAT, riferisce quanto segue: " in relazione alla richiesta di risarcimento danni in parola, riferisco che a tutt'oggi non è stato aperto alcun sinistro poiché null'altro è giunto da parte dell'istante, tanto meno esiste agli atti relazione di servizio del conducente del mezzo riguardante il presunto sinistro."-----/

-stampa della scheda archivio sinistri riferito all'incidente stradale in cui rimaneva ferito NATALE Cataldo, riportante la dichiarazione del conducente CHIRULLI Domenico.-----/

F.l.c.s.-----/

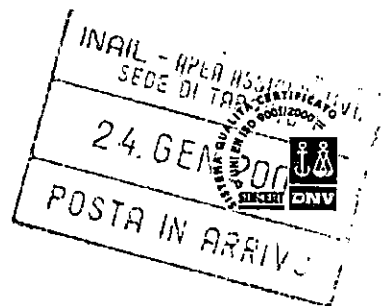
Balbo Carlo

Il Funzionario Capo del Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti

AMAT s.p.a.
PRGT in arrivo n. 1099
Dei 19 GEN. 2007
P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☒
DT - Direttore Tecnico ☒
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☒
UA - Acquisti/Contratti ☒
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Retribuzioni ☒
UT - Tecnico ☐
USP - Studi/Progetti ☐
UF-PT - Prodotti Traffico ☐
UF-RS - Ragioneria/Economato ☐
STQ - Staff Qualità ☐

Uff.li ed Ag. Di P.G.

ISP. P. *[signature]*



Prot. n. 1279 / UP

Taranto, lì **23 GEN. 2007**

Spett.le
INAIL
Via Japigia 2, ang. Via Minniti
74100 TARANTO

OGGETTO: Infortunio in itinere nostro dipendente LOLLI Leonardo in possesso del profilo professionale di Operatore di Esercizio. Invio dati (caso n° 504214583 del 19/11/2004).

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

- ❖ l'orario di lavoro dei dipendenti in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio (autisti di linea) è espletato secondo turni assegnati con una sequenza ciclica sulla base di un nastro lavorativo prefissato, e più precisamente: a) turno di uscita (ossia turno continuativo con inizio non prima delle ore 4:30 e fine non oltre le ore 14:30); b) turno di frazionato (ossia turno non continuativo da effettuarsi in due riprese nell'arco di un massimo di 10 ore, con inizio lavoro alle ore 4:30 e termine non oltre le ore 15:30); c) turno intermedio (ossia turno continuativo da effettuarsi nelle ore antimeridiane e pomeridiane, con inizio non oltre le ore 12:55 e fine non oltre le ore 18:55); d) turno rilevante (ossia turno continuativo pomeridiano, con inizio lavoro non prima delle ore 13:00 e sino al rientro nel deposito aziendale, per cessazione del servizio al pubblico, alle ore 1:00 circa);
- ❖ l'operatore d'esercizio, in base al turno di lavoro giornalmente assegnato, può rendere la prestazione lavorativa anche in giorni festivi e prefestivi;
- ❖ il giorno dell'infortunio il lavoratore in esame doveva osservare il seguente orario di lavoro: 15:55 – 22:05;
- ❖ il giorno dell'incidente il lavoratore doveva prendere servizio presso:
 - ☒ il deposito aziendale, sito in Via Cesare Battisti n° 657;
 - ☐ il capolinea sito in Via Consilio;
 - ☐ il capolinea sito al Porto Mercantile;
- ❖ l'incidente si è verificato in Viale Unicef, classificata come:
 - ☒ strada pubblica;
 - ☐ strada privata;
- ❖ l'incidente si è verificato mentre il lavoratore:



- ☒ stava andando al lavoro;
 - ☐ stava tornando dal lavoro;
 - ☐ stava lavorando
- ❖ il lavoratore infortunato risiede in Taranto alla Via V. Giulia n. 6;
 - ❖ presso questa Società non è istituito un servizio di mensa interna né vi sono, nelle vicinanze, punti di ristorazione convenzionati per i propri dipendenti;
 - ❖ l'Azienda non mette a disposizione delle maestranze propri mezzi di trasporto per raggiungere il posto di lavoro;
 - ❖ l'Azienda non vieta l'utilizzo del proprio mezzo per raggiungere il posto di lavoro, ma nel contempo non eroga rimborsi per l'utilizzo dello stesso in alternativa al mezzo pubblico;
 - ❖ l'operatore d'esercizio svolge le sue abituali mansioni alla guida di mezzi adibiti al trasporto pubblico, quindi senza attrezzi e/o merci a bordo di diversa natura;
 - ❖ il caso non è stato trattato come malattia;
 - ❖ relativamente alla descrizione dell'incidente si invia, in allegato, la dichiarazione resa dal lavoratore a seguito dell'infortunio e già trasmessa a corredo della relativa denuncia.

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 16/05/2006

Egregio sig. Presidente AMAT S.p.A.

Enzo Manco

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Oggetto: Richiesta assistenza legale sinistro n° 86/V/04

Originali in
cartella personale
espr. Uff. Sinistri
in
23/05/06

AMAT S.p.A. 7759
PROT In arrivo n.
Del 17 MAG. 2006
P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri ☒
UA Acquisti/Contratti ☐
UC Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI Informatica ☐
UP Personale/Ributazioni ☒
UT Tecnico ☐
USP Studi/Progetti ☐
UF-PT-Prodotti Traffico ☐
UF-RG-Ragioneria/Economato ☐
STQ Staff Qualità ☐

23/05/06

Il sottoscritto Lolli Leonardo nato a Taranto il 02/01/1954 ed residente in Taranto alla via Venezia Giulia, 6 dipendente dell'AMAT S.p.A. dal 22/07/1978, imputato del reato di cui all'art. 590 commi 1 e 3 c.p. a seguito del sinistro n° 86/V/04, la cui citazione è stata disposta per il giorno 01/06/2006,

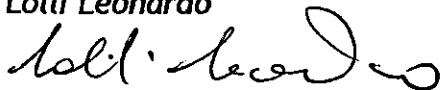
chiede

che gli venga prestata assistenza legale in giudizio.

Certo di un benevolo accoglimento della presente porge

Distinti saluti

Lolli Leonardo



Allegato: decreto di citazione a giudizio

Premesso che:

- ai sensi dell'art. 10 dell'Accordo Aziendale del 26/02/1978 è previsto che l'Azienda assume a proprio carico le spese per la difesa personale penale degli agenti sottoposti a procedimenti penali, in particolare modo per i fatti derivanti da incidenti stradali;
 - che tale accordo trova applicazione nei confronti dei dipendenti assunti prima del 01/01/1998;
 - che il sig. Lolli Leonardo, matricola 154465 è dipendente dell'Amat dal 22/07/1978.
- Si dispone:
di incaricare un legale che assuma la difesa del dipendente Lolli Leonardo in virtù del citato accordo.

Quiri 16/05/2006

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO



Procura della Repubblica

presso il Tribunale ordinario di Taranto

**DECRETO DI CITAZIONE A GIUDIZIO
INNANZI AL GIUDICE DI PACE
- art. 20 Dec. Leg. N. 274/2000 -**

Il Pubblico Ministero dott. Matteo DI GIORGIO, visti gli atti del procedimento penale indicato in epigrafe, nei confronti di:

Lolli Leonardo, nato a Taranto il 02/01/1954, ivi res. in via Venezia Giulia n. 6/G

IMPUTATO

del reato di cui all'art. 590 commi 1 e 3 c.p. perché, per colpa consistita nella violazione delle norme sulla disciplina della circolazione stradale, alla guida dell'autobus tg. TA394252, collideva con l'autovettura FIAT 600 tg. BY676LV condotta da Chiarelli Filippo il quale, a causa del sinistro, riportava lesioni personali giudicate guaribili in 15 gg. s.c..

Elementi della condotta colposa: l'autobus nel percorrere via Taranto e giunto in prossimità di piazza V. Veneto, onde evitare altro veicolo che proveniva dall'opposto senso di marcia, sterzava repentinamente sulla propria destra ed investiva il Chiarelli che era fermo e di lato alla propria autovettura - regolarmente parcheggiata - poggiato sullo sportello.

Statte, 09/03/2004.

ART. OFFESA p.o.: Chiarelli Filippo, nato a Taranto il 21/06/1971, res. a Statte in vico III Sebastiano s.m.c.

Letto l'art. 20 Dec. Leg. vo 28/8/2000 n. 274, così come modificato dall'art. 17 4° comma D.L. 27/7/2005 n. 144 conv. con modif. nella L. 31/7/2005 n. 155

CITA

l'imputato suindicato, elettivamente domiciliato presso il sig. res. in via o presso il difensore avv.to con studio in via a comparire, dinanzi al Giudice di pace di Taranto, in via Temenide n.83 per il giorno 01 GIU. 2006 alle ore 09,00 per rispondere dei fatti di cui all'imputazione.

AVVERTE

l'imputato che:

- non comparendo, sarà giudicato in contumacia;
- ha la facoltà di nominare un difensore di fiducia e che, in mancanza, sarà assistito dall'avv.to. Nicola Velletri, con studio

in Taranto alla via C. de Gallo n. 249
nominato sin da questo momento difensore di ufficio;

- il fascicolo relativo alle indagini preliminari è depositato presso la segreteria del pubblico ministero che le parti e i loro difensori hanno facoltà di prendere visione e di estrarre copia.

Indica le seguenti fonti di prova:

- la querela con gli allegati (referti e documenti), i verbali degli accertamenti e rilievi eseguiti dalla P.G., l'esame dell'imputato e dei testi, i documenti ed il corpo di reato;

Indica, altresì, i seguenti testimoni e consulenti tecnici:

1. Chiarelli Filippo, ut supra;
2. Ferrarese Domenico, res. Statte in via Delle Sorgenti n. 11
3. Ferrarese Roberto, res. Statte, ut supra.

C H I E D E

L'ammissione delle fonti di prova suindicate, ed in particolare:

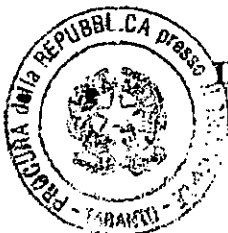
- l'acquisizione agli atti del fascicolo del Giudice di Pace della querela, degli allegati referti, dei verbali di accertamento e rilievi fotoplanimetrici eseguiti dalla P.G., dei verbali di ispezione, perquisizione e sequestro, in quanto atti irripetibili, della documentazione eventualmente acquisita dalla P.G. o prodotta dalle parti e del corpo di reato; chiede altresì l'esame dell'imputato nonché l'esame dei testi di lista sopra indicati, sulla seguente posizione:

"essendone a conoscenza ovvero avendo accertato o ricostruito i fatti specificatamente indicati nella imputazione, ne riferiranno i particolari e le circostanze"

M A N D A

alla segreteria per gli adempimenti di competenza;
nonché all'Ufficio UNEP presso la Corte di Appello di Taranto per le notificazioni all'imputato, al difensore ed alla persona offesa, almeno 30 giorni prima dell'udienza, con l'avviso che il fascicolo contenente la notizia di reato, la documentazione relativa alle indagini espletate, i verbali degli atti eventualmente compiuti, il corpo di reato e le cose pertinenti al reato sono depositate presso la segreteria del Pubblico Ministero.

Taranto ~~20~~ 12/2005



IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
(dott. Matteo DI GIORGIO - Sost.)

Il Cancelliere B3

IL CANCELLIERE (B3)
(Dott. Stefania MILELLA)

CORTE DI APPELLO
SEZIONE ACCANTAMENTO
GIORGIO

UFFICIO N.E.P. CORTE APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACC. TARANTO

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE riguardante l'atto i cui estremi sono : Cronologico : 5982
riportati di seguito Giudice Dott. Mod. B/AG1
Reg. Generale : 987/2004 Num. Decr. Penale :
Numero Ordine : 1 Numero Cronologico : 5982
AUTORITA' GIUDIZIARIA RICHIEDENTE : NATURA ATTO :
PROC. REP. TR. V. LE M. GRECIA V. LE MAGNA GRECIA D. CIT. GIU
TARANTO

UDIENZA Dib. del 01/06/2006 dinanzi a GIUDICE DI PACE TARANTO
Io sottoscritto UFFI. GIUDIZIARIO B3. in servizio presso l' Ufficio
sopraindicato, dichiaro di aver notificato copia integrale del-
l'atto allegato al Sig. LOLLI LEONARDO
Via VENEZIA GIULIA. 6/G 74100 TARANTO
consegnandola in mani

TARANTO, 14/04/2006
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Per la sua precaria assenza, in olico chiuso, in mani di persona capace e
convivente qualificatasi per *lopre lipro Donato*

RITA DIMESSIO
UFFICIALE GIUDIZIARIO B3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

74100 TARANTO

11-

18 h 06

LECCE
TARANTO
109



le del 19/11/1970, si stabilisce che detto beneficio viene esteso a tutte le categorie dei Lavoratori.

- 6) - Per l'attribuzione del maggior biennio di anzianità, a tutti gli effetti giuridici per gli agenti invalidi del lavoro, previsto dall'art.16 dell'Accordo Aziendale del 16/11/1962 si stabilisce che "Invalido del Lavoro" è riconosciuto tale quando la capacità lavorativa è ridotta del 33,33%.
- 7) - Sul punto concernente il "Congedo Matrimoniale" si stabilisce che l'Azienda attribuirà a tutti gli agenti che contrarranno matrimonio, un numero di giornate di congedo pari a quello corrisposto dall'I.N.P.S.-. Inoltre, viene stabilito il "Congedo per lutto" nella misura di 4 (quattro) giornate per gli agenti colpiti da lutto per morte del coniuge, dei figli o dei genitori.
- 8) - Sul punto concernente la "Massa Vestiario" si stabilisce che l'onere a carico del personale viene ridotto dal 30% al 15%. Inoltre, si conviene che la scelta e la confezione dei capi di vestiario verrà stabilita da una Commissione paritetica formata da rappresentanti dell'Azienda e da rappresentanti dei Lavoratori.
- 9) - Sul punto concernente la "Cassa di Soccorso", dal 1° luglio 1971 e fino alla emanazione del "Decreto" da parte delle competenti Autorità per la istituzione della nuova Cassa di Soccorso A.M.A.T., si stabilisce, considerato che tale carenza ha portato ad un peggioramento della gestione, che la percentuale del disavanzo a carico del lavoratore viene ridotta dal 30% al 15% prendendo come base il disavanzo riscontrato nello anno 1970 e rapportato però al numero degli attuali agenti in servizio. Mentre, successivamente alla emanazione del predetto decreto il disavanzo viene stabilito nella misura del 15% a carico del lavoratore calcolato sulla base delle risultanze di gestione.
- IO) - Assistenza legale penale.
Per gli agenti sottoposti a procedimento penale per fatti rivenienti dall'espletamento delle loro funzioni si conviene che l'Azienda prenderà a proprio carico le spese per la difesa penale previo esame da parte della "Commissione Amministrativa e dell'Ufficio Legale" dei fatti stessi deliberandone la partecipazione o meno.
Si precisa che per fatti derivanti da incidenti stradali la Azienda assumerà comunque l'assistenza legale in sede penale.
- II) - Commissione paritetica accertamenti sinistri.
Si conviene di istituire una "Commissione paritetica" con rap

Prot. n°: 23493 UP

Taranto, li 07 DIC. 2005

Al Dipendente
LOLLI Leonardo

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 29/01/06 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATCHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

127965522560

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario LOLLI ASONA-RUBVia VENEZIA GUARIGLIAC.A.P. 31060 Località TIERNA

14 DIC. 2005

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a

Via C. Battisti, 657

74100 T A R A N T O



Località

Provincia

Taranto

06 LUG. 2005

Prot. N° 16709 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sig. LOLLI Leonardo, nato a Taranto il 02/01/1954, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 22/07/1978 come conducente di linea.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 22/07/1978	conducente di linea liv.7°
dal 01/01/1989	conducente di linea liv.6°
dal 08/01/1995	agente di movimento liv.5°
dal 01/01/2001	operatore d'esercizio par.175
dal 01/02/2003	operatore d'esercizio par.183

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Taranto.li

Spett/le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto LOLLI LSONARDO, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OPERATORE M SERVIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - I.N.P.S.
- ☐ - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

2 - CARICOLI -

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li.

24.06.2005

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n.

13779

Del

24 GIU. 2005

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

l'Agente

LOLLI LSONARDO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

11753820442 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LOLLI LEONARDO

Via VENEZIA GIULIA, 6

C.A.P. 71100 Località TARANTO

15 MAR. 2005

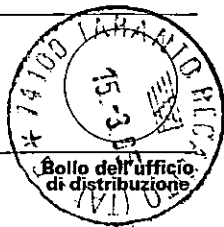
Leoni Leonardo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

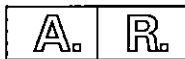
Leoni



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



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

Da restituire a _____

AMAT s.p.a.

Via _____

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

C.A.P. _____

Località _____

Provincia _____



Prot. az. n° 5623/UP

Taranto, lì 10/03/2005

Agli agenti
Lolli Leonardo ✓
Quaranta Pietro ✓
Manco Giuseppe ✓
Nigro Antonio ✓
Gambardella Emilio ✓
Caricasulo Michele ✓
Cena Armando ✓
Neglia Domenico
SEDE

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
Al medico competente
SEDE

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Ospedale Testa

Fax n°099/7786332

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99 anno 2005

Si comunica che il giorno **18 marzo 2005**, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente lettera e del certificato medico attestante il non uso di sostanze alcoliche e di psicofarmaci (quest'ultimo se possibile), le SS.LL. dovranno presentarsi presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica presso l'Ospedale Testa, per essere sottoposte alla visita in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente:

- ore 7:30 piano terra - Dott.ssa Tria
- ore 9:00 primo piano - Dott.ssa Monteleone
- ore 10:30 presso Cittadella della Carità.

Si fa presente che per il certificato medico di cui sopra le SS.LL. potranno recarsi presso la sala medica aziendale, in quanto il certificato sarà rilasciato direttamente dal Dott. Poti che, di norma, nelle giornate di **lunedì** (dalle ore 15:00 alle ore 17:00) e di **venerdì** (dalle ore 11:00 alle ore 13:00 e dalle ore 15:00 alle ore 17:00), sarà appositamente presente in Azienda.

Qualora le SS.LL. non dovessero essere in possesso del predetto certificato alla data della visita, secondo le indicazioni fornite dai sanitari potranno ugualmente recarsi a visita, riservandosi di presentare il predetto certificato entro la settimana successiva.

Si informa, inoltre, che attualmente tutte le posizioni funzionali riservate al personale dichiarato definitivamente o temporaneamente inidoneo, rese note con OdS n.65 del 23/11/2004, risultano occupate.

Pertanto, qualora tale situazione di indisponibilità dovesse persistere anche alla data di emissione di eventuali giudizi di inidoneità da parte dell'ASL, in applicazione dell'OdS succitato gli agenti eventualmente dichiarati inidonei allo svolgimento delle mansioni di guida, cui sono assimilati anche gli idonei parziali, saranno collocati in aspettativa, in applicazione dell'art. 24 del R. D. 148/31, All. A), fino a nuovo diverso parere medico.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

961



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

Prot. n. 121/8-51P
del 22-4-2005

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 888P
Del 02 MAG. 2005

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

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

Sig. LOLLI LEONARDO

Si certifica che il Sig. **LOLLI LEONARDO** nato a Taranto il 2.1.1954
e residente in Taranto Via Venezia Giulia n.6 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,
ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M.
n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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



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

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TAR
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA di TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
SSB Carla MONTEFOMI

INAIL

Mod.C2-Amianto

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

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

RIF. V/S RICHIESTA DEL 19/01/1999
N.RO CASO 537118
TARANTO, 10/08/2004

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO (TA)

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

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

Alla sede I.N.P.S. competente

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

In riscontro alla Sua domanda del 19/01/1999,
sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle
indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si
dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente
SIG. LOLLI LEONARDO nato a TARANTO (TA) il 02/01/1954 (C.F.LLLLRD54A02L049X) non è stato
esposto all'amianto.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

INAIL s.p.a. - 16648	
Pict. in arrivo n°	
Del: 12 AGO. 2004	
P	- PRESIDENTE
VP	- VICE PRESIDENTE
D	- DIRETTORE
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	- DIRIGENTE TECNICO
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO
UA	- CONTRATTI/APPALTI
UH	- INFORMATICA
UE	- ESERCIZIO/ MOVIMENTO
UP	- PERSONALE
UAG	- AFF. GEN./PR./SINISTR.
US	- SEGRETERIA
UT	- TECNICA
UF-P1	- UFF. PRODOTTI TRAFICO
UF-RG	- UFF. RAGIONERIA



13/8

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

11753820264 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LOLLI LEONARDOVia VENEZIA GIULIA 6C.A.P. 74100 Località Taranto

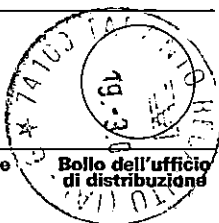
19 MAR 2004

ANDREA LOSSO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

postaprioritaria

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/P Cod. W8402E

Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via

Via C. Battisti 657
74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia



Prot.n. 1451/04

TARANTO, **17 MAR. 2004**

All'Agente
LOLLI Leonardo
e p.c. Dirigente Tecnico
Responsabile Area Esercizio

OGGETTO: decreto legisl. 626/94-sorveglianza sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente Dott. Salvatore Poti, Lei è risultato idoneo, così come da giudizio medico del 23/02/2004, all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECKCHIA)

Taranto li, 24-11-2003

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di OPER. DI ESERCIZIO con la
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2003 , giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2004 .

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

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>16656</u>
del	<u>24 NOV. 2003</u>
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☒
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Il dipendente

LOLLI LEONARDO

07 NOV. 2003

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDEOGGETTO : richiesta certificato.Il sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente di codestaAzienda con la qualifica di OPERATORE D'ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - I.N.P.S.
- ☐ - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

☒ 01/M IN COPIA AUTENTICATI
DEGLI ANNI 1991-1993-1994-1995

In attesa, porgo distinti saluti.

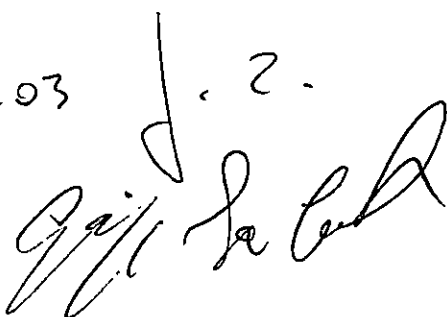
Taranto li. 07 NOV. 2003

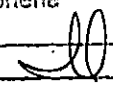
l'Agente

AMAT S.p.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

07 NOV. 2003

21-11-03



AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	15744
del	07 NOV. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
	



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

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n°:

67/AP

Taranto **27 GEN. 2003**

All'agente

L O L L I Leonardo

e.p.c.

Area Personale

Area Movimento

Oggetto: attribuzione parametro 183 ex CCNL del 27/11/2000

Poiché Lei è collocato nel 3° scaglione degli **Operatori di esercizio** con almeno 21 anni di guida effettiva, con decorrenza 1° febbraio 2003 Le viene attribuito il parametro retributivo 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

961

earth he
ape & hawk

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
13868
09 NOV. 2001
 Prof. Attivo
 del
 V. Presidente
 Cons. re
 Dirigente Amministrativo
 Dirigente Tecnico
 Direttore dell'Esercizio
 Area Informatica
 Area Legale
 Area Personale
 Area Movimento
 Area Tecnica
 Ufficio Ragioneria
 Ufficio Prod. del Traffico
 Ufficio Segreteria
 Ufficio Contratti

Il sottoscritto LOCCI LEONARDO, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO, con la
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2001, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2002.

Il dipendente
Roberto



Prot. AP n° 549

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.
LOLLI LEONARDO
S E D E

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

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **175**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Mattedecchia)

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

Taranto li, 18.10.2000

Al Direttore Generale A.M.A.T.

Ing. Francesco LUCIBELLO

SEDE

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO, con la
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2000, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2001.

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

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Amm. n°	9463
del	18 OTT. 2000
Dirigente Amm. n°	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Il dipendente

Leo Loli



A.M.A.T. S.p.A.- Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto
Ccnl 27/11/2000 961

Trova

Matricola	Cognome	Nome	
154465	LOLLI	LEONARDO	
Nascita	Assunzione Effettiva	Assunzione Convenzionale	Finale
2/1/54	26/5/1979	23/10/78	31/12/2000
Numero Giorni di effettivo servizio dalla data di assunzione al 31/12/2000: 8.105 (a)			

Giorni di Malattia per Anno di Servizio

1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	Totale giorni Malattia
								0	14	479
1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	Franchigia
30	21	21	25	36	39	33	48	20	82	360
1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	Malattia N/Franchigia
37	4	14	11	14	8	13	5	0	4	119 (b)

Periodi di non Guida

DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	Totale Giorni di non Guida	
				0 (c)	

Determinazione Scaglione di Appartenenza

Totale Giorni di Guida Effettiva	Anzianità di Guida Effettiva	Posizione	Scaglione
(a - b - c)	Anno Mese Giorno	Graduatoria	
7.986	21 10 12	102	3° Scaglione

Stampato il 08/05/2001

RICORSO GERARCHICO

081

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1791
07 FEB. 2001	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

SPETT.LE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. LOLLI LEONARDO nato a TARANTO il 2-1-1954
Residente in TARANTO Via VENEZIA CIVILIA n. 6 in forza
all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO
Matr. n. 154465 C.F.: LLLLRDS4A02LO49X

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni 1996 - 1997 - 1998 - 1999, a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

F I R M A

Leoni Leonardo

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna

prot. n°

AP/142/2001

Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

961

Taranto, li **22 MAG. 2000**

Corrispondenza interna prot. n° AP/HOG

Al dipendente

Sig. LOLLI Leonardo

e p.c. Capo Area Personale

SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

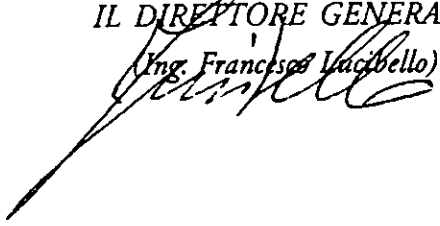
Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



RICORSO GERARCHICO

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig. LOLLI LEONARDO Nato a TARANTO Il 02-01-54
residente in TARANTO via VENEZIA GIULIA N.6 prov. TA
Cap. 74.100 in forza alla azienda 1978 AMAT residenza di servizio TARANTO
Qualifica Q. di Mov. matr. 154465 pat. N° TA 2018225
rilasciata il 20-1-76 codice fiscale LLLLRD54A02LO69X

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:

Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.

Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig. Matr.

A. M. A. T. TARANTO	
Prot. Arrivo n° 021904	
del 17 DIC. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☒
Area Legale	☒
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Firma e timbro

Taranto li, 13-10-1999

Al Direttore Generale A.M.A.T.

Ing. Francesco LUCIBELLO

S E D E

961

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11633
del	13 OTT. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di AGENTE-DIMOVIMENTO, con la presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1999, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2000.

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

Il dipendente

Loth. Leonardi

M

961

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO, visto
l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL,
CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro
straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere
effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e c) dell'art. 2 del citato
Accordo.

A tal fine, allega alla presente i cedolini paga relativi al periodo 1°
giugno 1982/ 31 dicembre 1987, così suddivisi:

- n° 7 cedolini paga relativi all'anno 1982
- n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1983
- n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1984
- n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1985
- n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1986
- n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1987

Taranto li, 8-3-1999

A. M. A. T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 2952
08 MAR 1999
del
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

In fede

M

[Handwritten signature]

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

Area Legale

961

Corrispondenza interna prot. n° _____

*Controlli per i
uff. Retrib.*

Taranto, 01/06/1999

Al

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	5808
del	01.06.99
Dirigente Ammin.vo	☒
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Oggetto: transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni di cui alla deliberazione n°14 del 21/01/1999, i dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano, Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigro Giuseppe, Menenti Maria Fabiola e Cimaglia Olimpia.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di giugno 1999:

1. Altamura Antonio	£ 1.434.210
2. Massari Amedeo	£ 1.946.881
3. Frigiola Pietro	£ 2.596.066
4. Convertino Gennaro	£ 5.159.702
5. Salamina Giovanni	£ 9.489.885
6. Ferri Adriano	£ 5.445.776
7. Picuno Giovanni	£ 7.019.683
8. Stasolla Lorenzo	£ 6.285.320
9. Cellamare Vincenzo	£ 4.003.214
10. Cianciaruso Umberto	£10.242.339
11. De Carlo Palmino	£ 6.552.269
12. Quaranta Gino	£ 3.828.550
13. Zaccaria Cataldo	£ 3.937.052
14. Bottiglione Antonio	£ 3.700.712
15. D'Addario Giuseppe	£ 7.299.528
16. Caroli Francesco	£ 2.938.406
17. D'Alò Angelo	£ 2.197.448
18. Palagiano Angelo	£ 7.647.621

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

19. Di Lena Giuseppe	£ 7.687.127
20. Izzo Nicola	£ 2.993.371
21. Talò Arcangelo	£ 9.966.427
22. Vecchio Pietro	£ 1.771.615
23. Coccioli Francesco	£ 2.867.460
24. Palummieri Cosimo	£ 3.537.266
25. Passiatore Antonio	£ 2.793.207
26. Granio Nicola	£ 4.199.821
27. Cardellicchio Giuseppe	£ 6.226.087
28. De Pace Vincenzo	£ 5.972.229
29. De Giorgio Paolo	£ 2.140.848
30. Passalacqua Giacomo	£ 1.308.644
31. Nicolì Salvatore	£ 8.214.500
32. Gianfreda Cosimo	£ 2.801.670
33. Arena Domenico	£ 9.053.619
34. Gentile Francesco	£ 3.288.192
35. Mastrovito Giuseppe	£ 3.941.973
36. Buccolieri Giuseppe	£ 2.428.859
37. Spinosa Paolo	£ 4.725.397
38. Tedesco Giovanni	£ 4.548.836
39. Generali Aldo	£ 4.686.015
40. Gallo Damiano	£ 3.927.736
41. Cavallo Carlo	£ 6.755.642
42. Mancuso Pasquale	£ 3.193.619
43. Noia Giovanni	£ 8.835.368
44. Lanzo Nunzio	£ 5.812.638
45. De Bartolomeo Pierantonio	£ 1.562.198

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

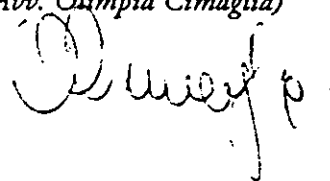
46. Savoia Mario	£ 8.065.232
47. Albano Giovanni	£ 4.691.533
48. Pizzaleo Francesco	£ 4.285.789
49. Piepoli Leonardo	£ 6.376.169
50. Fuggetti Cosimo	£ 3.174.340
51. Corrato Gaetano	£ 7.731.365
52. Attollino Francesco	£ 4.333.002
53. Fanelli Francesco	£ 1.152.083
54. Renò Angelo	£ 6.744.787
55. De Padova Antonio	£ 6.067.859
56. Giosa Rocco	£ 9.951.343
57. Lolli Leonardo	£ 5.938.572
58. Elia Pietro	£ 5.955.986
59. Montanaro Michele	£ 9.068.848
60. Cotugno Eupremio	£ 8.828.015
61. Chiloiro Giovanni	£ 2.487.819
62. Nigro Giuseppe	£ 7.254.583
63. Menenti Maria Fabiola	£ 285.560
64. Cimaglia Olimpia	£ 669.093

Sarà mia cura trasmettere le copie autentiche dei verbali di transazione appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà le stesse.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE

(Avv. Olimpia Cimaglia)



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Taranto, 23/06/1999

Corrispondenza interna prot. n. *6660*

A.M.A.T. - TARANTO	
Procl. Arrivo n. <i>6660</i>	
23 GIU. 1999	
Dirigente Amm. vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Al

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: transazioni relative al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto le transazioni, rilasciate in copia conforme dalla Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, sottoscritte in data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto dai dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano,

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

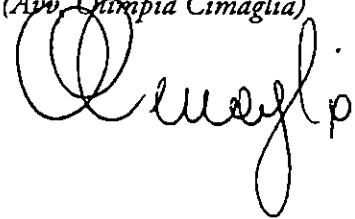
Area Legale

Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloïro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigró Giuseppe, Menenti Maria Fabiola, nonché dalla scrivente.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE

(Avv. Olimpia Cimaglia)



Originele nella cartella
di Cavallo Carlo PER COPIA CONFORME

93

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE



Il giorno ventotto del mese di maggio 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

IL DIRETTORE
Dr. E. V. Androni

PRESIDENTE: DOTT. ROBERTO SOLITO

COMPONENTE DATORIALE: SIG. ALFONSO
GIANNUZZI

(ASS. COMMERCianti)

COMPONENTE DEI LAVORATORI: SIG. FERNANDO
LUHINO (CGIL)

si sono presentati:

- 1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;
- 2) Cavallo Carlo, nato a Faggiano il 31/08/1940;
- 3) Mancuso Pasquale, nato a Manduria il 16/03/1954;
- 4) Noia Giovanni, nato a Laterza l'1/01/1938;
- 5) Lanzo Nunzio, nato a Bernalda l'08/08/1949;
- 6) De Bartolomeo Pierantonio, nato a Taranto il 31/10/1955;
- 7) Savoia Mario, nato a Bernalda il 13/01/1946;

- 8) Albano Giovanni, nato a Taranto il 03/06/1950;
- 9) Pizzaleo Francesco, nato a Manduria il 20/02/1955;
- 10) Piepoli Leonardo, nato a Talsano il 15/09/1958;
- 11) Fuggetti Cosimo, nato a Taranto il 08/12/1957;
- 12) Corrato Gaetano, nato a Taranto il 27/04/1939;
- 13) Neglia Domenico, nato a Locorotondo il 05/01/1946;
- 14) Attollino Francesco, nato a Castellaneta il 25/10/1957;
- 15) Fanelli Francesco, nato a Pulsano il 07/09/1951;
- 16) Renò Angelo, nato a Taranto il 10/02/1954;
- 17) De Padova Antonio, nato a S.Marzano il 04/08/1951;
- 18) Giosa Rocco, nato a Taranto il 15/04/1949;
- 19) Lolli Leonardo, nato a Taranto il 02/01/1954;
- 20) Elia Pietro, nato a Ceglie Messapico il 08/01/1945;
- 21) Montanaro Michele, nato a Taranto il 10/03/1948;
- 22) Cotugno Eupremio, nato a S. Marzano il 20/12/1956;
- 23) Chiloire Giovanni, nato a S. Marzano il 06/11/1947;
- 24) Nigro Giuseppe, nato a Talsano il 13/01/1940;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;~~

FIT-CISL, in persona di Imperio Michele; **SALAHINA GIOVANNI**

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di **TOMASI PATRIZIO**

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso



percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della
indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMESSO

a) che, su richiesta delle OO.SS., è stata affrontata la problematica in
ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di
calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a
titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra
l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal
C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che
qui di seguito si riporta:

*L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio,
fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco
Lucibello, e le rappresentanze sindacali:*

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesse :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato
l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento
di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del
CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale,
nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione,
non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla*



determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi:

- che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;
- che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;
- che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;
- che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;
- che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie.



aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.



La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.



Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

- a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;*
- b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.*

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

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

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo:

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio considerato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

	X	Y	Z
a) Cavallo Carlo	£ 72.951.975	+ 6.755.642	= 79.707.617
b) Mancuso Pasquale	£ 55.883.277	+ 3.193.619	= 59.076.896
c) Noia Giovanni	£ 67.422.001	+ 8.835.368	= 76.257.369

d) Lanzo Nunzio	£ 53.032.529 + 5.812.638 =	58.845.167
e) De Bartolomeo Pierantonio	£ 30.294.044 + 1.562.198 =	31.856.242
f) Savoia Mario	£ 68.087.311 + 8.065.232 =	76.152.543
g) Albano Giovanni	£ 64.872.093 + 4.691.533 =	69.563.626
h) Pizzaleo Francesco	£ 44.064.125 + 4.285.789 =	48.349.914
i) Piepoli Leonardo	£ 49.512.221 + 6.376.169 =	55.888.390
l) Fuggetti Cosimo	£ 47.098.345 + 3.174.340 =	50.272.685
m) Corrato Gaetano	£ 64.691.489 + 7.731.365 =	72.422.854
n) Neglia Domenico	£ 63.550.818 + 8.380.913 =	71.931.731
o) Attollino Francesco	£ 47.970.390 + 4.333.002 =	52.303.392
p) Fanelli Francesco	£ 47.389.885 + 1.152.083 =	48.541.968
q) Renò Angelo	£ 48.745.485 + 6.744.787 =	55.490.272
r) De Padova Antonio	£ 56.445.808 + 6.067.859 =	62.513.667
s) Giosa Rocco	£ 55.998.232 + 9.951.343 =	65.949.575
t) Lolli Leonardo	£ 56.088.909 + 5.938.572 =	62.027.481
u) Elia Pietro	£ 52.612.599 + 5.955.986 =	58.568.585
v) Montanaro Michele	£ 43.370.451 + 9.068.848 =	52.439.299
z) Cotugno Eupremio	£ 49.094.913 + 8.828.015 =	57.922.928
x) Chiloiro Giovanni	£ 25.468.722 + 2.487.819 =	27.956.541
y) Nigro Giuseppe	£ 49.068.414 + 7.254.583 =	56.322.997



4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi

titolo dovuti. le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di giugno 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a) Cavallo Carlo	£ 6.755.642
b) Mancuso Pasquale	£ 3.193.619
c) Noia Giovanni	£ 8.835.368
d) Lanzo Nunzio	£ 5.812.638
e) De Bartolomeo Pierantonio	£ 1.562.198
f) Savoia Mario	£ 8.065.232
g) Albano Giovanni	£ 4.691.533
h) Pizzaleo Francesco	£ 4.285.789
i) Piepoli Leonardo	£ 6.376.169
l) Fuggetti Cosimo	£ 3.174.340
m) Corrato Gaetano	£ 7.731.365
n) Neglia Domenico	£ 8.380.913
o) Attollino Francesco	£ 4.333.002

ISTERO LAZ
MEZIO

p) Fanelli Francesco	£ 1.152.083
q) Renò Angelo	£ 6.744.787
r) De Padova Antonio	£ 6.067.859
s) Giosa Rocco	£ 9.951.343
t) Lolli Leonardo	£ 5.938.572
u) Elia Pietro	£ 5.955.986
v) Montanaro Michele	£ 9.068.848
z) Cotugno Eupremio	£ 8.828.015
x) Chiloiro Giovanni	£ 2.487.819
y) Nigro Giuseppe	£ 7.254.583

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.



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

Letto, confermato e sottoscritto.

- a) Cavallo Carlo *Cavallo Carlo*
- b) Mancuso Pasquale *Mancuso Pasquale*
- c) Noia Giovanni *Noia Giovanni*
- d) Lanzo Nunzio *Lanzo Nunzio*
- e) De Bartolomeo Pierantonio *De Bartolomeo Pierantonio*
- f) Savoia Mario *Savoia Mario*
- g) Albano Giovanni *Albano Giovanni*
- h) Pizzaleo Francesco *Pizzaleo Francesco*
- i) Piepoli Leonardo *Piepoli Leonardo*
- l) Fuggetti Cosimo *Fuggetti Cosimo*

m) Corrato Gaetano

n) Neglia Domenico

o) Attollino Francesco

p) Fanelli Francesco

q) Renò Angelo

r) De Padova Antonio

s) Giosa Rocco

t) Lolli Leonardo

u) Elia Pietro

v) Montanaro Michele

z) Cotugno Eupremio

x) Chiloiro Giovanni

y) Nigro Giuseppe

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

Avv. Olimpia Cimaglia

FILT-CGIL, in persona di Mastroteo Paolo

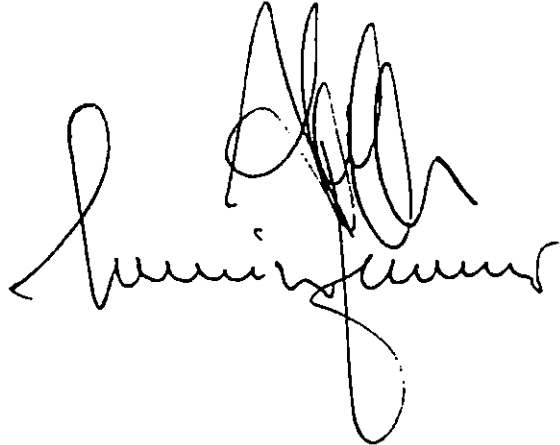
FIT-CISL, in persona di Imperio Michele

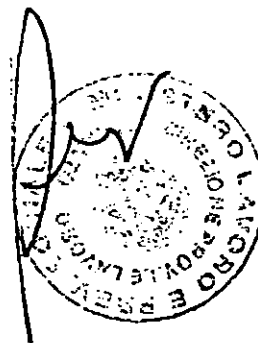
UILT, in persona di Muscetta Pietro

U.G.L., in persona di TOMASI

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE





AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/620
Oggetto: permessi elettorali

Taranto, li 25/06/1999

Al Dirigente Amm/vo
CARALLO Dott. Pietro
Sede

Al Sig.
PASSERETTI Ing. Gabriele
Capo Area Movimento
Sede

Al Sig.
CIGLIESE Ing. Cosimo
Capo Impianto
Sede

Comunico alle SS.LL. che i sottoelencati agenti, nei giorni a fianco indicati sono stati in permesso retribuito per motivi elettorali:

Reparto Amministrativo

CIMAGLIA Avv. Olimpia gg. 12-13-14;
TURSI Dott.ssa Tiziana gg. 12-13-14;
MORETTI Antonio gg. 12-13-14;
DI TARANTO Vito gg. 12-13

Area Movimento

ATTOLLINO Francesco gg. 12-13-14;
BELLAVISTA Claudio gg. 12-13-14;
CAPPELLANO Giuseppe gg. 13-14;
CAMASSA Emanuele gg. 12-13-14;
CLARELLI Domenico gg. 12-13-14
DE BARTOLOMEO Pierantonio gg. 12-13-14;
ELETTO Giuseppe gg. 12-13-14;

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

FANELLI Amedeo gg. 12-13-14;
FORNARO Vincenzo gg. 12-13-14;
FIORE Pietro gg. 12-13-14;
FUGGETTI Cosimo gg. 12-13-14;
GALLO Damiano gg. 12-13-14;
GUIDA Arnaldo gg. 12-13-14;
IZZO Egidio gg. 12-13-14;
LANZA Fedele gg. 12-13-14;
LIUZZI Aldo gg. 12-13-14;
LOLLI Leonardo gg. 12-13-14;
MAIORANO Emilio gg. 12-13-14;
MAZZA Ciro gg. 12-13-14;
MORLANDO Ernesto 12-13-14;
PERRUCCI Euprepio gg. 12-13-14;
SCIALPI Cataldo gg. 12-13-14;
SPAGNULO Giuseppe gg. 12-13-14

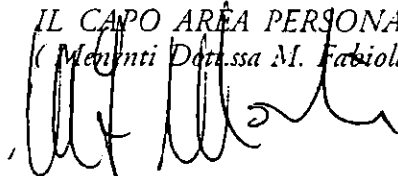
Area Tecnica

ALBANO Giovanni gg. 12-13-14;
ALBANO Egidio gg. 12-13-14;
CAPRINO Antonio gg. 12-13-14;
DELLI SANTI Antonio gg. 12-13-14;
DE PADOVA Antonio gg. 12-13-14;
ERARIO Francesco gg. 12-13-14;
ERARIO Pasquale gg. 12-13-14;
LEONE Paolo gg. 12-13-14;
MAZZA Luigi gg. 12-13-14;
ZACCARIA Angelo gg. 12-13-14.

Qualora non sia stato goduto, i suddetti dipendenti hanno diritto di usufruire di una giornata di riposo compensativo, se nel periodo di svolgimento delle operazioni elettorali sia stato compreso anche il riposo settimanale

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(*Mententi Daniela M. Fabiola*)



Comune di TARANTO

Provincia di TARANTO

**Attestazione di funzioni
presso i seggi elettorali**

(1) ELEZIONI EUROPEE E PROVINCIALI

UFFICIO ELETTORALE

IL SINDACO
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

Visti gli atti d'ufficio;

ATTESTA

che il Sig. LOLLI LEONARDO

nat. a TARANTO

il 2-1-54

ha partecipato alle operazioni anzidette in qualità di: RAPPRESENTANTE DI
LISTA

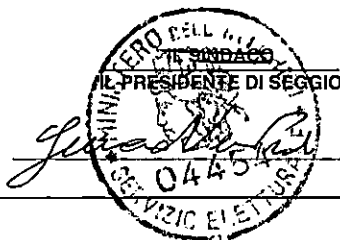
presso la Sez. n. 105 nei seguenti giorni ed orari:

12-06-1999 dalle ore 16,00 alle ore 18,30

13-06-1999 dalle ore 6,30 alle ore 22,00

14-06-1999 dalle ore 14,00 alle ore 17,00

Taranto, 14-06-1999



(1) Precisare il tipo di consultazione.

(2) Presidente - Segretario - Scrutatore - Rappresentante di lista o di candidato - Rappresentante dei promotori dei referendum o dei gruppi politici.

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

Area Personale

Taranto, li 22/04/1999

Corrispondenza interna

prot. n°

AP/439

Al Sig.
PASSERETTI Ing. Gabriele
Capo Area Movimento
SEDE

Oggetto: permessi elettorali

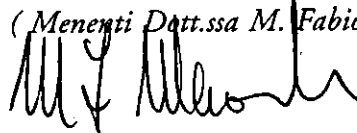
Comunico alla S.V. che i sottoelencati agenti, nei giorni a fianco indicati sono stati in permesso retribuito per motivi elettorali:

D'APRILE Giuseppe gg. 17-18;
DE BARTOLOMEO Pierantonio gg. 17-18;
LOLLI Leonardo gg. 17-18-19;
MAZZA Ciro gg. 17-18-19;
SCARNERA Francesco gg. 17-18-19

Qualora non sia stato già goduto, i suddetti dipendenti hanno diritto di usufruire di una giornata di riposo compensativo, se nel periodo di svolgimento delle operazioni elettorali sia stato compreso anche il riposo settimanale.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Menenti Dott.ssa M. Fabiola)



Comune di TARANTO

Provincia di TARANTO

**Attestazione di funzioni
presso i seggi elettorali**

(1) REFERENDUM POPOLARE del 18 Aprile 1999

UFFICIO ELETTORALE

IL SINDACO

IL PRESIDENTE DI SEGGIO

Visti gli atti d'ufficio;

ATTESTA

che il Sig. COLLI LEONARDO

nat. o a TARANTO il 2/1/1954

ha partecipato alle operazioni anzidette in qualità di: Scrutatore

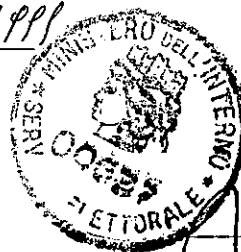
presso la Sez. n. 71 nei seguenti giorni ed orari:

17/4/1999 dalle ore 16 alle ore 17.45

18/4/1999 dalle ore 6.30 alle ore 24.00

19/4/1999 dalle ore 00.00 alle ore 00.46

TARANTO il 19/4/1999



IL SINDACO
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

[Handwritten signature]

(1) Precisare il tipo di consultazione.

(2) Presidente - Segretario - Scrutatore - Rappresentante di lista o di candidato - Rappresentante dei promotori per referendum o dei gruppi politici.



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ELETTORALE

Al Sig

5040
LOLLI LEONARDO
Nato il 02/01/54
VIA VENEZIA GIULIA N. 6
- TARANTO -

OGGETTO: REFERENDUM POPOLARE - 18 APRILE 1999

Con provvedimento n. 9, in data 25 MAR. 1999 di questa Commissione Elettorale Comunale la S.V. è stata nominata scrutatore presso il Seggio Elettorale n. 71.

Nel notificarLe quanto sopra ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 21 del T.U. 16 maggio 1960, n. 570, La invito a presentarsi presso il suddetto seggio alle ore sedici del giorno 17 aprile 1999, avvertendola che l'Ufficio di scrutatore è obbligatorio per il designato (art. 24) salvo grave impedimento da comunicare entro 48 ore da notifica.

A' termini dell'art. 62, del T.U. n. 570, la S.V. può assistere — ove lo creda — presso la Pretura di Taranto il giorno 21 APR. 1999, alle ore 9,00, all'apertura dei plichi contenenti le liste usate per la votazione.

Taranto, 17 aprile 1999



IL SINDACO
Rag. Gaetano DE COSMO

*comunicato al
Refer
VR*

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4209
14 APR. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

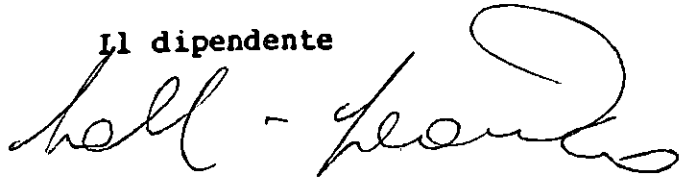
S E D E

Il sottoscritto LOLLI-LEONARD, dipendente
di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla
S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza
dell'anno 1998 giusto accordo aziendale vigente, da usu-
fruire per l'anno 1999

Taranto

13-10-1998

Il dipendente





Prot n° AP/1912

Taranto, li 21/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. LOLLI Leonardo nato a Taranto il 02/01/1954, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 22/07/1978, con la qualifica di Conducente di Linea reparto Movimento.

Da un attento esame della cartella del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 01/01/1989 Conducente di Linea livello 6°

dal 08/01/1995 a tutt'oggi Agente di Movimento livello 5°

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

II DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

SPETT.le

A.M.A.T.

Ufficio Personale

Oggetto: CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO chiede il curriculum professionale
con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N. 257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti



S E D E

oggetto: Ricorso-Reclamo.

Il sottoscritto agente LOLLI LEONARDO matr. 154465

dipendente AMAT con la qualifica di AG.di Movimento liv.5° con il presente propone ricorso-reclamo ai sensi delle leggi vigenti per quanto di seguito riportato:

Premesso

- che a seguito della entrata in vigore della Legge 270/88 ha avuto diritto al 5°liv. di Ag.di Mov. quale nuovo inquadramento normativo ed economico;
- che a far data dal 08-01-1995 è Ag. di Mov. liv.5°;
- che in virtù della Legge 270/88 ha diritto ad espletare le mansioni promissive;
- che tali mansioni in difformità alla stessa non vengono fatte espletare;

CHIEDO:

che per quanto sopra vi sia il rispetto della legge 270/88.

In difetto, mio malgrado, sarò costretto ad adire gli Organi competenti a tutela del diritto.

Distinti Saluti.

Taranto li 06-11-98

Il Lavoratore



ELENCO RICORSI PER MANCATA APPLICAZIONE LEGGE 270/88.

PELLICANI ANTONIO
SPINELLI MICHELE
QUARANTA PIETRO
QUARANTA GINO
TUCCI DOMENICO
FIGRE PIETRO
LONOCE FRANCESCO
MAGGIO LUIGI
LOLLI LEONARDO
CAMPO FEDELE
TUDISCO SALVATORE
CARRO GAETANO
PAGLIARA GIOVANNI
FRUSI ORAZIO
CLARELLI DOMENICO
SCHIFONE VINCENZO
AGRUMI ANTONIO
VACCA GIUSEPPE
MELE RAFFAELE
DE PACE VINCENZO
DELLE DONNE VINCENZO
CAPOGROSSO IPPAZIO
GENTILE FRANCESCO
COTUGNO CIRO
DE PADOVA SALVATORE
CALELLA LEONARDO
ALBANO MARIO
D'ALO' ANGELO
FRACCASCIA STEFANO
DONVITO ANTONIO
LATANZA UMBERTO
RAIMONDO GIUSEPPE
PELUSO ANGELO
MAPPA CARMINE NICOLA
VANZELLI NUNZIO
GENTILE LUIGI
FORNARO VINCENZO
PIZZOLEO PIETRO
FULITO PIETRO
MINZERA SANTE

concord.

*in cartelle per le
ricorsi +
copie educate
ML*

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11232
06 NOV. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL PRESENTE ELENCO SI COMPONE DI QUARANTA NOMINATIVI.

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 12/11/1998

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1649

Oggetto: Ricorsi gerarchici per attribuzione mansioni promiscue

COMUNICATO

A riscontro dei 40 ricorsi gerarchici, inoltrati in data 06/11/1998 da dipendenti con qualifica di agente di movimento, per ottenere *"in applicazione della L. n° 270/1988 il riconoscimento del diritto ad espletare le cd. mansioni promiscue"* (sic!), tutti i ricorrenti sono invitati ad una lettura più attenta dei contratti nazionali, ed in particolare dell'A.N. del 13 maggio 1987, All. A) che regola lo svolgimento delle predette mansioni.

Invece, erroneamente nei ricorsi presentati si assume che l'espletamento delle mansioni derivi dall'applicazione della Legge n° 270/1988.

Tali nozioni basilari dovrebbero essere ben note anche, e soprattutto, ai rappresentanti sindacali dei ricorrenti che, in virtù del mandato ricevuto, dovrebbero avere sicuramente, più di ogni altro lavoratore, una cognizione approfondita dell'intera materia contrattuale.

Ad ogni buon conto, si precisa che secondo l'A.N. succitato l'agente di movimento svolge *"le mansioni di conducente di linea nonché a rotazione ed in promiscuità, quando ve ne sia la possibilità, le mansioni delle qualifiche poste ad esaurimento con il verbale del 26 marzo 1986"*.

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

Area Personale

Rimane fermo, comunque, che l'attribuzione a rotazione di mansioni diverse dalla guida è possibile solo quando queste siano aziendaliamente necessarie.

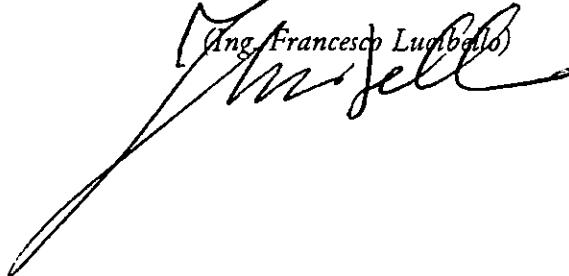
Attualmente l'espletamento di tali mansioni è limitato alla qualifica ad esaurimento di conducente 8° livello, mentre per quanto riguarda il verificatore T.V. le disponibilità sono tutte impegnate.

Non sono più necessarie, invece, le mansioni di capolinea e bigliettaio, anch'esse poste ad esaurimento dal CCNL 1986.

Pertanto, i ricorsi avanzati sono infondati, in quanto l'azienda opera nel totale rispetto del contratto.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lugibello)



Spett.le Direzione Generale
AMAT - SEDE

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO

dipendente di codesta Azienda, contesta i termini della Vs. comunicazione del 26/3/1997, in quanto l'accordo sindacale del 1972 non si presta ad altra interpretazione se non a quella secondo cui la giornata lavorativa del personale di guida impegnato ad agente unico è fissata in 6 ore e ciò prefigura, inequivocabilmente, il pagamento di ogni prestazione eccedente quale lavoro straordinario.

Pertanto il sottoscritto invita codesta Direzione a sciogliere la riserva di cui alla suddetta nota, nel senso di confermare le attuali modalità di calcolo del lavoro straordinario ascrivendo cioè a tale voce ogni prestazione eccedente le 6 ore .

Distinti saluti.

Leo Loli

Per ricevuta

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4414
15 APR 1997	
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 22 del mese di Ottobre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

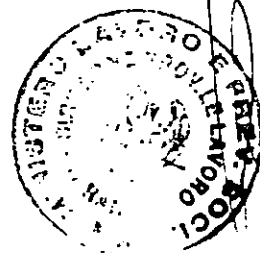
COMPONENTI COMMISSIONE PROV. LE DI CONCILIAZIONE EX L. 533/73: DOTT. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE); SIG. ALFONSO GIANNUZZI (ASS. COMMERCianti); SIG. NICOLA MARINO' (CISL); SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL); SIG. UMBERTO MARSEGLIA (UIL).

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) FORNARO GIUSEPPE, nato a Taranto il 09/08/1949;
- 2) ROCHIRA AMEDEO, nato a San Marzano, il 01/05/1951;
- 3) MANCO PIETRO, nato a Taranto, il 15/09/1929;
- 4) CITO CLAUDIO, nato a Taranto, il 22/08/1951;
- 5) PAURINI GREGORIO, nato a Talsano, il 10/03/1957;
- 6) BOTTARI GIUSEPPE, nato a Taranto, il 02/09/1963;
- 7) DE LUCA BENEDETTO, nato a Taranto, il 03/05/1959;
- 8) AUGENTI COSIMO, nato a Taranto, il 29/09/1952;
- 9) PIGNATELLI ANTONIO, nato a Taranto, il 20/07/1932;
- 10) D'ALO' FRANCESCO, nato a Taranto, il 14/06/1948;
- 11) GIANNI' NUNZIO, nato a Comiso (RG), il 11/06/1927;
- 12) MIDURI FRANCESCO, nato a Messina, il 27/11/1944;





- 13) LOLLI LEONARDO, nato a Taranto, il 02/01/1954;
- 14) GRECO GIUSEPPE, nato a Massafra, il 12/08/1948;
- 15) PAURINI ANTONIO, nato a Talsano il 01/12/1935;
- 16) FERRERI AMEDEO, nato a Taranto il 13/04/1937
- 17) DI GREGORIO FRANCESCO, nato a Palagiano il 04/09/1964
- 18) DE PACE VINCENZO, nato a Taranto il 02/01/1951;
- 19) CIAURRO COSIMO, nato a Massafra il 05/06/1939
- 20) LOCHI VINCENZO, nato a Manduria il 22/12/1956
- 21) AGRUMI ANTONIO, nato a Taranto il 19/12/1947
- 22) DE MARCO GIUSEPPE, nato a Villa Castelli il 31/08/1951
- 23) FUGGETTI COSIMO, nato a Taranto il 08/12/1957
- 24) LINZOTTI BENITO, nato a Taranto il 27/08/1935
- 25) TODARO GIANFRANCO, nato a Pulsano il 15/04/1947
- 26) RUSSO CIRO, nato a Taranto il 30/09/1955

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 Fazio;

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.

P R E M E S S O

- che è 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 CONFESAL è stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n° 114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;

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

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo

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

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

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

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ritenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

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

3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga: è 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:

FORNARO GIUSEPPE £. 125.478

ROCHIRA AMEDEO £. 1.479.797

MANCO PIETRO £. 1.457.357

CITO CLAUDIO £. 503.526

PAURINI GREGORIO £. 490.027

BOTTARI GIUSEPPE £. 235.229

DE LUCA BENEDETTO £. 384.742

AUGENTI COSIMO £. 876.528

PIGNATELLI ANTONIO £. 2.081.139

D'ALO' FRANCESCO £. 1.177.924

GIANNI' NUNZIO £. 216.826

MIDURI FRANCESCO £. 1.751.538

LOLLI LEONARDO £. 3.709.567



GRECO GIUSEPPE £. 3.760.548

PAURINI ANTONIO £. 2.082.342

FERRERI AMEDEO £. 156.258

DI GREGORIO FRANCESCO £. 144.026

DE PACE VINCENZO £. 4.138.986

CIAURRO COSIMO £. 191.709

LOCHI VINCENZO £. 3.827.275

AGRUMI ANTONIO £. 2.396.424

DE MARCO GIUSEPPE £. 1.829.152

FUGGETTI COSIMO £. 1.201.094

LINZOTTI BENITO £. 3.235.699

TODARO GIANFRANCO £. 2.096.956

RUSSO CIRO £. 241.322

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 transatto.

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

DARANTE FRANCO 3.213.340
FORNARO GIUSEPPE £. 125.478

ROCHIRA AMEDEO £. 1.479.797

MANCO PIETRO £. 1.457.357

CITO CLAUDIO £. 503.526

PAURINI GREGORIO £. 490.027

BOTTARI GIUSEPPE £. 235.229

DE LUCA BENEDETTO £. 384.742

AUGENTI COSIMO £. 876.528

PIGNATELLI ANTONIO £. 2.081.139

D'ALO' FRANCESCO £. 1.177.924

GIANNI' NUNZIO £. 216.826

MIDURI FRANCESCO £. 1.751.538

LOLLI LEONARDO £. 3.709.567

GRECO GIUSEPPE £. 3.760.548

PAURINI ANTONIO £. 2.082.342

FERRERI AMEDEO £. 156.258

DI GREGORIO FRANCESCO £. 144.026

DE PACE VINCENZO £. 4.138.986

CIAURRO COSIMO £. 191.709



LOCHI VINCENZO £. 3.827.275

AGRUMI ANTONIO £. 2.396.424

DE MARCO GIUSEPPE £. 1.829.152

FUGGETTI COSIMO £. 1.201.094

LINZOTTI BENITO £. 3.235.699

TODARO GIANFRANCO £. 2.096.956

RUSSO CIRO £. 241.322



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

FILT CGIL

FIT CISL

UILT

SINAI CONFSAL

LA COMMISSIONE



SPETT.LE

A. M. A. T.

S E D E

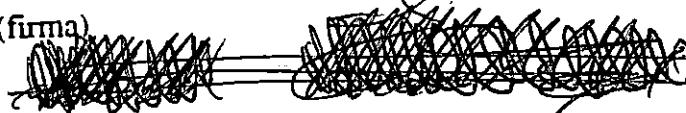
OGGETTO: Legge n. 675/1996 . Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche. con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto.....LOLLI LEONARDO
matr. n. 154465.....
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.
.....

esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie: iscrizioni alle OO.SS., assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche elettive, accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto, carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti).
Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede.


(firma)


20/1/96

3

AVV. MATTEO GIACCARI
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Taranto, 11.11.03.98

prese atto delle sentenze con
deliberazione n. 87/98 M

Antelle perli
sup-te M

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO -

LOLLI LEONARDO - CHITI ARMIDO - GALLI GIUSEPPE - SAGLIOCCA PAOLO -
(Proc.penale dinanzi al G.I.P. del Tribunale di Taranto - Del.
n.264 del 21.11.96).-

Vi invio in allegato la copia della sentenza di assoluzione
emessa dal G.I.P. del Tribunale di Taranto in data 04.12.96, nonchè la
nota specifica relativa alle mie competenze professionali.

Rimango in attesa di un Vostro cortese senno di riscontro,
ringraziandoVi per la fiducia accordata.

Cordiali saluti,

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2439
del _____	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
cd A	
M	

Avv. Matteo Giaccari

AVV. MATTEO GIACCARI
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Taranto, 11

NOTA SPECIFICA

per l'A.M.A.T. nel procedimento penale a carico di LOLLI Leonardo, CHITI Armido, GALLI Giuseppe, SAGLIOCCA Paolo dinanzi al G.I.P. del Tribunale di Taranto.

Esame e studio	400.000
Informative	100.000
Indennità di attesa ud.04.12.96 (min.2 ore)	240.000
Onorari per la partecipazione all'udienza preliminare e la discussione orale	4.400.000
Rimborso forf.10%	<u>514.000</u>
TOTALE	5.654.000
Acconto (fatt.n.38 del 29.11.96)	<u>2.000.000</u>
TOTALE	3.654.000
IVA 20% su onorari e CAP	745.410
C.A.P.2%	<u>73.080</u>
TOTALE	4.472.490
R.A. 20%	<u>730.800</u>
TOTALE	3.741.690

*Impossibile 3.654.000 oltre
CAP e IVA -*

Avv. Matteo Giaccari

LA PRESENTE NOTA NON COSTITUISCE FATTURA
CHE SARA' EMESSA ALL'ATTO DEL PAGAMENTO
SECONDO LE VIGENTI LEGGI FISCALI

N. 1526/PS R.G.P.M.
N. 9200/PS R.G.I.P.
N. 617/96 SENT.

IRREVOCABILE n. 26-2-97



Repubblica Italiana
In nome del popolo italiano
Tribunale di Taranto

Ufficio del Giudice per le indagini preliminari

Il Giudice, Dr. Umberto Massafra,

All'esito:

- dell'udienza preliminare
 - del giudizio abbreviato
- ha pronunciato la seguente

sentenza

nei confronti di:

nei confronti di 1) LOLLI Leonardo, nt. Taranto 02.01.1954 ed ivi res. Via Venezia Giulia n. 6; 2) CHITTI Armido, nt. Taranto 03.05.1952 e res. Talsano, Via D'Ayala palazz. "G"; 3) GALLI Giuseppe, nt. Laterza (TA) 10.06.1954 e res. in Lama (TA) Via Gentile n. 13; 4) SAGLIOCCA Paolo, nt. Taranto 18.02.1952 e res. in Pulsano (TA) Comprensorio Luogo Vivo, II^a Trav. della II^a Strada -

I M P U T A T I

del reato di cui all'art. 323 c.p. per avere, quali dipendenti dell'A.M.A.T. in servizio quali autisti sugli autobus della linea urbana nr. 24, al fine di procurarsi un ingiusto vantaggio non patrimoniale, abusato del proprio ufficio omettendo illegittimamente di percorrere per intero, nelle ultime corse, il Viale del Lavoro, sito nel Quartiere Paolo VI^a, svoltando anticipatamente per Via Alcide De Gasperi e saltando così, nonostante le esplicite richieste e rimostranze dei passeggeri, l'ultima fermata prevista sul suddetto viale.

In Taranto, li 26 e 28.11.94, 6.12.94 e 1.2.95 -

CONCLUSIONI

- del P.M.:

N.C.P. v.l. fatto non rinviato

- della DIFESA:

N.C.P.



MOTIVAZIONE

Premesso che:

- a seguito di esposto presentato in data 27.2.1995 da vari cittadini e successive indagini di P.G. delegate, il P.M. in sede procedeva penalmente a carico di Lolli Leonardo, Chiti Armido, Galli Giuseppe e Sagliocca Paolo dei quali veniva richiesto il rinvio a giudizio per il reato in epigrafe specificato;

- all'odierna udienza preliminare, prodotto un documento da parte della difesa, le parti rassegnavano le concordi conclusioni sopra riportate.

Tutto ciò premesso, s'osserva.

A prescindere dall'indagine circa la sussistenza dell'elemento psicologico del reato (dolo specifico), certamente assai dubbia, attesa la mansione di autisti degl'indagati e tenuto conto delle circostanze dei fatti denunciati, di certo la vicenda è rimasta sufficienza chiarita con la nota dell'AMAT in data 3.12.1996 oggi prodotta, dalla quale si evince che fu decisa -per motivi di sicurezza per la circolazione- una variazione del percorso sulla linea 24 (V.le del Lavoro lato 1° comprensorio, bretella 164 alloggi) e che sul tratto V.le del Lavoro, compreso tra Via De Gasperi e 1° comprensorio non è stata autorizzata alcuna fermata. E' stato altresì puntualizzato come "la circostanza che alcuni conducenti abbiano, eventualmente, effettuato la detta fermata **NON AUTORIZZATA** in Viale del lavoro, ha costituito ingiustificata eccezione e non già il normale espletamento del servizio".

E' palese dunque che difetta in radice l'elemento oggettivo del reato in quanto nessun diritto avevano gli esponenti ad ottenere la fermata d'autobus che si lamentava omessa.

Tutti gl'imputati vanno pertanto prosciolti dal reato loro ascritto con la formula "perchè il fatto non sussiste".

P.Q.M.

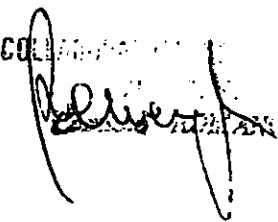
Il Giudice dell'udienza preliminare, visto l'art. 425 C.P.P.;

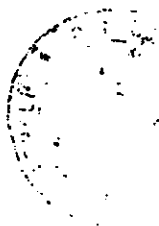
DICHIARA

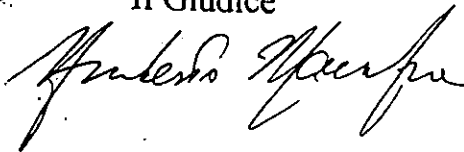
N.L.P. nei confronti di Lolli Leonardo, Chiti Armido, Galli Giuseppe e Sagliocca Paolo in ordine al reato loro ascritto perchè il fatto non sussiste.

Taranto, li 4/12/96

Il Giudice

COLLAUDO






TARANTO 24 GEN 1997

Depositate in Cancelleria
II 87-11-96

IL SOGGERTO

IL P.G.

Il CA (Cancelleria)
Cancelleria ROMANO

(Dott. Giulio RISCHETTI)

COMUNICATO AL P.M. e P.G.
IL 20 GEN. 1997



Il sottoscritto LOCCI LEONARDO

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto n. 148/1931 e successive modificazioni, corredato dal c.c.n.l. degli autoferrotranvieri e internavigatori 23 luglio 1976 e successive modificazioni come riportato in appendice al presente volume.**

Data 31-7-1997

Locci Leonardo Firma

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2869
del	1 - LUG. 1997
Dirigente Amm. in 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 Azienda A.M.A.T.

M

RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO,
 dipendente di Codesta Azienda con qualifica di PIENTE DI MOVIMENTO
 a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931
 n.148, inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento
 dei tempi accessori e delle pause all'interno dell'orario di
 guida, così come previsto e disciplinato dalla legge, nonché
 dalla contrattazione nazionale di categoria.

Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, gravi disagi
 di natura psico-fisica che, inevitabilmente, si ripercuotono
 anche sull'utenza.

Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S.
U.G.L., la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario
 componimento della vertenza.

Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto
 richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà
 valere i suoi diritti in sede giudiziaria con la richiesta di
 quanto dovutogli.

Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della
 prescrizione.

Taranto, 1 LUG. 1997

FIRMA

Handwritten signature

Il sottoscritto superiore gerarchico _____

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data _____

FIRMA

Personale
[Signature]

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

2 - OTT. 1996

N. 10251 di Prot.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente
di codesta Azienda, con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO
con la presente istanza chiede alla S.V. l'^{accoglimento}~~anticipazione~~ di n.° 10 giorni
di ferie della spettanza dell'anno 1996, giusto accordo aziendale
vigente, da usufruire per l'anno 1997.

Con l'occasione invia distinti saluti.

2 - OTT. 1996

Taranto li, _____

Il dipendente

LoLLi Leonardo

961

5 DIC. 1996

12880 di Prot

per Off. Reclut.
M

Personale



TRIBUNALE DI TARANTO

UFFICIO PER LE INDAGINI PRELIMINARI

N. 2700/ps Prot.

Taranto, li

4/12/96

Risposta alla nota N. del Allegati

OGGETTO:

Certificazioni

Si certifica che i signori
COLLI LEONARDO n. TA 2-1-54
CHITI ARMANDO n. TA 3-5-52
GALLI Giuseppe n. Lecce 10-6-53
SALICREA Paolo n. TA 18-2-52
sono stati presenti all'udienza
in quella che si susseguiva
fino alle ore 11.00.

NELLA RISPOSTA CITARE L'UFFICIO ED IL NUMERO DI PROTOCOLLO



IL COLLABORATORE DI CANCELLERIA

VI G.F.

ROMANO

AVV. MATTEO GIACCARI
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

6 DIC. 1996

Taranto, lì 4.12.96

12842 di Prot.
- M. Presidente
Personale
/u

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO -

LOLLI LEONARDO - CHITI ARMIDO - GALLI GIUSEPPE - SAGLIOCCA PAOLO -
(Procedimento penale dinanzi al G.U.P. del Tribunale di Taranto -
Del. n.264 del 21.11.96).-

Ho il piacere di comunicarVi che all'odierna udienza preliminare dinanzi al G.U.P. del Tribunale di Taranto, Dott.Umberto Massafra, è stata emessa la sentenza di non luogo a procedere nei confronti dei Sigg.ri Lolli, Chiti, Galli e Sagliocca perchè il fatto loro contestato di abuso d'ufficio non sussiste.

Cordiali saluti,

Avv. Matteo Giaccari

entelle
pers. li
Sagliocca

1

N. 1526/95 R.G. notizie di reato
N. R.

PMT Mod. 095

22

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il TRIBUNALE di TARANTO

RICHIESTA DI RINVIO A GIUDIZIO

- artt. 416, 417 c.p.p., 130 D.Lv. 271/89 -

Al Giudice per l'udienza preliminare
presso il Tribunale di Taranto

Il Pubblico Ministero Dott.ssa Pina MONTANARO

Visti gli atti del procedimento n. 1526/95 Mod. 21
nei confronti di 1) LOLLI Leonardo, nt. Taranto 02.01.1954 ed ivi res. Via Venezia
Giulia n. 6; 2) CHITI Armido, nt. Taranto 03.05.1952 e res. Talsano, Via D'Ayala
palazz. "G"; 3) GALLI Giuseppe, nt. Laterza (TA) 10.06.1954 e res. in Lama (TA)
Via Gentile n. 13; 4) SAGLIOCCA Paolo, nt. Taranto 18.02.1952 e res. in Pulsano
(TA) Comprensorio Luogo Vivo, II^a Trav. della II^a Strada -

(1)

I M P U T A T I

del reato di cui all'art. 323 c.p. per avere, quali dipendenti del
l'A.M.A.T. in servizio quali autisti sugli autobus della linea urbana
nr. 24, al fine di procurarsi un ingiusto vantaggio non patrimoniale,
abusato del proprio ufficio omettendo illegittimamente di percorrere
per intero, nelle ultime corse, il Viale del Lavoro, sito nel Quartie
re Paolo VI°, svoltando anticipatamente per Via Alcide De Gasperi e
saltando così, nonostante le esplicite richieste e rimostranze dei
passeggeri, l'ultima fermata prevista sul suddetto viale.

In Taranto, li 26 e 28.11.94, 6.12.94 e 1.2.95 -

Identificate le persone offese in:

- 1) DONADEI Vito, nt. Taranto 04.09.1968 ed ivi res. Q.re Paolo VI° 124;
- 2) PAONE Francesco, nt. Taranto 30.12.1970 ed ivi res. Q.re Paolo VI° 149;
- 3) ZECCA Daniele, nt. Taranto 15.07.1974 ed ivi res. Vico Giglio n. 1;
- 4) LATERZA Maurizio, nt. Taranto 10.11.1977 ed ivi res. V.le P. Nenni V/4;
- 5) BASILE Tiziano, nt. Taranto 13.09.1977 ed ivi res. V.le P. Nenni ed. V/3;
- 6) AMATO Alberto, nt. Taranto 28.07.1976 ed ivi res. Via Salvemini 17;
- 7) LABBRUZZO Alessandro, nt. Taranto 18.12.1976 ivi res. Via Salvemini 9;
- 8) ZAPPINO Girolamo, nt. Taranto 31.05.1972 ed ivi res. V.le P. Nenni ed. 4/C;
- 9) CASTELLI Giovanni, nt. Taranto 17.01.1976 ed ivi res. Via Salvemini 1 -

Identificat_ la person_ offes_ in:

Evidenziata l'acquisizione delle seguenti fonti di prova:

- Denunce circostanziate delle pp.ll.
- Indagini di P.G.

Visti gli artt. 416, 417 c.p.p.

C H I E D E

L'emissione del decreto che dispone il giudizio nei confronti degli imputati e per i reati sopraindicati.

Manda alla Segreteria per gli adempimenti di competenza e in particolare per la trasmissione, unitamente alla presente richiesta, del fascicolo contenente la notizia di reato, la documentazione relativa alle indagini espletate e i verbali degli atti eventualmente compiuti davanti al giudice per le indagini preliminari.

(2)

TARANTO, li' 7 settembre 1995

UFFICIO

PERVENUTO IL

15 SET. 1995

Depositata nella Cancelleria del
in data



IL PUBBLICO MINISTERO
Dott.ssa Pina MONTANARO

N. 1526/PS R.G. notizie di reato
N. 2100/PS R.G. G.I.P.

TRIBUNALE DI TARANTO
- Ufficio del GIP -

AVVISO DI FISSAZIONE DELL'UDIENZA PRELIMINARE
- art. 419 c.p.p. -

COLLABORATORE DI GIUSTIZIA

VII Q.F.

L'ausiliario _____

~~Renzo ROSSI~~

in relazione alla richiesta di rinvio a giudizio depositata
in data 15.9.95

nel procedimento di cui sopra nei confronti di:

sti gli atti del procedimento n. 1526/95 Mod. 21
i confronti di 1) LOLLI Leonardo, nt. Taranto 02.01.1954 ed ivi res. Via Venezia
Giulia n. 6; 2) CHITI Armido, nt. Taranto 03.05.1952 e res. Talsano, Via D'Ayala
palazz. "G"; 3) GALLI Giuseppe, nt. Laterza (TA) 10.06.1954 e res. in Lama (TA)
Via Gentile n. 13; 4) SAGLIOCCA Paolo, nt. Taranto 18.02.1952 e res. in Pulsano
(TA) Comprensorio Luogo Vivo, II^a Trav. della II^a Strada -

(11)

per i reati di cui all'allegata richiesta di rinvio a
giudizio

AVVISA

Manferrer

- il PM richiedente di _____

IMPUTATI

sti gli atti del procedimento n. 1526/95 Mod. 21

di confronti di 1) LOLLI Leonardo, nt. Taranto 02.01.1954 ed ivi res. Via Venezia Giulia n. 6; 2) CHITI Armido, nt. Taranto 03.05.1952 e res. Talsano, Via D'Ayala palazz. "G"; 3) GALLI Giuseppe, nt. Laterza (TA) 10.06.1954 e res. in Lama (TA) Via Gentile n. 13; 4) SAGLIOCCA Paolo, nt. Taranto 18.02.1952 e res. in Pulsano (TA) Comprensorio Luogo Vivo, II^a Trav. della II^a Strada -

(1)

Identificate le persone offese in:

- 1) DONADEI Vito, nt. Taranto 04.09.1968 ed ivi res. Q.re Paolo VI° 124;
- 2) PAONE Francesco, nt. Taranto 30.12.1970 ed ivi res. Q.re Paolo VI° 149;
- 3) ZECCA Daniele, nt. Taranto 15.07.1974 ed ivi res. Vico Giglio n. 1;
- 4) LATERZA Maurizio, nt. Taranto 10.11.1977 ed ivi res. V.le P. Nenni V/4;
- 5) BASILE Tiziano, nt. Taranto 13.09.1977 ed ivi res. V.le P. Nenni ed. V/3;
- 6) AMATO Alberto, nt. Taranto 28.07.1976 ed ivi res. Via Salvemini 17;
- 7) LABBRUZZO Alessandro, nt. Taranto 18.12.1976 ivi res. Via Salvemini 9;
- 8) ZAPPINO Girolamo, nt. Taranto 31.05.1972 ed ivi res. V.le P. Nenni ed. 4/
- 9) CASTELLI Giovanni, nt. Taranto 17.01.1976 ed ivi res. Via Salvemini 1 -

- alla quale si comunica che l'avviso viene dato solo al fine di consentire l'eventuale costituzione di parte civile e che pertanto la presenza all'udienza sottoindicata è meramente facoltativa

- il difensore di fiducia dell'imputato _____

avv. _____

- il difensore di ufficio che si nomina nella persona di:

avv. F. Soppe pro gr TA

per tutti

il responsabile civile _____

CON DECRETO IN DATA 28/10/96 il Gip Dr. MASSAFRA

ha fissato l'udienza preliminare per il giorno 4/12/96
alle ore 9,30 nell'aula di udienza posta al piano terzo del
Palazzo di Giustizia

INVITA

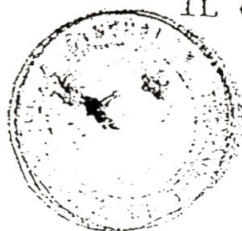
l'imputato a dichiarare o eleggere domicilio ai fini delle successive notificazioni ai sensi degli artt. 157 e 161 c.p.p. avvertendolo che ha l'obbligo di comunicare all'autorità procedente ogni mutamento del domicilio dichiarato o eletto e che in mancanza di tale comunicazione o in caso di rifiuto di dichiarazione o elezione di domicilio, le notificazioni verranno eseguite mediante consegna al difensore nominato a quello scelto come difensore di ufficio.

COMUNICA

- ai difensori che possono prendere visione degli atti e delle cose trasmesse dal PM depositate presso la cancelleria.
- al PM di trasmettere, ove assunti, gli atti relativi alle indagini preliminari espletate dopo la richiesta di rinvio a giudizio.

TARANTO, li

28/10/96



IL COLLABORATORE DI CANCELLERIA

[Handwritten signature]

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

Ripartizione Affari Legali

Corrispondenza interna prot. n°

AP/735

Taranto, li 11/07/1996

Sig. Lolli Leonardo
p.c. Capo Area Movimento

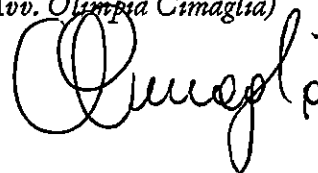
SEDE

Oggetto: denuncia sinistro

La invito a presentarsi presso il mio ufficio nelle ore mattinali, al fine di redigere eventuale denuncia in merito al sinistro avvenuto il giorno 12/06/1995, alle ore 13.30 circa, mentre Lei era alla guida dell'autobus n° 377.

Distinti saluti

Il Capo Ripartizione
(Avv. Olimpia Cimaglia)



F 4 DIC. 1995

12889/95 di Prot.

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

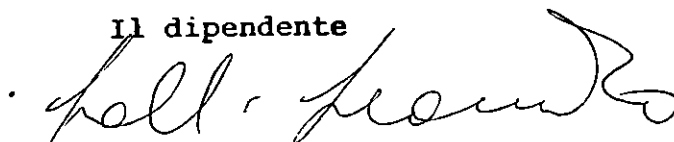


Il sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente
di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla
S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza
dell'anno 1995, giusto accordo aziendale vigente, da usu-
fruire per l'anno 1996.

Taranto,

4-12-1995

Il dipendente



Personale


ARRETRATI per: Riconoscimento LIV. 5° Agente Nov. AGENTE LOLLI LEONARDO

periodo dal 08/01/95 al 31/05/95 lettera prot. n°

DATA MEDIA 1995

M E S E	EL. PRESENZA						STRADORDINARIO				EL. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-m/14-m (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza compete 10	Periodo	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRADORDINARIO
				C. A. U.	Pr. Prodott.	Rapp. Rett.								
gennaio	23					10,5		9	-					
febbraio	20					9,5		22,25	-					
marzo	20					11,46		22,34	-					
aprile	20					12,7		15,77	7,5					
maggio	20					15,0		18,34	7,5					
giugno														
luglio														
agosto														
settembre														
ottobre														
novembre														
dicembre														
TOTALE														
TOTALE EL. PRESENZA	143					55		88,5	15					
TOTALE EL. MALATTIA	1.216					43		240						
TOTALE COMPETENZE	173.888					2365		19.800	3.930					
Importo C.T.9	(7)	(8)	(9)			(10)		(12)	(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

confrontati con le competenze di

GIU. 1995

ATTENZIONE SU PERLE NON MONTE: pc. = € (col. 15 - 16)

INCREMENTO PER VALUTAZIONE MONETARIA = € (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI SE = € (vedi allegato)



AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI
di Capo Ufficio Retribuzioni

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENT)

Mane



Taranto, li. **29 MAG. 1995**

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/575 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

S E D E

e, p. c. DIRIGENTI

" " CAPO AREA PERSONALE

" " CAPO AREA MOVIMENTO

S E D E

OGGETTO : Attribuzione 5° livello (Agente di Movimento) in esecuzione del C.C.N.L.

Si comunica alla S.V. che con deliberazione n. 148 del 15/05/1995 la Commissione Amministratrice, in applicazione del CCNL, ha attribuito alla S.V. la qualifica di Agente di Movimento livello 5° con decorrenza dal 08/gennaio/1995. -

Pertanto con le prossime competenze le verranno corrisposti i relativi arretrati.

Gli Uffici che leggono in copia provvederanno a quanto di competenza. -

Distinti saluti. -

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



A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto

DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

OGGETTO

Attribuzione Livello V° (Agente di Movimento) a dipendenti vari, in applicazione CCNL.

L'anno millenovecentonovantacinque, il giorno 15 (quindici) del mese di maggio, alle ore 9,00 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

4. Bruno COSTONE

5. Michele MERCADANTE

6. Daniele POTI' (a.g.)

7. Domenico VILLANO (a.g.)

MEMBRI SUPPLEMENTI

8. Maria T. CONTE (con diritto a voto)

9. Luigi POSTIGLIONE (con diritto a
voto)

Assiste il Direttore dell'Azienda Dott. Ing. Francesco Lucibello

Svolge le funzioni di Segretario della Commissione dott.ssa M.Fabiola Menenti.

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

- copie x tutti
- per la
per il
M

Il Direttore di Esercizio riferisce:

In esecuzione dell'Accordo Nazionale 24/04/1987, all. B1 "Modalità di accesso alla qualifica di Agente di Movimento in fase di prima applicazione" l'Azienda ha individuato sei scaglioni composti da conducenti di linea che, a far data dall'1/01/1989, con scadenza annuale, sono stati inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento, Livello V°.

Pertanto, dal 1°/gennaio/1994 è stata data applicazione all'ultimo scaglione previsto dall'Accordo sopra citato.

Tuttavia, l'Accordo Nazionale del 13/05/1987, all. A, che mantiene la sua efficacia, prevede il diritto all'inquadramento nella qualifica di Agente di Movimento del conducente di linea che abbia maturato sedici anni di guida effettiva come determinata dall'allegato C dell'Accordo medesimo.

Pertanto il passaggio di livello da conducente di linea ad Agente di Movimento in data successiva all'1/01/1994 può avvenire non appena il personale avente diritto maturi le condizioni dell'Accordo Nazionale del 13/05/1987 sopra indicato.

A seguito di verifica delle cartelle personali è risultato che hanno diritto ad essere inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento i dipendenti appresso elencati alla data di ciascuno di essi indicata, avendo gli stessi maturato sedici anni di guida effettiva:

Lolli	Leonardo	08/01/1995
Caliandro	Vinicio	01/04/1995
Bianco	Vito	12/04/1995

Agli stessi, inoltre, dovranno essere corrisposti i relativi arretrati da calcolarsi nelle sedi competenti.

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- Udita la Relazione del Direttore di Esercizio e fatta propria la proposta formulata;
- Ritenuto di poter attribuire ai dipendenti sopra elencati la qualifica di Agente di Movimento, livello V°;
- Visto il bilancio preventivo 1995;
- Visto l'art. 6 del T.U. del 1925;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore di Esercizio

DELIBERA

- di attribuire ai dipendenti in narrativa elencati, per i motivi indicati in premessa, la qualifica di Agente di Movimento, livello V°, con decorrenza dalla data a fianco di ciascuno di essi segnata, avendone gli stessi maturato il diritto;
- di autorizzare a favore degli stessi la corresponsione degli arretrati da calcolarsi ad opera dell'Ufficio Competente;
- di porre la relativa spesa a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1995, alla voce di conto "Retribuzioni al personale a tassazione separata" del Mastro "Spese di Personale - Retribuzioni lorde";
- di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

IL SEGRETARIO

Visto : IL PRESIDENTE

F/to : dr. Maria Fabiola MENENTI

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

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Della Commissione Amministratrice

(Dott. Maria Fabiola Menenti)

24 MAG. 1995

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del

Resa esecutiva il **15 MAG. 1995**

CARO AREA
SEGRETERIA GENERALE
(Francesco FERRANTE)

Belli Leonardo

cont. al 23.10.93

10 an. al 23.10.94

melatré fino al 31.12.93 = 424 g.

melatré fino al 23.10.94 = 11 g

tot. 435

$435 - 360 = 75 \text{ g.}$ da Ritorno
2 mesi e 15 pp.

dal 23.10.94 all'8 feb. 95



Codice Fiscale N. 00146330733

10 MAG. 1994

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

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

L'Agente

bell. [signature]

Taranto, 15 FEB. 1994



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 754/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA 6
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSA 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. 1.877.814, 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. 598.553, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 2.476.367.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 1.664.830, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 22,100%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 367.927. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 367.927, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO COMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6° COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

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

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

A
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

7538

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

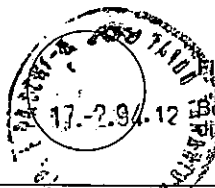
N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il **16 FEB. 1994** dall'Ufficio diindirizzato a a l. Sig. **LOLLI** **Leonardo****Via Venezia Giulia, 6 74100 TARANTO**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

17.2.94

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Roll-Moria

Bello dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

754



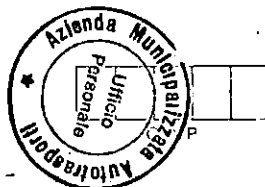
AMMINISTRAZIONE

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

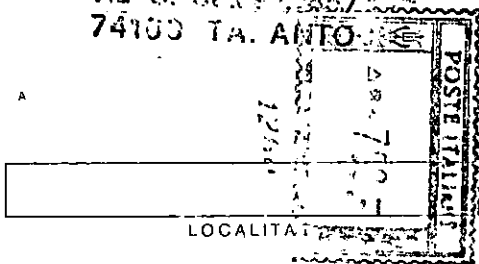


CONTI DI CREDITO



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. del 99, 667
74100 TA. ANTO



SIGLA PROV.



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

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. LOLLI Leonardo

N. di protocollo 229/VP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

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

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", 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.

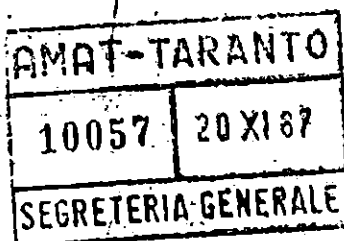
Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di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

Distinti saluti.

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

AG/

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO



= A. M. A. T. =

SEDE

Rep

Il sottoscritto Lelli Leonardo dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 19-11-1987 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Costa Giovanni 8 TA
- a via Venerie Giulie 6 TA

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

19/11/87

L'AGENTE

Lelli Leonardo

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 9 del mese di maggio 1987 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) LOLLI Leonardo Via Castrogiovanni 8 74100 TARANTO

il giorno 3 del mese di maggio 1987 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



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

12/Febbraio/1986

861/86

Spett.le Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale
sede di T A R A N T O

AREA Aut. Ind. Mal. e Mat.

raccomandata r.r.

OGGETTO: Infortunio ns. dipendente IOLLI Leonardo nt. 2/1/954.

In riferimento alla Vs/ nota raccomandata del 27/1/1986,
Rif. A.S. 221/85, si comunica che per l'infortunio occorso al
ns/ dipendente di cui all'oggetto, allo stesso non è stata cor-
ròsposta alcuna indennità economica di malattia in quanto, trat-
tandosi di infortunio, l'indennizzo è previsto da parte della
I.N.A.I.L.-

Distinti saluti.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore



ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Sede di Taranto

Area Aut. Ind. Mal. e Mat.

U.O.I. di **74100 TARANTO**

Ns. Rif. A.S. 221/85

RACCOMANDATA A.R.

AMAT-TARANTO
06.FEB.1986
N° 1078/86 di PROT.

e, p.c. Al Reparto Riscossione Contributi e
Vigilanza **S E D E**

Oggetto: Lav. Colli Leonardo
nd. 2-1-54

Spett.le Ditta A.M.A.T.
Alloredimissione del Sig. Reguo
Via E. Belli 657 Taranto

L'assicurato citato in oggetto, in data 15.5.85 all'ora 22.25
ha subito un ^{infortunio} ~~incidente stradale~~ con responsabilità di terzi.

Poichè è in corso azione di surroga da parte dell'Istituto, si
invita codesta Ditta a voler comunicare se, per l'evento morboso, sia
stata anticipata al lavoratore e posta a conguaglio l'indennità eco-
nomica di malattia, l'importo corrisposto e il relativo periodo inden-
nizzato.

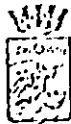
Se la malattia è ancora in corso, codesta Ditta medesima è
interessata a far presente la circostanza e a comunicare i dati ri-
chiesti all'atto della definizione della pratica.

Nel caso, infine, non sia stata corrisposta al lavoratore la
indennità di malattia, si invita a volerne precisare i motivi.

Si resta in attesa di sollecito riscontro.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

S. J. Oliberto
rispondere all'ufficio
in merito alla diffusione
e' in senso o meno.

74100 Taranto, **31 DIC. 1985**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

96 A

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 22 del mese di maggio 1985 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) LOLLI Leonardo - Via Castrogiovanni, 8 74100 TARANTO

il giorno 15 del mese di maggio 1985 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



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

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

AMAT-TARAN
20. NOV 1984
N° 820684 di PROT.

SEDE

Il sottoscritto Lolli Leonardo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 28/11/84 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Alfateri 18 S. Giorgio J. - TA
- a via Castrogiovanni 8 - TARANTO ..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

28/11/84

L'AGENTE

Lolli Leonardo

961

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

AMAT-TARANTO
26 MAG 1981
N° 2839/81 di PROT.

SEDE

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 23-5-81 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via PAGLIARI, 91 TARANTO
- a via MATTEI CONTRADA CASENUOVE - S. GIORGIO J.

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

25/5/81

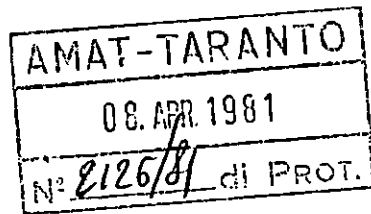
L'AGENTE

Lo. Leonardo

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E



Il sottoscritto LOLLI Leonardo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Conducente di linea, con la presente chiede di usufruire delle ferie matrimoniali spettanti come per legge.

Lo scrivente comunica che dovrà contrarre matrimonio il giorno 27/4/1981.

In attesa di positivo riscontro, coglie l'occasione per inviare distinti ossequi.

Taranto, 8/aprilè/1981

Con osservanza

Lo. Leonardo



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657
Tel. 334101 (N. 5 linee urbane)

74100 Taranto, 28/maggio/1980.....

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

e, p.c. (*)

S E D E

N. di protocollo 72h/UP/80 Rsp.
Risposta a N. del
Allegati n.

OGGETTO: Passaggio in pianta stabile.

Vi comunico che dal 2.6.MAG.1980....., ai sensi
dell'art.13 dell'A11.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148,
siete passato a far parte del personale in pianta sta-
bile 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 Capo Ufficio Cassa Soccorso
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

S E D E

961
ZA

ME



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

74100 Taranto 13/dicembre/1979

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

N. di protocollo 184/18/79 Rep.

Risposta a N. del

Allegati n.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

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

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di conducente di linea livello 7^a
a datare dal 26/5/1979.

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

28 DIC. 1979
dell'Amministratore

[Signature]

[Signature]

[Signature]

A. M. A. T.

AGENTE

Solli Koungro

Scatti anz. //

settore

4Differenza retribuzione dalla classe 1 alla classe 1Arretrati dal 22-7-78 al 21-11-785% minimo tabellare + 2.500 anziano fino + indennità di presenza

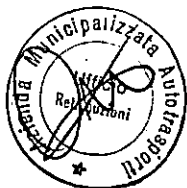
	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	371	287	246	23	268		371	287	PRES. 800
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	STRORD.
Gennaio									
Febbraio									
Marzo									
Aprile									
Maggio									
Giugno									
14/ma									
Luglio	10	10	21½	9	7½				10
Agosto	30	30	90	18½	43				29
Settembre	27	27	65	32	29		1½	1½	25
Ottobre	30	30	115	52½	32½				30
Novembre	21	21	33	18	34				14
Dicembre									
13/ma									
10 = 11°	118 x	118 x	324½ x	160 x	146 x	x	1½ x	1½ x	108 x
10 = 13°									
1 = 6.580			79.897	3.680					
1 = 6.580	L. 13.778	L. 33.866	L. 83.507	L. 39.128	L. 556	L. 1.130	L. 86.100		
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47	Cod. 48	Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49		

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI

- GEN 1980

11 GEN. 1980

Taranto,



L'Ufficio Retribuzioni

A. M. A. T.

AGENTE

Bolle Leonardo

Scatti anz. //

settore 4

Differenza retribuzione dalla classe //

alla classe //

Arretrati dal

1-1-79
26-5-79

al

30-3-79
30-11-79

5% minimo tabellare + 2.500 annuo fono

DIFFERENZE	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	STRAORD.
	371	287	111	10	121				
Gennaio									
Febbraio									
Marzo									
Aprile									
Maggio	6	6	12 1/2	5	//				
Giugno	30	30	74 1/2	21	34				
15/ma	//	//	//	//	//				
Luglio	30	30	91 1/2	29	35 1/2				
Agosto	30	30	66	22 1/2	37 1/2				
Settembre	29	29	51	24	21 1/2				
Ottobre	30	30	64	21 1/2	23				
Novembre	//	//	37 1/2	18 1/2	21 1/2				
Dicembre									
15/ma									
15/ma = 91.25	155	155	377	144 1/2	172	X	X	X	X
cos. 177									
16.450									
	L. 57.505	L. 44.485	L. 13.292		L. 20.812	L.	L.	L.	
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48	Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49	

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1980



L'Ufficio Retribuzioni

11 GEN. 1980

Taranto,



74100 Taranto. 18/dicembre/1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

N. di protocollo 250/VP/19 Rip. e, p.c. All'Ufficio Retribuzioni

Risposta a N. del

Allegati n.

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



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 febbraio, 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 CALLUZZO

6. Matteo MALANDRINO

7. Giuseppe MESTO

MEMBRI SUPPLENTI

8. Francesco RUGGIERI (a.g.)

9. Cosimo NICCOLI

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

Svolge le funzioni di Segretario della Commissione il Sig. PERRANTE 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

il 25/8/1977 con provvedimento n. 159, avente per oggetto: "Riconoscimento quale anzianità di servizio del periodo di assunzione a tempo de terminato 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;

DELIBERA

- 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.:

Della Commissione

Il Segretario
Della Commissione
Pignatelli

Comunicata all'Amministrazione Comunale il 24/2/1983
la Giunta Municipale nella seduta
approvata con deliberazione del Consiglio Comunale n. del 8/3/1983
Vega/.....

Il Direttore
FRANCESCO FERRARINI

COGNOME	E	NOME	1° Periodo LAVORATO	2° Periodo LAVORATO	ASSUNZIONE
			Dal	al	
AUGENTI		Cosimo			20/7/1978
BIANCO		Vito *	28/10/78	27/2/79 + 11 = 16 15/3/79	4/6/79 = 21. 11 16/6/1979
CALIANDRO		Vinicio *	26/10/78	25/2/79 + 12 = 15 13/3/79	31/5/79 = 21. 12 12/6/1979
CAMPO		Fedele *	24/10/78	23/2/79 + 11 = 10 12/3/79	1/6/79 = 21. 10 12/6/1979
CANDELORE		Antonio *	3/10/78	2/2/79 + 11 = 17/2/79	16/5/79 = 21. 10 27/5/1979
CAPOGROSSO		Cosimo			13/7/1978
CAPOGROSSO		Ippazio			13/7/1978
CASCARANO		Nicola			17/7/1978
CASTELLANO		Rosario *	3/10/78	2/2/79 + 11 = 17/2/79	16/5/79 = 21. 12 27/5/1979
CASULA		Nicola *	17/7/78	17/11/78 → ===== → =====	→ 1/6/1979 + 11
DELLE DONNE		Vincenzo *	18/7/78	17/11/78 + 21 = 29 30/12/78	30/3/79 = 21. 55 25/5/1979
DE PADOVA		Antonio *	22/7/78	22/11/78 + 29 = 30/12/78	30/3/79 = 21. 55 25/5/1979
DE VIETRO		Angelo *	21/7/78	21/11/78 + 29 = 30/12/78	30/3/79 = 21. 55 25/5/1979
D'IGNAZIO		Domenico			20/7/1978
DONVITO		Antonio			3/10/1978
FINA		Ciro *	1/9/78	31/12/78 + 15 = 16/1/79	15/4/79 = 21. 30 25/5/1979
FOTI		Giuseppe			17/7/1978
GENERALI		Aldo			20/7/1978
GENTILE		Francesco *	22/11/78	21/3/79 + 12 = 9/4/79	5/6/79 = 21. 11 17/6/1979
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 + 29 = 30/12/78	30/3/79 = 21. 50 26/5/1979

COGNOME	E	NOME	1° Periodo		2° Periodo		ASSUNZIONE
			dal	al	dal	al	
LORE*		Luca X	2/10/78	1/2/79 = 88.15	17/2/79	16/5/79	80.10 27/5/1979
MAGGIO		Luigi					13/7/1978
MANCUSO		Pasquale X	20/7/78	20/11/78 10+20	30/12/78	30/3/79	87.55 25/5/1979
MASTROLEO		Paolo X	18/7/78	17/11/78 13+20	30/12/78	30/3/79	89.54 24/5/1979
DIARDUCCI		CARLO					2/10/1978
NIGRO		Antonio X	5/10/78	4/2/79 15	20/2/79	19/5/79	89.11 30/5/79
PACCIANA		Lorenzo X	2/9/78	2/1/79 16	19/1/79	18/4/79	12.4.80 25/5/1979
FELRICANI		Antonio X	21/7/78	21/11/78 3+24	30/12/78	30/3/79	113.2+23 24/5/1979
PIZZALEO		Francesco X	20/7/78	20/11/78 10+19	30/12/78	30/3/79	1+40+20 25/5/1979
PIZZOLEO		Pietro X	26/7/78	25/11/78 5+24	30/12/78	30/3/79	1+40+24 25/5/1979
QUARANTA		Pietro X	23/7/78	22/11/78 2+20	30/12/78	30/3/79	1+40+24 25/5/1979
RAIMONDO		Giuseppe					13/7/1978
RESSA		Francesco X	5/10/78	4/2/79 15	20/2/79	19/5/79	10 30/5/79
SANTORO		Giovanni X	20/7/78	19/11/78 11+20	30/12/78	30/3/79	1+40+20 25/5/1979
SCIALPI		Cataldo					22/7/1978
SQUARIO		Giulio					21/7/1978
PRONCONE		Antonio					26/7/1978
TUCCI		Domenico					18/7/1978
VASCO		Giovanni					13/7/1978
VOLPE		Giusepp					20/7/1978
RIZZO		Pietro					21/7/1978
GIOSA		Rocco					28/5/1979
ALBANO		Egidio					17/7/1978
PERRONE		Arcangelo	cambio con agente BOTTIGLIONE Antonio.-				

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

La **TARANTO** (1)

comunica che l'agente **L O L L I Leonardo**

nato a **Taranto** il **2/1/1954**

domiciliato in **Taranto** via **Cagliari** n. **91**, assunto

in servizio il **26/5/1979**, è soggetto all'iscrizione al Fondo di

previdenza dal **26/5/1979** in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) «IN SERVIZIO CONTINUATIVO» -

«~~PERMANENTE~~» (prova - ~~pluriennale~~) «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

dai _____ al _____ (4).

È titolare di pensione a carico del Fondo di previdenza: certificato n. _____

con decorrenza dal _____. L'inquadramento in ruolo in de-

roga 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 _____.

data **19 LUG. 1979**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
IL DIRETTORE DELL'AZIENDA
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(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 cui all'art. 3 della legge 24 maggio 1952, n. 628, dipendente, cioè, da aziende esercenti linee di trasporto, un numero di agenti non superiore a 25.

(4) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.





74100 Taranto, 14 GIU. 1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657
Tel. 334101 (N. 5 linee urbane)

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

e.p.c. (°)

S E D E

N. di protocollo 901/UP/79 Rsp.
Risposta a N. del
Allegati n.

OGGETTO: assunzione di autista di linea in prova.-

Ci preghiamo 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 26/5/1979 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 (£.1450 giornaliera)	£. 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°.-

ZAT

PER ACCETTAZIONE

Leo Lollo

[Signature]

setto

AGENTE Lolli Leonardo Scatti anz. set

Differenza retribuzione dalla classe _____ alla classe _____

Arretrati dal _____ al _____

Ans. pres. Apr. 79

[illegible]

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI: Gruppo F1

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto,

21-6-71

AGENTE LOLLI LEONARDO matricola n° 154465 sett. n° 4

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categ.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	//	30	102,50	75,50	13,50	17	//	//
Febbraio								
	x	x	x	x	x	73	x	x
	1.450 =	400 =	100 =	67 178 =	7 16 =	10H x		
	//	12.000	10.250	5.058	30h	=	400 =	=
TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE	TOTALE
E. 22.250			E. 5.362		E. 3.431	E. //	E. //	E. //
CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE	CODICE
n° 161			n° 164		n° 165	n° 163	n° 166	

— APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1040/79 Rip.
Risposta a N. del
Allegati n.

74100 Taranto, 26/maggio/1979

A SPETT/LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100

T A R A N T O

OGGETTO: Richiesta di nulla-osta.

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare in data odierna nulla-osta del sottoelencato lavoratore 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 9/5/1979, approvata dalla Regione Puglia in data 21/5/1979.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per il lavoratore in questione sarà quello previsto dalla Legge e dai Contratti vigenti.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

PER RICEVUTA

26 MAG. 1979

- LOLLI

Leonardo

nato a Taranto il 2/1/1954 pat.D/P
n.TA 2018225 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 20/1/1976.

ME

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: LOLLÌ LEONARDO

Scatti n. 0 = Percent. 2 %

Aliquota media IRPEF %

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	Infr.	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	x	x	x	x	x	x	x
Differenze £.	=	=	=	=	=	=	=
		+					
		£		£			

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI - GEN 1979



EFICIO RETRIBUZIONI

Taranto,



**AZIENDA MUNICIPALEZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Tel. 34101 (NL 3 linee urbane)

74100 Taranto 30/marzo/1979

**SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania, 86
74100 T A R A N T O**

N. di protocollo 628/79 P. 19
Riferito a N. del
Allegati —

OGGETTO: 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 MUNICIPALEZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

[Handwritten signature]

- MASTROLEO	Paolo	nato il 10/8/952 assunto il 30/12/78 con la qualifica di autista di linea licenziato il 30/3/1979 per risoluzione contratto a termine;
- LOLLÌ	Leonardo	nato il 2/1/25½ assunto il 30/12/978 con la qualifica di autista di linea, licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine;
- SANTORO	Giovanni	nato il 21/5/955 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea, licenziato il 30/3/1979 per risoluzione contratto a termine.-

./.

[Handwritten signature]

DE VISTRO	Angelo	nato il 27/1/1954 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea, licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine;
PIZZOLEO	Pietro	nato il 14/3/1953 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea, licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine;
PELLICANI	Antonio	nato il 30/4/1954 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea, licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine;
DELLE DONNE	Vincenzo	nato il 14/12/1954 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine;
QUARANTA	Pietro	nato il 10/1/1954 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine;
DE PADOVA	Antonio	nato il 4/8/1951 assunto il 30/12/1978 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 30/3/1979 per risoluzione di contratto a termine.-

.....

057

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit....il.....

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

indirizzat... a **Signor LELLI Leonardo Via Cagliari 91**

74100 TARANTO 31. III. 79

Dichiaro di aver ricevuto quanto indicato in
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

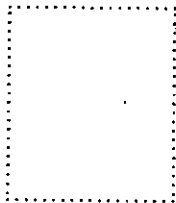


Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

--	--	--	--	--

C A P

--

LOCALITÀ

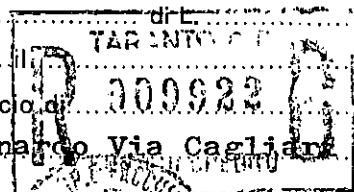
--	--

S GLA PROV

A.R.

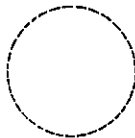
AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di
indirizzat. a **1. Signor LOLLI Leonardo Via Cagliari 91**
74100 TARANTO



Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

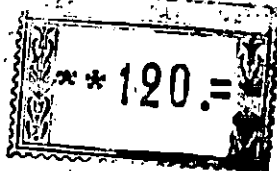


Mod. 23-I (per l'interno) (1976)

AMMINISTRAZIONE

008400

P.T. 79



190

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 MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

--	--	--	--	--

C.A.P.

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 466/UP/79 Rip.

Risposta a N. _____ del _____

Allegati n. 1

74100 Taranto, 27/marzo/1979

A 1 Signor _____

LOLLI Leonardo

Via Cagliari 91

74100 TARANTO

OGGETTO: Invio libretto di lavoro.-

RACCOMANDATA A.R.

Trasmettiamo, allegato alla presente, il Vs/libretto
di lavoro completo dello stato di servizio espletato al-
le dipendenze di questa Azienda.-

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO PERSONALE

(Enzo MANCO)

ZA/

ME/



RACCOMANDATA A.R.

74100 Taranto, 26/marzo/1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

e p.c. (*)

N. di protocollo 452/UP/79 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n.

= S E D E =

OGGETTO: risoluzione contratto a termine -

Facciamo seguito alla ns/ del .28/2/1979.
prot. n°336/UP/79 per rammentarVi che il contratto a
termine deve ritenersi risolto in data 29/marzo/1979
quale ultimo giorno effettivo lavorativo..

I Reparti cui questa è diretta per cono-
scenza, sono invitati a prendere opportuna nota del-
la 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



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 336/118/19 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n.

28 FEB. 1979
74100 Taranto,

A l'agente

Sig. LOLLI Leonardo

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Assunzione contratto a tempo determinato.-

Con la presente comunico alla S.V. che a decorrere dal 30/12/1978 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 30/marzo/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



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 30 DIC. 1978

A SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100

TARANTO

N. di protocollo LD 15/10 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n. 1

OGGETTO: Richiesta di nulla-osta.

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare nulla-osta in data odierna per l'assunzione dei sottoelencati lavoratori in qualità di conducenti di autobus adibiti a trasporto di persone.

I nominativi in calce segnati rivengono 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 degli 11 autisti di linea in parola è 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 i lavoratori 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 è a termine per il periodo di n.3(tre) mesi.

Distinti saluti.

- DELLE DONNE

Vincenzo nato a Taranto il 14/12/1954
pat.D/P n.TA2035388 del 12/
8/1977 rilasciata da Prefet-
tura di Taranto.

./.

- QUARANTA

Pietro nato a Taranto il 10/1/1954 pat.D/P
n.TA2026084 del 14/9/1978 rilascia-
ta da Prefettura di Taranto;

- PELLICANI

Antonio nato a Taranto il 30/4/1954 pat.D/P
n.TA2033010 del 20/5/1977 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

VI - MANCUSO

Pasquale nato a Manduria il 16/3/1954 pat.D/P
n.TA2037454 del 3/12/1977 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

VI - DE PADOVA

Antonio nato a S.Marzano S.G. il 4/8/1951 pat.
D/P n.TA2024011 del 2/7/1976 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

- PIZZOLEO

Pietro nato a Taranto il 14/3/1953 pat.D/P
n.TA2012356 del 16/11/1974 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

- SANTORO

Giovanni nato a Maruggio il 21/5/1955 pat.D/P
n.TA2028190 del 22/11/1976 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

- LOLLI

Leonardo nato a Taranto il 2/1/1954 pat.D/P
n.TA2018225 del 20/1/1976 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

VI - PIZZALEO

Francesco nato a Manduria il 20/2/1955 pat.D/P
n.TA2030675 del 29/1/1977 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

- MASTROLEO

Paolo nato a Leporano il 10/8/1952 pat.D/P
n.TA2028847 del 3/1/1977 rilasciata
da Prefettura di Taranto;

- DE VIETRO

Angelo nato a Ginosa il 27/1/1954 pat.D/P
n.TA2029431 del 19/1/1977 rilasciata
da Prefettura di Taranto.-



PER RICEVUTA

30 DIC. 1978

AG/PFE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Copia originale presso agente della Sezione Viabilità



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1977/118/78 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n. 1

74100 Taranto, 1/dicembre/1978

Al Signor

LOLLI Leonardo

Via Campania, 1

74100

T A R A N T O

OGGETTO: Invio libretto di lavoro.

Trasmettiamo, allegato alla presente, il Vs/libretto
di lavoro completo dello stato di servizio espletato alle
dipendenze di questa Azienda.

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO PERSONALE
(Enzo MANCO)

AG/

ME/

22/novembre 1978

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania

74100

T A R A N T O

N. 2530/78 di Prot.

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 di contratto a termine.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- LOLLI

Leonardo nato il 2/1/954 assunto il 22/7/78 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 22/11/78 per risoluzione di contratto a termine.-

- DE PADOVA

Antonio nato il 4/8/951 assunto il 22/7/78 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 22/11/78 per risoluzione di contratto a termine.-

- QUARANTA

Pietro nato il 10/1/954 assunto il 22/7/78 con la qualifica di autista di linea e licenziato il 22/11/78 per risoluzione di contratto a termine.-

.....

Alc/PFE.

Taranto lì, 21/novembre/1978

1939/48/78

All'agente

Sig. LOLLI Leonardo

c. p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: risoluzione contratto a termine. -

RACCOMANDATA A.R.

RACCOMANDATA A.R.

RACCOMANDATA A.R.

Facciamo seguito alla ns/del 21/10/1978 prot.n. 1732/UP/78
per rammentare che il contratto a termine deve ritenersi risolto
a decorrere dal giorno 22/11/1978. -

I Reparti cui questa è diretta per conoscenza, sono invita-
ti a prendere opportuna nota della presente per i provvedimenti
conseguenziali.

Distinti saluti.

D

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

Off. PFE

ME/

21/ottobre/1978

1732/UP/78

11'agente

Sig. LOLLI Leonardo

e.p.c. (*)

S E D E

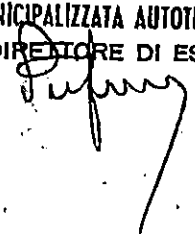
Proroga contratto a tempo determinato.-

Facciamo seguito alla nostra del 25/8/1978 prot.n.1392/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) proroghiamo il Vs/rapporto di lavoro di n.1 (uno) mese.

Pertanto, senza altra comunicazione il Vs/ rapporto verrà a cessare il 22/11/1978.-

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



ME/



21/ottobre/1978

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100

T A R A N T O

N. 2303/78 di Prot.

Proroga contratto a tempo determinato.-

RACCOMANDATA

Portiamo a conoscenza di codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che i sottoelencati, ns/dipendenti, assunti da questa Azienda con contratto a termine di n.3 (tre) mesi in data 22/7/1978, 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 legislativo 4/4/1947, n.207).-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTODIPARTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO PERSONALE



- SCIALPI	Cataldo	nato a S.Giorgio J. il 4/12/1953
- DE PADOVA	Antonio	" a S.Marzano S.G. il 4/8/1951
- QUARANTA	Pietro	" a Taranto il 10/1/1954
- LOLLI	Leonardo	" a Taranto il 2/1/1954.-

AG/PFE.

T A R A N T O

1392/48/78

11' Agente

Sig. LOLLI Leonardo

e, p.c. (*)

S E D E

Assunzione - Contratto a termine.-

Con la presente comunico alla S.V. che a decorrere dal
22/7/1978 è assunta a carattere straordinario e occa-
 sionale 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.

S E D E

(*)-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^.-

ME/FE.

PER ACCETTAZIONE

Loi. Leonardo



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione di TA
UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI TA

Alla Ditta A. H. A. T

Indirizzo Taranto

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

Sede di TA

Con riferimento alla richiesta nomina N. del 22/7 1978
si avviano i sottotenuti lavoratori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	Num. libretto di lavoro	Qualifica (1)
1	LOLLI LEONARDO	31667	Autista autobus
Assunzione Temporanea ai sensi dell'art. 1 lett. c della l. 18/4/62 n. 230			
Normative e retributive previste dalle disposizioni di legge e contrattuali vigenti la categoria.			

alle condizioni

TA, li 22 LUG. 1978

(timbro)

IL COLLOCATORE



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

22/luglio/1978

1564/78

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

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 la voratore in qualità di autista 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.-

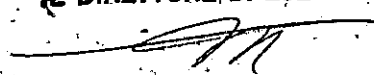
Si precisa che tale assunzione è resa necessaria per incrementare il servizio balneare.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per il lavoratore in questione sarà quello previsto dalla legge o dai Contratti vigenti per la categoria o che nell'anno incorso 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



LOLLI

Leonardo nato il 2/1/1954 a Taranto pat.D/P n.TA2018225
rilasciata il 20/1/1976 da Prefettura di Taranto.-





COMUNE DI TARANTO

Ufficio Anagrafe

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

Fg. LOELLI Leonardo

1954

di Clemente e Rosa Maria

n.Taranto 2/1/1954 (n.18 p.I S.A)

celibe

FF.28230

residente dalla nascita

coadiuvante

Via Cagliari 91

3 media

è residente in questo Comune.

è cittadino italiano.

è di stato civile

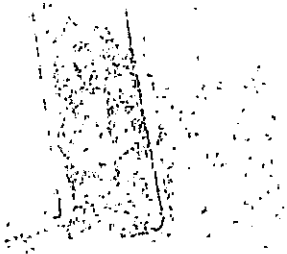
Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li,

21 FEB. 79 2220

L'Ufficiale di Anagrafe





1954

Fig. 10011. 100000

U. T. 100000 (U. T. 100000)

100000

100000

100000

100000

100000

100000

FO 13



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4

SEZIONE TRE CARRARE



Lolli Leonardo

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Lolli Leonardo

ANNO 1956 N. 18 PARTE I S. A.

L'anno mille unmillecinquecentoquarantasei addi due
di febbraio a ore veichi meridiane

e minuti --- nella casa posta in via Solivella

n. 5 è nato (2) Lolli Leonardo Auberto

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Perchè consti si rilascia il presente ai sensi dell'art. 3 del D. P. R. del 2-5-1957 n. 432.

Taranto, li 27-6-78

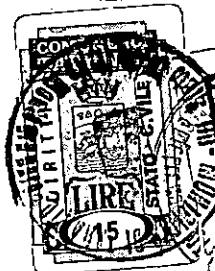
L'Impiegato incaricato



L'Ufficiale dello Stato Civile

[Signature]

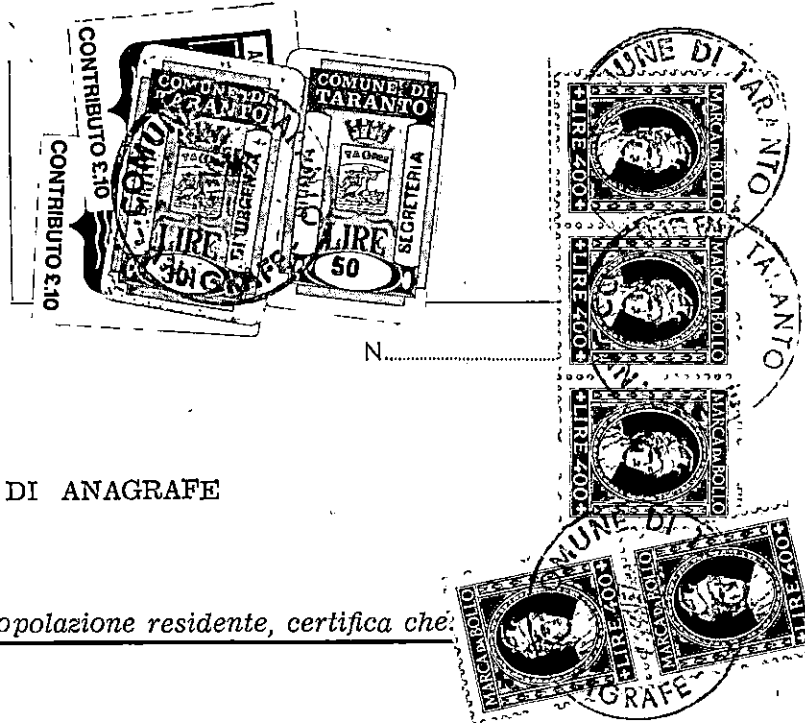
- (1) Solo cognome e nome.
(2) Cognome e nome (esclusi altri nomi).





COMUNE DI TARANTO

RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



Certificato di RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

PG. LOMI Leonardo

1954

n. Taranto 2/1/1994 (n. 15 p. I L. A)
collo

residente dalla nascita
conducente
"la famiglia" 1

RT. 20210

3 media

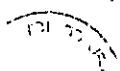
è residente in questo comune.

Acciò consti rilascia il presente.

L'Ufficiale di Anagrafe

Taranto li,

27 010.78 20210





COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che



Fig. 101 al 101000

1994

Comune di Taranto 2/2/1994 (n. 10 p. 1. A)

residente della nascita
ordinante
in data 1

11.2.420

3 modici

è cittadino italiano.

Acciò consti rilascia il presente

L'Ufficiale di Anagrafe

Taranto li,



DIREZIONE AMAT TARANTO

San. 6

AMAT

4162/78

N. 649

20 LUG 1978

SERVIZIO SANITARIO
CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) LOLLI Leonardo
di anni 24 proposto a (2) Autista
ha statura m. 1,69; perimetro toracico cm. 94; Kg. 68; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e
psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:**Occhio sinistro:**

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

10/10

Con lenti di _____

Campo visivo _____

Senso cromatico _____

NORMALE

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.
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

A Bari, 30.6. 1978

(5)

13.7.78**IL DIRIGENTE SUPERIORE**(Dr. Leonardo CUSCIANNA)

(5)

(1) Cognome e nome del visitato.

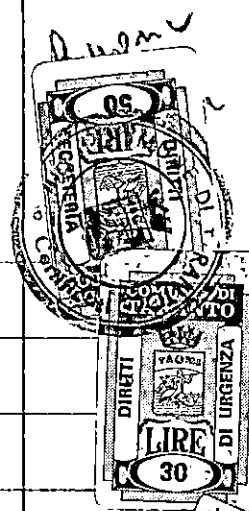
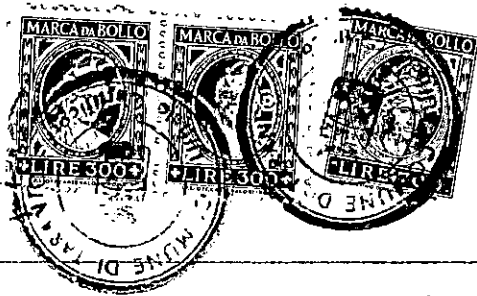
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.

(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 richiede la visita.



COMUNE DI TARANTO

V^a RIPARTIZIONE
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Lolli Leonardo
nato a Taranto il 2-1-1954
qui residente da via Maresca è persona di
buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto, il 27 GIU 1978 197.....

IL REDATTORE



IL SINDACO





CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato ^(a) GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di ^(b) TARANTO

Al nome di ^(c) LOLLI Leonardo

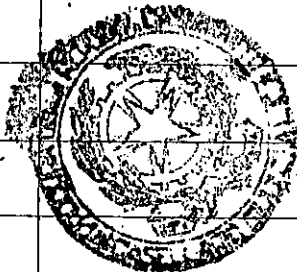
nato il 2/I/1954 in TARANTO

Provincia (o Stato ^(d)) di TARANTO

sulla richiesta di ^(e) Ezzo Lolli Leonardo

per ^(f) Uso Competente.-

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



NULLA
TARANTO 27 GIU. 1978
SEGRETERIA DELLA PROCURA
(Antonio IASOVELLI)

^(a) Generale, penale o 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 pronunciò 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 ed imputazioni, le pene inflitte, la dichiarazione di abitudine o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e la misura 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.



N.1293

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali,
presenti presso questo Ufficio dall'anno 1973 alla data odierna

C E R T I F I C A

che al nome di LOLLI LEONARDO

nato il 2.1.1954 a Taranto Provincia

di Taranto distretto iv non risultano procedimenti

penali pendenti in corso di istruzione o per il giudizio.

Si rilascia il presente a richiesta di esso Lolli

per uso competente.

Taranto 27 GIU 1978



IL DIRETTORE DI SEZIONE
Aldino MARGHERITA



PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sotto scritto, esaminati i registri degli atti penali
esistenti presso questa Pretura, per gli anni dal 1973 ad oggi

CERTIFICA

Chiamato di LOLLI Leonardo

nato il 2.1.1954 a Taranto

Prov. di TA e ivi residente

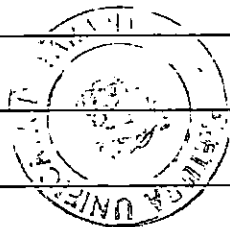
Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione

o per il giudizio. Si rilascia il presente certificato di esso

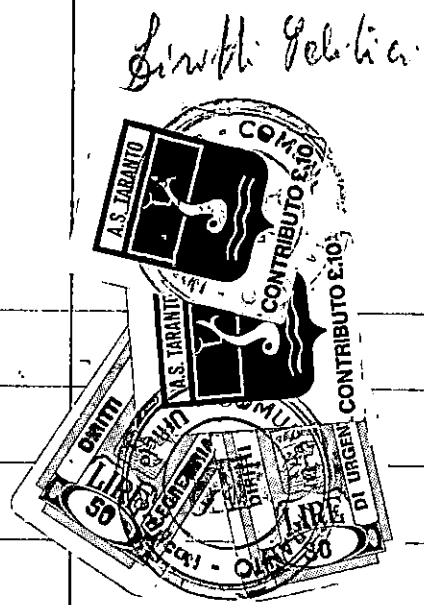
Loli per uso competente

26 GIU. 1978.

Taranto



IL CANCELLIERE



COMUNE DI TARANTO
V.° RIPARTIZIONE
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Visto la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Chib)
Div. II - Sez. II N. 151700 - 5 in data 27/4/1939;
Visto la richiesta del Sig. Lolli Leonardo
nato a Taranto il 2-1-1954

Visto il certificato dell'Ufficio Elettorale di questo Comune rilasciato
in data 27 GIU. 1978

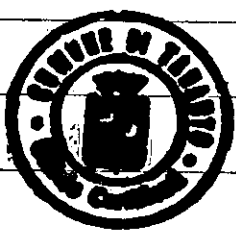
Visto che nel medesimo concorrono i requisiti della cittadinanza
Italiana e della buona condotta, in seguito all'accertamento negativo
del Certificato Generale.

A T T E S T A
che il Sig. Lolli Leonardo

possiede il godimento dei diritti politici.

Taranto, il 27 GIU. 1978

R. SINDACATO



[Handwritten signature]



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA "Colombo"

ANNO SCOLASTICO 1967-1968

DIPLOMA DI LICENZA
DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a Lelli Leonardo

nato a Baranto (prov. di)

il giorno 2 gennaio 1954

Baranto, 13 settembre 1968



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Mrs. [Signature]



IL SINDACO

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over the printed text "IL SINDACO".

RISULTATO DELL'ESAME

MATERIE D'ESAME	PRIMA SESSIONE D'ESAMI (1)	SECONDA SESSIONE D'ESAMI (1)	OSSERVAZIONI
Italiano		sex	
Latino (2)			
Storia ed educazione civica	sex		
Geografia	sex		
Lingua straniera (Inglese)		sex	
Matematica	sex		
Osservazioni ed elementi di scienze naturali	sex		
Educazione artistica	sette		
Educazione fisica (3)	sette		

(4) Peranto, 13 settembre, 1968

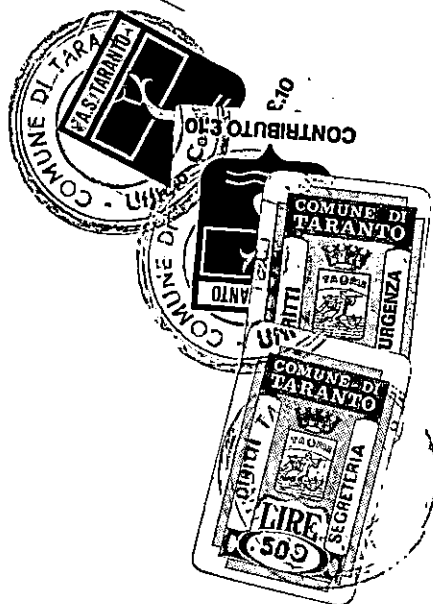
36 - 351
Ravil



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

[Signature]

- (1) I voti debbono essere scritti in lettere.
 (2) Materia facoltativa. Il voto deve essere riportato solo nel caso in cui la prova d'esame sia stata sostenuta con esito favorevole.
 (3) Qualora il candidato sia stato esonerato dalla prova, nella colonna « Osservazioni » si deve apporre l'annotazione « Esonerato ».
 (4) 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 TARANTO
V. DIVISIONE UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14
della Legge 4 gennaio 1968, n. 15. Si attesta che
a seguito di confronto effettuato la copia compo-
sta da N. fogli, è risultato conforme
all'originale.

Taranto, li 1978



p. A. SINDACO
Il Funzionario Delegato

.....

ESERCITO ITALIANO

ORIGINALI

(a) **FOGLIO MATRICOLARE E CARATTERISTICO**

DISTRETTO MILITARE
ECCE

CLASSE DI LEVA
1954

SPAZIO PER LA IDENTIFICAZIONE

V. A. M. **Matricola A. M. 5404282**

ARMA (c) **GRADO (c)**

INCARICO (c) **TAGLIA MASCHERA ANTIGAS (c)**

COGNOME E NOME COLLI LEONARDO		DATA DI NASCITA 02.01.54	NUMERO DI MATRICOLA 00554000594
COMUNE DI NASCITA TARANTO	COMUNE DI LEVA TARANTO	MESTIERE O PROFESSIONE MACELLAIO	
DATI FISICI			
ALTEZZA 1,69	TORACE 0,95	COMUNE DI RESIDENZA ED INDIRIZZO TARANTO V. CAMPANIA I	

A) VARIAZIONI MATRICOLARI			
N° PROG.	CODICE	DESCRIZIONE	DATA
			G. M. A.
1	001	SOLD. LEVA CL. 54 CONGEDO PROVVISORIO	14.02.73
		IL CAPO UFFICIO <i>(F. del 1. 1. 1973)</i> <i>F. Liberto</i>	
		Chiamato alle armi per conto della Aeronautica Militare ed incorporato presso Scuola Centro V.A.M. VITERBO	17 h 76
		IL CAPO UFFICIO <i>(F. del 1. 1. 1973)</i> <i>F. Piccinno</i>	
		Isola al Comando Scuola Centrale V.A.M. - Viterbo	17 4 73

NOTE

- Le copie devono essere autenticate con timbro tondo del Distretto e mediante firma del Capo del Nucleo Informazioni del Centro Documentale.
- Del presente documento, dopo l'ultimo collocamento in congedo (limitato o assoluto), viene rilasciato un unico duplicato - a cura del Distretto - su richiesta dell'interessato. Sono valide a tutti gli effetti, le copie noterili nonché quelle emananti, meccaniche e fotografiche del duplicato prodotto e/o autenticato dall'Amministrazione Pubblica e locale (es. Distretti - Segretari comunali - ecc.) nell'osservanza della legge sul bollo.

(a) nelle copie indicare l'Ente che le rilascia.
(b) nelle copie si premettano le parole: Copia del
(c) all'atto dell'invio in congedo.

L'UFFICIALE ADDETTO
(Ten. A. A. rs. Roberto ZUPPANTE)

COLLI LEONARDO

NUMERO DI MATRICOLA.....

QUE QUADRO A)

DESCRIZIONE

DATA

G. M. A

TRASFERITO Al Comando S.C.I.V. GROTTAGLIE (Iaranto)

11 28 6 76

NOMINATO AIUTO SPECIALISTA GOVERNO V.A.N. e presso A.lore Scelte con annidato di grado e decorrenza nascenti dal 1-9-1944 (Det. Min. n° 32 del 15-1-1945 riportata sul F.O. n° 5 del 10-2-1945)

10 2 75

DEPLENATO dai ruoli matricolari dell'Esercito Distretto M. 1 a a di Lecce o iscritto in quelli dell'Aeronautica nascenti dal 15-1-1945 di matricola

10 2 75

COLLOCATO in congedo illimitato per fine ferma e ment. della circolare ministeriale in data 24-6-1945 AD 16/12062/75

28 6 75

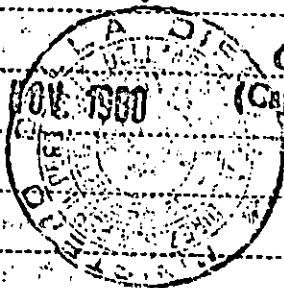
Tale nel ruolo mod. 20 della forza in congedo del Comando della Regione Area Benza

28 6 75

PARIFICATO A OBVIEZO

18 NOV 1960

CAPO DELLA 2ª SEZIONE I.R. (Cap. AA. CESAREO MARZIA TORIO)



[Handwritten signature]

INCOLLARE IL FOGLIO AGGIUNTIVO VARIAZIONI

CONTROLLATO DA Sell

MINISTERO DELLA DIFESA
Direzione Generale per l'Armamento e l'Aeronautica
9° Div. Documentazione Sottufficiali
e Militari di Truppa
Laboratorio Fotocopiazioni
ORVIETO

A norma dell'art. 11 del R. D. L. n. 704 del
28 giugno 1943 si dichiara che non risultano sul
servizio del militare altre variazioni o interruzioni
all'infuori di quelle trascritte.

Il presente documento, composto di n. (due)
fogli, è la riproduzione fotostatica dell'originale,
e viene rilasciato per uso Concorso

Orvieto, li 15 GEN 1981



L'UFFICIALE ADDETTO
(Ten. A.A. rs. Roberto ZUPPANTI)

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti
(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530
e D.M. 20 marzo 1929 e art. 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

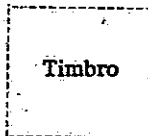
Visitato il titolare del libretto Sig. _____

che è occupato nel lavoro di _____
presso _____

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per
essere addetto ai lavori di _____

Data della visita _____

Comune di _____



L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto _____ ha raggiunto il grado
di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934
n. 653) _____ avendo _____

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di _____
in data _____

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il
grado di istruzione prescritto concesso dall _____
in data _____

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi
esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO

IL SINDACO

IL RAPPRESENTANTE

LIBRETTO di LAVORO N. 31667

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Colli Leonardo

nato a TARANTO (_____) il 2-1-954

Residente a TARANTO dal 2

Via Orghetta N. 1

Grado d'istruzione Scuola media

Lingue estere conosciute _____

E' stato all'Estero? _____

Servizio Militare - Esito di leva Esente Arma, Corpo _____

Specialità _____ Grado _____

Combattente _____ Decorato _____

Mutilato o invalido _____ Orfano di guerra _____

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto _____

IL TITOLARE

Colli Leonardo



IL SINDACO

Timbro e bollo

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

[illegible]

Ufficio di Collocamento di

Prov. di

ISCRIZIONE

[illegible]

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per

fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art. 8 legge 26 aprile 1934, n. 553 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto di professione

si accerta che esso è idoneo ~~inidoneo~~ per i seguenti motivi. (Diagnosi)

FIRMA DEL SANITARIO

Timbro

**VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE
PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI**

(art. 21, 22 e 23 legge 28-4-1934 n. 653, e art. 263 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella la-
vorazione cui è addetto

Data L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune _____

[illegible]**VARIAZIONI & ANNOTAZIONI**

relative alle pagg. 1 e 2



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA
74121 TARANTO TA
telefono: 099/7322111
e-mail: TARANTO@INAIL.IT
pec: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

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

TARANTO, 25/06/2022

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 516600164 del 16/05/2018 occorso a LEONARDO LOLLI
Data nascita benef. 02/01/1954 Cod. Fisc. benef. LLLLRD54A02L049X

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

Il responsabile del provvedimento

MANDALA' GIUDITTA

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

POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettr..

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 26/06/2022, 04.55

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/06/2022 alle ore 04:55:01 (+0200) il messaggio "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]" è stato inviato da

"auto_taranto@massivo.pec.inail.it" indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: F559241C.031510E3.9DEF1952.462E447D.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 26/06/2022 at 04:55:01 (+0200) the message "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]" was sent by

"auto_taranto@massivo.pec.inail.it" and addressed to:

amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: F559241C.031510E3.9DEF1952.462E447D.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 26/06/2022, 04.55

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

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



POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettr...

Allegati:	
postacert.eml	51,6 kB
22641092359500.pdf	36,6 kB
daticert.xml	886 bytes

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011392/2022 del 27/06/2022 10:44:37



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA
74121 TARANTO TA
telefono: 099/7322111
e-mail: TARANTO@INAIL.IT
pec: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

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

TARANTO, 25/06/2022

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 516600164 del 16/05/2018 occorso a LEONARDO LOLLI
Data nascita benef. 02/01/1954 Cod. Fisc. benef. LLLL RD54A02L049X

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

**Il responsabile del provvedimento
MANDALA' GIUDITTA**

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

POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettr...

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 26/06/2022, 04.55

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/06/2022 alle ore 04:55:01 (+0200) il messaggio "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]" è stato inviato da

"auto_taranto@massivo.pec.inail.it" indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: F559241C.031510E3.9DEF1952.462E447D.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 26/06/2022 at 04:55:01 (+0200) the message "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]" was sent by

"auto_taranto@massivo.pec.inail.it" and addressed to:

amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: F559241C.031510E3.9DEF1952.462E447D.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22641092359500@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 26/06/2022, 04.55

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

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

— Allegati: —	
postacert.eml	51,6 kB
22641092359500.pdf	36,6 kB
dati-cert.xml	886 bytes

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011392/2022 del 27/06/2022 10:44:37

Taranto, lì

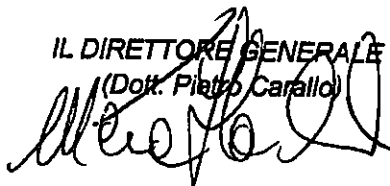
Spett.le
I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74121 TARANTO

Oggetto: retribuzione mensile ex dipendente Lolli Leonardo. (Caso N. 516600164 del 16/05/2018)

Si fa seguito alla Vs. nota del 13/06/2022 per comunicare che, alla data del 16/05/2018, la retribuzione lorda mensile spettante ad un lavoratore avente la medesima anzianità, qualifica e livello del sig. Lolli Leonardo, già dipendente di codesta Azienda sino al 31/08/2016, è stata pari a € **2.036,64**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(Dott. Pietro Carallo)



Oggetto: CONSEGNA: Invio documentazione richiesta

Mittente: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 16/06/2022, 15.15

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 16/06/2022 alle ore 15:15:46 (+0200) il messaggio "Invio documentazione richiesta" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a "taranto@postacert.inail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: FAE036E1-5E3A-04BB-1574-3D205EA4651B@telecompost.it

Delivery receipt

The message "Invio documentazione richiesta" sent by "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it", on 16/06/2022 at 15:15:46 (+0200) and addressed to "taranto@postacert.inail.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: FAE036E1-5E3A-04BB-1574-3D205EA4651B@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Invio documentazione richiesta

Mittente: Ufficio Retribuzioni AMAT <ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it>

Data: 16/06/2022, 15.12

A: taranto@postacert.inail.it

In riferimento alla vs. comunicazione del 13 Giugno u.s., si invia, in allegato, la documentazione richiesta.

Cordiali saluti, Enrico Picchi.

— Allegati: —

postacert.eml	226 kB
prot_10442_del_16_06_2022_16062022[Untitled]_2022061611142338.pdf	163 kB
dati-cert.xml	983 bytes

Oggetto: ACCETTAZIONE: Invio documentazione richiesta

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 16/06/2022, 15.14

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 16/06/2022 alle ore 15:14:32 (+0200) il messaggio

"Invio documentazione richiesta" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a:

taranto@postacert.inail.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: FAE036E1-5E3A-04BB-1574-3D205EA4651B@telecompost.it

—Allegati:—

daticert.xml

774 bytes

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO

VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA

74121 TARANTO TA

telefono: 099/7322111

e-mail: TARANTO@INAIL.IT

pec: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

TARANTO, 13/06/2022

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

OGGETTO: RICHIESTA

Nome: **LEONARDO** Cognome: **LOLLI**

Caso n.: **516600164** del: **16/05/2018**

Con riferimento alla malattia professionale denunciata dal nominato in oggetto, si chiede di comunicare, con cortese urgenza, la retribuzione lorda mensile (minimo base, contingenza, scatti di anzianità, e.d.r., premio di produzione, ulteriori ed eventuali elementi retributivi previsti dalla contrattazione integrativa aziendale, ecc.) percepita alla data del 16/05/2018 da un lavoratore avente la medesima anzianità, qualifica e livello del Sig. **LOLLI LEONARDO** nato il 02/01/1954 già dipendente di codesta Azienda sino al 31/08/2016. In attesa, si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

€ 2.036,64

Addetto all'istruttoria

MARIA RUSSO

Firma autografa e mazzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettr...

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22051025537200@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 13/06/2022, 12.07

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/06/2022 alle ore 12:07:48 (+0200) il messaggio "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22051025537200@pomplus.inail.it]" è stato inviato da

"auto_taranto@massivo.pec.inail.it" indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: F557C8EC.02B5C900.5C88A700.91872B8B.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 13/06/2022 at 12:07:48 (+0200) the message "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22051025537200@pomplus.inail.it]" was sent by

"auto_taranto@massivo.pec.inail.it" and addressed to:

amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: F557C8EC.02B5C900.5C88A700.91872B8B.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [22051025537200@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 13/06/2022, 12.07

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

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

POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettr...

—Allegati:—

postacert.eml	59,8 kB
22051025537200.pdf	42,7 kB
dati-cert.xml	886 bytes

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010107/2022 del 13/06/2022 12:30:14

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VERBAZIONE		
0000154465\ 154465 LOLLI		LEONARDO		INAIL		
INDIRIZZO		VIA VENEZIA GIULIA, 6 - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 183		20 - 71021230/20		
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
2/01/1954	26/05/1979		37 03	LLLLRD54A02L049X	06.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	
29/08/2016	08/2016 - Agosto	168,00	30	26	4	
					N. PROGRESSIVO	
					29/08/2016 11:14	
					N. 00000145611	
PAGA BASE : 1.127,04 CONTINGENZA : 540,51 SCATTI ANZIANITA' : 166,98 TRATT. SOST. CCNL : 1,88 COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 18,34 TRATT. SOST. C.I.A. : 51,67 TRAT. SOST. ULT. SCATTI : 6,25 MIN. TAB. AL 31-12-79 : 147,10 INCIDENZA 5% o 6% : 6,06 T.D.R. : 54,01						
Paga oraria : 10,28344 Paga giorn. : 66,84233 Totale : 2.005,27						
COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		66,84233		2.005,27
502	ANDSAI - ROMA			100,00000	100,00	
560	KASKO ITALIANA ASS.			12,00000	12,00	
380	QUOTA SOC. CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
* 31	FERIE GODUTE	14,00				
* 110	MAGGIOR. LAV. NOTT. 20%	6,67	20,00	2,39946		16,00
* 112	STRAORD. FERIALE 10%	6,93	10,00	12,84162		88,99
* 129	IND. AGENTE UNICO	89,78		0,30987		27,82
* 174	STR. FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	12,84162		256,83
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	11,00		2,26517		24,92
* 103	INDENNITA' DI TURNO	11,00		0,52000		5,72
* 547	DETRAZIONE L. 104/92	3,00		66,84233	200,53	
* 227	PERMESSO L. 104/92	3,00		66,84233		200,53
* 866	ANTIC. STR. STRUTT. 10%	2,25	10,00	12,84162		28,89
* 888	BUONI PASTO	9,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			22,78000		22,78
* 167	ORE GUIDA x IND. BIGL	76,74				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	50,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			8,90000		8,90
290	ADDEBITO BIGLIETTI			75,00000	75,00	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			80.000,00000		80.000,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			22,54000		22,54
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.308,00	215,96	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.308,00		
67	CTR. SOLID. FONDO 0,50		0,5000	2.308,00	11,54	
4	IMPONIBILE INAIL			2.308,00		
990	CTR. PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.888,54	37,77	
991	CTR. PRIAMO 2% C/DITT			1.888,54		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(1.906,88)	(38,14)	
	Rit. Soc. Detassazione			5,34		
	Tot. rit. sociali			265,27		
	Imp. Fis. Detass. anno			86,30		
	Imp. Fis. Detassazione			48,88		
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 30/08/2016				14.800,85		82.709,19
IBAN : IT06 W010 3015 8000 0000 1528 214				NETTO IN BUSTA		
				Continua su foglio numero		
				00000145612		
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE				
SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	
FERIE AP AC			FERIE AP AC			
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			
DETRAZ.						

961

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 214813

Ricevuta Denuncia di Malattia Professionale n° 214813

Origine:	ON LINE	Codice Utente:	PCCNRC71T31L049B
Data Comunicazione:	31/05/2018	Ora Comunicazione:	14:51:40
Codice Ditta:	3249296	P.A.T.:	071021230
Modalità Pagamento:	-Nessuna scelta-		

Sede I.N.A.I.L.

Sede:	34500-TARANTO (TA)
Indirizzo PEC:	TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Autocertificazione

Dati del datore di lavoro

Il sottoscritto DICHIARA:

di rendere la presente Denuncia ai sensi del t.u. Infortuni (d.p.r. n. 1124/65 e s.m.i) in qualità di datore di lavoro o su delega/incarico dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto ai sensi delle disposizioni sopra citate, nonché per la sottoscrizione del presente documento;

di essere il titolare del trattamento dei dati, forniti nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (d.lgs. 196/2003 e s.m.i.), ovvero soggetto in possesso di delega o autorizzazione rilasciata dal titolare del trattamento, che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL;

di essere consapevole: in qualità di datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro nel caso in cui i dati forniti con la presente Denuncia non siano rispondenti a verità; ovvero in qualità di delegato/incaricato, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con la presente Denuncia e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

Cognome:	PICCHI	Nome:	ENRICO
Indirizzo:	VIA OSPEDALICCHIO 7	Comune:	TARANTO (TA)
E-mail:	PICCHI@AMAT.TA.IT	Telefono:	0997356208

Data

Firma

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 214813
DATORE LAVORO

Dati Datore Lavoro

Codice Ditta:	3249296	P.A.T.:	071021230
Codice Fiscale:	00146330733		
Ragione Sociale:	A.M.A.T. S.P.A.		
Indirizzo:	VIA CESARE BATTISTI 657		
Comune:	TARANTO (TA) 74121	Nazione:	ITALIA
Località Lavori:	TARANTO		
Lavorazione Svolta:	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO		
Reparto o cantiere:	AREA ESERCIZIO		

INAIL

Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 214813
DATI LAVORATORE**Dati Nascita**

Cognome:	LOLLI	Nome:	LEONARDO
Codice Fiscale:	LLLLRD54A02L049X	Data Nascita:	02/01/1954
Cittadinanza Italiana:	SI	Sesso:	MASCHIO
Comune:	TARANTO (TA)	Nazione:	ITALIA

Dati del Domicilio

Indirizzo:	VIA VENEZIA GIULIA N. 6	Frazione:	
Comune:	TARANTO (TA) 74121	ASL:	ASL TA

Dati Personali

Stato Civile:	CONIUGATO/A	Persone a carico:	SI
Parente datore lavoro:	NO	Data di Assunzione:	26/05/1979
Studente:	NO	Tutela INPS:	SI

Tipologia di Lavoro

Tipologia lavoratore:	DIPENDENTE
Tipo contratto:	INDETERMINATO A TEMPO PIENO
Settore CNEL:	TRASPORTI
Categoria CNEL:	AUTOERROTRANVIERI
Qualifica Assicurativa:	OPERAIO
Voce Professionale:	AUTISTA DI AUTOBUS

Denuncia di Malattia Professionale n° 214813
MALATTIA PROFESSIONALE

Dati Malattia Professionale

Malattia Dichiarata dal Lavoratore: IPOACUSIA NEUROSENSORIALE BILATERALE

Data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro: 30/05/2018

Identificativo certificato: 516600163

Data di rilascio: 08/05/2018

La denuncia risulta associata alla certificazione medica pervenuta all'Istituto? NO

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: 31/08/2016

Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia: AUTISTA IN AMBIENTE RUMOROSO

Periodi di esposizione

Ultimo giorno di esposizione:

Era adibito direttamente alla lavorazione?

In quale ambiente lavorava?

Durante l'orario lavorativo, per quante ore era esposto al rischio?

In che modo?

Le informazioni relative ai campi non compilati non sono disponibili poiché' attengono ad un rapporto di lavoro con datore di lavoro diverso dal denunciante.

Misure di sicurezza e prevenzione adottate:

TUTTI I MEZZI AZIENDALI IMPIEGATI DALL'AMAT NELLA GESTIONE DEL SERVIZIO PUBBLICO SONO CERTIFICATI ED OMOLOGATI DALLE SOCIETA' COSTRUTTRICI E SONO SOTTOPOSTI ANNUALMENTE A COLLAUDO

Il lavoratore era stato sottoposto a visita medica al momento dell'assunzione? SI

Se sì, chi lo ha visitato? R.F.I. DIREZIONE SANITARIA DI BARI

È stato istituito il libretto sanitario? SI

Il datore di lavoro è a conoscenza di eventuali sintomi della malattia manifestati dal lavoratore ed accertati con visite precedenti (periodiche o di altro genere)? NO

Se sì, chi lo ha visitato?

In quali date sono state eseguite le visite?

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☐ PRIMO☐ CONTINUATIVO☐ DEFINITIVO☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

ASSICURATO

Cognome COLLI Nome CEGNARDO Sesso ☒ M ☐ F

Nato a (Comune) IANANTO Prov. TA GG 02 MM 01 AAAA 1959 Nazionalità ITALIANA

Domiciliato a (Comune) IANANTO Prov. TA Cap. 79121 Telefono

Indirizzo (via, piazza, ecc.) VIA VENEZIA GIUGIA N. civico 6

Codice Istat Comune domicilio Cod. Asl domicilio Cod. Asl residenza (NOTA 1 vd pag. 9) Codice fiscale UCCRD54A0210698 Attualmente in attività lavorativa ☐ SI ☒ NO

MALATTIA E ATTIVITÀ AD ESSA CORRELATA da compilare sulla base delle dichiarazioni dell'assicurato indicate nella specifica sezione

Malattia IPOACUSIA NEUROSENSORIALE BILAT.

Agente/Lavorazione/Esposizione correlabile presumibilmente alla malattia

La malattia è presente nell'elenco di cui al decreto ministeriale 11.12.2009 e s.m.i.?

☐ SI ☐ NO se SI in quale lista? ☐ Lista I ☐ Lista II ☐ Lista III

Codice identificativo d.m. 11.12.2009 e s.m.i.

Data prima diagnosi GG MM AAAA Eventuale data abbandono lavoro (NOTA 2 vd pag. 9) GG MM AAAA

Data morte conseguente alla eventuale malattia professionale GG MM AAAA

La malattia produce inabilità temporanea al lavoro? ☐ SI ☐ NO dal GG MM AAAA fino a tutto il GG MM AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 gg continuativi è prevista, da parte del medico competente, ai sensi art. 41 c. 2 lett. e-ter d.lgs. 81/2008 e s.m.i., una visita al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica.

DATORE DI LAVORO PER IL QUALE L'ASSICURATO SVOLGE/SVOLGEVA L'ATTIVITÀ CHE HA PRESUMIBILMENTE CAUSATO LA MALATTIA

Datore di lavoro

ARAT SPA

Comune (abituale luogo di lavoro)

IANANTO

Prov.

Cap.

TA79121Settore lavorativo ☐ Agricoltura, silvicoltura, e pesca ☐ Industria ☐ Artigianato ☒ Servizi ☒ Pubblica Amministrazione

Sub-settore (NOTA 3 vd pag. 9)

Attività lavorativa/mansione ecc. correlabile alla malattia

dal GG MM AAAA fino a tutto il GG MM AAAA

Dipendente ☐ Autonomo ☐ Altro ☐ (specificare)Attività svolta per conto del datore di lavoro presso altra azienda? ☐ SI ☒ NO Se SI quale azienda?

Comune

Prov.

Cap.

MEDICO CERTIFICATORE

Cognome CERVO Nome GIUSEPPE

Codice fiscale del medico In qualità di: (NOTA 4 vd pag. 9)

Codice Inail del medico o del presidio sanitario Presidio sanitario

Comune Prov. Cap. Telefono fisso o cellulare

Il presente certificato tiene luogo della copia per l'Inail della denuncia ex art. 139 del d.p.r. 1124/1965, di cui all'art. 10 del d.lgs. 38/2000 ai fini dell'alimentazione del Registro nazionale delle malattie causate dal lavoro ovvero ad esso correlate (NOTA 5 vd pag. 9)

Luogo e data di rilascio TA 8-5-2018

Timbro e firma del medico

GIUSEPPE CERVO
CONSULENTE MEDICO
PATRONATO INAPA

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Cognome LOLLI Nome LEONARDO

Datore di lavoro attuale/ultimo dal GG 22 / MM 07 / AAAA 1978 al GG 31 / MM 08 / AAAA 2016

Cognome e nome o ragione sociale azienda e nome nave (in caso di lavoratore marittimo)

AFAT

Indirizzo datore di lavoro (via, piazza, ecc.)

VIA C. BATTISTI N. civico 656

Comune

TARANTO Prov. TA Cap. 74121

Indirizzo del luogo di lavoro abituale (via, piazza, ecc.)

N. civico

Comune

Prov. Cap.

Assicurato: ☒ Dipendente ☐ Autonomo ☐ Altro (specificare)

Settore lavorativo ☐ Agricoltura, silvicoltura, e pesca ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Servizi ☒ Pubblica Amministrazione

Sub-settore (NOTA 3 vd pag. 9) Artigianato, Servizi, Pubblica Amministrazione

Descrizione attività lavorativa attuale/ultima (mansione)

dal GG / MM / AAAA al GG / MM / AAAA

Rischio: agente/lavorazione/esposizione

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte (in caso di lavoratore marittimo la sezione può essere sostituita dall'estratto matricolare)

N.	Da (MM/AAAA)	A (MM/AAAA)	Datore di lavoro	Comune	Settore lavorativo e sub-settore (NOTA 3)	Rischio/esposizione/agente/ lavorazione	Attività lavorativa svolta/ mansione
1	22/7/78	31/8/16	AFAT	TA		AMBIENTE RIPARAZIONE	AUTISTA
2							
3							
4							
5							
6							

Il sottoscritto conferma i suddetti dati, che fornisce ai fini dell'accesso alle prestazioni connesse al riconoscimento di malattia professionale

Luogo e data di rilascio TA 08/05/2018

Firma dell'assicurato

Leone

Tutela dei dati - Il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003.
Ulteriori info: www.inail.it > privacy

ASSICURATO

Cognome

LOLLI

Nome

LEONARDO

Anamnesi patologica remota

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse congenite o acquisite dichiarati o constatati (con particolare riferimento alla patologia in esame) ☐ SI ☐ NO

Se SI quali?

☐ Invalido civile ☐ Invalido Inps ☐ Altro (specificare)

Anamnesi patologica prossima

RIFERISCE PROGRESSIVO PEGGIORAMENTO CAPACITA' UDITIVE.

Esame obiettivo con particolare riferimento alla malattia in esame

COME DA AUDIOMETRIA IN PEDE LAUDATIVA (2015) E ASL 5a (2016):
"IPACUSIA NEUROSENSORIALE BILAT SULLE ALTE FREQUENZE"

Accertamenti specialistici

AUDIO METRIE VARIE

Terapia

Si presume invalidità permanente ☐ SI ☐ NO ☐ Prognosi riservata

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia

Osservazioni del medico

Luogo e data di rilascio

Sp 08-05-2018

Timbro e firma del medico

Dott. GIUSEPPE CERVO
CONSULENTE MEDICO
PATRONATO INAPA

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Divisione otorinolaringoiatrica

Primario: Dott. ~~CASARAT~~

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "S.G. Moscati"
Struttura Semplificata Dipartimentale
di OTORINOLARINGOIATRIA

Sig. LOLLI LEONARDO

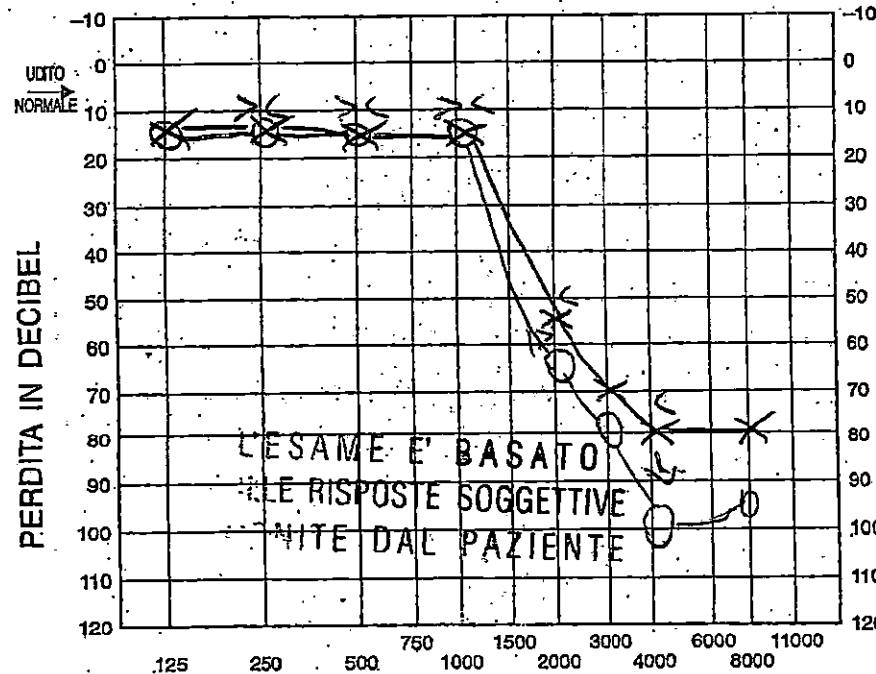
anni 62 città TARANTO

via _____

data 02/11/16

SIMBOLI
USATI

	via aerea	via ossea	via aerea	via ossea
	NON MASCHERATO	MASCHERATO	NON MASCHERATO	MASCHERATO
Au. D. (rosso)	○	>	△	▷
Au. S. (bleu)	×	<	□	◁



RECRUITMENT
(LUESCHER)

FREQUENZE
D— D— D— D—
S— S— S— S—

Osservazioni e Diagnosi

Ipoacusia bilaterale neurosensoriale in cellule
delle alte frequenze nel campo Tonale più
eccentrica in ASD

VIA OSSEA:

Metodo convenzionale ☐ Sal - Test ☐

Weber { 250 _____ Ds _____ Sn _____
500 _____ Ds _____ Sn _____
1000 _____ Ds _____ Sn _____
2000 _____ Ds _____ Sn _____

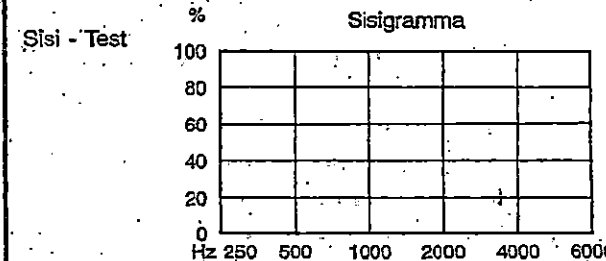
Gellé _____ Ds _____ Sn _____

Bing _____ Ds _____ Sn _____

Indice "O" di Sullivan _____ Ds _____ Sn _____

RECRUITMENT:

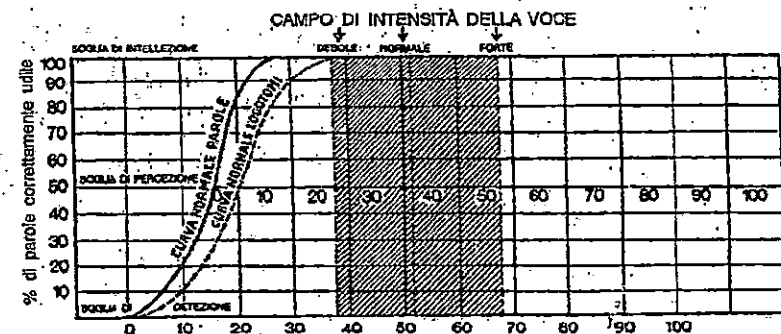
Fowler _____ Fowler Reger _____



Soglia Dolore _____

TEMPO DI ESAURIMENTO

normale ☐
patologico ☐



Voce viva controllata ☐ Voce riprodotta ☐ Logotomi ☐ Parole ☐
Altoparlante ☐ Cuffia ☐ Camera silente ☐ Ambiente comune ☐

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "S.G. Moscati"
Struttura Semplificata Dipartimentale
di OTORINOLARINGOIATRIA

g. E.M.
UFF
PER

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP516600164 DEL 16/05/2018 LOLLI LEONARDO
Mittente: "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 30/05/2018 7.09
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/05/2018 alle ore 07:09:04 (+0200) il messaggio

"I: MP516600164 DEL 16/05/2018 LOLLI LEONARDO" è stato inviato da

"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 5735A82D-2464-5EA4-903E-5B7F798079B4@telecompost.it

Oggetto: I: MP516600164 DEL 16/05/2018 LOLLI LEONARDO

Mittente: "taranto.inail" <taranto@postacert.inail.it>

Data: 30/05/2018 7.08

A: <amat@pec.amat.ta.it>

SI ALLEGA FILE. DISTINTI SALUTI.

M. B.

- Allegati:

postacert.eml	885 KB
RICHIESTA DOCUMENTAZIONE MP.pdf	245 KB
LOLLI LEONARDO.pdf	640 KB
datacert.xml	803 bytes

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9777**

del **30 MAG. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sicurezza	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sistemi Qualità	☐

[Firma]



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Processo Lavoratori
N° 516600163

Taranto, 29/05/2018

MALATTIE PROFESSIONALI - IPOACUSIA

Spett.le
AMAT SPA

Oggetto: Sig. LOLLI LEONARDO

malattia professionale del 16/05/2018

E' pervenuto a questa sede il primo certificato medico di sospetta malattia professionale **IPOACUSIA** relativo al nominato in oggetto. Questo Istituto, al fine di procedere con l'istruttoria del caso, ha necessità di accertare il rischio professionale a cui lo stesso è stato esposto. Poiché risulta che il medesimo ha lavorato anche alle dipendenze di codesta azienda, si invita ad inviare quanto prima, unitamente alla presente, la documentazione di cui ai seguenti numeri: 1 - 3 - 4 - 5

1. Denuncia di malattia professionale esclusivamente tramite i servizi on line o, in caso di mancato funzionamento o altri impedimenti di natura tecnica, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo taranto@postacert.inail.it allegando la stampa da cui si evince il mancato utilizzo dei servizi on line;
2. Fotocopia del libretto di lavoro e/o estratto contributivo INPS;
3. Copia completa della cartella sanitaria e di rischio tramite il Medico Competente;
4. Questionario allegato (1);
5. Copia della **VALUTAZIONE DEL RISCHIO RUMORE** (se voluminoso anche su supporto elettronico) relativa alle postazioni occupate dal lavoratore (redatta ai sensi del **D.lgs.81/2008** o, in precedenza, del **Dlgs. n. 195/'06**, del **D.lgs. n. 626/'94**, o del **D.lgs. n. 277/'91**).
6. Manuali/istruzioni d'uso delle macchine ed attrezzature utilizzate dal lavoratore;
7. Dichiarazione del Datore di Lavoro attestante che il livello di esposizione al rumore valutato è rappresentativo anche dell'esposizione relativa agli anni pregressi.
8. Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia di eventuali cabine o insonorizzazioni installate presso la postazione di lavoro del lavoratore.
- 9.

Se il lavoratore è coltivatore diretto:

10. Copia del registro di controllo UMA;
11. Eventuale copia del libretto supplementare di controterzista;
12. Copia delle fatture di acquisto di carburante, se disponibili, per l'ultimo quinquennio;
13. Copia dei libretti di circolazione dei mezzi agricoli registrati all'UMA.

Si rammenta che la denuncia di malattia professionale dovrà essere trasmessa a questo Istituto **entro 5 giorni** dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico. Nell'ipotesi di mancato o tardivo invio della denuncia nei termini suddetti, codesta Azienda verrà diffidata ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'art. 2 della legge n. 561/1993 nella misura minima di **euro 1290,00**.

Si fa presente che in mancanza di documentazione utile ad un oggettivo giudizio si potrà far ricorso alla collaborazione di un Ispettore.

Si esprime, peraltro, ogni riserva in merito all'indennizzabilità del caso in oggetto.

Distinti saluti.

All.: c.d.t.,

IL DIRETTORE DELLA SEDE
Dr. VINCENZO MAZZEO

¹ Il questionario deve essere compilato per ciascuna ditta presso cui ha lavorato l'assicurato e per ogni mansione diversa espletata dal lavoratore alle dipendenze della stessa ditta.
² La descrizione comprende anche mansioni polivalenti nel caso di adibizione a diverse attività nello stesso turno giornaliero o settimana lavorativa.

**QUESTIONARIO PER LE IPOACUSIE PROFESSIONALI
NELL'INDUSTRIA**

per il Datore di Lavoro

N. PRATICA

516600/163

N. MP

214813

COGNOME E NOME ASSICURATO..... **COLLI LEONARDO** DATA DI NASCITA..... **2.01.1954**
INDIRIZZO DELL'ASSICURATO..... **VIA VENEZIA GWIA M.6** TELEFONO.....
MALATTIA DENUNCIATA..... **IPOACUSIA NEUROSENSORIALE BILATERALE**

PERIODO LAVORATIVO¹: dal..... **26.05.1979** al..... **31.08.2015** PRESSO DITTA..... **AMM. S.P.A.**
ATTIVITA' DELLA DITTA..... **AZIENDA PER LA GESTIONE NUCLEARE DI CAVEND**
QUALIFICA ASSICURATO..... **OPERATORE DI SERVIZIO** LIVELLO..... **PARARELLO 183**
MANSIONE²..... **CONDUZIONE DI AUTOMOBILI**
REPARTO O CANTIERE ESTERNO..... **AREA SERVIZIO** LOCALITA' DEI LAVORI..... **TARANTO**

¹ Il questionario deve essere compilato per ciascuna ditta presso cui ha lavorato l'assicurato e per ogni mansione diversa espletata dal lavoratore alle dipendenze della stessa ditta.

² La descrizione comprende anche mansioni polivalenti nel caso di adibizione a diverse attività nello stesso turno giornaliero o settimana lavorativa.

1) Specificare a quale delle lavorazioni sotto elencate è stato addetto l'assicurato (barrare la casella):

Lavorazioni che espongono a rumore in assenza di efficace isolamento acustico.

- ☐ martellatura, cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici.
- ☐ picchettaggio e disincrostazione di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri.
- ☐ martellatura, molatura, ribattitura di materiali metallici (lamiere, chiodi, altri).
- ☐ punzonatura o tranciatura alle presse di materiali metallici.
- ☐ e) prova al banco dei motori a combustione interna.
- ☐ prova dei motori a reazione e a turboelica.
- ☐ frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli di: minerali o rocce, clincker per la produzione di cemento, resine sintetiche per la loro riutilizzazione.
- ☐ fabbricazioni alle presse di chiodi, viti e bulloni.
- ☐ filatura, torcitura e ritorcitura di filati; tessitura ai telai a navetta
- ☐ taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi di acciaio o con telaio multilame.
- ☐ perforazioni con martelli pneumatici.
- ☐ avvitatura con avvitatori pneumatici a percussione.
- ☐ conduzioni di forni elettrici ad arco.
- ☐ formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti.
- ☐ sbavatura in fonderia con mole.
- ☐ formatura di materiale metallico, mediante fucinatura e stampaggio.
- ☐ lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies.
- ☐ lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa.
- ☐ stampaggio di vetro cavo.
- ☐ prova di armi da fuoco.
- ☐ conduzioni delle riempitrici automatiche per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo.
- ☐ addetti alla conduzione dei motori in sala macchine a bordo delle navi.
- ☐ **Altre lavorazioni, svolte in modo non occasionale, che comportano una esposizione personale, giornaliera o settimanale, a livelli di rumore superiori a 80 dB(A).**

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale? SI' ☐ NO ☐

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo prevalente (per oltre il 50% del tempo lavoro)? SI' ☐ NO ☐

in caso negativo indicare per quanti minuti al giorno la lavorazione viene svolta: _____

Nessuna delle precedenti lavorazioni sopra elencate è svolta dall'assicurato



2) Attività svolta dall'azienda:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) Reparto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) Descrivere le attrezzature, gli impianti, le macchine utilizzate (marca, modello, potenza, forza motrice) e relative modalità operative:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6) Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7) Tempo di utilizzo, in minuti, di ogni singola macchina o attrezzatura:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8) Quali macchine sono state in funzione (nel periodo) nelle vicinanze del posto di lavoro dell'assicurato:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

9) Nel caso in cui l'assicurato non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (caso di manutentori, ecc.) specificare per quanti minuti al giorno mediamente ha frequentato i diversi reparti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

10) Indicare l'uso di eventuali mezzi individuali di protezione auricolare:

NESSUNO
.....
.....
.....
.....
.....

11) Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate insonorizzazioni, specificando se l'intervento è stato effettuato sulle macchine o sull'ambiente, precisando inoltre la data di attuazione. NB: allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio:

.....
.....
.....

12) Indicare l'utilizzo o la presenza nell'ambiente di lavoro di sostanze chimiche e specificarle (es. toluene, stirene, solfuro di carbonio, ecc):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

13) ALTRE NOTIZIE:

SI AUSGA RELAZIONE FONOTIPICA AUTISTI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.R.P. n° 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia....". Art. 75: ".....qualora dai controlli effettuati dalla pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera").

Data.....

Timbro della ditta e firma del D.L.

.....

Nominativo e recapito telefonico del compilatore:

.....

Nominativo e recapito telefonico del Responsabile della Sicurezza (RSPP):

.....

TABELLA RIEPILOGATIVA DELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO:

(Da compilare a cura del responsabile della sicurezza (RSPP) o Datore di Lavoro).

Compilare una riga per ogni diverso periodo lavorativo fino a coprire l'intero periodo dalla data di assunzione a quella di cessazione del rapporto (o fino alla data odierna se ancora in servizio):

PERIODO dal - al	REPARTO	LAVORAZIONE	MACCHINE ATTREZZATURE E IMPIANTI UTILIZZATI	Tempo di esposizione [min/giorno]	$L_{EX,8h}^*$ e/o $L_{EX,w}^{**}$

* $L_{EX,8h}$ = livello di esposizione giornaliera al rumore per una giornata lavorativa nominale di otto ore, determinato ai sensi del D. Lgs. 81/2008

** $L_{EX,w}$ = livello di esposizione settimanale al rumore: valore medio, ponderato in funzione del tempo, dei livelli di esposizione giornaliera al rumore per una settimana nominale di cinque giornate lavorative di otto ore, determinato ai sensi del D. Lgs. 81/2008 o precedenti normative vigenti (D.Lgs. n. 195/06 e D.Lgs. n. 277/91), da produrre eventualmente a sostegno di quanto riportato in tabella.

Profilo annuale: (1) _____

RISULTATO FINALE

Per effetto dei voti ottenuti, si dichiara che _____

è stat. (2) _____

Lelli Leonardo

Licenziato

Corinto, il 12-9-1968



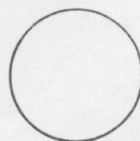
IL PRESIDE

IL PRESIDE
(Prof. Giuseppe Marincolo)

Per ciò che si riferisce alla disciplina, NULLA OSTA che l'alunna _____

passi ad altra scuola.

_____, il _____ 19____



IL PRESIDE

NOTE:

(1) Spetta al Consiglio di classe compilare il profilo annuale, nel quale deve essere dato risalto al grado di preparazione raggiunto dall'alunno, all'interesse da quest'ultimo dimostrato per le varie discipline e alle attitudini rivelate.

(2) Promosso, respinto, idoneo alla classe, licenziato, non licenziato.



Esente da bollo ai sensi dell' art. 4
della legge 31 ottobre 1963, n. 1529

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

DIREZIONE GENERALE DELL'ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO

SCUOLA MEDIA STATALE

di Scuola Media Statale "C. COLOMBO", Taranto

ANNO SCOLASTICO 1968-1969

CLASSE 3^a - Sezione F

N. 9/355 del Registro generale

PAGELLA SCOLASTICA

di Lelli Leonardo

nat. in Corinto (Prov. di _____)

il giorno 2 del mese di gennaio dell'anno 1954

proveniente da Messa Scuola

fornit. di promozioni

inscritt. per la I^a volta alla CLASSE III^a

Corinto, il 18-12-1968



IL PRESIDE

Giuseppe Marincolo

MATERIE D'INSEGNAMENTO	I TRIMESTRE				II TRIMESTRE				III TRIMESTRE E SCRUTINIO FINALE		TOTALE delle ore di assenza	ESAMI		Note di merito, premi, menzioni:
	PROFITTO			ORE di assenza	PROFITTO			ORE di assenza del terzo trimestre	1 ^a SESSIONE	2 ^a SESSIONE				
	SCRITTO O GRAFICO	ORALE	PRATICO		SCRITTO O GRAFICO	ORALE	PRATICO				VOTO UNICO			
Religione	{ interesse (1) profitto (1)				{ sufficiente				sufficiente					
Italiano (2)	quattro	quattro			cinque	cinque			Cinque	1		quattro	sex	
Italiano ed elementari conoscenze di latino (3)									/					
Latino (4)		/				/			/					
Storia ed educazione civica		tre				cinque			cinque			sex		
Geografia		quattro				cinque			sex	1		sex		
Lingua straniera (5) <i>Suppl.</i>	quattro	quattro			quattro	quattro			Cinque			quattro	sex	
Matematica	quattro	quattro			quattro	quattro			quattro	1		sex		
Osservazioni ed elementi di scienze naturali		quattro	cinque			cinque	sex		Cinque			sex		
Educazione artistica	sex		sex		sette		sex		sette			sette		
Applicazioni tecniche (6)		/				/			/					
Educazione musicale (6)		sette				sette			sette					
Educazione fisica			sex				sette		sette			sette		
Voto di condotta	otto				otto				otto					
Firma del Preside	<i>Giuseppe Marincola</i>				<i>Giuseppe Marincola</i>				<i>Giuseppe Marincola</i>					
Firma del padre o di chi ne fa le veci	<i>Lalli Giovanni</i>				<i>Lalli Giovanni</i>									

RISULTATO DELLO SCRUTINIO FINALE (7)

Ammissi alla prima sessione di esame

IL PRESIDE
(Prof. Giuseppe Marincola)
Giuseppe Marincola

NOTE:

(1) Moltissimo - Molto - Sufficiente - Scarso.
(2) Solo per la prima e la terza classe.
(3) Solo per la seconda classe.
(4) Solo per la terza classe nella quale l'insegnamento è facoltativo. Per la prova d'esame, vedi art. 6 della legge 31 dicembre 1962, n. 1859.
(5) Indicare quale.
(6) Insegnamento facoltativo nella seconda e terza classe. Per gli effetti della valutazione vedi art. 5, comma 1° e art. 6, comma 3°, della legge 31 dicembre 1962, n. 1859.
(7) Promosso per scrutinio - Rimandato in - Respinto - Rimandato alla seconda sessione per la condotta - Ammesso alla prima sessione di esame - Ammesso alla seconda sessione di esame.

I voti debbono essere scritti in lettere.