

Taranto, 07/12/2020

Spett.
INAIL – Ufficio Datori di Lavoro
Via Minniti
74121 TARANTO

Anticipata a mezzo pec

segue raccomandata A/R per invio della documentazione citata

Oggetto: Denuncia malattia professionale per ipoacusia ex dipendente Antonio Donvito (caso n. 516609818): precisazioni ed invio documentazione.

Con riferimento a quanto in oggetto, nel fare seguito alla denuncia di malattia professionale già trasmessa, si invia in allegato alla presente la seguente documentazione:

- questionario debitamente compilato e sottoscritto;
- copia del Documento di Valutazione del rischio per la salute e la sicurezza relativo al periodo di riferimento;
- copia della rilevazione fonometrica appositamente redatta;
- documentazione contenuta nella cartella sanitaria dell'ex lavoratore (la stessa è inoltrata in busta chiusa debitamente firmata, sui lembi, dal medico aziendale competente, Dott.ssa Sara Scarnera).

1

Si evidenzia, al riguardo, che, secondo la declaratoria contrattuale, le mansioni dell'Operatore di esercizio consistono nella guida dei mezzi pubblici in servizio di linea; conseguentemente, non essendovi l'utilizzo di utensili, non esiste alcun manuale d'uso ex art. 46, comma 2, del D. Lgs. n. 277/1991 e D.P.R. 456/1996, né una scheda tecnica riferita ai tempi e metodi di produzione.

Si sottolinea, inoltre, che i mezzi aziendali impiegati dalla scrivente Società nella gestione del servizio pubblico (autobus urbani) sono certificati ed omologati dalle Società costruttrici. Tali mezzi, altresì, sono sottoposti annualmente a collaudi presso la competente MCTC.

Preme porre in evidenza che l'ex dipendente, pur mantenendo il profilo originario di Operatore di esercizio, nel periodo lavorativo compreso **dall'aprile 2001 al 21 novembre 2011** è stato adibito a mansioni diverse da quelle di guida degli autobus aziendali che, ugualmente, in relazione alla loro natura, non lo hanno esposto al rischio rumore.

Nel restare comunque a disposizione per eventuali integrazioni e/o chiarimenti, si invia no distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(Dott. Pietro Carallo)

Leggi Messaggio

Da: Ufficio Retribuzioni <ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it>

A: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

CC:

Ricevuto il: 09/12/2020 03:40 PM

Oggetto: DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE PER IPOACUSIA EX DIPENDENTE
DONVITO ANTONIO (Caso N° 5166098189)

Priorità: normale

[sharp@amatmail.net_20201209_150525.pdf\(381215\)](#)

- [Azioni](#) ▼

[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [INBOX](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#)
[SENT ITEMS](#)

Buonasera, si trasmette in allegato la nota inerente quanto in oggetto. A breve sarà consegnata presso i
Vs. uffici il plico contenente la documentazione richiesta. Distinti saluti. Ufficio personale AMAT

Leggi Messaggio

Da: posta-certificata@telecompost.it

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC:

Ricevuto il: 09/12/2020 03:40 PM

Oggetto: ACCETTAZIONE: DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE PER IPOACUSIA EX DIPENDENTE DONVITO ANTONIO (Caso N° 5166098189)

Priorità: normale

[dati-cert.xml](#)(751)

[smime.p7s](#)(6163)

- [Mostra Certificato](#)
- [Azioni](#) ▼
[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS SENT](#) [ITEMS](#)

Ricevuta di accettazione Il giorno 09/12/2020 alle ore 15:40:42 (+0100) il messaggio "DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE PER IPOACUSIA EX DIPENDENTE DONVITO ANTONIO (Caso N° 5166098189) " 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: A0F0A18E-3217-10E2-1AE5-09D6DE31413D@telecompost.it

Leggi Messaggio

Da: posta-certificata@telecompost.it

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC:

Ricevuto il: 09/12/2020 03:40 PM

Oggetto: CONSEGNA: DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE PER IPOACUSIA EX DIPENDENTE DONVITO ANTONIO (Caso N° 5166098189)

Priorità: normale

[postacert.eml](#)(588659)

[dati-cert.xml](#)(861)

[smime.p7s](#)(6163)

- [Mostra Certificato](#)
- [Azioni ▼](#)
[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

Ricevuta di avvenuta consegna Il giorno 09/12/2020 alle ore 15:40:46 (+0100) il messaggio "DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE PER IPOACUSIA EX DIPENDENTE DONVITO ANTONIO (Caso N° 5166098189)" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: "TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT" è stato consegnato nella casella di destinazione. Identificativo messaggio: A0F0A18E-3217-10E2-1AE5-09D6DE31413D@telecompost.it

Copia

**REFERTI MEDICI
DONVITO ANTONIO**

DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI
secondo il TESTO UNICO D. Lgs. 9 aprile 2008 - n. 81

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di
Taranto
Via C. Battisti, 657 Taranto

REVISIONE N. 4 - RATIFICATA CON DELIBERAZIONE DEL
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N. 5 DEL 15.2.2013

Redatto dal RSPP AMAT Ing. **Giuseppe CASSATARO**

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

CODIA



RELAZIONE TECNICA

Esposizione professionale a vibrazioni diffuse al corpo intero (WBV)

DECRETO LEGISLATIVO n.81 del 09 Aprile 2008 smi

TITOLO VIII DEL DECRETO LEGISLATIVO 81.2008 E SMI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Società per azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto Sede legale ed amministrativa

Via Cesare Battisti n. 657 - Taranto Tel: 099 7356111 • Fax 099 7794247

TARANTO 31.10.2017

TECNICO COMPETENTE ACUSTICA AMBIENTALE

Ing Michele Bungaro

Firma



Rev	Figure	Nominativo	Firma
31.10.2017	Datore di lavoro		
	Responsabile del Servizio di prev e protezione (RSPP)		
	Medico competente (MC)		
	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza		
	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza		
	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza		
	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza		
	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza		
	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza		

CODIA

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

Cognome: DONVITO

Nome: ANTONIO

Caso n. 516609818

del 04/02/2020

QUESTIONARIO PER IPOACUSIA

Se nel periodo di assunzione l'assicurato ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.

Ragione sociale della ditta: AMAT SPA

Eventuali precedenti ragioni sociali relative allo stesso rapporto di dipendenza:

Attività svolta dalla ditta: TRASPORTO PUBBLICO LOCALE DI PERSONE

Sede dello stabilimento in cui si sono svolti e/o si svolgono i lavori: TARANTO

Periodo lavorativo dal 03 ottobre 1978 al 31 agosto 2017

Mansione dell'assicurato: OPERATORE DI ESECUZIONE

Reparto/reparti in cui l'assicurato ha svolto la propria attività¹:

SI VEDANO LE SPECIFICAZIONI INSERITE NELLA NOTA DI ACCOMPAGNAMENTO

¹ In caso di aziende che hanno svolto lavori presso terzi in qualità di appaltatrici, elencare anche le ditte e i relativi reparti presso i quali hanno svolto i propri appalti.

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

Fornire tutte le informazioni di seguito richieste o, in alternativa, indicare il documento allegato² con l'esatto punto da cui le risposte sono desumibili (ad es. pagina, paragrafo, ecc.).

Compilare, a seconda dei casi, la parte A o la parte B. Compilare in ogni caso la tabella riepilogativa finale e rispondere alle domande 11, 12, 13 e 14.

Parte A - Da compilare solo se l'assicurato, nel periodo considerato, ha svolto esattamente qualcuna delle lavorazioni sotto indicate.

Barrare la lavorazione selezionata e riportare nei campi sottostanti la lavorazione effettivamente svolta e il riferimento alla lavorazione nel Documento di Valutazione dei Rischi.

- ☐ 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.
- ☐ 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, clinker 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.
- ☐ lavorazioni forestali nelle quali si impiegano, in modo non occasionale, motoseghe portatili prive di efficaci sistemi di insonorizzazione

Lavorazione/i effettivamente svolta/e:

.....

² Tali documenti devono essere relativi al periodo a cui si riferisce il questionario.

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

Indicare il riferimento nel Documento di Valutazione dei Rischi o nei documenti di natura equipollente presentati, relativo alla mansione svolta dall'assicurato:

D.V.R. o documento di natura equipollente del : Rev: Pag.n.:

Da quanto tempo (anni/mesi) l'assicurato svolge la/le lavorazione/i sopra citata/e?

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale?

Sì ☐ No ☐

La/le lavorazione/i sopra contrassegnata/e è/sono svolta/e in modo prevalente (per oltre il 50% del tempo lavoro detratte le pause)?

Sì ☐ No ☐

In caso di risposta negativa indicare, mediamente, per quanti minuti al giorno la/le lavorazione/i viene/vengono svolta/e:

Parte B - Da compilare se l'assicurato, nel periodo considerato, non ha svolto esattamente una delle lavorazioni riportate nella parte A.

1. Descrivere il ciclo tecnologico del/i reparto/i

L'AREA ESERCIZIO, QUALE REPARTO DI APPARTENENZA DEGLI AUTISTI,
SI OCCUPA DELLA PREDISPOSIZIONE DELLA TURNAZIONE DEL PERSONALE DI
GUIDA PER GARANTIRE IL SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE

2. Descrivere dettagliatamente le mansioni/lavorazioni svolte dall'assicurato:

LE MANSIONI CONSISTONO NELLA GUIDA DEI MEZZI PUBBLICI IN SERVIZIO DI
LINEA, CON ASSEGNAZIONE DEI TURNI DI LAVORO, SECONDO LA TURNAZIONE
CICLICA DISPOSTA DALL'AREA DI APPARTENENZA.
L'ORARIO DI LAVORO E' STABILITO IN 39 ORE SETTIMANALI, REALIZZATA CO-
ME MEDIA NELL'ARCO PLURISETTIMANALE SECONDO QUANTO PREVISTO DAL
CCNL DI CATEGORIA

3. Relativamente al/i reparto/i nel quale l'assicurato ha svolto la propria attività, descrivere le attrezzature, macchine, impianti utilizzati (marca, modello potenza, forza motrice) e relative modalità operative:

NELLO SVOLGIMENTO DELLE PROPRIE MANSIONI, L'OPERATORE DI ESERCIZIO
NON UTILIZZA ATTREZZATURE, MACCHINE O IMPIANTI

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

4. Indicare il tempo di utilizzo, in minuti per giorno, di ogni singola macchina o attrezzatura da parte dell'assicurato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nel caso di attività periodiche o stagionali, indicare, relativamente all'assicurato, i vari periodi:-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Indicare quali macchine sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro dell'assicurato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Nel caso in cui l'assicurato non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (es. addetti alla manutenzione), specificare, mediamente, i tempi di permanenza presso le varie aree dei reparti: .

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate Insonorizzazioni, specificando se gli interventi sono stati effettuati sulle macchine o sull'ambiente e le relative date di attuazione (allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale isolamento acustico presente nel posto di lavoro dell'assicurato):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

9. Indicare la tipologia dei dispositivi di protezione individuale (DPI) impiegati dall'assicurato (ad es. cuffie, inserti auricolari, inserti auricolari su misura, ecc.) e/o le altre misure di prevenzione e protezione:

10. Indicare la presenza nell'ambiente di lavoro di sostanze chimiche ototossiche (ad es. toluene, stirene, solfuro di carbonio, pesticidi, ecc.) e/o l'esposizione dell'assicurato a vibrazioni:

11. Per le imprese del settore marittimo, indicare gli estremi identificativi del certificato di sicurezza dell'ambiente di lavoro a bordo e le tabelle di armamento o allegarle:

12. Nel caso di accertamenti degli organismi di controllo, indicare gli elementi identificativi o allegarne le risultanze:

13. Aggiungere qualsiasi altra informazione e allegare qualsiasi altro documento che si ritenga utile alla trattazione del caso:

VEDASI LETTERA DI ACCOMPAGNAMENTO

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

14. Referente aziendale da contattare per eventuali ulteriori comunicazioni:

Nome e Cognome.....DOTT. SSA MARIA FABIOLA MENENTI.....

Telefono.....099/7356210.....

Posta Elettronica.....amat@amat.ta.it.....



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

TABELLA RIEPILOGATIVA SULL'ESPOSIZIONE A RUMORE NELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO

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	QUALIFICA RIVESTITA/ MANSIONE SVOLTA	MACCHINE ATTREZZATURE E IMPIANTI UTILIZZATI	Tempo di esposizione [min/giorno]	L_{Aeq} (dBA)* MISURATO / STIMATO (OPZIONALE)	$L_{EX,8h}$ ** e/o $L_{EX,w}$ *** (1)	Esposizione ad ototossici, vibrazioni o rumori impulsivi

* L_{Aeq} = livello sonoro continuo equivalente ponderato A

** $L_{EX,8h}$ = livello di esposizione giornaliera al rumore per una giornata lavorativa nominale di otto ore, determinato ai sensi del d.lgs. 81/2008 o normativa antecedente ($L_{ep,d}$)

*** $L_{EX,w}$ = 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 normativa antecedente ($L_{ep,w}$)

(1) Indicare il riferimento (p.es. il n. di pagina) del Documento di Valutazione dei Rischi presentato, contenente la valutazione del rischio rumore, riferita alla postazione occupata dall'assicurato

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

IL SOTTOSCRITTO

☒ Datore di lavoro ☐ Delegato/Incaricato del Datore di lavoro ☐ Mandatario del Datore di lavoro

cognome e nome GIURA GIORGIA
nato/a a TARANTO (TA) il 28 AGOSTO 1975
residente a TARANTO (TA) CAP 74121
in via PISANELLI n. 35
tel. 099 e-mail amat@amat.ta.it
PEC amat@pec.amat.it

DICHIARA, ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.

- di rendere la presente dichiarazione in qualità di datore di lavoro dell'assicurato o su delega/incarico o mandato dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto, nonché per la sottoscrizione del presente documento composto di n. 8 pagine, inclusa la presente;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti attraverso la compilazione del presente questionario saranno trattati dall'INAIL, anche con strumenti elettronici, per scopi strettamente correlati alle proprie funzioni istituzionali, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla legge;
- 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 il presente questionario non siano rispondenti a verità; ovvero in qualità di delegato/incaricato o mandatario del datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con il presente questionario e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

DATA 10 DIC. 2020

FIRMA 

Il presente modulo può essere consegnato direttamente presso gli uffici di questa Sede; in caso di consegna da parte di persona incaricata o di spedizione per posta ordinaria, elettronica o a mezzo fax, è indispensabile allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN COPIA:

- ☐ documento di identità in corso di validità (obbligatorio in caso di consegna da parte di persona incaricata dal dichiarante o di spedizione per posta ordinaria, elettronica o a mezzo fax)
- ☐ altro



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, 29/10/2020

OGGETTO: Questionario per Ipoacusia

Cognome: DONVITO Nome: ANTONIO
Caso n. 516809818 del 04/02/2020

In riferimento all'oggetto, si chiede di restituire a questa Sede, con cortese sollecitudine, il **questionario allegato** debitamente compilato e sottoscritto, unitamente alla documentazione di seguito riportata, se disponibile, e ogni altro documento utile alla valutazione della malattia professionale.

- ☐ Fotocopia del libretto di lavoro/scheda professionale del lavoratore o libretto di navigazione/foglio di ricognizione ed estratto matricolare;
- ☒ Copia della cartella sanitaria e di rischio istituita ai sensi del d.lgs. 81/2008 e ogni altra documentazione equipollente ai sensi della normativa previgente;
- ☒ Copia dei **documenti di valutazione del rischio** (art. 28 d.lgs. n. 81/2008 e normativa precedente) rappresentativi dei rischi a cui è stato esposto l'assicurato alle dipendenze della ditta, ovvero copia della **modulistica relativa alle procedure standardizzate** (art. 29 comma 5 e 6 d.lgs. n. 81/2008) o altri documenti di valore equipollente ai sensi della normativa vigente (ad es., per i lavoratori delle industrie estrattive, il **documento di sicurezza e salute** redatto ai sensi del d.lgs. 624/1996, per i lavoratori marittimi quelli previsti dall'art. 6 del d.lgs. 271/1999, per i lavoratori portuali quelli previsti dall'art. 4 del d.lgs. 272/1999, ecc.);

Inoltre, qualora non già ricompresi nei documenti precedenti, trasmettere:

- ☒ Copia delle indagini fonometriche eseguite nel corso degli anni, con indicazione Lep, d e Lex, 8, relative alle mansioni svolte dall'assicurato nel tempo;
- ☒ Elenco delle macchine ed attrezzature utilizzate dal lavoratore con relativa copia del libretto, del manuale d'uso e manutenzione (o in mancanza fatture di acquisto o di noleggio);
- ☒ Copia del certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia di eventuali cabine o insonorizzazioni installate presso la postazione di lavoro dell'assicurato;
- ☒ Per il settore agricoltura, copia del **registro di controllo (libretto) U.M.A. (Utenti Motori Agricoli)** e/o copie delle registrazioni del carburante agricolo (libretto di controllo) inviate in via telematica agli uffici competenti.

Si ricorda che, ai sensi del d.p.r. 1124/65, il datore di lavoro è tenuto a fornire all'Istituto tutte le notizie concernenti il rischio lavorativo.

Addetto all'istruttoria
MARIA ANGELA BIANCO

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[20091010683000@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 29/10/2020 15.32

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 29/10/2020 alle ore 15:32:40 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[20091010683000@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: 684A5C25-1A9D-A2A4-64EE-A1FC7AB06583@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[20091010683000@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 29/10/2020 15.32

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il Documento 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	137 kB
20091010683000.pdf	98,6 kB
datacert.xml	836 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

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

TARANTO, 02/10/2020

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 516609818 del 04/02/2020 occorso a ANTONIO DONVITO
Data nascita benef. 03/06/1955 Cod. Fisc. benef. DNVNTN55H03L049T

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

Il responsabile del provvedimento

BIANCO MARIA ANGELA

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[20641120705700@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-
certificata@telecompost.it>

Data: 03/10/2020 04.47

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/10/2020 alle ore 04:47:19 (+0200) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[20641120705700@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: 86D305F1-F437-8449-E214-0FBA73B5EA08@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[20641120705700@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 03/10/2020 04.47

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
20641120705700.pdf	36,2 kB
dati-cert.xml	836 bytes

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP N.516609818 DONVITO ANTONIO

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

Data: 13/02/2020 12.58

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/02/2020 alle ore 12:58:56 (+0100) il messaggio

"I: MP N.516609818 DONVITO ANTONIO" è stato inviato da

"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 9234D92D-CE07-0CA4-535D-0F625CA19EA1@telecompost.it

—postacert.eml—

Oggetto: I: MP N.516609818 DONVITO ANTONIO

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

Data: 13/02/2020 12.58

A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

SI TRASMETTE PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE A CORREDO DELLA
RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE INOLTATA.

DISTINTI SALUTI

GG

—Allegati:—

postacert.eml	41,5 kB
DONVITO ANTONIO.pdf	26,7 kB
dati-cert.xml	790 bytes

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO☐ CONTINUATIVO☐ DEFINITIVO☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

ASSICURATO

Cognome DONVITO		Nome ANTONIO		Sesso ☒ M ☐ F	
Nato a (Comune) TARANTO		Prov. GG MM AAAA TA 03 / 08 / 1955		Nazionalità ITALIANA	
Domiciliato a (Comune) TARANTO		Prov. Cap TA 74121		Telefono 3495615673	
Indirizzo (Via, piazza, ecc...) VIA PIO XII					
N. civico 38					
Codice istat comune domicilio 073027	Codice asl domicilio TA112	Codice asl residenza TA112	Codice fiscale DNVNTN55H03L049T	Attualmente in attività lavorativa ☒ SI ☐ No	

MALATTIA E ATTIVITÀ AD E SCA CORRELATA da compilare sulla base delle indicazioni dell'assicurato indicate nella specifica sezione

Malattia

IPOACUSIA PERCETTIVA BILATERALE

Agente/Lavorazione/Esposizione correlabile presumibilmente alla malattia

RUMORE OTOLITICO

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.

1-2-I-H83.3

Data prima diagnosi GG MM AAAA
17 / 12 / 2018

Eventuale data abbandono

GG MM AAAA
 / /

Data morte conseguente alla eventuale malattia

GG MM AAAA
 / /

La malattia produce inabilità temporanea al lavoro?

☐ SI ☒ No

del

GG MM AAAA
 / /

fino a tutto il

GG MM AAAA
 / /

Se la durata della 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 o s.m.i., una visita al fine di verificare la 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

AMAT

Comune (abitual luogo di lavoro)

TARANTO

Prov.

TA

Cap

74121

Settore lavorativo

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

Sub-settore

TRASPORTO TERRESTRE DI PASSEGGERI

Attività lavorativa/mansione ecc. correlabile alla malattia

CONDUCENTE DI AUTOBUS

dal GG MM AAAA
03 / 10 / 1978fino a tutto il GG MM AAAA
01 / 09 / 2017☒ Dipendente ☐ Dipendente (lavoratore a tempo determinato)☐ Autonomo☐ Altro (Specificare)

Attività svolta per conto del datore di lavoro presso altra azienda?

☐ SI ☒ No

Se SI quale azienda?

Domiciliato a (Comune)

TARANTO

Prov.

TA

Cap

74121

MEDICO CERTIFICATORE

Cognome

POTI

Nome

SALVATORE

Codice fiscale del medico

PTOSVT57B19L049D

In qualità di

MEDICO DI FAMIGLIA

Codice Inail del medico o del presidio sanitario

1049259

Presidio sanitario

POTI SALVATORE

Comune

TARANTO

Prov.

TA

Cap

74121

Telefono fisso o cellulare

3398144882

Il presente certificato tiene luogo della copia per l'Inail della denuncia ex art. 139 del d.p.r. 1124/1985, 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

Luogo e data di rilascio **TARANTO, 04/02/2020**

Firma del Medico

N. identificativo certificato

000060572

ASSICURATO

Cognome

DONVITO

Nome

ANTONIO

Anamnesi patologica remota

COMUNI MALATTIE LOMBOSCIATALGIE EPATOPATIA

Postumi di altre lesioni o malattie progressa congenite o acquisite dichiarati e constatati (con particolare riferimento alla patologia in esame)

☐ SI ☒ No

Se SI quali?

☐ Invalido civile ☐ Invalido Inps ☐ Altro (specificare)

Anamnesi patologica prossima

LOMBOSCIATALGIE, DIFFICOLTA UDITIVE

Esame obiettivo con particolare riferimento alla malattia in esame

M.T. ASCIUTTE, CONDOTTI LIBERI

Accertamenti specialistici

AUDIOMETRIA TONALE

Terapia

Si presume invalidità permanente ☐ SI ☒ No ☐ Prognosi riservata

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia

Osservazioni del medico

AUTISTA CHE HA GUIDATO MEZZI VETUSTI

Luogo e data di rilascio TARANTO, 04/02/2020

N. identificativo certificato

000060572

Firma del Medico

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Cognome

DONVITO

Nome

ANTONIO

Datore di lavoro attuale / ultimo

dal GG 03 / MM 10 / AAAA 1978 fino a tutto GG / MM / AAAA

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

AMAT

Indirizzo datore di lavoro (via, piazza, ecc.)

VIA CESARE BATTISTI

N. civico

657

Comune

TARANTO

Prov.

TA

Cap

74121

Indirizzo del luogo di lavoro abituale (via, piazza, ecc.)

VIA CESARE BATTISTI

N. civico

657

Comune

TARANTO

Prov.

TA

Cap

74121

Assicurato :



Dipendente



Dipendente (lavoratore a tempo determinato)



Autonomo



Altro

(Specificare)

M

Settore lavorativo



Agricoltura, silvicoltura, e pesca



Industria



Artigianato



Servizi



Pubblica Amministrazione

Sub-settore

TRASPORTO TERRESTRE DI PASSEGGERI

Descrizione attività lavorativa attuale/ultima (mansione)

CONDUCENTE DI AUTOBUS

dal GG 03 / MM 10 / AAAA 1978 fino a tutto GG 01 / MM 09 / AAAA 2017

Rischio:

RUMORE OTOLITICO

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	Rischio/esposizione/agente/ lavorazione	Attività lavorativa svolta/mansione
1							
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 TARANTO, 04/02/2020

Firma del Medico

N. identificativo certificato

000080572

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

Copia per l'assicurato - Modulo aggiornato al 10/10/2014

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, 13/02/2020

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

OGGETTO: Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato

Nome: **ANTONIO** Cognome: **DONVITO**

Caso n.: **516609818** del: **04/02/2020**

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

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.

Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

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

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

Addetto all' Istruttoria
GIUDITTA GENCO

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

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[20091001937000@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 13/02/2020 12.25

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/02/2020 alle ore 12:25:53 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[20091001937000@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: A1EB9F52-3303-A4AA-1E9C-758D747E6333@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[20091001937000@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 13/02/2020 12.25

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il Documento 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	68,3 kB
20091001937000.pdf	48,5 kB
dati-cert.xml	836 bytes



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, 13/02/2020

OGGETTO: Questionario per Ipoacusia

Cognome: DONVITO Nome: ANTONIO
Caso n. 516609818 del 04/02/2020

In riferimento all'oggetto, si chiede di restituire a questa Sede, con cortese sollecitudine, il **questionario allegato** debitamente compilato e sottoscritto, unitamente alla documentazione di seguito riportata, se disponibile, e ogni altro documento utile alla valutazione della malattia professionale.

- ☐ Fotocopia del libretto di lavoro/scheda professionale del lavoratore o libretto di navigazione/foglio di ricognizione ed estratto matricolare;
- ☒ Copia della cartella sanitaria e di rischio istituita ai sensi del d.lgs. 81/2008 e ogni altra documentazione equipollente ai sensi della normativa previgente;
- ☒ Copia dei documenti di valutazione del rischio (art. 28 d.lgs. n. 81/2008 e normativa precedente) rappresentativi dei rischi a cui è stato esposto l'assicurato alle dipendenze della ditta, ovvero copia della **modulistica relativa alle procedure standardizzate** (art. 29 comma 5 e 6 d.lgs. n. 81/2008) o altri documenti di valore equipollente ai sensi della normativa vigente (ad es., per i lavoratori delle industrie estrattive, il **documento di sicurezza e salute** redatto ai sensi del d.lgs. 624/1996, per i lavoratori marittimi quelli previsti dall'art. 6 del d.lgs. 271/1999, per i lavoratori portuali quelli previsti dall'art. 4 del d.lgs. 272/1999, ecc.);

Inoltre, qualora non già ricompresi nei documenti precedenti, trasmettere:

- ☒ Copia delle indagini fonometriche eseguite nel corso degli anni, con indicazione Lep,d e Lex, 8, relative alle mansioni svolte dall'assicurato nel tempo;
- ☐ Elenco delle macchine ed attrezzature utilizzate dal lavoratore con relativa copia del libretto, del manuale d'uso e manutenzione (o in mancanza fatture di acquisto o di noleggio);
- ☐ Copia del certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia di eventuali cabinature o insonorizzazioni installate presso la postazione di lavoro dell'assicurato;
- ☐ Per il settore agricoltura, copia del **registro di controllo (libretto) U.M.A. (Utenti Motori Agricoli)** e/o copie delle registrazioni del carburante agricolo (libretto di controllo) inviate in via telematica agli uffici competenti.

Si ricorda che, ai sensi del d.p.r. 1124/65, il datore di lavoro è tenuto a fornire all'Istituto tutte le notizie concernenti il rischio lavorativo.

Addetto all'Istruttoria
GIUDITTA GENCO

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

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

Cognome: DONVITO
Caso n. 516609818

Nome: ANTONIO
del 04/02/2020

QUESTIONARIO PER IPOACUSIA

Se nel periodo di assunzione l'assicurato ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.

Ragione sociale della ditta:

Eventuali precedenti ragioni sociali relative allo stesso rapporto di dipendenza:

Attività svolta dalla ditta:

Sede dello stabilimento in cui si sono svolti e/o si svolgono i lavori:

Periodo lavorativo dal al

Mansione dell'assicurato:

Reparto/reparti in cui l'assicurato ha svolto la propria attività¹:

¹ In caso di aziende che hanno svolto lavori presso terzi in qualità di appaltatrici, elencare anche le ditte e i relativi reparti presso i quali hanno svolto i propri appalti.



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

Fornire tutte le informazioni di seguito richieste o, in alternativa, indicare il documento allegato² con l'esatto punto da cui le risposte sono desumibili (ad es. pagina, paragrafo, ecc.).

Compilare, a seconda dei casi, la parte A o la parte B. Compilare in ogni caso la tabella riepilogativa finale e rispondere alle domande 11, 12, 13 e 14.

Parte A - Da compilare solo se l'assicurato, nel periodo considerato, ha svolto esattamente qualcuna delle lavorazioni sotto indicate.

Barrare la lavorazione selezionata e riportare nei campi sottostanti la lavorazione effettivamente svolta e il riferimento alla lavorazione nel Documento di Valutazione dei Rischi.

- ☐ martellatura, cianfrinatura, scricatura, 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.
- ☐ prova al banco dei motori a combustione interna.
- ☐ prova dei motori a reazione e a turboelica.
- ☐ frantumazione o macinazione al frantoio, 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 fuclatura 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.
- ☐ lavorazioni forestali nelle quali si impiegano, in modo non occasionale, motoseghe portatili prive di efficaci sistemi di insonorizzazione

Lavorazione/i effettivamente svolta/e:

.....
.....

² Tali documenti devono essere relativi al periodo a cui si riferisce il questionario.

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

Indicare il riferimento nel Documento di Valutazione dei Rischi o nei documenti di natura equipollente presentati, relativo alla mansione svolta dall'assicurato:

D.V.R. o documento di natura equipollente del : Rev: Pag.n.:

Da quanto tempo (anni/mesi) l'assicurato svolge la/le lavorazione/i sopra citata/e?

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale?

Sì ☐ No ☐

La/le lavorazione/i sopra contrassegnata/e è/sono svolta/e in modo prevalente (per oltre il 50% del tempo lavoro detratte le pause)?

Sì ☐ No ☐

In caso di risposta negativa indicare, mediamente, per quanti minuti al giorno la/le lavorazione/i viene/vengono svolta/e:

Parte B - Da compilare se l'assicurato, nel periodo considerato, non ha svolto esattamente una delle lavorazioni riportate nella parte A.

1. Descrivere il ciclo tecnologico del/i reparto/i

2. Descrivere dettagliatamente le mansioni/lavorazioni svolte dell'assicurato:

3. Relativamente al/i reparto/i nel quale l'assicurato ha svolto la propria attività, descrivere le attrezzature, macchine, impianti utilizzati (marca, modello potenza, forza motrice) e relative modalità operative:



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

4. Indicare il tempo di utilizzo, in minuti per giorno, di ogni singola macchina o attrezzatura da parte dell'assicurato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nel caso di attività periodiche o stagionali, indicare, relativamente all'assicurato, i vari periodi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Indicare quali macchine sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro dell'assicurato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Nel caso in cui l'assicurato non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (es. addetti alla manutenzione), specificare, mediamente, i tempi di permanenza presso le varie aree dei reparti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate insonorizzazioni, specificando se gli interventi sono stati effettuati sulle macchine o sull'ambiente e le relative date di attuazione (allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale isolamento acustico presente nel posto di lavoro dell'assicurato):

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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

9. Indicare la tipologia dei dispositivi di protezione individuale (DPI) impiegati dall'assicurato (ad es. cuffie, inserti auricolari, inserti auricolari su misura, ecc.) e/o le altre misure di prevenzione e protezione:

10. Indicare la presenza nell'ambiente di lavoro di sostanze chimiche ototossiche (ad es. toluene, stirene, solfuro di carbonio, pesticidi, ecc.) e/o l'esposizione dell'assicurato a vibrazioni:

11. Per le imprese del settore marittimo, indicare gli estremi identificativi del certificato di sicurezza dell'ambiente di lavoro a bordo e le tabelle di armamento o allegarle:

12. Nel caso di accertamenti degli organismi di controllo, indicare gli elementi identificativi o allegarne le risultanze:

13. Aggiungere qualsiasi altra informazione e allegare qualsiasi altro documento che si ritenga utile alla trattazione del caso:



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

14. Referente aziendale da contattare per eventuali ulteriori comunicazioni:

Nome e Cognome.....

Telefono.....

Posta Elettronica.....

TABELLA RIEPILOGATIVA SULL'ESPOSIZIONE A RUMORE NELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO

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	QUALIFICA RIVESTITA/ MANSIONE SVOLTA	MACCHINE ATTREZZATURE E IMPIANTI UTILIZZATI	Tempo di esposizione [min/giorno]	L _{Aeq} (dBA)* MISURATO / STIMATO (OPZIONALE)	L _{EX,8h} ** e/o L _{EX,w} *** (1)	Esposizione ad ultrasuoni, vibrazioni o rumori impulsivi

* L_{Aeq} = livello sonoro continuo equivalente ponderato A

** 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 o normativa antecedente (Lep,d)

*** 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 normativa antecedente (Lep,w)

(1) Indicare il riferimento (p.es. il n. di pagina) del Documento di Valutazione dei Rischi presentato, contenente la valutazione del rischio rumore, riferita alla postazione occupata dall'assicurato



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

IL SOTTOSCRITTO

☐ Datore di lavoro ☐ Delegato/Incaricato del Datore di lavoro ☐ Mandatario del Datore di lavoro

cognome e nome _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () CAP _____
in via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
PEC _____

DICHIARA, ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.

- di rendere la presente dichiarazione in qualità di datore di lavoro dell'assicurato o su delega/incarico o mandato dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto, nonché per la sottoscrizione del presente documento composto di n. 8 pagine, inclusa la presente;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti attraverso la compilazione del presente questionario saranno trattati dall'INAIL, anche con strumenti elettronici, per scopi strettamente correlati alle proprie funzioni istituzionali, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla legge;
- di essere consapevole: in qualità di datore di lavoro, della responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro nel caso in cui i dati forniti con il presente questionario non siano rispondenti a verità; ovvero in qualità di delegato/incaricato o mandatario del datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con il presente questionario e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

DATA _____

FIRMA _____

Il presente modulo può essere consegnato direttamente presso gli uffici di questa Sede; in caso di consegna da parte di persona incaricata o di spedizione per posta ordinaria, elettronica o a mezzo fax, è indispensabile allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN COPIA:

- ☐ documento di identità in corso di validità (obbligatorio in caso di consegna da parte di persona incaricata dal dichiarante o di spedizione per posta ordinaria, elettronica o a mezzo fax)
- ☐ altro _____

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [20091001936900@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 13/02/2020 12.25

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/02/2020 alle ore 12:25:52 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[20091001936900@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: 0F3647DF-E1B5-B1BE-A031-27BA90224361@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [20091001936900@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 13/02/2020 12.25

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il Documento 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	137 kB
20091001936900.pdf	98,6 kB
datacert.xml	836 bytes

Dati Malattia Professionale

Malattia Dichiarata dal Lavoratore: LOMBALGIA

Data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro: 13/02/2020

Identificativo certificato: 000060572

Data di rilascio: 04/02/2020

La denuncia risulta associata alla certificazione medica pervenuta all'Istituto? SI

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: 31/08/2017

Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia: MEZZI VETUSTI

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 poiche' 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 si, chi lo ha visitato?
DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO

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 si, chi lo ha visitato?

In quali date sono state eseguite le visite?

968

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 287209
DATI LAVORATORE

Dati Nascita

Cognome:	DONVITO	Nome:	ANTONIO
Codice Fiscale:	DNVNTN55H03L049T	Data Nascita:	03/06/1955
Cittadinanza Italiana:	SI	Sesso:	MASCHIO
Comune:	TARANTO (TA)	Nazione:	ITALIA

Dati del Domicilio

Indirizzo:	VIA PIO XII° N. 38	Frazione:	
Comune:	TARANTO (TA) 74121	ASL:	ASL TA

Dati Personali

Stato Civile:	SEPARATO/A	Persone a carico:	NO
Parente datore lavoro:	NO	Data di Assunzione:	03/10/1978
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:	AUTISTA DI AUTOBUS

Ricevuta Denuncia di Malattia Professionale n° 287209

Origine:	ON LINE	Codice Utente:	PCCNRC71T31L049B
Data Comunicazione:	24/02/2020	Ora Comunicazione:	16:50:57
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		

136044 DONVITO ANTONIO

Conteggio di Descr. voce		Etichette di colonna	
Etichette di riga	Agente unico	Presenza	Totale complessivo
2005		105	105
2006		79	79
2007		141	141
2008		164	164
2009		209	209
2010		242	242
2011	30	267	297
2012	257	258	515
2013	191	203	394
2014	225	228	453
2015	207	210	417
2016	207	207	414
2017	127	127	254
Totale complessivo	1244	2440	3684

AMAT



08.8.2013

Sig. Donvito Avio

CONTIENE DOCUMENTI
SANITARI

B.Les. 199/8093: TUTELA PRIVATA
Vi informiamo che l'Va. Dail anagrat
Sono inseriti in una na. Berica dall
vengono utilizzati nel emmistrati
per adempimento di obblighi di legge

S. Raffaele
Cittadella della Calabria
P.le Don G. Basso 1
74100 CROTONE
Ufficio Medico e Sanitario

2012

DOCUMENTI
NON RIPRODUCIBILI

Prot. az. n° 3620/UP

Taranto, 04 MAR. 2013

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
Al Medico Competente Aziendale
SEDE

Oggetto: idoneità con prescrizione.

A parziale rettifica della ns. precedente nota del 13/02/2013, si comunica che il medico aziendale competente con propria nota del 19/02/2013, prot. az. n. 2956, ha precisato che la S.V. è risultata idoneo alle mansioni di conducente di autobus con la prescrizione di non effettuare turni notturni.

Pertanto alla luce delle ulteriori prescrizioni, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di guida degli autobus, con esclusione dei turni notturni fino alle successive determinazioni mediche.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva
dei lavoratori e psicotecnica
Spec. Fisiatria
Via S. Orimini, 52/e
74015 Martina Franca
Tel. 080/4858152 3356542781
anconamartino@libero.it

Spec. AMAT S.l.e,

su richiesta del L. 1001. DOTT. ANTONIO
si presce quanto espresso in sede 15.12.11
prot. Amabile 2208:

Adesso con prescrizione: solo turni di
mettine delle intendenze:

I° e II° turno - Esclusione delle
turnessei NOTTURNI.

Tereno 19/2/2013

Atti Salvo

2956
Prot. N
Del 19 FEB. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UG CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva
dei lavoratori e psicotecnica
Spec. Fisiatria
Via S. Orimini, 52/e
74015 Martina Franca
Tel. 080/4858152 3356542781
anconamartino@libero.it

Prot. az. n° **2690**/UP

11 3 FEB. 2013

Taranto,

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
Al Medico Competente Aziendale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 04/12/2012, con l'allegato referto emesso in pari data i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, ex D.M. 88/99.

Si comunica, altresì, che a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto in data 15/01/2013 dal medico competente Aziendale, ex D.L. 81/2008, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: *"idoneo alle mansioni di operatore di esercizio con prescrizione di effettuare solo turni di mattina"*.

Pertanto alla luce di quanto sopra, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di guida degli autobus, esclusivamente su turni di mattina.

Distinti saluti

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

DOMVIX ANCONA

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.P.A."

via C.Battisti,657- 74100 TARANTO

P.IVA 00146330733

2208

Prot. N	0 5 FEB. 2013	
Del		
P	PRESIDENTE	☐
EG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UD	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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 : OPERATORE DI ESERCIZIO

PRESCRIZIONI: *SOLO TURNI MATTINA*

Data visita

Da sottoporre a nuova visita il

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 Psicotecnica
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.958182 - Cell. 392.3542721
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Taranto, 23 gennaio 2012

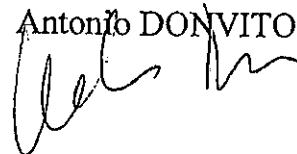
A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Sede

Oggetto: informativa

Il sottoscritto DONVITO Antonio, nato a Taranto, il 03/06/1955, residente in Palagianello (TA), in Contrada La Pila, attualmente Operatore di Esercizio di codesta Azienda, chiede, di conoscere la data di maturazione del parametro 183 e dei criteri adottati.

Distinti saluti.

Antonio DONVITO



AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
23 GEN. 2012.

Prot. N. 1268
Del 23 GEN. 2012

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

9



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/12/0158388/IP5
del 4/12/2012

Numero identificativo:

Orario ingresso:

09:41

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

DONVITO ANTONIO DNVNTN55H03L049T

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

Tale visita è terminata alle ore

13.45

L'ADDEBITO AL CONTROLLO

Dot. Gius. Giusc. 11/12/12

BARI 04/12/2012



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, 29/10/2020

OGGETTO: Questionario per Ipoacusia

Cognome: DONVITO Nome: ANTONIO
Caso n. 516609818 del 04/02/2020

In riferimento all'oggetto, si chiede di restituire a questa Sede, con cortese sollecitudine, il **questionario allegato** debitamente compilato e sottoscritto, unitamente alla documentazione di seguito riportata, se disponibile, e ogni altro documento utile alla valutazione della malattia professionale.

- ☐ Fotocopia del libretto di lavoro/scheda professionale del lavoratore o libretto di navigazione/foglio di ricognizione ed estratto matricolare;
- ☒ Copia della cartella sanitaria e di rischio istituita ai sensi del d.lgs. 81/2008 e ogni altra documentazione equipollente ai sensi della normativa previgente;
- ☒ Copia dei documenti di valutazione del rischio (art. 28 d.lgs. n. 81/2008 e normativa precedente) rappresentativi dei rischi a cui è stato esposto l'assicurato alle dipendenze della ditta, ovvero copia della **modulistica relativa alle procedure standardizzate** (art. 29 comma 5 e 6 d.lgs. n. 81/2008) o altri documenti di valore equipollente ai sensi della normativa vigente (ad es., per i lavoratori delle industrie estrattive, il **documento di sicurezza e salute** redatto ai sensi del d.lgs. 624/1996, per i lavoratori marittimi quelli previsti dall'art. 6 del d.lgs. 271/1999, per i lavoratori portuali quelli previsti dall'art. 4 del d.lgs. 272/1999, ecc.);

Inoltre, qualora non già ricompresi nei documenti precedenti, trasmettere:

- ☒ Copia delle indagini fonometriche eseguite nel corso degli anni, con indicazione Lep,d e Lex, 8, relative alle mansioni svolte dall'assicurato nel tempo;
- ☒ Elenco delle macchine ed attrezzature utilizzate dal lavoratore con relativa copia del libretto, del manuale d'uso e manutenzione (o in mancanza fatture di acquisto o di noleggio);
- ☒ Copia del certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia di eventuali cabine o insonorizzazioni installate presso la postazione di lavoro dell'assicurato;
- ☒ Per il settore agricoltura, copia del **registro di controllo (libretto) U.M.A. (Utenti Motori Agricoli)** e/o copie delle registrazioni del carburante agricolo (libretto di controllo) inviate in via telematica agli uffici competenti.

Si ricorda che, ai sensi del d.p.r. 1124/65, il datore di lavoro è tenuto a fornire all'Istituto tutte le notizie concernenti il rischio lavorativo.

Addetto all'istruttoria
MARIA ANGELA BIANCO

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



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

Cognome: DONVITO
Caso n. 516609818

Nome: ANTONIO
del 04/02/2020

QUESTIONARIO PER IPOACUSIA

Se nel periodo di assunzione l'assicurato ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.

Ragione sociale della ditta:

Eventuali precedenti ragioni sociali relative allo stesso rapporto di dipendenza:

.....

Attività svolta dalla ditta:

Sede dello stabilimento in cui si sono svolti e/o si svolgono i lavori:

Periodo lavorativo dal al

Mansione dell'assicurato:

Reparto/reparti in cui l'assicurato ha svolto la propria attività¹:

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

¹ In caso di azienda che hanno svolto lavori presso terzi in qualità di appaltatrici, elencare anche le ditte e i relativi reparti presso i quali hanno svolto i propri appalti.



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

Fornire tutte le informazioni di seguito richieste o, in alternativa, indicare il documento allegato² con l'esatto punto da cui le risposte sono desumibili (ad es. pagina, paragrafo, ecc.).

Compilare, a seconda dei casi, la parte A o la parte B. Compilare in ogni caso la tabella riepilogativa finale e rispondere alle domande 11, 12, 13 e 14.

Parte A - Da compilare solo se l'assicurato, nel periodo considerato, ha svolto esattamente qualcuna delle lavorazioni sotto indicate.

Barrare la lavorazione selezionata e riportare nei campi sottostanti la lavorazione effettivamente svolta e il riferimento alla lavorazione nel Documento di Valutazione dei Rischi.

- ☐ martellatura, cianfrinatura, scricatura, 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.
- ☐ 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.
- ☐ lavorazioni forestali nelle quali si impiegano, in modo non occasionale, motoseghe portatili prive di efficaci sistemi di insonorizzazione

Lavorazione/i effettivamente svolta/e:

.....
.....

² Tali documenti devono essere relativi al periodo a cui si riferisce il questionario.



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

Indicare il riferimento nel Documento di Valutazione dei Rischi o nei documenti di natura equipollente presentati, relativo alla mansione svolta dall'assicurato:

D.V.R. o documento di natura equipollente del : Rev: Pag.n.:

Da quanto tempo (anni/mesi) l'assicurato svolge la/le lavorazione/i sopra citata/e?

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale?

Sì ☐ No ☐

La/le lavorazione/i sopra contrassegnata/e è/sono svolta/e in modo prevalente (per oltre il 50% del tempo lavoro detratte le pause)?

Sì ☐ No ☐

In caso di risposta negativa indicare, mediamente, per quanti minuti al giorno la/le lavorazione/i viene/vengono svolta/e:

.....

Parte B - Da compilare se l'assicurato, nel periodo considerato, non ha svolto esattamente una delle lavorazioni riportate nella parte A.

1. Descrivere il ciclo tecnologico del/i reparto/i

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

2. Descrivere dettagliatamente le mansioni/lavorazioni svolte dell'assicurato:

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

3. Relativamente al/i reparto/i nel quale l'assicurato ha svolto la propria attività, descrivere le attrezzature, macchine, impianti utilizzati (marca, modello potenza, forza motrice) e relative modalità operative:

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



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

4. Indicare il tempo di utilizzo, in minuti per giorno, di ogni singola macchina o attrezzatura da parte dell'assicurato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nel caso di attività periodiche o stagionali, indicare, relativamente all'assicurato, i vari periodi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Indicare quali macchine sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro dell'assicurato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Nel caso in cui l'assicurato non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (es. addetti alla manutenzione), specificare, mediamente, i tempi di permanenza presso le varie aree dei reparti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate Insonorizzazioni, specificando se gli interventi sono stati effettuati sulle macchine o sull'ambiente e le relative date di attuazione (allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale isolamento acustico presente nel posto di lavoro dell'assicurato):

VEDERE ALLEGATA RILEVAZIONE FONOMETRICA

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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

9. Indicare la tipologia dei **dispositivi di protezione individuale (DPI)** impiegati dall'assicurato (ad es. cuffie, inserti auricolari, inserti auricolari su misura, ecc.) e/o le altre misure di **prevenzione e protezione**:

.....

.....

.....

.....

10. Indicare la presenza nell'ambiente di lavoro di **sostanze chimiche ototossiche** (ad es. toluene, stirene, solfuro di carbonio, pesticidi, ecc.) e/o l'esposizione dell'assicurato a **vibrazioni**:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Per le imprese del settore marittimo, indicare gli estremi identificativi del **certificato di sicurezza dell'ambiente di lavoro a bordo** e le **tabelle di armamento** o allegarle:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Nel caso di **accertamenti degli organismi di controllo**, indicarne gli elementi identificativi o allegarne le **risultanze**:

.....

.....

.....

.....

13. Aggiungere qualsiasi altra informazione e allegare qualsiasi altro documento che si ritenga utile alla **trattazione del caso**:

.....

.....

.....

.....



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

14. Referente aziendale da contattare per eventuali ulteriori comunicazioni:

Nome e Cognome.....

Telefono.....

Posta Elettronica.....



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

TABELLA RIEPILOGATIVA SULL'ESPOSIZIONE A RUMORE NELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO

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	QUALIFICA RIVESTITA/ MANSIONE SVOLTA	MACCHINE ATTREZZATURE E IMPIANTI UTILIZZATI	Tempo di esposizione [min/giorno]	L_{Aeq} (dBA)* MISURATO / STIMATO (OPZIONALE)	$L_{EX,8h}$ ** e/o $L_{EX,w}$ *** (1)	Esposizione ad ototossici, vibrazioni o rumori impulsivi

* L_{Aeq} = livello sonoro continuo equivalente ponderato A

** $L_{EX,8h}$ = livello di esposizione giornaliera al rumore per una giornata lavorativa nominale di otto ore, determinato ai sensi del d.lgs. 81/2008 o normativa antecedente (Lep,d)

*** $L_{EX,w}$ = 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 normativa antecedente (Lep,w)

(1) Indicare il riferimento (p.es. il n. di pagina) del Documento di Valutazione dei Rischi presentato, contenente la valutazione del rischio rumore, riferita alla postazione occupata dall'assicurato



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

IL SOTTOSCRITTO

☐ Datore di lavoro ☐ Delegato/Incaricato del Datore di lavoro ☐ Mandatario del Datore di lavoro

cognome e nome _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () CAP _____
in via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
PEC _____

DICHIARA, ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.

- di rendere la presente dichiarazione in qualità di datore di lavoro dell'assicurato o su delega/incarico o mandato dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto, nonché per la sottoscrizione del presente documento composto di n. 8 pagine, inclusa la presente;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti attraverso la compilazione del presente questionario saranno trattati dall'INAIL, anche con strumenti elettronici, per scopi strettamente correlati alle proprie funzioni istituzionali, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla legge;
- 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 il presente questionario non siano rispondenti a verità; ovvero in qualità di delegato/incaricato o mandatario del datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con il presente questionario e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

DATA _____

FIRMA _____

Il presente modulo può essere consegnato direttamente presso gli uffici di questa Sede; in caso di consegna da parte di persona incaricata o di spedizione per posta ordinaria, elettronica o a mezzo fax, è indispensabile allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN COPIA:

- ☐ documento di identità in corso di validità (*obbligatorio in caso di consegna da parte di persona incaricata dal dichiarante o di spedizione per posta ordinaria, elettronica o a mezzo fax*)
- ☐ altro

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [20091010683000@pomplus.inail.it]

Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 29/10/2020 15.32

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 29/10/2020 alle ore 15:32:40 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[20091010683000@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: 684A5C25-1A9D-A2A4-64EE-A1FC7AB06583@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [20091010683000@pomplus.inail.it]

Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it

Data: 29/10/2020 15.32

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il Documento 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	137 kB
20091010683000.pdf	98,6 kB
datacert.xml	836 bytes

136044 DONVITO ANTONIO

Conteggio di Descr. voce

Etichette di colonna

Etichette di riga

Agente unico

Presenza

Totale complessivo

2005		105	105
2006		79	79
2007		141	141
2008		164	164
2009		209	209
2010		242	242
2011	30	267	297
2012	257	258	515
2013	191	203	394
2014	225	228	453
2015	207	210	417
2016	207	207	414
2017	127	127	254
Totale complessivo	1244	2440	3684

giudei di la

cello

parti di non
me di fin

veri le la



Taranto,
Egr. Sig.
Donvito Antonio
Via Pio XII, n. 38
74021 - Taranto

Oggetto: rilascio documento di valutazione dei rischi: dinlego

In riscontro alla Sua richiesta del 19 ottobre 2020 (prot. az. n° 16807), si rappresenta che l'Azienda non può rilasciare quanto da Lei richiesto, trattandosi di documenti aziendali interni, non divulgabili all'esterno.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro Carallo)

1

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F. P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

OGGETTO: Richiesta di Documenti.

**Io sottoscritto Donvito Antonio nato a Taranto 03/06/1955 ex dipendente
di codesta azienda AMAT sita in Taranto V.C.Battisti 657 chiedo alla**

**Spett.le che mi venga rilasciato (Documento di Valutazione Rischi (D.V.R.-
Questionari.)**

Taranto li 19/10/2020

In fede



PROT. N. 11962 /UP

Taranto, 02 LUG. 2018

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti Dott. Raffaele Amodio, in qualità di Legale Rappresentante dell'AMAT S.p.A., ed Ing. Massimo Dicecca, Direttore Generale della medesima Società, consapevoli delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, con riferimento al comma 2 dell'art. 5 del decreto legislativo n. 503 del 30/12/1992, sotto la propria responsabilità attestano quanto segue:

- Il Sig. Donvito Antonio, nato a Taranto il 03/06/1955, alla data del 31/08/2017 ha rivestito il profilo professionale di "Operatore di esercizio", parametro retributivo 183, ex CCNL Autoferrotranvieri;
- Lo stesso è stato assunto presso questa Azienda un data 3 ottobre 1978;
- In base alle disposizioni contrattuali, il Sig. Donvito Antonio ha svolto effettivamente, in modo stabile e prevalente, le mansioni tipiche di personale viaggiante comportanti prestazioni di servizi a bordo dei mezzi di trasporto dal 03/10/1978, data della sua assunzione, fino alla data del 31/08/2017 quale ultimo giorno lavorativo per dimissioni volontarie.

Il Direttore Generale
(Ing. Massimo DICECCA)

Il Legale Rappresentante
(Dott. Raffaele AMODIO)

Pro. n. 7958

~~30 APR. 2018~~

- ☒ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Donato Antonio dipendente di codesta Azienda

con la qualifica di ex Agente, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI
- ☐ CURRICULUM

Mod. 59 Q2/P AUS SANI DEL 31.8.2017
INCHIESTA PER AUS SANI DEL 31.8.2017

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 30.08.2017

L'Agente

Donato Antonio

AGENTE: DONVITO ANTONIO

Nato il **3/6/1955** **a** **TARANTO**

Abitante in PALAGIANELLO (TA) C.A.P. 74018

Via C.DA' LA PILA N° 5

CODICE FISCALE N° **DNVNTN55H03L049T**

STATO DI SERVIZIO

Avventizi il _____ Qualifica all'atto dell'assunzione

Ordinari o effettivi il **Passato nella categoria ordinari il** .

Di Ruolo il	3/10/1978	Passato nella categoria di ruolo II	03/10/1978

Isritto al fondo di previdenza il **03/10/1978** **Ultimo giorno lavorativo effettivo** **31/08/2017**

ESONERATO IL 31/08/2017 | PER DIMISSIONI

ASSENZE SENZA PAGA

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

[illegible]

RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

DI TIPO VERTICALE

Dal _____ al _____

Mesi Settimane

Giorni

☐ **DI TIPO ORIZZONTALE**

Dal _____ **a!** _____

%

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

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

ENTE BANCARIO CESSIONARIO		ENTE ASSICURATORE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO DA RECUPERARE SULLA PENSIONE	QUOTA MENSILE CEDUTA	INDICARE SE TRATTASI DI CESSIONE DEL QUINTO O DELEGAZIONE EDILIZIA
1)					
2)					
3)					

Don D. H.
18/06/2018

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO					
DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

Data di conferimento della reggenza, attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 08/01/1931 n° 148:

Delibera n° _____ del _____ .

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.							
PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
		Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
DAL	AL						
1/9/2014	31/12/2014	€ 7.521,60	€ 1.288,05	€ 2.660,11	€ 139,61	€ 1.242,05	€ 12.851,42
1/1/2015	31/12/2015	€ 22.564,80	€ 3.864,14	€ 7.307,69	€ 1.279,58	€ 2.990,33	€ 38.006,54
1/1/2016	31/12/2016	€ 23.223,60	€ 4.010,54	€ 7.708,14	€ 1.083,66	€ 2.116,51	€ 38.142,45
1/1/2017	31/8/2017	€ 15.628,80	€ 2.673,70	€ 5.102,48	€ 966,81	€ 1.309,33	€ 25.681,12

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/09/2016 al 31/08/2017 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	<u>23.443,20</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€	<u>-</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€	<u>4.010,55</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	<u>8.041,38</u>
e)		

TOTALE € 35.495,13

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 8.041,38 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
x 40% = € 9.111,37 ;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;
- 7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	<u>18.617,28</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	<u>3.219,72</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	<u>3.450,34</u>
e)		
TOTALE		€ <u>25.287,34</u>

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004 , ammontano complessivamente a € 3.450,34 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
x 40% = € 9.111,37 X 360 / 360 = € 9.111,37 ;

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

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 31/12/2005 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 19.528,28
- b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.394,72
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.705,19
- e) _____

TOTALE € 24.628,19

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 31/12/2005 , ammontano complessivamente a € 1.705,19 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $\times 40\% = \text{€ } 9.111,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.111,37$;

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

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 20.038,39

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.448,57

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 885,24

e) _____

TOTALE € 24.372,20

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 885,24 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $x 40\% = € \underline{9.111,37} \times \underline{360} / 360 = € \underline{9.111,37}$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2007 al 31/12/2007 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ <u>20.766,28</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.581,72</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>1.229,97</u>
e)	
TOTALE	€ <u>25.577,97</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 1.229,97 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
x 40% = € 9.111,37 X 360 / 360 = € 9.111,37 ;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda
AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	<u>21.182,28</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	<u>3.633,72</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	<u>1.359,22</u>
e)		
TOTALE		€ <u>26.175,22</u>

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 1.359,22 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $\times 40\% = \text{€ } 9.111,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.111,37$;

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

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DIGECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2009 al 31/12/2009 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.662,28

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.753,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.959,41

e) _____

TOTALE € 27.375,41

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009 , ammontano complessivamente a € 1.959,41 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $\times 40\% = \text{€ } 9.111,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.111,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 31/12/2010 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ <u>21.902,28</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.753,72</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>3.932,05</u>
e)	
TOTALE	€ <u>29.588,05</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010 , ammontano complessivamente a € 3.932,05 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $x 40\% = € \quad 9.111,37 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 9.111,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 al 31/12/2011 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ <u>21.902,28</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.753,72</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>3.911,80</u>
e)	
TOTALE	€ <u>29.567,80</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011, ammontano complessivamente a € 3.911,80 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $x 40\% = € \underline{9.111,37} \times \underline{360} / \underline{360} = € \underline{9.111,37}$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda
AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
 Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2012 al 31/12/2012 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	<u>22.178,33</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	<u>3.808,93</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	<u>6.357,11</u>
e)		
TOTALE		€ <u>32.344,37</u>

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 per il periodo dal 1/1/2012 al 31/12/2012, ammontano complessivamente a € 6.357,11 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
x 40% = € 9.111,37 X 360 / 360 = € 9.111,37 ;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO

nato il 3/6/1955

a TARANTO

codice individuale I.N.P.S.

LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ <u>22.564,80</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.864,14</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>6.040,75</u>
e)	

TOTALE

€ 32.469,69

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 per il periodo dal 1/1/2013 al 31/12/2013, ammontano complessivamente a € 6.040,75 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42 x 40% = € 9.111,37 X 360 / 360 = € 9.111,37 ;

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

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2014 al 31/12/2014 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	<u>22.564,80</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	<u>3.864,14</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	<u>8.187,13</u>
e)		
TOTALE		€ <u>34.616,07</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2014 per il periodo dal 1/1/2014 al 31/12/2014, ammontano complessivamente a € 8.187,13 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
x 40% = € 9.111,37 X 360 / 360 = € 9.111,37 ;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.564,80

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.864,14

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 7.307,69

e) _____

TOTALE € 33.736,63

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2015 per il periodo dal 1/1/2015 al 31/12/2015 , ammontano complessivamente a € 7.307,69 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42 x 40% = € 9.111,37 X 360 / 360 = € 9.111,37 ;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2016 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 23.223,60

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 4.010,54

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 7.708,14

e) _____

TOTALE € 34.942,28

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2016 per il periodo dal 1/1/2016 al 31/12/2016 , ammontano complessivamente a € 7.708,14 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
 $\times 40\% = \text{€ } 9.111,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.111,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2017 al 31/03/2017
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	15.628,80
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	2.673,70
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	5.102,48
e)		
TOTALE		€ 23.404,98

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2017 per il periodo dal 1/1/2017 al 31/3/2017, ammontano complessivamente a € 5.102,48 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/9/2014 al 31/08/2017, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.778,42
x 40% = € 9.111,37 X 240 / 360 = € 6.074,25 ;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 13/6/2018

Timbro dell'azienda

AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

136044 DONVITO ANTONIO

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
01 - 09 / 2017		15.628,80	2.673,70	413,36	74,36	323,90	381,35	69,72	2,83	455,30	3.381,66		5.102,48	966,81	1.309,33	25.681,12
09 - 12 / 2016		7.814,40	1.336,85	206,68	36,40	158,57	197,27	29,05	0,60	182,12	2.128,21		2.938,90	172,43	796,39	13.058,97
01 - 08 / 2016		15.409,20	2.673,69	413,36	66,04	287,67	333,60	23,24	4,39	532,69	3.108,25		4.769,24	911,23	1.320,12	25.083,48
2015		22.564,80	3.864,14	620,04	107,64	468,89	502,69	104,58	2,43	525,84	4.975,58		7.307,69	1.279,58	2.990,33	38.006,54
09 - 12 / 2014		7.521,60	1.288,05	206,68	38,48	167,62	211,43	52,29	3,54	87,64	1.892,43		2.660,11	139,61	1.242,05	12.851,42
01 - 08 / 2014		15.043,20	2.576,09	413,36	76,44	332,97	423,80	34,86	0,16	175,29	4.070,14		5.527,02	1.528,80	2.962,61	27.637,72
2013		22.564,80	3.864,14	620,04	104,52	455,30	536,91	81,34	3,58	350,56	3.888,50		6.040,75	1.618,24	4.649,41	38.737,34
2012		22.178,33	3.808,93	620,04	134,68	586,67	682,03	133,63	6,67	598,70	3.594,69		6.357,11	1.257,52	5.764,00	39.365,89
2011		21.902,28	3.753,72	620,04	23,92	579,88	19,95	23,24	2,13		2.642,64		3.911,80	652,04	4.978,99	35.198,83
2010		21.902,28	3.753,72	620,04	65,00	532,30					2.714,71		3.932,05	205,54	2.354,60	32.148,19
2009		21.662,28	3.753,72	620,04	114,92	500,61		34,86		425,48	263,50		1.959,41	345,39		27.720,80
2008		21.182,28	3.633,72	620,04	75,40	328,46		5,81		329,51			1.359,22			26.175,22
2007		20.766,28	3.581,72	620,04	68,64	299,01				242,28			1.229,97			25.577,97
2006		20.038,39	3.448,57	620,04	44,20	192,55		17,43			11,02		885,24	32,54		24.404,74
2005		19.528,28	3.394,72	620,04	85,28	371,49	2,07	14,53		74,58	537,20		1.705,19			24.628,19
2004		18.617,28	3.219,72	620,04	140,92	613,85			4,43		2.071,10		3.450,34	3.677,39		28.964,73

Ultimi 12 Mesi	23.443,20	4.010,55	8.041,38			1.139,24	2.105,72	38.740,09
Ultimi 36 Mesi	68.938,80	11.836,43	22.778,42	40% ==>	9.111,37	3.469,66	7.658,22	114.681,53

2013		23.223,60	4.010,54										7.708,14	1.083,66	2.116,51	38.142,45
2011		22.564,80	3.864,14										8.187,13	1.668,41	4.204,66	40.489,14

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 31/ 8/2017 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2017 A 09/2017 1512,00 240 208 39

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			

Totale 2.005,27

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG!	!_%	!_DATO_BASE!	!_RITENUTE!	!_COMPETENZE!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 240,00 !	!	! 66,84233 !	!	! 16.042,16 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 8,00 !	! 100,00 !	! 167,10583 !	!	! 1.336,85 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 167,10583 !	!	! 2.005,27 !
! 183 !	RECUP.CONG.STRUTTURA	!	!	!	!	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 450,00000 !	! 450,00 !	!
! 330 !	ANTICIPAZIONE T.F.R.	!	!	! 40.000,00000 !	!	! 40.000,00 !
! 331 !	DIMISSIONI DIPEND.TE	!	!	!	!	!
! 332 !	TRATT. FINE RAPPORTO	!	!	! 81.153,25000 !	!	! 81.153,25 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 10,00 !	!	! 10,28343 !	!	! 102,84 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 10,28343 !	! 20,57 !	!
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 1,00 !	!	! 10,28343 !	! 10,28 !	!
! 367 !	RIT. CRED. DIVERSI	!	!	! 9.000,00000 !	! 9.000,00 !	!
! 368 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 4,00 !	!	! 10,28343 !	! 41,14 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 4,00 !	!	! 10,28343 !	! 41,14 !	!
! 376 !	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	! 6.591,04000 !	! 6.591,04 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 22,68000 !	! 22,68 !	!
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	! 87,24000 !	!	! 87,24 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 577,39000 !	!	! 577,39 !
! 425 !	ADDEBITO PERIE	! 4,67 !	!	!	!	!
! 445 !	DISAVAN.CASSA SOCCOR	!	!	! 8,08000 !	! 8,08 !	!
! 490 !	REC.CAR. FIDUCIARIO	!	!	! 150,00000 !	! 150,00 !	!
! 500 !	MASSA VESTIARIO	!	!	! 92,12000 !	! 92,12 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
!_528_!	!_QUOTA_ASS.MUTUO_SOC1_!	!	!	!_152,00000_!	!_152,00_!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

!_111.677,99_!_150.176,34_!

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	183	06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 31/ 8/2017 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018	Da 01/2017 A 09/2017	1512,00	240	208	39

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			

Totale	2.005,27

1.COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATA_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
531	RIPOSI GODUTI	42,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			96,00000	96,00	
574	ACCREDITO FESTIVITA'	5,67				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
647	RECUP.PERM.AGGIUNT.	1,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			1,12000		1,12
687	PREM.RISUL.PR.7					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			63,80000	63,80	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	2,83		66,84233		(189,16)
709	REST. CTR/DIP. PNG	2,83		6,14400		17,39
1* 31	FERIE GODUTE	54,00				
1* 69	RECUP.RATEI 14a MENS	4,00		167,10583	668,42	
1*101	LAVORO DOMENICALE	12,00		5,81000		69,72
1*103	INDENNITA' DI TURNO	143,00		0,52000		74,36
1*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	1,18	20,00	2,39946		2,83
1*112	STRAORD.FERIALE 10%	101,96	10,00	12,84162		1.309,33
1*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	32,50	20,00	14,00904		455,30
1*129	IND. AGENTE UNICO	1230,68		0,30987		381,35
1*163	IND. VEND. BIGLIETTI			182,34000		182,34
1*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1045,33				
1*168	BIGLIETTI VENDUTI	300,00				
1*169	INDENNITA' ORARIA			118,72000		118,72

! Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!		AGENZIA N. 2	! 111.677,99	! 150.176,34

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 31/ 8/2017 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2017 A 09/2017 1512,00 240 208 39

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!174	! STR.FERIALE 10% TFR	150,98	10,00	12,84162		1.938,81
!175	! STR.FESTIVO 20% TFR	4,13	20,00	14,00904		57,87
!185	! CONG.STRUTTURALE POS	71,60	10,00	12,84162		919,46
!246	! DETRAZ. GG MALATTIA	29,00		66,84233	1.938,43	
!256	! MALATTIA CARENZA	29,00		70,50163		2.056,65
!421	! PREMIO GG. PRODUUTT.	143,00		2,26517		323,90
!759	! MALATTIA C/DITTA					
!866	! ANTIC.STR.STRUUTT.10%	36,25	10,00	12,84162		465,52
!888	! BUONI PASTO	143,00				

! 4	! IMPONIBILE INAIL			26.027,00		
! 6	! IMPON. INPS TARANTO			26.027,00		
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	26.027,00	2.435,36	
! 67	! CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	26.027,00	130,15	
	! SINDACATO 2		0,8000	16.510,77	132,12	
	! Rit.Soc.Detassazione			89,10		
	! Tot. rit. sociali			2.565,51		
	! Imp.Fis.Detass. anno			813,91		
	! Imp.Fis.Detassazione			813,91		
	! Imponibile Fiscale			18.924,00		
	! Impon. fiscale netto			18.302,91		
	! Rit. Fis. mese lorda			4.544,90		
	! Acc.Add.Comun.cong.				22,94	

Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Totale ritenute Totale competenze

AGENZIA N. 2

111.677,99 150.176,34

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 31/ 8/2017 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2017 A 09/2017 1512,00 240 208 39

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Imponibile detraz.	!	!	18.924,00	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	1.094,87	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		3.450,03	!
!	Rit.Fis.Detassazione	!	!		75,80	!
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	81,39	!	!
!	Imposta detas.pagata	!	!	75,80	!	!
!	Imposta det.cong.ver	!	!		5,59	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	18.924,00	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	18.924,00	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.509,48	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.556,12	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	2.953,36	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.450,03	!	!
!	Rit.Fis. credito	!	!		!	496,67
!	Impon. Addizionale	!	!	18.924,00	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	255,61	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	151,39	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	45,87	!	!
!	Add.Reg.Cong. pagata	!	!		255,61	!
!	Add.Com.Cong. pagata	!	!		82,58	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		396,89	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		158,25	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!		45,87	!

Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze!
	AGENZIA N. 2	111.677,99	150.176,34
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 31/ 8/2017 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2017 A 09/2017 1512,00 240 208 39

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			

Totale

2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	T.F.R. 31/12 A.P.	!	!	78.782,41	!	!
!	RIV.TFR31/12AP netta	!	!	621,35	!	!
!	Imp.Sost.R.TFR	!	!	127,27	!	!
!	Riv. tassata AA.PP.	!	!	10.842,92	!	!
!	T.F.R. Anno Corr.	!	!	1.749,49	!	!
!	Contributo f.p.i.d.	!	!	130,15	130,15	!
!	Tfr.accantonam.lordo	!	!	81.023,10	!	!
!	Tfr deduzione totale	!	!	6.920,52	!	!
!	Tfr somme gia'erog.	!	!		77.706,92	!
!	Tfr R.Fis.gia'pagata	!	!	14.384,90	!	!
!	Anticipaz. gia'erog.	!	!	37.706,92	!	!
!	Riv.netta gia' erog.	!	!	8.243,36	!	!
!	Imp.gia' pagata ant.	!	!	7.080,87	!	!
!	Anticipaz. corrente	!	!	40.000,00	!	!
!	Riv.netta att. erog.	!	!	3.220,91	!	!
!	Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	125.181,35	7.304,03	!
!	Detr.forfetaria TFR	!	!	21,91	!	!
!	Riv.Lorda di cui Tes	!	!	406,75	!	!
!	Imp.Sost. di cui Tes	!	!	69,15	!	!

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

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	111.677,99	150.176,34
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	38.498,19
		6,26	6,10	(Lire 74.542.889)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/16				
1.619,34	0,00	0,00	0,00	41.075,49				01
Coniuge	Spese Prod.							
632,50	923,62							

Stampa brogliaccio cedolino Rispilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2016 A 12/2016 672,00 120 104 18

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 120,00 !	! !	! 66,84233 !	! !	! 8.021,08 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 167,10583 !	! !	! 2.005,27 !
! 183 !	! RECUP.CONG.STRUTTURA !	! !	! !	! !	! !	! !
! 290 !	! ADDEBITO BIGLIETTI !	! !	! !	! 270,00000 !	! 270,00 !	! !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 4,00 !	! !	! 10,28343 !	! !	! 41,13 !
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 2,00 !	! !	! 10,28343 !	! 20,57 !	! !
! 376 !	! ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI !	! !	! !	! 3.282,40000 !	! 3.282,40 !	! !
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	! !	! !	! 12,60000 !	! 12,60 !	! !
! 396 !	! PREMIO RISUL. PR. 2 !	! !	! !	! 28,68000 !	! !	! 28,68 !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	! !	! !	! !	! !	! !
! 527 !	! RINNOVO PATENTE !	! !	! !	! 58,84000 !	! !	! 58,84 !
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOC1 !	! !	! !	! 76,00000 !	! 76,00 !	! !
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 20,00 !	! !	! !	! !	! !
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS. !	! !	! !	! 48,00000 !	! 48,00 !	! !
! 709 !	! REST. CTR/DIP. FNG !	! 2,50 !	! !	! 5,91800 !	! !	! 14,80 !
!* 31 !	! FERIE GODUTE !	! 12,00 !	! !	! !	! !	! !
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE !	! 5,00 !	! !	! 5,81000 !	! !	! 29,05 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO !	! 70,00 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 36,40 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20% !	! 0,25 !	! 20,00 !	! 2,39946 !	! !	! 0,60 !
!*112 !	! STRAORD.FERIALE 10% !	! 55,58 !	! 10,00 !	! 12,84162 !	! !	! 713,74 !
!*113 !	! STRAOR.FESTIVO 20% !	! 5,90 !	! 20,00 !	! 14,00904 !	! !	! 82,65 !
!*123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20% !	! 13,00 !	! 20,00 !	! 14,00904 !	! !	! 182,12 !
!*129 !	! IND. AGENTE UNICO !	! 636,62 !	! !	! 0,30987 !	! !	! 197,27 !
!*163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI !	! !	! !	! 82,02000 !	! !	! 82,02 !

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
! AGENZIA N. 2		! 8.595,62 !	! 15.134,44 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2016 A 12/2016 672,00 120 104 18

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 542,70	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	! 180,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	61,73000	!	61,73
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 79,32	! 10,00	! 12,84162	!	1.018,59
!*175	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 1,40	! 20,00	! 14,00904	!	19,61
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	! 66,88	! 10,00	! 12,84162	!	858,85
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 18,00	!	66,84233	1.203,16	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	! 17,00	!	71,77485	!	1.220,49
!*421	! PREMIO GG. PRODUIT.	! 70,00	!	2,26517	!	158,57
!*759	! MALATTIA C/DITTA	! 1,00	!	71,78841	!	71,79
!*866	! 'ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 18,00	! 10,00	! 12,84162	!	231,16
!*888	! BUONI PASTO	! 71,00	!	!	!	!

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	13.916,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	13.916,00	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,3570	13.916,00	1.302,12	!
! 67	! CTR.SOLID.FONDO 0,50	!	0,5000	13.916,00	69,59	!
!	! SINDACATO 2	!	0,8000	9.172,65	73,40	!
!	! Rit.Soc.Detassazione	!	!	17,00	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	1.371,71	!	!
!	! Imp.Fis.Detass. anno	!	!	1.107,83	!	!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	1.037,37	!	!
!	! Storno imp.teor.det.	!	!	881,94	!	!

! Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!		AGENZIA N. 2	! 8.595,62	! 15.134,44
!			Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2016 A 12/2016 672,00 120 104 18

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile Fiscale	!	!	10.762,94	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	8.134,89	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	1.996,41	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	28.672,22	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	401,52	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		2.594,89	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!		13,45	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	110,78	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	20,49	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		90,29	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	28.672,22	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	28.672,22	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	7.215,44	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.643,65	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	5.571,79	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	5.213,90	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		357,89	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	28.672,22	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	396,89	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	229,38	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	71,13	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	158,25	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	25,7300	566,28	- 0,01	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	AGENZIA N. 2	! 8.595,62	! 15.134,44
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2016 A 12/2016 672,00 120 104 16

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!	!	!_DATO_BASE	!	!_RITENUTE	!	!_COMPETENZE
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	!	!	112,76	!	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	!	!	44,80	!	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	!	!	23,71	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+									
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.									
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+									

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!		
		AGENZIA N. 2		! 8.595,62		! 15.134,44		
				! NETTO IN BUSTA		!		
		! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 6.538,00		
		! 3,45		! 2,63		! (Lire 12.659.334)		
! Ferie		! F e s t i v i t a`		! P e r m e s s i		!		
! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue
								!
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/15
! 862,00		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 38.160,93
! Coniuge		! Spese Prod.						!
! 690,00		! 953,65						!

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2016 A 08/2016 1344,00 240 208 35

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 240,00	!	! 66,84233	!	! 15.822,56
! 13	! ARR.IND.AGENTE UNICO	!	!	! 6,00000	!	! 6,00
! 71	! QUATTORDICESIMA	! 12,00	! 100,00	! 164,05583	!	! 1.968,67
! 90	! ARRETRATI CCNL	!	!	! 109,80000	!	! 109,80
! 92	! ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	! 0,91000	!	! 0,91
! 183	! RECUP.CONG.STRUTTURA	!	!	!	!	!
! 192	! RIMB.QUOTA SINDACALE	!	!	! 1,93000	!	! 1,93
! 290	! ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 360,00000	! 360,00	!
! 355	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 8,00	!	! 10,09574	!	! 80,01
! 369	! SOLIDARIETA' VOLONT.	! 4,00	!	! 10,09574	! 40,39	!
! 376	! ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	! 6.564,80000	! 6.564,80	!
! 380	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 22,68000	! 22,68	!
! 383	! UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 627,43000	!	! 627,43
! 396	! PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	! 35,12000	!	! 35,12
! 419	! ARR.PREMIO PRODUTT.	!	!	! 2,26000	!	! 2,26
! 422	! PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 659,53000	!	! 659,53
! 498	! RIMB.MASSA VESTIARIO	!	!	! 288,82000	!	! 288,82
! 502	! ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 528	! QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	! 152,00000	! 152,00	!
! 531	! RIPOSI GODUTI	! 38,00	!	!	!	!
! 532	! FESTIVITA' GODUTE	! 4,00	!	!	!	!
! 537	! DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00	!	!	!	!
! 544	! ACCREDITO FERIE	! 1,00	!	!	!	!
!_560_!	!_KASKO_ITALIANA_ASS.	!	!	!_96,00000_!	!_96,00_!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

!_16.731,79_!_27.674,91_!

Segue su nuovo foglio

2.

Ditta

Dipendente

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	183	06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018	Da 01/2016 A 08/2016	1344,00	240	208	35

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			

Totale	2.005,27

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 578	! FEST.SOPPR.GODUTA	! 15,00	!	!	!	!
! 579	! PERM.AGGIUNT. GODUTO	! 1,00	!	!	!	!
! 683	! PREM.RISUL.PR.3	!	!	! 1,09000	!	! 1,09
! 687	! PREM.RISUL.PR.7	!	!	!	!	!
! 696	! REC.PREMIO RIS.PR.2	!	!	! 38,97000	! 38,97	!
! 706	! ASS.CONTR.FER./FEST.	! 2,50	!	! 66,84233	!	! (167,11)
! 709	! REST. CTR/DIP. FNG	! 10,00	!	! 5,91800	!	! 59,18
! 779	! MALATTIA C/DITTA>180	! 4,00	!	!	!	!
! 789	! CARENZA MALATTIA>180	! 4,00	!	! 31,47566	!	! 125,90
! 991	! IMP. CTR DECON. DIP.	!	! 9,19	! 59,51444	!	! 59,51
! 992	! IMP. CTR.DECON. AZ.	!	! 25,00	! 161,90000	!	! (161,90)
! 995	! RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	! 46,80000	!	! 46,80
!* 31	! FERIE GODUTE	! 22,00	!	!	!	!
!*101	! LAVORO DOMENICALE	! 4,00	!	! 5,81000	!	! 23,24
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	! 127,00	!	! 0,52000	!	! 66,04
!*110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 1,90	! 20,00	! 2,31187	!	! 4,39
!*112	! STRAORD.FERIALE 10%	! 104,73	! 10,00	! 12,84162	!	! 1.320,12
!*123	! FESTIVITA'INFRAS.20%	! 39,00	! 20,00	! 13,74626	!	! 532,69
!*129	! IND. AGENTE UNICO	! 1057,24	!	! 0,30987	!	! 327,60
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 109,35000	!	! 109,35
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 896,15	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	! 240,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 106,14000	!	! 106,14
!*174	!_STR.FERIALE_10%_TFR	! 150,75	! 10,00	! 12,84162	!	! 1.899,54
! Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		AGENZIA N. 2		! 16.731,79		! 27.674,91
! Segue su nuovo foglio						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2016 A 08/2016

1344,00

240

208

35

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			

Totale

2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	! 4,34 !	! 20,00 !	! 13,74626 !		! 59,24 !
!185 !	CONG.STRUTTURALE POS	! 58,45 !	! 10,00 !	! 12,60074 !		! 736,51 !
!211 !	MALATTIA C/INPS	! 3,00 !		! 67,57000 !		! 202,71 !
!246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 32,00 !		! 66,84233 !	! 2.108,46 !	
!256 !	MALATTIA CARENZA	! 24,00 !		! 71,88221 !		! 1.691,19 !
!421 !	PREMIO GG. PRODUUTT.	! 127,00 !		! 2,26517 !		! 287,67 !
!759 !	MALATTIA C/DITTA					
!866 !	ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 32,75 !	! 10,00 !	! 12,84162 !		! 412,96 !
!887 !	ARR.BUONI PASTO M.P.	! 2,00 !				
!888 !	BUONI PASTO	! 130,00 !				

! 4 !	IMPONIBILE INAIL			! 25.083,00 !		
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO			! 25.083,00 !		
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.		! 9,3570 !	! 25.083,00 !	! 2.341,28 !	
! 67 !	CTR.SOLID.FONDO 0,50		! 0,5000 !	! 25.083,00 !	! 125,44 !	
! 75 !	CTR. FONDO SOL. 2015		! 0,1670 !	! 32.281,00 !	! 53,91 !	
! 76 !	CTR. FONDO SOL. 2016		! 0,1670 !	! 3.435,00 !	! 5,74 !	
!	SINDACATO 2		! 0,8000 !	! 14.122,68 !	! 119,50 !	
!	CESSIONI V STIPENDIO				! 463,32 !	
!	Rit.sociali arretr.			! 61,15 !		
!	Rit.Soc.Detassazione			! 7,70 !		
!	di cui Rit.soc. su			! 96,41 !		
!	Tot. rit. sociali			! 2.526,37 !		

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 16.731,79 ! 27.674,91 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2016 A 08/2016 1344,00 240 208 35

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			

Totale 2.005,27

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imp.Fis.Detass. anno	!	!	70,46	!	!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	70,46	!	!
!	! Imp.red.teor.det.ann	!	!	881,94	!	!
!	! Imp.red.teor.det.	!	!	881,94	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	18.791,22	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	18.791,22	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.690,58	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	29.638,61	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	1.071,57	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		3.619,01	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!		7,04	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	566,28	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	145,71	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	25,7300	566,28	145,71	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		300,66	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		119,46	!
!	! Accento Add.Comunale	!	!		47,42	!

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

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	! 16.731,79	! 27.674,91
!		! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	!
!	! 4,72	! 5,60	! (Lire 21.190.540)

! Ferie	! Festivita'	! Permessi
! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue
!	!	!
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata
! 1.483,93	! 0,00	! 0,00
!	!	!
! Coniuge	! Spese Prod.	
! 460,00	! 611,57	

! TFR Al 31/12/15

! 38.160,93

! 0

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	!	! 64,40233 !	!	! 23.184,84 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	!	! 161,00583 !	!	! 1.932,07 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	!	! 161,00583 !	!	! 1.932,07 !
! 183 !	RECUP.CONG.STRUTTURA	!	!	!	!	!	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	!	! 450,00000 !	! 450,00 !	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 13,00 !	!	!	! 9,90805 !	!	! 128,80 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	!	! 9,90805 !	! 19,82 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 5,00 !	!	!	! 9,90805 !	! 49,55 !	!
! 376 !	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	!	! 9.847,20000 !	! 9.847,20 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	!	! 35,28000 !	! 35,28 !	!
! 391 !	PR.DI RISUL. AA.PP.	!	!	!	! 28,00000 !	!	! 28,00 !
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	!	! 60,24000 !	!	! 60,24 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	!	! 689,07000 !	!	! 689,07 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	! 100,00000 !	! 100,00 !	!
! 527 !	RINNOVO PATENTE	!	!	!	! 58,84000 !	!	! 58,84 !
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	!	! 228,00000 !	! 228,00 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 56,00 !	!	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 5,00 !	!	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 1,00 !	!	!	!	!	!
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.	!	!	!	! 144,00000 !	! 144,00 !	!
! 578 !	FEST.SOPPR.GODUTA	! 10,00 !	!	!	!	!	!
! 644 !	ACCR.PERM.AGGIUNT.	! 1,00 !	!	!	!	!	!
!_683_!	!_PREM.RISUL.PR.3_!	!	!	!	!_1,40000_!	!	!_1,40_!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	!_28.823,92_!	!_46.712,07_!

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

1_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1 687	1 PREM.RISUL.PR.7			204,89000		204,89
1 696	1 REC.PREMIO RIS.PR.2			20,67000	20,67	
1 697	1 REC.PREMIO RIS.PR.7			102,05000	102,05	
1 706	1 ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		64,40233		(322,01)
1* 31	1 FERIE GODUTE	15,00				
1*101	1 LAVORO DOMENICALE	18,00		5,81000		104,58
1*103	1 INDENNITA' DI TURNO	207,00		0,52000		107,64
1*110	1 MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	1,05	20,00	2,31187		2,43
1*112	1 STRAORD.FERIALE 10%	237,88	10,00	12,35987		2.940,17
1*113	1 STRAOR.FESTIVO 20%	3,72	20,00	13,48350		50,16
1*123	1 FESTIVITA'INPRAS.20%	39,00	20,00	13,48350		525,84
1*129	1 IND. AGENTE UNICO	1622,26		0,30987		502,69
1*163	1 IND. VEND. BIGLIETTI			136,69000		136,69
1*167	1 ORE GUIDA x IND.BIGL	1375,47				
1*168	1 BIGLIETTI VENDUTI	300,00				
1*169	1 INDENNITA' ORARIA			159,29000		159,29
1*174	1 STR.FERIALE 10% TFR	228,60	10,00	12,35987		2.825,49
1*175	1 STR.FESTIVO 20% TFR	6,90	20,00	13,48350		93,04
1*185	1 CONG.STRUTTURALE POS	114,18	10,00	12,35987		1.411,24
1*211	1 MALATTIA C/INPS	7,00		50,08500		386,75
1*246	1 DETRAZ. GG MALATTIA	66,00		64,40233	4.250,53	
1*256	1 MALATTIA CARENZA	57,00		67,77110		3.870,81
1*421	1 PREMIO GG. PRODUTT.	207,00		2,26517		468,89
1*759	1 MALATTIA_C/DITTA	9,00		185,32501		185,33
1 Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		1 Totale ritenute		1 Totale competenze
		AGENZIA N. 2		1 28.823,92		1 46.712,07
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2015 A 12/2015

2016,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!866	! ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 52,25	! 10,00	! 12,35987	!	! 645,81
!888	! BUONI PASTO	! 211,00	!	!	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 38.200,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 38.200,00	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	! 38.200,00	! 3.510,59	!
! 67	! CTR.SOLID.FONDO 0,50	!	! 0,5000	! 38.200,00	! 191,02	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 22.320,90	! 223,16	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	! 2.779,92	!
!	! di cui Rit.soc. su	!	!	! 112,13	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 3.701,61	!	!
!	! Imp.red.teor.det.ann	!	!	! 1.044,73	!	!
!	! Imp.red.teor.det.	!	!	! 1.044,73	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 29.638,61	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 26.887,80	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 6.658,89	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 29.638,61	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 1.449,21	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 5.209,68	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 29.638,61	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 29.638,61	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 7.582,67	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.398,64	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 28.823,92 ! 46.712,07 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

06.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2015 A 12/2015

2016,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	6.184,03	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	5.209,68	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		974,35	!
!	Impon. Addizionale	!	!	29.638,61	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	413,42	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	237,11	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	72,85	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	164,26	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		425,72	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		189,53	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!		72,85	!
!	Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			4.075,00

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

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	28.823,92	46.712,07
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	17.888,00
		6,56	6,41	(Lire 34.635.996)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR			Imp.fisc.anno			Imposta pagata		
2.269,05			0,00			0,00		
Coniuge			Spese Prod.			TFR Al 31/12/14		
480,00			918,64			35.450,52		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2014 A 12/2014 672,00 120 104 17

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	120,00		64,40233		7.728,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,00583		1.932,07
290	ADDEBITO BIGLIETTI			150,00000	150,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,90805		39,63
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,90805	19,82	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			3.282,40000	3.282,40	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			12,60000	12,60	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			19,52000		19,52
502	ANDSAI - ROMA			200,00000	200,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			76,00000	76,00	
531	RIPOSI GODUTI	20,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			48,00000	48,00	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	82,92964		82,93
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	225,59750		(225,60)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			4,51195		(4,51)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			78,51000		78,51
* 31	FERIE GODUTE	11,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	9,00		5,81000		52,29
*103	INDENNITA' DI TURNO	74,00		0,52000		38,48
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	1,53	20,00	2,31187		3,54
*112	STRAORD.FERIALE 10%	100,49	10,00	12,35987		1.242,05
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	6,50	20,00	13,48350		87,64
*129	IND. AGENTE UNICO	682,29		0,30987		211,43

Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA N. 2	9.830,55	14.660,67

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2014 A 12/2014 672,00 120 104 17

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	45,56000	!	45,56
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	579,62	!	!	!	!
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI	100,00	!	!	!	!
!*169 !	INDENNITA' ORARIA	!	!	74,53000	!	74,53
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	80,00	10,00	12,35987	!	988,80
!*175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	1,43	20,00	13,48350	!	19,28
!*185 !	CONG.STRUTTURALE POS	52,55	10,00	12,35987	!	649,51
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	14,00	!	64,40233	901,63	!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	14,00	!	68,15938	!	964,16
!*421 !	PREMIO GG. PRODUUTT.	74,00	!	2,26517	!	167,62
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
!*866 !	ANTIC.STR.STRUTT.10%	19,00	10,00	12,35987	!	234,84
!*888 !	BUONI PASTO	76,00	!	!	!	!

! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	13.676,00	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	13.676,00	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,1900	13.676,00	1.256,82	!
! 67 !	CTR.SOLID.FONDO 0,50	!	0,5000	13.676,00	68,39	!
!	SINDACATO 2	!	1,0000	7.971,75	79,70	!
!	CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	926,64	!
!	Rit.Soc.Detassazione	!	!	21,13	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	1.325,21	!	!
!	Imp.Fis.Detass. anno	!	!	1.054,72	!	!

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	9.830,55	14.660,67
			Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2014 A 12/2014 672,00 120 104 17

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	!	279,92	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	10.512,71	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	!	7.915,38	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	1.937,15	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	!	30.357,99	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	!	481,27	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!		1.455,88	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!	!		24,03	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	!	105,47	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	!	101,51	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!		3,96	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	!	30.357,99	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	!	30.357,99	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	7.856,04	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	!	1.602,52	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	!	6.253,52	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	!	5.155,02	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!		1.098,50	!
!	! Credito gia' erogato	!	!	!	80,98	!	!
!	! Credito recuperato	!	!	!		80,98	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	!	30.357,99	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	!	425,72	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	!	0,8000	242,86	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	! 9.830,55	! 14.660,67
!		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 09/2014 A 12/2014

672,00 120

104

17

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	53,33	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	189,53	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		89,23	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		38,19	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!		17,78	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
!(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!	
		AGENZIA N. 2		! 9.830,55		! 14.660,67	
				! NETTO IN BUSTA		!	
		! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		!	
		! 2,24		! 2,12		! (Lire 9.352.184)	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
! Ferie		! Festivita'		! Permessi		!	
! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute
!	!	!	!	!	!	!	!
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate	
! 817,63		! 0,00		! 0,00		! 0,00	
! Coniuge		! Spese Prod.		! TFR Al 31/12/13		!	
! 710,00		! 892,52		! 32.712,92		! 0	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2014 A 08/2014 1384,00 240 208 35

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 240,00 !	!	! 64,40233 !	!	! 15.456,56 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 161,00583 !	!	! 1.932,07 !
! 183 !	! RECUP.CONG.STRUTTURA !	!	!	!	!	!
! 290 !	! ADDEBITO BIGLIETTI !	!	!	! 300,00000 !	! 300,00 !	!
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 4,00 !	!	! 9,90805 !	!	! 39,63 !
! 368 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 2,00 !	!	! 9,90805 !	! 19,82 !	!
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 2,00 !	!	! 9,90805 !	! 19,82 !	!
! 376 !	! ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI !	!	!	! 6.564,80000 !	! 6.564,80 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	!	!	! 22,68000 !	! 22,68 !	!
! 396 !	! PREMIO RISUL. PR. 2 !	!	!	! 43,94000 !	!	! 43,94 !
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI !	!	!	! 1.239,01000 !	!	! 1.239,01 !
! 426 !	! REC.PREMIO EVIT.SINI !	!	!	! 625,39000 !	! 625,39 !	!
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	!	!	! 400,00000 !	! 400,00 !	!
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOCL !	!	!	! 152,00000 !	! 152,00 !	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 38,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 4,00 !	!	!	!	!
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA !	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 3,00 !	!	!	!	!
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS. !	!	!	! 96,00000 !	! 96,00 !	!
! 578 !	! FEST.SOPPR.GODUTA !	! 4,00 !	!	!	!	!
! 644 !	! ACCR.PERM.AGGIUNT. !	! 1,00 !	!	!	!	!
! 683 !	! PREM.RISUL.PR.3 !	!	!	! 0,84000 !	!	! 0,84 !
! 687 !	! PREM.RISUL.PR.7 !	!	!	!	!	!
!_696_!	!_REC.PREMIO_RIS.PR.2_!	!	!	!_50,34000_!	!_50,34_!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

!_19.701,32_!_29.952,34_!

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2014 A 08/2014 1384,00 240 208 35

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 706 !	! ASS.CONTR.FER./FEST.	! 5,00 !	!	! 64,40233 !	!	! (322,01) !
! 709 !	! REST. CTR/DIP. FNG	! 4,00 !	!	! 5,91800 !	!	! 23,68 !
! 870 !	! REC.IMP. NON DETAS.	!	!	! 660,39756 !	! 660,40 !	!
! 871 !	! DETASS.VOCI PRODUTT.	!	!	! 660,39756 !	!	! 660,40 !
! 978 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 656,69000 !	!	! (656,69) !
! 979 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 656,69000 !	! (656,69) !	!
!* 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 3,98 !	!	! 9,90805 !	! 39,43 !	!
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 15,00 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 6,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 34,86 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 147,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 76,44 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 0,07 !	! 20,00 !	! 2,31187 !	!	! 0,16 !
!*112 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 236,51 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	!	! 2.923,24 !
!*113 !	! STRAOR.FESTIVO 20%	! 2,92 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	!	! 39,37 !
!*123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 13,00 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	!	! 175,29 !
!*129 !	! IND. AGENTE UNICO	! 1367,65 !	!	! 0,30987 !	!	! 423,80 !
!*163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 91,12000 !	!	! 91,12 !
!*167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1166,50 !	!	!	!	!
!*168 !	! BIGLIETTI VENDUTI	! 200,00 !	!	!	!	!
!*169 !	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 154,73000 !	!	! 154,73 !
!*174 !	! STR.FERIALE 10% TFR	! 160,00 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	!	! 1.977,60 !
!*175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 1,33 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	!	! 17,93 !
!*185 !	! CONG.STRUTTURALE POS	! 131,10 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	!	! 1.620,38 !
!*246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 31,00 !	!	! 64,40233 !	! 1.996,47 !	!
!*256 !	! MALATTIA CARENZA	! 31,00 !	!	! 68,84891 !	!	! 2.153,11 !

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	! 19.701,32	! 29.952,34

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2014 A 08/2014 1384,00 240 208 35

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*421	PREMIO GG. PRODUTT.	147,00		2,26517		332,97
!*759	MALATTIA C/DITTA					
!*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	36,75	10,00	12,35987		454,23
!*888	BUONI PASTO	146,00				

4	IMPONIBILE INAIL			26.799,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			26.799,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	26.799,00	2.462,83	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	26.799,00	134,02	
	SINDACATO 2		1,0000	14.349,15	143,46	
	MASSA VESTIARIO				8,63	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.853,28	
	Rit.Soc.Detassazione			12,28		
	di cui Rit.soc. su			70,54		
	Tot. rit. sociali			2.596,85		
	Imp.Fis.Detass. anno			774,80		
	Imp.Fis.Detassazione			774,80		
	Imponibile Fiscale			19.845,28		
	Impon. fiscale netto			19.845,28		
	Rit. Fis. mese lorda			4.983,68		
	Imponibile detraz.			22.222,29		
	Detrazioni fiscali			1.284,54		
	Rit. Fis. mese netta				3.699,14	

Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Totale ritenute Totale competenze

AGENZIA N. 2

19.701,32 29.952,34

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2014 A 08/2014 1384,00 240 208 35

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!	!	!_DATO_BASE	!_RITENUTE	!_COMPETENZE	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!	!	!	77,48	!	!
!	! Credito Art.13 TUIR	!	!	!	!		80,98	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	!	237,94	!	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	!	101,84	!	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	!	35,55	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.								
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	19.701,32	29.952,34
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	10.251,00
		3,90	3,88	(Lire 19.848.703)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/13				
1.483,26	0,00	0,00	0,00	32.712,92				0
Coniuge	Spese Prod.							
460,00	824,54							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2013 A 12/2013

2072,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 360,00 !	!	! 64,40233 !	!	! 23.184,84 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 161,00583 !	!	! 1.932,07 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 161,00583 !	!	! 1.932,07 !
! 290 !	! ADDEBITO BIGLIETTI !	!	!	! 480,00000 !	! 480,00 !	!
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 9,00 !	!	! 9,90805 !	!	! 89,17 !
! 364 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM !	! 2,00 !	!	! 9,90805 !	! 19,82 !	!
! 368 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 2,00 !	!	! 9,90805 !	! 19,82 !	!
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 4,00 !	!	! 9,90805 !	! 39,64 !	!
! 376 !	! ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI !	!	!	! 9.788,52000 !	! 9.788,52 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	!	!	! 35,52912 !	! 35,52 !	!
! 383 !	! UNA TANTUM CCNL t.s. !	!	!	! 732,00000 !	!	! 732,00 !
! 396 !	! PREMIO RISUL. PR. 2 !	!	!	! 79,17000 !	!	! 79,17 !
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI !	!	!	! 879,95000 !	!	! 879,95 !
! 426 !	! REC.PREMIO EVIT.SINI !	!	!	! 3,58000 !	! 3,58 !	!
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	!	!	! 600,00000 !	! 600,00 !	!
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOCI !	!	!	! 228,00000 !	! 228,00 !	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 56,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 5,00 !	!	!	!	!
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA !	! 2,00 !	!	!	!	!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 2,00 !	!	!	!	!
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS. !	!	!	! 144,00000 !	! 144,00 !	!
! 578 !	! FEST.SOPPR.GODUTA !	! 1,00 !	!	!	!	!
! 682 !	! PREM.RISUL.PR.2 !	!	!	! 2,04000 !	!	! 2,04 !
!_683_!	!_PREM.RISUL.PR.3_!	!	!	!_0,95000_!	!	!_0,95_!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

!_33.087,26_!_45.566,28_!

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 687	! PREM.RISUL.PR.7	!	!	317,30000	!	317,30
! 706	! ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00	!	64,40233	!	(322,01)
! 709	! REST. CTR/DIP. FNG	1,00	!	5,91800	!	5,92
! 860	! RICALC.MAL.CCNL 2013	!	!	2,77000	!	(2,77)
! 861	! RICAL.MATER.CCNL2013	!	!	!	!	!
! 870	! REC.IMP. NON DETAS.	!	!	1.279,04068	1.279,04	!
! 871	! DETASS.VOCI PRODUTT.	!	!	1.279,04068	!	1.279,04
! 978	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	2.500,00000	!	(2.500,00)
! 979	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	2.500,00000	(2.500,00)	!
! 991	! IMP. CTR DECON. DIP.	!	9,19	84,27965	!	84,28
! 992	! IMP. CTR.DECON. AZ.	!	25,00	229,27000	!	(229,27)
! 993	! CF03 - IMP.DEC.*0,5%	!	!	4,58540	!	(4,59)
! 994	! IMP.CTR DEC.DIP.2011	!	!	!	!	!
! 995	! RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	173,17000	!	173,17
! * 31	! FERIE GODUTE	29,00	!	!	!	!
! *101	! LAVORO DOMENICALE	14,00	!	5,81000	!	81,34
! *103	! INDENNITA' DI TURNO	201,00	!	0,52000	!	104,52
! *110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	1,55	20,00	2,31187	!	3,58
! *112	! STRAORD.FERIALE 10%	376,17	10,00	12,35987	!	4.649,41
! *123	! FESTIVITA' INFRAS.20%	26,00	20,00	13,48350	!	350,56
! *129	! IND. AGENTE UNICO	1732,71	!	0,30987	!	536,91
! *163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	145,81000	!	145,81
! *167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	1506,24	!	!	!	!
! *168	!_BIGLIETTI_VENDUTI	320,00	!	!	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	! 33.087,26	! 45.566,28

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2013 A 12/2013

2072,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! *169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 193,02000	!	! 193,02
! *174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 224,37	! 10,00	! 12,35987	!	! 2.773,21
! *175	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 3,13	! 20,00	! 13,48350	!	! 42,21
! *185	! CONG.STRUTTURALE POS	! 76,57	! 10,00	! 12,35987	!	! 946,39
! *211	! MALATTIA C/INPS	! 4,00	!	! 50,80500	!	! 223,12
! *246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 65,00	!	! 64,40233	! 4.186,15	!
! *256	! MALATTIA CARENZA	! 59,00	!	! 69,68891	!	! 4.069,68
! *421	! PREMIO GG. PRODUUTT.	! 201,00	!	! 2,26517	!	! 455,30
! *759	! MALATTIA C/DITTA	! 6,00	!	! 172,55565	!	! 172,56
! *866	! ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 10,25	! 10,00	! 12,35987	!	! 126,69
! *888	! BUONI PASTO	! 46,00	!	!	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 40.106,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 40.106,00	!	!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	! 100,0000	! 4.227,60	! 4.227,60	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	! 40.106,00	! 3.685,75	!
! 67	! CTR.SOLID.FONDO 0,50	!	! 0,5000	! 40.106,00	! 200,56	!
! 69	! CONTR. AGGIUNTIVO	!	! 1,0000	! 720,00	! 7,20	!
! 95	! CONG. CONTR. AGG.	!	! 1,0000	! - 720,00	! - 7,20	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 22.320,90	! 223,16	!
!	! MASSA VESTIARIO	!	!	!	! 45,00	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	! 2.779,92	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 70,93	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 33.087,26 ! 45.566,28 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	Rit.Soc.Detassazione	!	!	36,75	!	!
!	di cui Rit.soc. su	!	!	268,25	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	3.886,31	!	!
!	Imp.Fis.Detass. anno	!	!	2.500,00	!	!
!	Imp.Fis.Detassazione	!	!	2.500,00	!	!
!	Imp.red.teor.det.ann	!	!	2.500,00	!	!
!	Imp.red.teor.det.	!	!	2.500,00	!	!
!	Storno imp.teor.det.	!	!	2.500,00	!	!
!	Imponibile Fiscale	!	!	24.722,29	!	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	22.386,26	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	5.475,92	!	!
!	Imponibile detraz.	!	!	23.928,21	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	1.566,71	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		3.909,21	!
!	Rit.Fis.Detassazione	!	!		167,20	!
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	250,00	!	!
!	Imposta detas.pagata	!	!	167,20	!	!
!	Imposta det.cong.ver	!	!		82,80	!
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	661,07	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	159,92	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	24,1900	661,07	159,92	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	23.928,21	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	23.928,21	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 33.087,26 ! 45.566,28 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.860,62	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.739,22	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	4.121,40	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.909,21	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		212,19	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	23.928,21	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	327,17	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	191,43	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	51,40	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	140,03	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	24,1900	661,07	- 0,01	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		374,54	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		143,93	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!		51,40	!

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

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	33.087,26	45.566,28
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	12.479,00
		9,54	9,52	(Lire 24.162.715)

F e r i e			F e s t i v i t a ^			P e r m e s s i		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/12				
2.169,00	0,00	0,00	0,00	30.030,09	0			
Coniuge	Spese Prod.							
690,00	1.049,22							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00	!	64,40233	!	22.798,37
! 70 !	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,00583	!	1.932,07
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500	!	1.876,86
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	855,00000	855,00	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	14,00	!	9,90805	!	143,73
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	5,00	!	9,90805	49,98	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00	!	9,90805	9,91	!
! 376 !	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	9.559,08000	9.559,08	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	25,82280	25,80	!
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	193,59000	!	193,59
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	9,74000	!	9,74
! 426 !	REC.PREMIO EVIT.SINI	!	!	0,09000	0,09	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	600,00000	600,00	!
! 527 !	RINNOVO PATENTE	!	!	58,84000	!	58,84
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	228,00000	228,00	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	57,00	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	1,00	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	4,00	!	!	!	!
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.	!	!	120,00000	120,00	!
! 572 !	REC.FESTIVITA'	!	!	!	!	!
! 682 !	PREM.RISUL.PR.2	!	!	60,90000	!	60,90
! 683 !	PREM.RISUL.PR.3	!	!	0,09000	!	0,09
! 685 !	PREM.RISUL.PR.5	!	!	493,70000	!	493,70

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 30.959,58 ! 42.661,02 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 843	! IMP.DET.NOTTURNO	! 2,96	!	!	! 11,55938	! (33,53)	!
! 844	! STORNO ORD. NOTTURNO	! 2,96	!	!	! 11,55938	! (33,53)	!
! 991	! IMP. CTR DECON. DIP.	!	!	!	! 78,80912	!	! 78,81
! 992	! IMP. CTR.DECON. AZ.	!	! 25,00	!	! 51,38500	! (51,39)	!
! 995	! RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	!	! 163,20000	!	! 163,20
!* 6	! ORE DI SCIOPERO	! 0,57	!	!	! 9,90805	! 5,65	!
!* 31	! FERIE GODUTE	! 15,00	!	!	!	!	!
!* 32	! FERIE RESID.RETR.C.A	! 9,00	!	!	! 62,56200	!	! 563,06
!*101	! LAVORO DOMENICALE	! 23,00	!	!	! 5,81000	!	! 133,63
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	! 259,00	!	!	! 0,52000	!	! 134,68
!*110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 2,96	! 20,00	!	! 2,31187	!	! 6,67
!*112	! STRAORD.FERIALE 10%	! 474,52	! 10,00	!	! 12,35987	!	! 5.764,00
!*123	! FESTIVITA'INFRAS.20%	! 45,50	! 20,00	!	! 13,48350	!	! 598,70
!*129	! IND. AGENTE UNICO	! 2201,01	!	!	! 0,30987	!	! 682,03
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	!	! 259,72000	!	! 259,72
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1919,73	!	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	! 570,00	!	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	!	! 239,87000	!	! 239,87
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 240,00	! 10,00	!	! 12,35987	!	! 2.910,72
!*175	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 2,97	! 20,00	!	! 13,48350	!	! 39,27
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	! 53,18	! 10,00	!	! 12,35987	!	! 644,70
!*211	! MALATTIA C/INPS	! 3,00	!	!	! 56,15000	!	! 171,09
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 26,00	!	!	! 64,40233	! 1.646,85	!
!*256	!_MALATTIA_CARENZA_	!_22,00_!	!	!	!_68,61227_!	!	!_1.476,27_!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

!_30.959,58_!_42.661,02_!

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DMVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*285	FESTIV. RETRIB.	9,00		62,56200		563,06
!*421	PREMIO GG. PRODUTT.	259,00		2,26517		586,67
!*645	RETRIB.PERM.A.6/2004			62,56200		
!*646	REC. FERIE					
!*759	MALATTIA C/DITTA	4,00		76,97198		76,97

1 4	IMPONIBILE INAIL			40.759,00		
1 6	IMPON. INPS TARANTO			40.759,00		
1 49	RIT.PENS.ET		100,0000	5.073,12	5.073,12	
1 65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	40.759,00	3.745,76	
1 67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	16.907,00	84,55	
1 68	CONG.CONTR.SOLID.5%		0,5000	23.852,00	119,26	
1 69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	419,00	4,19	
1 95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	419,00	4,19	
1	SINDACATO 2		1,0000	20.350,87	203,46	
1	SINDACATO 3		1,0000	1.594,35	15,94	
1	CESSIONI V STIPENDIO				2.779,92	
1	Rec.ant. x Cong.Detassaz.				885,00	
1	Rit.sociali arretr.			15,82		
1	Rit.Soc.Detassazione			471,60		
1	Tot. rit. sociali			3.949,57		
1	Imp.Fis.Detass. anno			2.500,00		
1	Imp.Fis.Detassazione			2.500,00		

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	30.959,58	42.661,02
			Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2012 A 12/2012

2096,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Imponibile Fiscale	!	!	24.479,94	!	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	22.241,44	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	5.589,96	!	!
!	Imponibile detraz.	!	!	24.479,94	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	1.641,11	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		3.948,85	!
!	Rit.Fis.Detassazione	!	!		250,01	!
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	250,00	!	!
!	Imposta detas.pagata	!	!	250,01	!	!
!	Imposta det.cong.rim	!	!			0,01
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	54,21	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	12,91	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,8100	54,21	12,91	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	24.479,94	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	24.479,94	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	6.009,59	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.730,89	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	4.278,70	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.948,85	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		329,85	!
!	Impon. Addizionale	!	!	24.479,94	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,5300	374,54	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,7000	171,36	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! AGENZIA N. 2

! 30.959,58 ! 42.661,02 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2012 A 12/2012

2096,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	27,43	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	143,93	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	23,8100	226,19	40,95	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	279,81	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	62,40	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	27,43	!

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

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!	
		AGENZIA N. 2		! 30.959,58		! 42.661,02	
				! NETTO IN BUSTA		!	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 11.701,00		!	
		! 7,89	! 7,45	! (Lire 22.656.297)		!	
! Ferie		! Festivita'		! Permessi		!	
! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/11		!	
! 2.147,30	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 27.086,56		! 0	
! Coniuge	! Spese Prod.		!				
! 690,00	! 1.040,89		!				

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2011 A 12/2011

1536,00

360

312

53

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,56200		22.522,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
260	REC.PAGA MAL. AZIEN.			64,20000	64,20	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		10,41035		31,23
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		10,41035	41,64	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			9.262,68000	9.262,68	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			213,78000		213,78
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	53,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			83,14957	83,16	
568	RIMB.ITALIANA ASS.NI			11,88000		11,88
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			27,39000		27,39
685	PREM.RISUL.PR.5			410,87000		410,87
1* 31	FERIE GODUTE	27,00				
1* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	0,42		11,22907	4,72	
1*101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81000		23,24
1*103	INDENNITA' DI TURNO	256,00		0,52000		23,92
Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		1. Totale ritenute		Totale competenze
		AGENZIA N. 2		25.584,32		36.170,71
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! *110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 0,95	! 20,00	! 2,24581	!	! 2,13
! *112	! STRAORD.FERIALE 10%	! 414,50	! 10,00	! 12,01205	!	! 4.978,99
! *129	! IND. AGENTE UNICO	! 64,38	!	! 0,30987	!	! 19,95
! *163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	!	!	!
! *167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 55,97	!	!	!	!
! *168	! BIGLIETTI VENDUTI	!	!	!	!	!
! *169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	!	!	!
! *174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 220,00	! 10,00	! 12,01205	!	! 2.642,64
! *246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 14,00	!	! 62,56200	! 875,86	!
! *256	! MALATTIA CARENZA	! 14,00	!	! 64,19658	!	! 898,42
! *421	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 256,00	!	! 2,26517	!	! 579,88
! *759	! MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 35.185,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 35.185,00	!	!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	! 100,0000	! 5.073,12	! 5.073,12	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	! 35.185,00	! 3.233,49	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 21.663,46	! 216,58	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	! 2.779,92	!
!	! Rit.Soc.Detassazione	!	!	! 400,52	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 3.233,49	!	!
!	! Imp.Fis.Detass. anno	!	!	! 3.957,66	!	!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	! 3.957,66	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 25.584,32 ! 36.170,71 !

! Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTIN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile Fiscale	!	!	18.288,03	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	17.389,41	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.116,00	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	18.288,03	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	1.665,76	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		2.450,24	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!		361,74	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	395,77	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	361,74	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		34,03	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	18.288,03	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	18.288,03	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.337,77	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.917,88	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.419,89	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.450,24	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!		!	30,35
!	! Impon. Addizionale	!	!	18.288,03	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,5300	279,81	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	91,44	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	29,04	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	62,40	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		174,27	!

Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA N. 2	25.584,32	36.170,71

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO 'ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Add.Com. rata pagata				71,63	
1	Acconto Add.Comunale				29,04	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
!(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze	
		AGENZIA N. 2		25.584,32		36.170,71	
				NETTO IN BUSTA			
		Arr.Precedente		Arr.Attuale		10.587,00	
		8,39		9,00		(Lire 20.499.290)	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Ferie		Festivita'		Permessi			
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute
Accant.TFR		Imp.fisc.anno		Imposta pagata		Detraz.effettuate	
2.014,25		0,00		0,00		0,00	
						24.235,40	
Coniuge		Spese Prod.					
690,00		1.227,88					

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO \

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2010 A 12/2010

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,56200		22.522,32
22	CONG.TRATT.PENS.ET			310,96000	310,96	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
92	ARR.STRAOR.FERIALE			78,08000		78,08
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			18.500,00000		18.500,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		10,41035		135,33
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		10,41035	20,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		10,41035	20,82	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			9.090,00000	9.090,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			205,54000		205,54
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
685	PREM.RISUL.PR.5					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2					
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	31,74134		31,74
982	IMP. CTR. DECON. AZ.		25,00	86,34750		(86,35)

Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Totale ritenute Totale competenze

AGENZIA N. 2

29.130,51 51.672,64

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!* 11	RETRIB.GG MESE PREC.	1,00	!	62,56200	!	62,56
!* 31	FERIE GODUTE	49,00	!		!	
!*103	INDENNITA' DI TURNO	235,00	!		!	65,00
!*112	STRAORD.FERIALE 10%	196,02	! 10,00	12,01205	!	2.354,60
!*174	STR.FERIALE 10% TFR	226,00	! 10,00	12,01205	!	2.714,71
!*211	MALATTIA C/INPS	2,00	!	49,48000	!	98,96
!*246	DETRAZ. GG MALATTIA	11,00	!	62,56200	688,17	
!*256	MALATTIA CARENZA	8,00	!	64,25491	!	526,57
!*421	PREMIO GG. PRODUUTT.	235,00	!	2,26517	!	532,30
!*759	MALATTIA C/DITTA	3,00	!	91,20549	!	91,21

! 4	IMPONIBILE INAIL		!	32.355,00	!	
! 6	IMPON. INPS TARANTO		!	32.355,00	!	
! 49	RIT.PENS.ET		! 100,0000	5.073,12	!	
! 65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		! 9,1900	32.355,00	!	
!	SINDACATO 2		! 1,0000	21.663,46	!	
!	MASSA VESTIARIO		!		45,43	!
!	CESSIONI V STIPENDIO		!		2.779,92	!
!	Rit.Soc.Detassazione		!	18,88	!	
!	Tot. rit. sociali		!	2.973,44	!	
!	Imp.Fis.Detass. anno		!	218,40	!	
!	Imp.Fis.Detassazione		!	218,40	!	
!	Imponibile Fiscale		!	19.363,55	!	

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 29.130,51 ! 51.672,64 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 ' DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	DATO_BASE	!	RITENUTE	!	COMPETENZE	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	!	18.089,46	!		!		!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	4.241,34	!		!		!
!	Imponibile detraz.	!	!	!	19.363,55	!		!		!
!	Detrazioni fiscali	!	!	!	2.217,75	!		!		!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!	!		!	2.023,59	!		!
!	Rit.Fis.Detassazione	!	!	!		!	20,04	!		!
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	!	21,84	!		!		!
!	Imposta detas.pagata	!	!	!	20,04	!		!		!
!	Imposta det.cong.ver	!	!	!		!	1,80	!		!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	!	19.363,55	!		!		!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	!	19.363,55	!		!		!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	4.628,16	!		!		!
!	Cong. detrazioni	!	!	!	2.518,90	!		!		!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	!	2.109,26	!		!		!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	!	2.023,59	!		!		!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!		!	85,67	!		!
!	Impon. Addizionale	!	!	!	19.363,55	!		!		!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	0,9000	174,27	!		!		!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	!	0,5000	96,82	!		!		!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	!	25,19	!		!		!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	!	71,63	!		!		!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!		!	151,18	!		!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!		!	55,60	!		!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 29.130,51 ! 51.672,64 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!_%	!_DATO_BASE	!_RITENUTE	!_COMPETENZE
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	25,19	!
!	! Tfr deduzione totale	!	!	6.920,52	!	!
!	! Anticipaz. gia'erog.	!	!	19.206,92	!	!
!	! Imp.gia' pagata ant.	!	!	2.556,34	!	!
!	! Anticipaz. corrente	!	!	18.500,00	!	!
!	! Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	30.786,40	4.524,53	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058			BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.			! Totale ritenute		! Totale competenze!				
			AGENZIA N. 2			! 29.130,51		! 51.672,64				
						! NETTO IN BUSTA						
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 22.542,00					
			! 8,41		! 8,28		! (Lire 43.647.402)					
! F e r i e			! F e s t i v i t a ^			! P e r m e s s i						
! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute		! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/09				
! 2.034,53		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 39.948,96		! 0		
! Figli		! Coniuge		! Spese Prod.								
! 636,88		! 690,00		! 1.192,02								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 62,56200 !	!	! 22.282,32 !
! 70 !	! TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 156,40500 !	!	! 1.876,86 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 156,40500 !	!	! 1.876,86 !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 6,00 !	!	! 10,10266 !	!	! 60,62 !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 10,41035 !	! 20,82 !	!
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT.	! 4,00 !	!	! 10,41035 !	! 41,64 !	!
! 376 !	! ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	! 7.500,00000 !	! 7.500,00 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 383 !	! UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 840,00000 !	!	! 840,00 !
! 384 !	! UNA TANTUM cc.nl t.	!	!	! 240,00000 !	!	! 240,00 !
! 396 !	! PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	!	!	!
! 398 !	! SOM STRAL 2004/07	!	!	! 345,39000 !	!	! 345,39 !
! 498 !	! RIMB.MASSA VESTIARIO	!	!	! 127,36000 !	!	! 127,36 !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA	!	!	! 600,00000 !	! 600,00 !	!
! 521 !	! S.M.S.A. AMAT TA	!	!	!	!	!
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	! 228,00000 !	! 228,00 !	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI	! 50,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE	! 3,00 !	!	!	!	!
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE	! 5,00 !	!	!	!	!
! 546 !	! REC.FERIE*ASS.E ASP.	! 19,90 !	!	!	!	!
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS.	!	!	! 47,51404 !	! 47,52 !	!
! 564 !	! ISCR. POL. KASKO	!	!	! 23,76000 !	! 23,76 !	!
!_568_!	!_RIMB.ITALIANA_ASS.NI_	!	!	!_11,88000_!	!	!_11,88_!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute !	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	!_25.057,06_!	!_33.603,36_!

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!* 31	! FERIE GODUTE	23,00	!	!	!	!
!* 34	! DETR. GG SOSPENSIONE	2,00	!	62,56200	125,12	!
!*101	! LAVORO DOMENICALE	6,00	!	5,81000	!	34,86
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	221,00	!	0,52000	!	114,92
!*113	! STRAOR.FESTIVO 20%	0,51	20,00	13,10406	!	6,68
!*123	! FESTIVITA'INFRAS.20%	33,13	20,00	13,10406	!	425,48
!*175	! STR.FESTIVO 20% TFR	0,51	20,00	13,10406	!	6,68
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	21,38	10,00	12,01205	!	256,82
!*211	! MALATTIA C/INPS	7,00	!	39,27800	!	274,94
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	66,00	!	62,56200	4.079,08	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	58,00	!	66,64008	!	3.736,94
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	221,00	!	2,26517	!	500,61
!*759	! MALATTIA C/DITTA	8,00	!	230,44176	!	230,44
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	28.632,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	28.632,00	!	!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	100,0000	4.650,36	4.650,36	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,1900	28.632,00	2.631,28	!
! 69	! CONTR. AGGIUNTIVO	!	1,0000	25,00	0,25	!
! 95	! CONG. CONTR. AGG.	!	1,0000	- 25,00	- 0,25	!
!	! SINDACATO 2	!	1,0000	21.423,46	214,18	!
!	! ANDSAI QUOTA PRESTITI	!	!	!	400,00	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	2.316,60	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze
!	AGENZIA N. 2	! 25.057,06	! 33.603,36
!		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RI TENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	77,26	!	!
!	! Rit.Soc.Detassazione	!	!	31,74	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	2.631,28	!	!
!	! Imp.Fis.Detass. anno	!	!	313,65	!	!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	313,65	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	16.798,19	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	15.835,86	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	3.706,20	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	16.798,19	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	2.043,26	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		1.662,94	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!		31,37	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	31,37	!	!
!	! Imponib. fisc.AA.FP.	!	!	762,74	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.FP.	!	!	180,46	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,6600	762,74	180,46	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	16.798,19	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	16.798,19	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	3.935,51	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	2.626,27	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	1.309,24	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	1.662,94	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!		!	353,70

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 2	! 25.057,06	! 33.603,36
		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	!	! DATO_BASE	!	RITENUTE	!	COMPETENZE
!	! Impon. Addizionale	!	!	!	16.798,19	!	!	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	0,9000	151,18	!	!	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	!	0,5000	83,99	!	!	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	!	28,39	!	!	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	!	55,60	!	!	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	23,6600	762,74	!	!	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	!	!	170,38	!	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	!	!	69,04	!	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	!	!	28,39	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+									
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.									
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+									

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058			BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.			! Totale ritenute		! Totale competenze!			
			AGENZIA N. 2			! 25.057,06		! 33.603,36			
						! NETTO IN BUSTA					
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 8.546,00				
			! 6,17		! 5,87		! (Lire 16.547.365)				
! Ferie			! Festivita`			! Permessi					
! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/08			
! 1.869,41		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 37.340,16		! 0	
! Figli		! Coniuge		! Spese Prod.							
! 658,48		! 690,00		! 1.277,79							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	947,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
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. :	51,65		

Totale 1.816,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		60,56200		21.802,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	151,40500		1.816,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	151,40500		1.816,86
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		10,10266		80,82
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	4,50				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,00433		
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	145,00		0,52000		75,40
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	12,67329		329,51
*211	MALATTIA C/INPS	16,00		43,46000		734,73
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	125,00		60,56200	7.570,25	
*256	MALATTIA CARENZA	104,00		61,74638		6.452,11
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	145,00		2,26517		328,46
*759	MALATTIA C/DITTA	21,00		485,99525		485,99

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	20.692,79	33.928,87

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.816,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	!	25.623,00	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	!	25.623,00	!	!
! 49 !	! RIT.PENS.ET	!	!	100,0000	5.073,12	5.073,12	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	!	9,1900	25.623,00	2.354,76	!
!	! SINDACATO 2	!	!	1,0000	20.823,46	208,18	!
!	! ANDSAI QUOTA PRESTITI	!	!	!	!	2.400,00	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	2.354,76	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	18.930,74	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	!	17.583,79	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	4.097,71	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	!	18.930,74	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	!	2.279,68	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	!	1.818,03	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	!	18.930,74	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	!	18.930,74	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	4.511,30	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	!	2.537,03	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	!	1.974,27	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	!	1.818,03	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	!	156,24	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	!	18.930,74	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	0,9000	170,38	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	!	0,5000	94,65	!	!

Note Acc. c.c. n.: 000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA N. 2	20.692,79	33.928,87

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2008 A 12/2008

360

312

52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATA BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	25,61	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	69,04	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		153,69	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		68,79	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!		25,61	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058			BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.			! Totale ritenute		! Totale competenze!			
			AGENZIA N. 2			! _____20.692,79_____!		! _____33.928,87_____!			
						! NETTO IN BUSTA		!			
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 13.236,00		!		
			! _____8,44_____!		! _____8,36_____!		! _____(Lire 25.628.471)_____!		!		
! Ferie			! F e s t i v i t a`			! P e r m e s s i			!		
! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue
! _____			! _____			! _____			! _____		
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/07		!		
! _____1.786,34_____!		! _____0,00_____!	! _____0,00_____!		! _____0,00_____!		! _____34.618,29_____!		!		! _____0_____!
! Figli		! Coniuge	! Spese Prod.								
! _____640,56_____!		! _____690,00_____!	! _____1.206,47_____!								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2007 A 12/2007

, 360

278

46

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 60,56200 !	!	! 21.386,32 !
! 22 !	! CONG.TRATT.PENS.ET	!	!	! 558,45000 !	! 558,45 !	!
! 68 !	! RECUP.RATEI 13a MENS	! 1,00 !	!	! 151,40500 !	! 151,41 !	!
! 70 !	! TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 151,40500 !	!	! 1.816,86 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 147,07167 !	!	! 1.764,86 !
! 234 !	! DET.GG ASPETTATIVA	! 19,00 !	!	! 60,56200 !	! 1.150,68 !	!
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 6,00 !	!	! 10,10266 !	!	! 60,62 !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 9,05056 !	! 18,10 !	!
! 364 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 2,00 !	!	! 9,83600 !	! 18,89 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 383 !	! UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 501,04000 !	!	! 501,04 !
! 418 !	! ARR.PAGA TS	!	!	! 100,00000 !	!	! 100,00 !
! 432 !	! ARR.PAGA MAL.AZ.	!	!	! 195,82000 !	!	! 195,82 !
! 500 !	! MASSA VESTIARIO	!	!	! 54,68000 !	! 54,68 !	!
! 502 !	! ANDSAI - ROMA	!	!	! 600,00000 !	! 600,00 !	!
! 521 !	! S.M.S.A. AMAT TA	!	!	!	!	!
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	! 204,00000 !	! 204,00 !	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI	! 53,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	!	!	!	!
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE	! 10,00 !	!	!	!	!
! 578 !	! FEST.SOPPR.GODUTA	! 10,00 !	!	!	!	!
! 789 !	! CARENZA MALATTIA>180	! 6,00 !	!	! 27,46883 !	!	! 164,81 !
! 889 !	! REC.RATEI MENS._AGG.	!	!	! 5,47559 !	! 5,48 !	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 18.477,41 ! 32.646,34 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1985

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2007 A 12/2007.

360

278

46

PAGA BASE :	947,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
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. :	51,65		

Totale

1.816,86

!_COD.!	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	!	DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE	!
! * 31	! FERIE GODUTE	! 43,00	!	!		!		!
! * 69	! RECUP.RATEI 14a MENS	! 1,00	!	!	151,40500	! 151,41	!	!
! *103	! INDENNITA' DI TURNO	! 132,00	!	!	0,52000	!	68,64	!
! *123	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 19,50	! 20,00	!	12,67329	!	242,28	!
! *246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 103,00	!	!	60,56200	! 6.067,36	!	!
! *256	! MALATTIA CARENZA	! 96,00	!	!	62,92086	!	5.858,56	!
! *421	! PREMIO GG. PRODUUTT.	! 132,00	!	!	2,26517	!	299,01	!
! *759	! MALATTIA C/DITTA	! 1,00	!	!	59,53605	!	59,54	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	!	24.992,00	!		!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	!	24.992,00	!		!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	! 100,0000	!	4.514,67	! 4.514,67	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	!	24.992,00	! 2.296,76	!	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	!	20.355,46	! 203,50	!	!
!	! ANDSAI QUOTA PRESTITI	!	!	!		! 600,00	!	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	!	55,23	!		!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	2.296,76	!		!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	17.076,33	!		!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	!	15.686,76	!		!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	3.651,34	!		!
!	! Imponibile detraz.	!	!	!	17.076,33	!		!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	!	2.127,33	!		!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!		! 1.524,01	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 2

! 18.477,41 ! 32.646,34 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2007 A 12/2007

360

278

46

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Imponib. fisc.AA.PP.			545,81		
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.			125,55		
1	Rit.Fis. arretrati		23,0000	545,81	125,55	
1	Imponibile fisc.anno			17.076,33		
1	Imp.fisc. netto anno			17.076,33		
1	Rit.Fis. lorda annua			4.010,61		
1	Cong. detrazioni			2.614,58		
1	Rit.Fis. netta annua			1.396,03		
1	Rit.Fis. gia' pagata			1.524,01		
1	Rit.Fis. credito					127,98
1	Impon. Addizionale			17.076,33		
1	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	153,69		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	85,38		
1	Tot.Acc.Add.Comun.			16,59		
1	Tot.Add.Com. da rat.			68,79		
1	Cong. arretrati a.p.			545,81		
1	Add.Reg. rata pagata				124,44	
1	Add.Com. rata pagata				55,31	
1	Acconto Add.Comunale				16,59	

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

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	18.477,41	32.646,34
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	14.169,00
		21,87	21,94	(Lire 27.435.010)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06				
1.657,75	0,00	0,00	0,00	31.968,71				0
Figli	Coniuge	Spese Prod.						
656,16	690,00	1.268,42						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.714,86

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 360,00 !	!	! 57,16200 !	!	! 20.658,43 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 143,88667 !	!	! 1.726,64 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 143,49417 !	!	! 1.721,93 !
! 221 !	! R/MALATTIA !	!	!	! 82,48000 !	! 82,48 !	!
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 4,00 !	!	! 8,79415 !	!	! 35,18 !
! 357 !	! QUOTA ISCRIZ.ANDSAI !	!	!	! 24,00000 !	! 24,00 !	!
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG. !	! 1,00 !	!	! 8,83041 !	! 8,83 !	!
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 3,00 !	!	! 8,85456 !	! 26,56 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI !	!	!	! 32,54000 !	!	! 32,54 !
! 432 !	! ARR.PAGA MAL.AZ. !	!	!	! 431,01000 !	!	! 431,01 !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	!	!	! 600,00000 !	! 600,00 !	!
! 521 !	! S.M.S.A. AMAT TA !	!	!	!	!	!
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOC1 !	!	!	! 204,00000 !	! 204,00 !	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 43,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 8,00 !	!	!	!	!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 1,00 !	!	!	!	!
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS. !	!	!	! 59,39255 !	! 59,40 !	!
! 761 !	! CARENZA C/ INPS !	!	!	! 4.484,40000 !	! 4.484,40 !	!
! 762 !	! MALATTIA CARENZA !	!	!	! 802,58000 !	!	! 802,58 !
! 764 !	! MALATTIA C/ INPS !	!	!	! 1.960,01000 !	!	! 1.960,01 !
! 769 !	! MALATTIA C/DITTA !	!	!	! 1.106,81000 !	!	! 1.106,81 !
! 779 !	! MALATTIA C/DITTA>180 !	! 13,00 !	!	! 26,75333 !	!	! 347,79 !
!_824_!	!_RIM.GG_13/14_MAL.INF_!	!_7,49_!	!	!_57,16200_!	!	!_428,14_!
! Note Acc. c.c. n.: 000031714058		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		AGENZIA N. 2		!_24.218,68_!		!_39.557,30_!
						Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2006 A 12/2006

344,00

360

316

52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!	!	!_DATO_BASE	!	!_RITENUTE	!	!_COMPETENZE	!
! 889	! REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	!	1,23309	!	1,23	!	!	!
!* 31	! FERIE GODUTE	!	35,00	!	!	!	!	!	!	!
!*101	! LAVORO DOMENICALE	!	3,00	!	5,81014	!	!	!	17,43	!
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	!	85,00	!	0,52000	!	!	!	44,20	!
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	!	1,00	!	10,00	!	11,02343	!	11,02	!
!*211	! MALATTIA C/INPS	!	64,00	!	!	!	49,96666	!	3.037,94	!
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	!	191,00	!	!	!	57,55467	!	10.969,47	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	!	97,00	!	!	!	!	!	5.492,19	!
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	!	85,00	!	!	!	2,26517	!	192,55	!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	!	81,00	!	!	!	1.354,09781	!	1.354,09	!

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	!	23.621,00	!	!	!	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	!	23.350,00	!	!	!	!	!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	!	100,0000	!	2.839,32	!	2.839,32	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	!	8,8900	!	23.621,00	!	2.099,91	!	!
! 69	! CONTR. AGGIUNTIVO	!	!	1,0000	!	336,00	!	3,36	!	!
! 95	! CONG. CONTR. AGG.	!	!	1,0000	!	336,00	!	- 3,36	!	!
!	! SINDACATO 2	!	!	1,0000	!	19.395,46	!	193,90	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	2.099,91	!	!	!	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	18.923,67	!	!	!	!	!
!	! Ded. no tax family	!	!	!	4.479,53	!	!	!	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	!	3.137,75	!	!	!	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	!	1.255,08	!	!	!	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000031714058

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! AGENZIA N. 2

! 24.218,68 ! 39.557,30 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2006 A 12/2006

344,00

360

316

52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Impon. fiscale netto	!	!	10.304,34	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	2.370,02	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		2.370,02	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	18.923,67	!	!
!	Ded.no tax fam. anno	!	!	5.096,55	!	!
!	Ded.Annua ex Art.11	!	!	4.204,50	!	!
!	di cui ded.Base Anno	!	!	1.681,80	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	9.622,62	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	2.213,20	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	2.213,20	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.370,02	!	!
!	Rit.Fis. credito	!	!		!	156,82
!	Impon. Addizionale	!	!	13.827,12	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	124,44	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	55,31	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		140,81	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		78,23	!

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

Note Acc. c.c. n.:	000031714058	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 2	24.218,68	39.557,30
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	15.339,00
		7,79	8,17	(Lire 29.700.448)

Ferie	Festivita'	Permessi
Spettanti Godute Residue	Spettanti Godute Residue	Spettanti Godute Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata
1.648,32	0,00	0,00
Coniuge	Figli	Detraz.effettuate
2.673,60	2.422,95	0,00
		TFR Al 31/12/05
		No Tax Family
		29.596,79
		5.096,55

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	175	04.01.88.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018	Da 01/2005 A 12/2005	1818,00	360	336	53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale	1.714,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,16200		20.148,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	142,90500		1.714,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00		139,98833		1.679,86
92	ARR.STRAOR.FERIALE			82,04000		82,04
143	ARR. PAGA			80,00000		80,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		8,61467		42,35
363	SOTTOSCRIZ.LUITO AG.	2,00		8,79415	17,59	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,25569	8,26	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			500,00000		500,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,00000		250,00
385	RECUPERO UNA TANTUM			250,00000	250,00	
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			180,00000		180,00
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			204,00000	204,00	
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
543	RIPOSO COMPENSATIVO	13,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
* 31	FERIE GODUTE	41,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	2,50		5,81014		14,53
Note Acc. c.c. n.:	31714/063	MPS BANCA PERSONALE SPA			Totale ritenute	Totale competenze
		AG.L049			15.800,63	33.027,70
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.01.88.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.714,86

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE	!
! *103	! INDENNITA' DI TURNO	! 164,00	!	! 0,52000	!	! 85,28	!
! *123	! FESTIVITA' INFRAS. 20%	! 6,50	! 20,00	! 11,47431	!	! 74,58	!
! *129	! IND. AGENTE UNICO	! 6,67	!	! 0,30987	!	! 2,07	!
! *163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	!	!	!	!
! *167	! ORE GUIDA x IND. BIGL	! 6,33	!	!	!	!	!
! *168	! BIGLIETTI VENDUTI	!	!	!	!	!	!
! *169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	!	!	!	!
! *174	! STR. FERIALE 10% TFR	! 51,00	! 10,00	! 10,71556	!	! 537,20	!
! *211	! MALATTIA C/INPS	! 62,00	!	! 46,24000	!	! 4.689,03	!
! *246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 103,00	!	! 57,16200	! 5.740,35	!	!
! *256	! MALATTIA CARENZA	! 39,00	!	! 57,16200	!	! 2.158,52	!
! *287	! CARENZA C/ INPS	! 3,00	!	! 39,68333	!	! 119,05	!
! *421	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 164,00	!	! 2,26517	!	! 371,49	!
! *759	! MALATTIA C/DITTA	! 9,00	!	!	!	!	!
! *829	! DET.GG 13/14 MAL.INF	! 17,15	!	! 57,16200	! 969,84	!	!

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 20.962,00	!	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 20.962,00	!	!	!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	! 100,0000	! 2.839,32	! 2.839,32	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 8,8900	! 20.962,00	! 1.863,50	!	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 18.930,46	! 189,25	!	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 44,45	!	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 1.863,50	!	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 31714/063	MPS BANCA PERSONALE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AG.L049	! 15.800,63	! 33.027,70
		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.01.88.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

13/06/2018 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.714,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Imponibile Fiscale	1	1	20.610,62	1	1
1	Ded. no tax family	1	1	4.136,77	1	1
1	Ded. ex Art.11 TUIR	1	1	1.876,32	1	1
1	di cui ded.Base mese	1	1	750,52	1	1
1	Impon. fiscale netto	1	1	13.226,06	1	1
1	Rit. Fis. mese lorda	1	1	3.041,98	1	1
1	Rit. Fis. mese netta	1	1		3.041,98	1
1	Imponib. fisc.AA.PP.	1	1	455,55	1	1
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.	1	1	104,78	1	1
1	Rit.Fis. arretrati	1	23,0000	455,55	104,78	1
1	Imponibile fisc.anno	1	1	20.610,62	1	1
1	Ded.no tax fam. anno	1	1	4.964,79	1	1
1	Ded.Annua ex Art.11	1	1	3.717,75	1	1
1	di cui ded.Base Anno	1	1	1.487,10	1	1
1	Imp.fisc. netto anno	1	1	11.928,08	1	1
1	Rit.Fis. lorda annua	1	1	2.743,46	1	1
1	Rit.Fis. netta annua	1	1	2.743,46	1	1
1	Rit.Fis. gia' pagata	1	1	3.041,98	1	1
1	Rit.Fis. credito	1	1			298,52
1	Impon. Addizionale	1	1	15.645,83	1	1
1	Add.Reg.Fissa dovuta	1	0,9000	140,81	1	1
1	Add.Com.Var. dovuta	1	0,5000	78,23	1	1
1	Cong. arretrati a.p.	1	1	455,55	1	1

Note Acc. c.c. n.: 31714/063

MPS BANCA PERSONALE SPA

Totale ritenute Totale competenze

AG.L049

15.800,63 33.027,70

Segue su nuovo foglio

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

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.609,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		53,66200		19.237,32
! 52 !	SAL.PR.RISUL. 02/03			533,46000		533,46
! 70 !	TREDICESIMA	12,00		134,15500		1.609,86
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00		134,15500		1.609,86
! 143 !	ARR. PAGA			298,71000		298,71
! 256 !	MALATTIA CARENZA	1,50				125,67
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	18,00		8,25569		146,06
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		8,25569	56,96	
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		8,25569	24,40	
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.			747,84000		747,84
! 497 !	INDEN.RISARCIM.VEST.			351,46000	(351,46)	
! 499 !	INDEN.RISARCIM.VEST.			235,75000		235,75
! 502 !	ANDSAI - ROMA					
! 521 !	S.M.S.A. AMAT TA					
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			204,00000	204,00	
! 531 !	RIPOSI GODUTI	51,00				
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
! 543 !	RIPOSO COMPENSATIVO	28,00				
! 544 !	ACCREDITO FERIE	2,00				
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
! * 31 !	FERIE GODUTE	9,00				
! *103 !	INDENNITA' DI TURNO	271,00		0,52000		140,92
! *110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	2,30	20,00	1,92632		4,43
! Note Acc. c.c. n.: 31714/063		MPS BANCA PERSONALE SPA		! Totale ritenute		! Totale competenze
		AG.L049		! 13.145,80		! 32.617,22
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.609,86

!_COD.	! DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!_%	!_DATO_BASE	!_RITENUTE	!_COMPETENZE
!*112	! STRAORD.FERIALE 10%	! 311,33	! 10,00	! 10,25488	!	! 3.151,60
!*113	! STRAOR.FESTIVO 20%	! 47,00	! 20,00	! 11,18714	!	! 525,79
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 203,00	! 10,00	! 10,25488	!	! 2.071,10
!*211	! MALATTIA C/INPS	! 18,50	!	! 83,25000	!	! 1.565,00
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 20,00	!	! 53,66200	! 1.057,04	!
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 271,00	!	! 2,26517	!	! 613,85
!*829	! DET.GG 13/14 MAL.INF	! 3,32	!	! 53,66200	! 178,16	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 29.465,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 29.465,00	!	!
! 49	! RIT.PENS.ET	!	! 100,0000	! 2.839,32	! 2.839,32	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 8,8900	! 29.465,00	! 2.619,45	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 17.844,46	! 178,39	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 66,48	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 2.619,45	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 24.890,43	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	! 2.137,82	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	! 855,15	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 21.400,90	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 5.231,27	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 928,62	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 4.302,65	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 681,36	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 31714/063

MPS BANCA PERSONALE SPA

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AG.L049

! 13.145,80 ! 32.617,22 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO

ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

13/06/2018

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

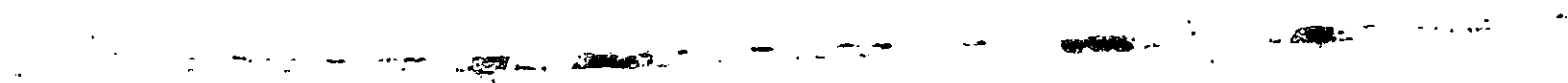
Totale

1.609,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	161,28	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,6700	681,36	161,28	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	24.890,43	!	!
!	Ded.Annua ex Art.11	!	!	2.483,25	!	!
!	di cui ded.Base Anno	!	!	993,30	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	22.407,18	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.598,08	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.013,06	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	4.585,02	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.302,65	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	282,37	!
!	Impon. Addizionale	!	!	24.890,43	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	273,79	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	124,45	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	304,79	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	127,00	!
!	Cong. A.P. debito	!	!	!	636,47	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

Note Acc. c.c. n.: 31714/063	MPS BANCA PERSONALE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	AG.L049	13.145,80	32.617,22
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	19.471,00
	7,90	7,48	(Lire 37.701.113)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03				
1.821,15	0,00	0,00	0,00	24.696,49				
Figli	Coniuge							
516,46	496,60							



Agente Donato Antonio Matricola 136044
 Creditore NICARISSEFANO ELENA (MAGLIS)

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata
750,00		

ANNO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Gennaio		757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Febbraio		757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Marzo	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Aprile	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Maggio	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Giugno	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Luglio	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Agosto	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Settembre	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Ottobre	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Novembre	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60
Dicembre	750,00	757,50	771,89	796,59	815,71	820,60	820,60	820,60

ANNO	2017							
Gennaio	823,88							
Febbraio	823,88							
Marzo	823,88							
Aprile	823,88							
Maggio	823,88							
Giugno	823,88							
Luglio	823,88							
Agosto	823,88							
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note Cod. 970. Ass. Fam. Locus e Figli

Prot. az. n° 5757...../UP

Taranto, lì 27 MAR. 2009

Alla Sig.ra
Notaristefano Elena
c/o Studio Legale
Avvocato Romano Colarusso
Viale Medaglie D'Oro n°
TARANTO

Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE

Oggetto: Assegno di mantenimento: ordinanza emessa dal Tribunale di Taranto in data 28/01/2009 ex art. 156 c.c.

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che, in esecuzione dell'ordinanza in oggetto, fin dalle correnti competenze di marzo questa Azienda provvederà a trattenere mensilmente al proprio lavoratore Donvito Antonio l'importo di € 750,00.

La predetta somma sarà accreditata a favore della sua cliente, Sig.ra , con le modalità che la stessa vorrà farci pervenire per iscritto.

In attesa di un cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot 6391

COPIA

TRIBUNALE DI TARANTO

Prima Sezione Civile

URGENTE G.I.2 pr
" Gr. Mod. 2

letti gli atti, a scioglimento della riserva pronunciata all'udienza del
4.12.2009, decidendo sulla richiesta di riduzione dell'assegno di
mantenimento avanzata dal convenuto sig. Donvito Antonio e su quella
di pagamento diretto dell'assegno proposta dalla attrice;
rilevato che in sede presidenziale veniva posto a carico del sig. Donvito
Antonio il versamento, a titolo di contributo al mantenimento della
moglie e della figlia Grazia, della somma di € 1.000,00 mensili, in ragione
di € 500,00 ciascuna, con assegnazione alla ricorrente della casa
coniugale;
ritenuto, all'esito del deposito delle informative disposte a mezzo della
Guardia di Finanza sia accertata l'effettiva produzione reddituale delle
parti, al fine della compiuta ricostruzione dei rispettivi redditi e del
patrimonio, mobiliare o immobiliare, loro facente capo, che la
domanda di riduzione dell'assegno di mantenimento possa trovare
accoglimento;
che invero, se risulta sostanzialmente confermato, sulla scorta delle
informative disposte e della documentazione prodotta dalle parti, che il
convenuto possa disporre di un reddito mensile netto di circa 2.000,00
euro, per altro verso è emerso che la ricorrente ha un reddito di circa €
4.000,00 all'anno, che è intestataria di numerosi fabbricati e terreni e che
è proprietaria di una autovettura di recente immatricolazione;

Diritti
Trasferita

Totale L.

10%

Totale L.

104
4 MAR 2009
Dirigente



tali elementi, considerati nel loro complesso e unitariamente alla assegnazione della casa coniugale, del cui valore economico il giudice deve tener conto nella regolazione dei rapporti economici tra i coniugi (art. 155 *quater* c.c.), conduce a ritenere equa la rideterminazione dell'assegno di mantenimento stabilito in favore della moglie e della figlia Grazia nella misura di € 750,00 mensili;

ritenuto, quanto alla domanda di pagamento diretto dell'assegno ex art. 156, sesto comma, c.c., che ricorre nel caso di specie il presupposto (inadempimento del coniuge obbligato) di cui al provvedimento invocato, non contestato da controparte;

ritenuto, pertanto, che può trovare accoglimento la richiesta ex art. 156 c.c. avanzata dalla ricorrente, con conseguente emissione di ordine al datore di lavoro del convenuto, quale soggetto tenuto al pagamento periodico di somme in favore dello stesso, di versare direttamente alla moglie beneficiaria quanto a costei mensilmente dovuto dal coniuge onerato, al netto di ogni ritenuta fiscale e previdenziale;

P.Q.M.

- in modifica dell'ordinanza emessa in data 8.11.2005, riduce l'assegno di mantenimento posto a carico di Donvito Antonio nella misura di € 750,00 mensili, oltre rivalutazione automatica annuale agli indici ISTAT;
- ordina all'AMAT di Taranto, con sede in Taranto, alla Via Cesare Battisti, 657, di versare direttamente alla sig.ra Notaristefano Elena, nata a Palagianello il 21.7.1955, l'assegno di mantenimento dell'importo di € 750,00 al mese, al netto di ogni ritenuta fiscale e previdenziale, oltre

rivalutazione automatica annuale agli indici ISTAT, trattenendo la relativa somma dagli emolumenti dovuti al sig. Donvito Antonio, nato a Taranto il 3.6.1955;

rinvia la causa all'udienza del 9.4.2009 per il prosieguo.

Si comunichi.

Taranto, 28.1.2009

Depositato in Cancelleria

30 GEN 2009



IL CANCELLIERE C1
(Piero ROCCA)

G.I.

for
2-2-09
All





REPUBBLICA ITALIANA - IN NOME DELLA LEGGE

Comandiamo a tutti gli Ufficiali Giudiziari che ne siano richiesti e a chiunque
spetti, di mettere in esecuzione il presente titolo, al Pubblico Ministero
di darvi assistenza, e a tutti gli Ufficiali Giudiziari della Forza Pubblica di
concorrervi quando ne siano legalmente richiesti.

Taranto, **27 FEB. 2009**

IL CANCELLIERE

F.to ROCCA

E' copia fotostatica in n.ro 3 facciate conforme all'originale, che si rilascia
in forma esecutiva a richiesta dell'avv. *P. Colombaro*

Taranto, **27 FEB. 2009**

IL CANCELLIERE

F.to ROCCA

E' copia autentica di copia autenticata

Taranto, li **27 FEB. 2009**

IL CANCELLIERE
PAOLO ROCCA



2000

13-2

100

STUDIO LEGALE COLARUSSO
Via Medaglie D'Oro, 119 - 74100 TARANTO

RELATA DI NOTIFICAZIONE: l'anno 2009, il giorno

marzo, ad istanza dell'Avv. Romano COLARUSSO nella sua qualità in qualità di
sottoscritto Assistente U.N.E.P. presso la Corte di Appello di Lecce, Sezione
Distaccata di Taranto, ho notificato il suesteso provvedimento spedito in forma
esecutiva all'AMAT di Taranto, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti
n.657, ivi recandomi e consegnandone copia a mani di

A mani dell'impiegato/funziionario

Sig. Stefano Bruno
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

LI 6 MAR. 2009

URGENTE

CORTE DI APPELLO
SEZIONE III TARANTO
L'UFFICIALE G. GIANNI CI
Dott. Francesco SCIALPI

5

4391

Prot. N
Del 06 MAR. 2009

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

Ch

213

PALAGIANELLO 17/04/09

Io sottoscritta NOTARISTEFANO ELENA
nata a PALAGIANELLO il 21/07/55
residente a PALAGIANELLO prov. TA
in via C.de LA PILA n° 5
chiedo alla Spettabile Azienda AMAT
con la massima urgenza il versamento
dell'assegno di mantenimento a
carico del Sg. DONVITO ANTONIO per
la sottoscritta e per la figlia
DONVISO GRAZIA;
Chiedo l'accredito della somma
sul conto corrente BANCOPOSTA n°
80987944..
Fiduciosa della Vostra disponibilità
ringrazio anticipatamente

La Fede

Notaristefano Elena

Per Off. Ref. *Per favore e venire a
vedere all'intercambio
che sono lì. E' 1950,00
le pag. 1. Sono con
e accreditato
17/04/09*

7230

Prot. N.	17 APR. 2009
Del	
P.	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. R. SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

BancoPosta

Viale Europa, 175 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A.

Codice Fiscale 97103880585 Partita IVA 01114601006

Coordinate bancarie

Codice IBAN

IT96 F076 0115 8000 0008 0987 944

Codice BIC/SWIFT

BPPIITRRXXX

CIN	ABI	CAB	N. CONTO
F	07601	15800	000080987944

BancoPosta risponde

 Numero Verde 800.00.33.22

 Internet www.poste.it/bancoposta

Estratto Conto al 31/05/08

Conto Corrente in EURO n. 80987944

Intestato a: NOTARISTEFANO ELENA



RF18001451A0010007 RM02 01
01007022
2379 2 H

NOTARISTEFANO ELENA
CDA LA PILA 5
74018 PALAGIANELLO



Cognome **NOTARISTEFANO**
 Nome **Elena**
 nato il **21.07.1955**
 (atto n. **117** P. **I** S. **A**)
 a **PALAGIANELLO** (TA)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAGIANELLO (TA)**
 Via **Contrada la Pila n.5**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **Contadina**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,55**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **nulla**

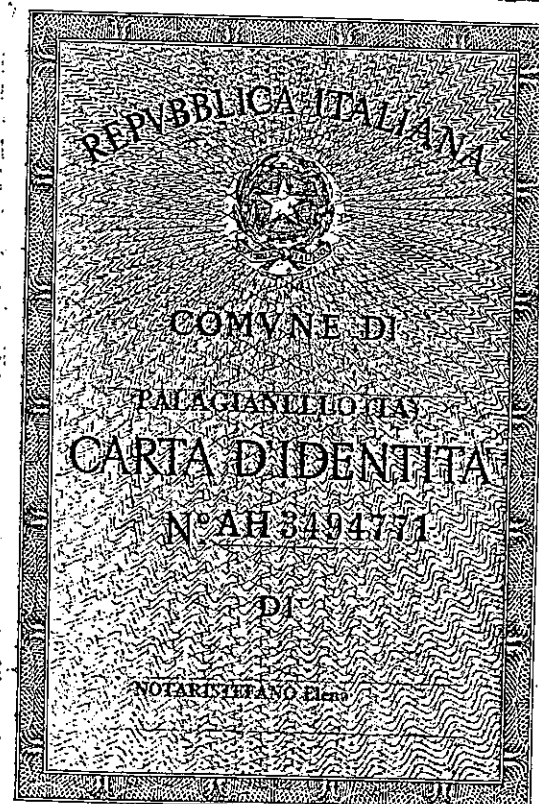


Firma del titolare *Notaristefano Elena*
PALAGIANELLO **5/08/2003**

Impronta del dito indice sinistro

DEL SINDACO
 ANAGRAFICO

Alberto us





PATENTE DI GUIDA
DONVITO
GRAZIA
02/07/84 MOTTOLA

REPUBBLICA ITALIANA

(TA)



08/11/2002

MCTC-TA

08/11/2012

EA5139125Y

Donvito Grazia

9B

PALAGIANELLO (TA)
44 C.DA PARCO DI STALL

RICEVUTA

Data invio : 01/09/2017 9.41.26

Codice comunicazione : 1407317200496320

Protocollo n. 496320 del : 01/09/2017

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n. 496320 del 01/09/2017
09.41.26

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	DNVNTN55H03L049T	Sesso	M
Cognome	DONVITO	Nome	ANTONIO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	03/06/1955
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	G251-PALAGIANELLO	CAP residenza	74018
Indirizzo residenza	C.DA LA PILA, 5		
Comune domicilio	G251-PALAGIANELLO	CAP domicilio	74018
Indirizzo di domicilio	C.DA LA PILA, 5		

Livello istruzione 20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	03/10/1978	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 autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	183	Tipo lavorazione	
Assunzione Obbligatoria	NO	Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	28000	Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	31/08/2017	Codice causa	DI - DIMISSIONI

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

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

Data

Firma del lavoratore

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/09/2017 9.41.26	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

21 AGO. 2017

Prot. n° 14227/UP

Al Dipendente
Sig. DONVITO Antonio

e.p.c. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. comunicazione di dimissioni volontarie registrate al protocollo aziendale al n. 21870 del 31/07/2017 per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal 31 agosto 2017 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 DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 03/11

Da restituire a _____

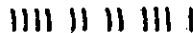
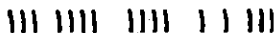
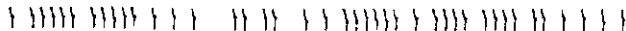


SPETT.LE

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74121 - TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14904147555

8

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N. 38
74123 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

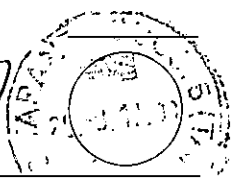
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

14227

[Handwritten signatures and marks]

[Handwritten signature]



Posteitaliane

Servizio telegrammi

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Viale Europa, 175 - 00144 Roma

DATI TELEGRAMMA:

MITTENTE:

CTR di origine:

Telegramma nr. 1923052660117

del 08/08/2017 ore 10.01.17

importo (IVA inclusa) in Euro 10.00

(diritto di fonodettatura escluso)



P_SERV
0003
RF170F4D1350010001 01 RM01
31323831 MTA94233001222
0COP10363 890 2 A

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA

Pag. 01 di 02

Copia Mittente - Numero Accettazione: 2000043698518

ZCZC 1923052660117

IGFM CO IGRM 028

00100 SERVIZIOCALLCENTER 28 08 1001

DONVITO ANTONIO

VIA PIO XII 38

74121 TARANTO

SI COMUNICA IL DIFFERIMENTO AL 1/9/2017 DEL SUO COLLOCAMENTO
IN QUIESCENZA, TENUTO CONTO DEL PERIODO DI PREAVVISO
CONTRATTUALMENTE PREVISTO SEGUE RACCOMANDATA A/R.

IL DIRETTORE GENERALE ING. MASSIMO DICECCA

MITTENTE:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

NNNN

POSTE ITALIANE S.p.A. - SERVIZIO TELEGRAFICO PUBBLICO
UFFICIO DI SERVIZIOCALLCENTER
TELEGRAMMA N.RO 192305266011701080820171001

MITTENTE:

DEL 08/08/17

ORE 10:01

AMAT SPA

PAROLE

28

VIA CESARE BATTISTI 657

IMPORTO

EURO 10

74121 TARANTO

ESCLUSA TASSA DI FONODETTATURA

IVA SECONDO VIGENTE NORMATIVA

INFORMAZIONI ALLA CLIENTELA

Grazie per aver usato il nostro servizio telegrammi

La informiamo che oggi con il servizio Certofax puo' inviare documenti dal suo apparecchio fax con la garanzia della inalterabilita' dei dati di trasmissione e del contenuto, conferendo agli stessi un maggior valore probatorio. Il servizio e' accessibile digitando il numero 899100097 e seguendo le indicazioni del menu vocale. La copia del fax, completa di tutti i dati, viene archiviata da Poste Italiane per 10 anni e potra' essere richiesta sia dal mittente che dal destinatario. Il pagamento puo' essere effettuato con addebito su bolletta telefonica o con fatturazione mensile, sottoscrivendo un contratto dedicato. Per maggiori informazioni consulti il sito www.poste.it o chiami il numero verde 803160.

Per reclami relativi al servizio e' possibile rivolgersi al numero telefonico 803160 fornendo i "dati telegramma".

330 40.000,00
070 8
068 4

Prot. az. n 13.711/UP

Taranto, 07/08/2017

Al dipendente
Donvito Antonio
e p.c. Area Personale
Area Esercizio
SEDE

palma.scarafile@epas.it

anticipata a mezzo telegramma

Segue raccomandata A/R

OGGETTO: Collocamento in quiescenza a decorrere dal 31 agosto 2017

Vista la pec pervenuta alle ore 19:22 del 31 luglio 2017, e registrata al protocollo aziendale al n. 21.870 del successivo 1° agosto, avente ad oggetto la notifica delle sue dimissioni volontarie a decorrere dal 1° agosto 2017, quale ultimo giorno lavorativo, si comunica che, tenuto conto del periodo di preavviso contrattualmente previsto di 30 giorni (vedi comunicato di servizio n. 32 del 23 maggio 2016), la data di risoluzione del rapporto di lavoro con la scrivente Società è differita al **31 agosto 2017**, quale ultimo giorno lavorativo.

Pertanto, vista la programmazione delle ferie e festività residue da Lei richieste in data 11/07/2017, e pianificate dal 1 agosto 2017 al 31 agosto 2017 per un totale di n. 25 giorni, lei sarà considerato in ferie fino al prossimo 31 agosto p.v., con cessazione del rapporto di lavoro dal 1° settembre 2017.

Seguirà formale lettera di collocamento in quiescenza con la decorrenza sopra indicata.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Prot. az. n 13.711/UP

Taranto, 07/08/2017

Al dipendente
Donvito Antonio
e p.c. Area Personale
Area Esercizio
SEDE

palma.scarafile@epas.it

anticipata a mezzo telegramma

Segue raccomandata A/R

OGGETTO: Collocamento in quiescenza a decorrere dal 31 agosto 2017

Vista la pec pervenuta alle ore 19:22 del 31 luglio 2017, e registrata al protocollo aziendale al n. 21.870 del successivo 1° agosto, avente ad oggetto la notifica delle sue dimissioni volontarie a decorrere dal 1° agosto 2017, quale ultimo giorno lavorativo, si comunica che, tenuto conto del periodo di preavviso contrattualmente previsto di 30 giorni (vedi comunicato di servizio n. 32 del 23 maggio 2016), la data di risoluzione del rapporto di lavoro con la scrivente Società è differita al **31 agosto 2017**, quale ultimo giorno lavorativo.

Pertanto, vista la programmazione delle ferie e festività residue da Lei richieste in data 11/07/2017, e pianificate dal 1 agosto 2017 al 31 agosto 2017 per un totale di n. 25 giorni, lei sarà considerato in ferie fino al prossimo 31 agosto p.v., con cessazione del rapporto di lavoro dal 1° settembre 2017.

Seguirà formale lettera di collocamento in quiescenza con la decorrenza sopra indicata.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato: martedì 8 agosto 2017 09:55
A: 'palma.scarafite@epas.it'
Oggetto: Dimissioni dipendente Donvito Antonio: precisazioni
Allegati: quiescenza donvito.pdf

Priorità: Alta

Con riferimento a quanto in oggetto, si invia in allegato la nota AMAT del 07/08/2017, prot. 13711/UP

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@smtp1.messcube.it>
Inviato: martedì 8 agosto 2017 09:55
A: menenti@amat.ta.it
Oggetto: Successful Mail Delivery Report
Allegati: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host smtp1.messcube.it.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<palma.scarafila@epas.it>: delivery via securemail.lynk.it[80.70.112.10];25:
250 2.0.0 Ok: queued as 6B12334E778E4E8E

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Mailer-Daemon@epas.it
Inviato: martedì 8 agosto 2017 09:56
A: menenti@amat.ta.it
Oggetto: Conferma: 'Dimissioni dipendente Donvito Antonio: precisazioni' ricevuto

Di recente, il server ha ricevuto un messaggio con richiesta di conferma del recapito. Il server accetta tutte le richieste di conferma del recapito che siano generate dal traffico di posta locale o dalla posta ricevuta tramite un'origine esterna (ad esempio, SMTP/POP).

ID messaggio:

<!&!AAAAAAAAAAAAAIA1XDXaduBOkN1fYM8OgmzigAAAEAAAADWWKOfVoihDnqiN1OM9GSQBAAAAA
A==@amat.ta.it>

A : palma.scarafite@epas.it

Da : menenti@amat.ta.it

Oggetto : Dimissioni dipendente Donvito Antonio: precisazioni

Data : Tue, 8 Aug 2017 09:55:12 +0200

Dominio di ricezione: epas.it

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale DNVNTN55H03L049T
Cognome DONVITO
Nome ANTONIO
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 03/10/1978
Tipologia contrattuale LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza 01/08/2017
Tipo Comunicazione Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo 20170731192219479
Tipo soggetto abilitato PATRONATO
Data trasmissione 31/07/2017

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **13105**
del **01 AGO. 2017**

AD	Amministratore Delegato	☐
OG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UM	Commerciale / Marketing	☐
UB	Contabilità Bilancio	☐
US	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☒
UG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioni	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - DNVNTN55H03L049T_20170731192219479

Mittente: "Per conto di: dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 31/07/2017 19.22

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 31/07/2017 alle ore 19:22:51 (+0200) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - DNVNTN55H03L049T_20170731192219479" è stato inviato da "dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 43A548DF-99F4-505E-FECB-1FDE9330505C@telecompost.it

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - DNVNTN55H03L049T_20170731192219479

Mittente: <dimissionivolontariedtl@pec.lavoro.gov.it>

Data: 31/07/2017 19.22

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
DNVNTN55H03L049T.pdf	1.9 KB
dati-cert.xml	865 bytes

N. 006714 /15

AmAt Azienda per la Mobilità nell'Area 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>Donvito Antonio</u>			
qualifica di <u>OPERATORE A SERVIZIO</u>			
chiede che gli vengano concessi n. _____			
☒ Ferie ☐ Festività Soppresse ☐ L. 104/92 ☐ Permessi Aggiuntivi ☐ _____			
riferito ai gg. <u>DAL 01-08-2017 AL 31.08.2017</u>			
<u>Progettazione PSE PER DISCRENZI ENTRA IL</u>			
<u>30.08.2017</u>			
data <u>11-08-2017</u> Firma <u>[Signature]</u>			
IL COORD. UFFICIO	IL RESP. AREA <u>[Signature]</u>	AREA PERSONALE	V. IL DIRETTORE

Prot. n° 13590 /DG

Taranto, lì 03/08/2017

AL RESPONSABILE UNITA' PERSONALE

Oggetto: TRASMISSIONE CORRISPONDENZA AZIENDALE.

In attuazione alle vigenti disposizioni in allegato alla presente si trasmette copia della seguente corrispondenza di competenza di codesta Unità:

Prot. n° 13510 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13507 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13506 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13505 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13504 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13501 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13499 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13498 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13497 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13496 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13485 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13476 ✓	Del 02/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13468 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13467 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13466 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13450 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13434 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13433 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13432 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13429 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13426 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13425 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13424 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13416 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13415 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13413 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13410 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13408 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13405 ✓	Del 01/08/2017	Prot. n°	Del
Prot. n° 13518 ✓	Del 03/08/17	Prot. n°	Del

Prot.13513 del 02/08/17 già dato

Per ricevuta:

data: 03/08/17

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: epas sede zonale locorotondo <palma.scarafile@epas.it>
A: 'Dott.ssa Fabiola Menenti'
Inviato: martedì 8 agosto 2017 10:05
Oggetto: Letto: Dimissioni dipendente Donvito Antonio: precisazioni

Il messaggio

A: palma.scarafile@epas.it
Oggetto: Dimissioni dipendente Donvito Antonio: precisazioni
Inviato: 08/08/2017 09:55

è stato letto il giorno 08/08/2017 10:04.

A. M. A. T.

Scheda FERIE

Arrivato Antonio

Al 31/8/2017

Assunto

Anzianità convenz.

DESCRIZIONE		Anno 2017	Anno	Anno	Anno	Anno
differenza anno preced.		33,83				
SPETTANZA DELL'ANNO - art. 56, 23-7-76		20,66				
SPETTANZA EXTRA	acc. A7. 19-11-70 + 26-2-72	-6				
	acc. Festività sopresse	8,33				
TOTALE FERIE SPETTANTI		56,82				
M E S E		Godute	Godute	Godute	Godute	Godute
GENNAIO						
FEBBRAIO						
MARZO						
<u>NON GODUTE</u>						
APRILE						
MAGGIO						
GIUGNO						
LUGLIO		12				
AGOSTO		25				
SETTEMBRE						
OTTOBRE						
NOVEMBRE						
DICEMBRE						
TOTALE FERIE GODUTE		37				
DIFF. A RIPORTARE		19,82				

ANNOTAZIONI

$$WGUO = 12$$

$$HGOSS = 21 - (5 HPOSS)$$

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 VIDIMAZIONE
0000136044 \ 136044 DONVITO	ANTONIO	INAIL
INDIRIZZO		Sede : 34500
C.DA LA PILA, 5 - 74018 - PALAGIANELLO (TA)		Aut.N. Del

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 183	20 - 71021230/20
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE
3/06/1955	3/10/1978	38 10
AA/MM/ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
38 10	DNVNTN55H03L049T	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.
26/07/2017	07/2017 - Luglio	168,00
GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
30	26	5
N. PROGRESSIVO		N. 00000161533

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
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			19,00000	19,00	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			823,88000	823,88	
560	KASKO ITALIANA ASS.			12,00000	12,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
* 31	FERIE GODUTE	5,00				
* 112	STRAORD.FERIALE 10%	7,53	10,00	12,84162		96,70
* 129	IND. AGENTE UNICO	137,63		0,30987		42,65
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	12,84162		256,83
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		66,84233	267,37	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	17,00		2,26517		38,51
* 103	INDENNITA' DI TURNO	17,00		0,52000		8,84
* 866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	4,25	10,00	12,84162		54,58
* 888	BUONI PASTO	17,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			22,78000		22,78
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	114,57				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	50,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			13,21000		13,21
290	ADDEBITO BIGLIETTI			75,00000	75,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		10,28343		30,85
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		10,28343	20,57	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			10,47000		10,47
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	2,83		66,84233		189,16
* 256	MALATTIA CARENZA	4,00		70,47758		281,91
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.784,00	260,50	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.784,00		
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	2.784,00	13,92	
4	IMPONIBILE INAIL			2.784,00		
	Rit.Soc.Detassazione			4,58		
	Tot. rit. sociali			274,42		
	Imp.Fis.Detass. anno			739,89		
	Imp.Fis.Detassazione			41,88		
	Imponibile Fiscale			1.610,16		

NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE	
Data valuta : 27/07/2017				1.817,99		2.862,60	
IBAN : IT92 P010 3015 8050 0003 1714 058				NETTO IN BUSTA			
				Continua su foglio numero			
				00000161534			
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		SPETTANTI		GODUTI	
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE				

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 VIDIMAZIONE
0000136044\ 136044 DONVITO	ANTONIO	INAIL
INDIRIZZO		Sede : 34500
C.DA LA PILA, 5 - 74018 - PALAGIANELLO (TA)		Aut.N. Del
QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	3249296/95
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 183	26/07/2017 14:48
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	N. 00000161534
3/06/1955	3/10/1978	
DATA CESSAZIONE	AA.MM.AA.	
	38 10	
CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
DNVNTN55H03L049T	06.02.12.01.01.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.
26/07/2017	07/2017 - Luglio	168,00
		GG. LAV.
		30
		GG. RETR.
		26
		SETT.
		5
		N. PROGRESSIVO

Segue da foglio numero : 00000161533

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. fiscale netto			1.610,16		
	Rit. Fis. mese lorda			384,74		
	Imponibile detraz.			28.672,22		
	Detrazioni fiscali			138,49		
	Rit. Fis. mese netta				246,25	
	Rit. Fis. Detassazione				4,19	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				36,08	
	Add.Com. rata pagata (cod.: G251)				14,39	
	Acconto Add.Comunale (cod.: G251)				7,64	
	SINDACATO 2		0,8000	1.834,53	14,68	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 27/07/2017				1.817,99		2.862,60
IBAN : IT92 P010 3015 8050 0003 1714 058				NETTO IN BUSTA		
				ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	
				0,57	0,96	
				1.045,00		
				(Lire 2.023.402)		
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE
AP	33,83	0,00	33,83	AP	4,00	10,00
AC	18,08	0,00	18,08	AC	2,33	5,67
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/16		
164,35	16.664,37	3.196,11	956,38	41.075,49		
DETRAZ.	Coniuge	Spese Prod. I Gg. Mese				
	57,50	80,99	31			

08 AGO. 2017

TELEGRAMMA N. 19230520660117

Taranto, 07/08/2017

Al dipendente
Donvito Antonio
VIA PIO XII N° 38
74123 TARANTO

TESTO TELEGRAMMA

Si comunica il differimento al 1° settembre 2017 del suo collocamento in quiescenza,
tenuto conto del periodo di preavviso contrattualmente previsto.

Segue raccomandata A/R.

FIRMATO
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Copia Mittente - Numero Accettazione: 2000043698518

ZCZC 1923052660117
IGFM CO IGRM 028
00100 SERVIZIOCALLCENTER 28 08 1001

DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII 38
74121 TARANTO

SI COMUNICA IL DIFFERIMENTO AL 1/9/2017 DEL SUO COLLOCAMENTO
IN QUIESCENZA, TENUTO CONTO DEL PERIODO DI PREAVVISO
CONTRATTUALMENTE PREVISTO SEGUE RACCOMANDATA A/R.
IL DIRETTORE GENERALE ING. MASSIMO DICECCA

MITTENTE:

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

NNNN

POSTE ITALIANE S.p.A. - SERVIZIO TELEGRAFICO PUBBLICO		
UFFICIO DI SERVIZIOCALLCENTER		MITTENTE:
TELEGRAMMA N.RO	192305266011701080820171001	
DEL 08/08/17	ORE 10:01	AMAT SPA
PAROLE	28	VIA CESARE BATTISTI 657
IMPORTO	EURO 10	74121 TARANTO
ESCLUSA TASSA DI FONODETTATURA		
IVA SECONDO VIGENTE NORMATIVA		

A seguito della Sua richiesta, Le inviamo copia mittente relativa al telegramma da lei dettato tramite il servizio 186 di Poste Italiane.

Ringraziando per aver usufruito del nostro servizio, Le porgiamo distinti saluti.

Mercato Privati - Servizi al cliente - Contact Center 186

Questo messaggio viene trasmesso automaticamente: non rispondere al mittente.

Per informazioni o reclami chiamare il numero verde 186 di Poste Italiane.

Spett. AMAT SpA

Alla C.A. Direttore Generale

La sottoscritta Elena Notaristefano, nata a Palagianello il 21/07/1955 (C.F. NTRLNE55L61G251W), residente in Palagianello (TA) alla Contrada La Pila n. 5, destinataria di assegno di mantenimento da parte del Vs. dipendente Donvito Antonio, dichiara di accettare ed in effetti accetta la somma di Euro 9.000,00, al netto di ogni imposta e trattenute di legge, a titolo di TFR spettante in qualità di ex-coniuge.

Con tale somma si dichiara pienamente soddisfatta dichiarando il nulla a pretendere su eventuali somme della stessa natura, eventualmente spettanti all'ex-coniuge.

Taranto, 09/08/2017

In Fede

Notaristefano Elena

NB. Si allega documento di identità


Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13940
del 10 AGO. 2017

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	Manutenzioni / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

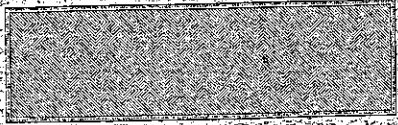
Cognome **NOTARISTEFANO**
 Nome **Elena**
 nato il **21.07.1955**
 (atto n. **117** P. **1** S. **A**)
 a **PALAGIANELLO (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAGIANELLO (TA)**
 Via **Contrada la Pila n.5**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **Contadina**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,55**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **nulla**


 Firma del titolare *Notaristefano Elena*
PALAGIANELLO **5/08/2003**
 Impronta del dito indice sinistro
 Il SINDACO

Alberto...

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE
 CODICE FISCALE **NTRLN55L61G251W**
 COGNOME **NOTARISTEFANO** SESSO **F**
 NOME **ELENA**
 LUOGO DI NASCITA **PALAGIANELLO**
 PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **21/07/55**
1986 Il Ministro delle Finanze

SCADENZA 04/08/2008
 VALIDITA' PROROGATA AI SENSI DELL'ART. 31
 DEL D.L. 25/06/2008 N. 112 FINO AL **1-8-2013**

AH 3494771

 L.R.Z. S. OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
PALAGIANELLO (TA)
CARTA D'IDENTITA'
N° AH 3494771
 DI
NOTARISTEFANO Elena

Il sottoscritto Antonio DONVITO nato a Taranto il 3 giugno 1955,
Cod.Fisc. DNV NTN 55H03 L039T residente in Palagianello alla Via
Paisiello n.64

Premesso che

- Egli è dipendente dell'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. fino al 31 agosto 2017, data per la quale ha già presentato le proprie dimissioni in data 1° agosto 2017;
- In virtù del rapporto lavorativo con la detta azienda egli ha maturato un trattamento di fine rapporto che, al 31.12.2005 ammonta ad euro 29.596,79 al lordo delle ritenute di legge.
- Di tale credito nei confronti della ripetuta azienda egli intende cedere ed in effetti

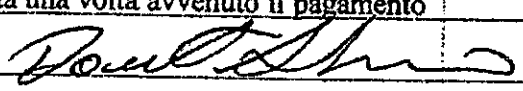
CEDE

la somma forfettaria di euro 9.000,00 al netto di ogni imposta e trattenute
odi legge alla Signora Elena Notaristefano, nata a Palagianello il
21.7.1955 Cod.Fisc. NTRLNE55L61G251W, residente in Palagianello
alla Contrada La Pila n.5, .

Invita pertanto l'Azienda per la Mobilità dell'Area di Taranto S.p.A. a
versare la detta somma direttamente alla Signora Notaristefano secondo le
coordinate IBAN già in possesso della medesima azienda in quanto ad
oggi provvede al versamento mensile dell'assegno di mantenimento a
favore della stessa Signora Notaristefano.

Esonera l'Azienda da ogni responsabilità una volta avvenuto il pagamento
a favore della cessionaria.

Taranto 3 agosto 2017


(Antonio DONVITO)

entell
Cofe x Rach

Il sottoscritto Antonio DONVITO nato a Taranto il 3 giugno 1955,

Cod.Fisc. DNV NTN 55H03 L039T residente in Palagianello alla Via

Paisiello n.64

Premesso che

- Egli è dipendente dell'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. fino al 31 agosto 2017, data per la quale ha già presentato le proprie dimissioni in data 1° agosto 2017;
- In virtù del rapporto lavorativo con la detta azienda egli ha maturato un trattamento di fine rapporto che, al 31.12.2005 ammonta ad euro 29.596,79 al lordo delle ritenute di legge.
- Di tale credito nei confronti della ripetuta azienda egli intende cedere ed in effetti

CEDE

la somma forfettaria di euro 9.000,00 al netto di ogni imposta e trattenute
odi legge alla Signora Elena Notaristefano, nata a Palagianello il
21.7.1955 Cod.Fisc. NTRLNE55L61G251W, residente in Palagianello
alla Contrada La Pila n.5, .

Invita pertanto l'Azienda per la Mobilità dell'Area di Taranto S.p.A. a
versare la detta somma direttamente alla Signora Notaristefano secondo le
coordinate IBAN già in possesso della medesima azienda in quanto ad
oggi provvede al versamento mensile dell'assegno di mantenimento a
favore della stessa Signora Notaristefano.

Esonera l'Azienda da ogni responsabilità una volta avvenuto il pagamento
a favore della cessionaria.

Taranto 3 agosto 2017

(Antonio DONVITO)

ATA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **13604**

del **03 AGO 2017**

AM	Amm. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Azienda Gen. PPRR SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Overall	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Cessione di credito

Mittente: "Per conto di: colarusso.romano@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 03/08/2017 17.01

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/08/2017 alle ore 17:01:04 (+0200) il messaggio "Cessione di credito" è stato inviato da "colarusso.romano@oravta.legalmail.it" indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 468269FF.0220DF45.A89D41B6.3C3E61EC.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 03/08/2017 at 17:01:04 (+0200) the message "Cessione di credito" was sent by "colarusso.romano@oravta.legalmail.it" and addressed to:

amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: 468269FF.0220DF45.A89D41B6.3C3E61EC.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto: Cessione di credito

Mittente: ROMANO COLARUSSO <colarusso.romano@oravta.legalmail.it>

Data: 03/08/2017 17.01

A: amat@pec.amat.ta.it

Alla Cortese attenzione del Signor Picchi

In allegato rimetto la cessione di credito che il Signor Antonio Donvito ha sottoscritto in mia presenza

La trasmissione a mezzo pec vale come notificazione della detta cessione ai sensi dell'art.1264 c.c. 1° comma.

Con i migliori saluti

Avv. Romano Colarusso

-- Allegati:-----

postacert.eml	52.8 KB
CESSIONE DI CREDITO.pdf	52.4 KB
dati-cert.xml	876 bytes

Prot. az. n 13.711/UP

Taranto, 07/08/2017

Al dipendente
Donvito Antonio
e p.c. Area Personale
Area Esercizio
SEDE

palma.scarafile@epas.it

anticipata a mezzo telegramma

Segue raccomandata A/R

OGGETTO: Collocamento in quiescenza a decorrere dal 31 agosto 2017

Vista la pec pervenuta alle ore 19:22 del 31 luglio 2017, e registrata al protocollo aziendale al n. 21.870 del successivo 1° agosto, avente ad oggetto la notifica delle sue dimissioni volontarie a decorrere dal 1° agosto 2017, quale ultimo giorno lavorativo, si comunica che, tenuto conto del periodo di preavviso contrattualmente previsto di 30 giorni (vedi comunicato di servizio n. 32 del 23 maggio 2016), la data di risoluzione del rapporto di lavoro con la scrivente Società è differita al **31 agosto 2017**, quale ultimo giorno lavorativo.

Pertanto, vista la programmazione delle ferie e festività residue da Lei richieste in data 11/07/2017, e pianificate dal 1 agosto 2017 al 31 agosto 2017 per un totale di n. 25 giorni, lei sarà considerato in ferie fino al prossimo 31 agosto p.v., con cessazione del rapporto di lavoro dal 1° settembre 2017.

Seguirà formale lettera di collocamento in quiescenza con la decorrenza sopra indicata.

Distinti saluti

P.R.

08/08/17

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)



Taranto, 06/07/2017

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

Oggetto: Richiesta visita medica.

Io sottoscritto Donvito Antonio dipendente di codesta azienda con la qualifica di custode, a seguito di sopraggiunte complicanze fisiche, chiedo di essere sottoposto a visita dal medico competente.

Nella certezza che la presente sarà oggetto di considerazione da parte della S.V., doverosamente ringrazio e in attesa di riscontro porgo distinti saluti.

Donvito Antonio

~~A.M.A.T.~~
Presenza per la mobilità nell'area di Taranto
Fes. n. 11881
06 LUG 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Financio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☒
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
CC	Atti Con. PPUR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐

Non AA
Inferno Poes/BRT
M. Of. 12/17

Prot 6394

COPIA

TRIBUNALE DI TARANTO

Prima Sezione Civile

URGENTE G.I.

G. G. _____ Mod. 4

letti gli atti, a scioglimento della riserva pronunciata all'udienza del
4.12.2009, decidendo sulla richiesta di riduzione dell'assegno di

Diritti
Trasferta

mantenimento avanzata dal convenuto sig. Donvito Antonio e su quella
di pagamento diretto dell'assegno proposta dalla attrice;

10%
Totale L. _____

rilevato che in sede presidenziale veniva posto a carico del sig. Donvito

10%
17 MAR 2009
Dirigente

Antonio il versamento, a titolo di contributo al mantenimento della
moglie e della figlia Grazia, della somma di € 1.000,00 mensili, in ragione
di € 500,00 ciascuna, con assegnazione alla ricorrente della casa
coniugale;

ritenuto, all'esito del deposito delle informative disposte a mezzo della
Guardia di Finanza sia accertata l'effettiva produzione reddituale delle
parti, al fine della compiuta ricostruzione dei rispettivi redditi e del
patrimonio, mobiliare o immobiliare, loro facente capo, che la
domanda di riduzione dell'assegno di mantenimento possa trovare
accoglimento;

che invero, se risulta sostanzialmente confermato, sulla scorta delle
informative disposte e della documentazione prodotta dalle parti, che il
convenuto possa disporre di un reddito mensile netto di circa 2.000,00
euro, per altro verso è emerso che la ricorrente ha un reddito di circa €
4.000,00 all'anno, che è intestataria di numerosi fabbricati e terreni e che
è proprietaria di una autovettura di recente immatricolazione;



tali elementi, considerati nel loro complesso e unitariamente alla assegnazione della casa coniugale, del cui valore economico il giudice deve tener conto nella regolazione dei rapporti economici tra i coniugi (art. 155 *quater* c.c.), conduce a ritenere equa la rideterminazione dell'assegno di mantenimento stabilito in favore della moglie e della figlia Grazia nella misura di € 750,00 mensili;

ritenuto, quanto alla domanda di pagamento diretto dell'assegno ex art. 156, sesto comma, c.c., che ricorre nel caso di specie il presupposto (inadempimento del coniuge obbligato) di cui al provvedimento invocato, non contestato da controparte;

ritenuto, pertanto, che può trovare accoglimento la richiesta ex art. 156 c.c. avanzata dalla ricorrente, con conseguente emissione di ordine al datore di lavoro del convenuto, quale soggetto tenuto al pagamento periodico di somme in favore dello stesso, di versare direttamente alla moglie beneficiaria quanto a costei mensilmente dovuto dal coniuge onerato, al netto di ogni ritenuta fiscale e previdenziale;

P.Q.M.

- in modifica dell'ordinanza emessa in data 8.11.2005, riduce l'assegno di mantenimento posto a carico di Donvito Antonio nella misura di € 750,00 mensili, oltre rivalutazione automatica annuale agli indici ISTAT;
- ordina all'AMAT di Taranto, con sede in Taranto, alla Via Cesare Battisti, 657, di versare direttamente alla sig.ra Notaristefano Elena, nata a Palagianello il 21.7.1955, l'assegno di mantenimento dell'importo di € 750,00 al mese, al netto di ogni ritenuta fiscale e previdenziale, oltre



rivalutazione automatica annuale agli indici ISTAT, trattenendo la relativa somma dagli emolumenti dovuti al sig. Donvito Antonio, nato a Taranto il 3.6.1955;

rinvia la causa all'udienza del 9.4.2009 per il prosieguo.

Si comunichi.

Taranto, 28.1.2009

Depositato in Cancelleria
30 GEN 2009



IL CANCELLIERE C1
(TARANTO)

Il G.I.

2-2-09
Alt





REPUBBLICA ITALIANA – IN NOME DELLA LEGGE

Comandiamo a tutti gli Ufficiali Giudiziari che ne siano richiesti e a chiunque
spetti, di mettere in esecuzione il presente titolo, al Pubblico Ministero
di darvi assistenza, e a tutti gli Ufficiali Giudiziari della Forza Pubblica di
concorrervi quando ne siano legalmente richiesti.

Taranto, **27 FEB. 2009**

IL CANCELLIERE

F.to ROCCA

E' copia fotostatica in n.ro 3 facciate conforme all'originale, che si rilascia
in forma esecutiva a richiesta dell'avv. *N. Colomano*

Taranto, **27 FEB. 2009**

IL CANCELLIERE

F.to ROCCA

E' copia autentica di copia autenticata

Taranto, li **27 FEB. 2009**

IL CANCELLIERE
PAOLO ROCCA



RELATA DI NOTIFICAZIONE: l'anno 2009, il giorno del mese di
marzo, ad istanza dell'Avv. Romano COLARUSSO nella sua qualità in-atti, io
sottoscritto Assistente U.N.E.P. presso la Corte di Appello di Lecce, Sezione
Distaccata di Taranto, ho notificato il suesteso provvedimento spedito in forma
esecutiva all'AMAT di Taranto, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti
n.657, ivi recandomi e consegnandone copia a mani di

A mani dell'impiegato/funziionario

Sig. _____

addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

6 MAR. 2009

CORTE DI APPELLO
DI TARANTO
UFFICIO
Dott. Francesco LIALPI

URGENTE

2/3

PALAGIANELLO 17/04/09

Io sottoscritta NOTARISTEFANO ELENA
nata a PALAGIANELLO il 21/07/55
residente a PALAGIANELLO prov. TA
in via C.de LA PILA n° 5
chiedo alle Spettabile Azienda AMAT
con la massima urgenza il versamento
dell'assegno di mantenimento a
exco del Sig. DONVITO ANTONIO per
la sottoscritta e per la figlia
DONVISO GRAZIA;

Chiedo l'accredito della somma
sul conto corrente BANCOPOSTA n°
80987944..

Fiduciosa della Vostra disponibilità
ringrazio anticipatamente

La Fede

Notaristefano Elena

Per Off. Ref. per provvedere e venire a
fornire all'interessato
lo am. n. E 1450,00
tutte le pag. a mano e
le pag. a mano e
accertato
17/04/09

7230

Prot. N	17 APR. 2009
Del	
P.	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / R. / S. / S. / S. ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UH	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

BancoPosta

Viale Europa, 175 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A.

Codice Fiscale 97103880585 Partita IVA 01114601006

Coordinate bancarie

Codice IBAN

IT96 F076 0115 8000 0008 0987 944

Codice BIC/SWIFT

BPPIITRRXXX

CIN	ABI	CAB	N. CONTO
F	07601	15800	000080987944

BancoPosta risponde.

 Numero Verde 800.00.33.22

 Internet www.poste.it/bancoposta

Estratto Conto al 31/05/08

Conto Corrente in EURO n. 80987944

Intestato a: NOTARISTEFANO ELENA



RF18001451A0010007 RM02 01
01007022
2379 2 H

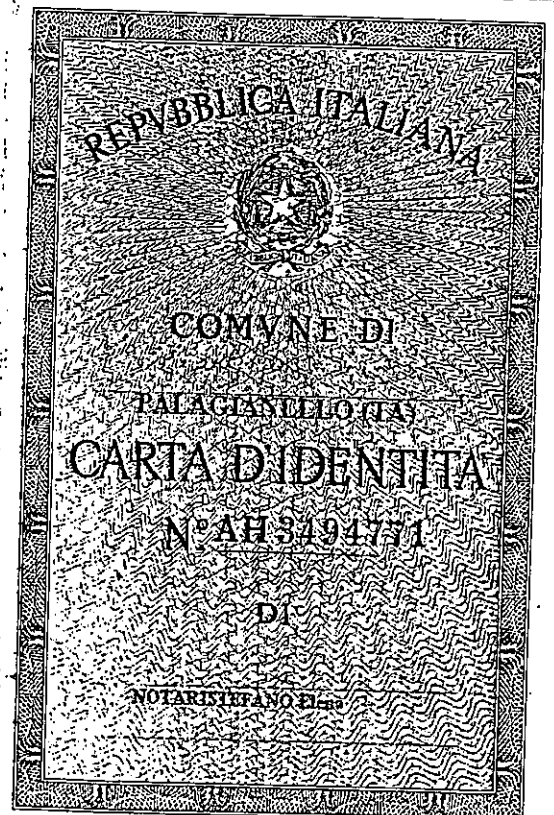
NOTARISTEFANO ELENA
CDA LA PILA 5
74018 PALAGIANELLO



Cognome NOTARISTEFANO
 Nome Elena
 nato il 21.07.1955
 (atto n. 117 P. 1 S. A)
 a PALAGIANELLO (TA)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza PALAGIANELLO (TA)
 Via Contrada la Pila n.5
 Stato civile Coniugata
 Professione Contadina
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,55
 Capelli castani
 Occhi castani
 Segni particolari nulla



Firma del titolare Notar Stefano Elena Palagianello
PALAGIANELLO 5/08/2003
 Impronta del dno DEL SENSATO
 indice sinistro ALBERTO



PATENTE DI GUIDA
1. DONVITO
2. GRAZIA
3. 02/07/84 MOTTOLA (TA)
4. 08/11/2002 MCTC-TA
5. 08/11/2012 TA5139125Y
6. *Donvito Grazia*
7. B PALAGIANELLO (TA)
14 C. DA PARCO DI STALL

Taranto, li

11 MAG. 2017

Corrispondenza prot. n° 8257/UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Al Responsabile
Area Personale
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il Medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 05/05/2017 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio ha validità continuativa sino al 31/12/2017.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Il **03/05/17** ho sottoposto alla visita medica di controllo il lavoratore **DONVITO** Antonio

nato il **_03/06/55_** per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito: **RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005**

Validità del giudizio continuativo sino al **_31/12/2017_**

Taranto, **_05/05/2017_**

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE
C.so Italia, 304 - TARANTO

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)

Inviato al datore di lavoro il _____

AMAT SPA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pect. n. **7957**

del **05 MAG. 2017**

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

Consegnato al lavoratore _____
(data e firma)

I: Grave patologia per Donvito

Oggetto: I: Grave patologia per Donvito

Mittente: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>

Data: 05/05/2017 8.27

A: <amat@amat.ta.it>

Da stampare e protocollare

Da: lucianoaprea@virgilio.it [mailto:lucianoaprea@virgilio.it]

Inviato: venerdì 5 maggio 2017 07:57

A: menenti@amat.ta.it

Oggetto: Grave patologia per Donvito

Priorità: Alta

Buongiorno D.ssa Menenti, allego proroga giudizio di grave patologia per Donvito Antonio.
Resta da formulare il giudizio di tempo ridotto per Fiorino maria.

Buon fine settimana.

Luciano Aprea

Allegati:

comunicazione grave patologiaDonvito.pdf

213 KB

Taranto, li 26 APR. 2017

Corrispondenza prot. n° 7299 UP

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Luciano APREA
S E D E

e p.c.

Al lavoratore
DONVITO Antonio
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 12/04/2017 l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già riconosciuto il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno, con scadenza prevista per il 30/04/2017) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale in esame.

Sarà cura del lavoratore portare con sé la documentazione sanitaria aggiornata in occasione della visita programmata per il 3 maggio p.v.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Taranto, 12/04/2017

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Richiesta applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio con la presente chiedo alla S.V. il rinnovo dell'applicabilità della legge in oggetto.

Mi riservo di presentare, al momento della visita da parte del medico competente la relativa documentazione sanitaria.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



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

Prot. n. 0566

del 12 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sesta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RS	Ufficio Ragioneria	☐
SQ	Stati Qualità	☐

Taranto, li

21 NOV. 2016

Corrispondenza prot. n° 19390/UP

Al Dipendente
Donvito Antonio
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

“ Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Visita di controllo ex D.M. 88/99.

Come disposto dai Sanitari del Centro F.S. di Bari con referto del 10/12/2015, il giorno 01/12/2016 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 01/12/2016 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente che alle ore 06:00 del giorno indicato, presso la portineria aziendale, sarà disponibile un'autovettura aziendale, condotta da un operatore all'uopo incaricato, per effettuare sia il trasferimento in Bari presso la sede delle FF.SS. sia il successivo rientro. Al rientro in sede dovrà presentare all'Ufficio Personale l'attestazione di avvenuta visita.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

22/11/2016



Oggetto: ACCETTAZIONE: Modello ET/02.

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 06/11/2015 10.13

A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 06/11/2015 alle ore 10:13:09 (+0100) il messaggio

"Modello ET/02." proveniente da "amat@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a:

direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 8D09FFF0-26E5-D94A-176F-05D2F26F606A@telecompost.it

---Allegati:---

datacert.xml

733 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Modello ET/02.

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 06/11/2015 10.13

A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 06/11/2015 alle ore 10:13:11 (+0100) il messaggio

"Modello ET/02." proveniente da "amat@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a: "direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: 8D09FFF0-26E5-D94A-176F-05D2F26F606A@telecompost.it

Oggetto: Modello ET/02.

Mittente: PEC AMAT <amat@pec.amat.ta.it>

Data: 06/11/2015 10.07

A: direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

Si trasmette in allegato il modello in oggetto del ns. dip. Donvito Antonio.

----- Messaggio originale -----

Oggetto:MX-M700U

Data:Fri, 6 Nov 2015 10:44:13 +0000

Mittente:sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>

Rispondi-a:<sharp@amatmail.net>

A:segreteria@amatmail.net

NOME PERIFERICA: SHARP M700-U

MODELLO PERIFERICA: MX-M700U

COLLOCAZIONE: CORRIDOIO AMMINISTRAZIONE

FORMATO FILE: PDF MMR(G4)

RISOLUZIONE: 300dpi x 300dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.

Utilizzare Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) di Adobe Systems Incorporated
Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) possono essere scaricati dal seguente i
Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati o marchi di fabbrica

<http://www.adobe.com/>

— Allegati: —

postacert.eml	898 KB
sharp_amatmail_net_20151106_104413_0108_fb32ac6c0027.pdf	895 KB
datacert.xml	850 bytes

AGENTE: DONVITO ANTONIO

Nato il 3/6/1955 a TARANTO

Abitante in PALAGIANELLO C.A.P. 74018

Via C.DA LA PILA N° 5

CODICE FISCALE N° **DNVNTN55H03L049T**

QUADRO 1

STATO DI SERVIZIO**ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:**

Avventizi il **Qualifica all'atto dell'assunzione**

Ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il
1998	1998
1999	1999
2000	2000
2001	2001
2002	2002
2003	2003
2004	2004
2005	2005
2006	2006
2007	2007
2008	2008
2009	2009
2010	2010
2011	2011
2012	2012
2013	2013
2014	2014
2015	2015
2016	2016
2017	2017
2018	2018
2019	2019
2020	2020
2021	2021
2022	2022
2023	2023
2024	2024
2025	2025
2026	2026
2027	2027
2028	2028
2029	2029
2030	2030
2031	2031
2032	2032
2033	2033
2034	2034
2035	2035
2036	2036
2037	2037
2038	2038
2039	2039
2040	2040
2041	2041
2042	2042
2043	2043
2044	2044
2045	2045
2046	2046
2047	2047
2048	2048
2049	2049
2050	2050
2051	2051
2052	2052
2053	2053
2054	2054
2055	2055
2056	2056
2057	2057
2058	2058
2059	2059
2060	2060
2061	2061
2062	2062
2063	2063
2064	2064
2065	2065
2066	2066
2067	2067
2068	2068
2069	2069
2070	2070
2071	2071
2072	2072
2073	2073
2074	2074
2075	2075
2076	2076
2077	2077
2078	2078
2079	2079
2080	2080
2081	2081
2082	2082
2083	2083
2084	2084
2085	2085
2086	2086
2087	2087
2088	2088
2089	2089
2090	2090
2091	2091
2092	2092
2093	2093
2094	2094
2095	2095
2096	2096
2097	2097
2098	2098
2099	2099
2100	2100
2101	2101
2102	2102
2103	2103
2104	2104
2105	2105
2106	2106
2107	2107
2108	2108
2109	2109
2110	2110
2111	2111
2112	2112
2113	2113
2114	2114
2115	2115
2116	2116
2117	2117
2118	2118
2119	2119
2120	2120
2121	2121
2122	2122
2123	2123
2124	2124
2125	2125
2126	2126
2127	2127
2128	2128
2129	2129
2130	2130
2131	2131
2132	2132
2133	2133
2134	2134
2135	2135
2136	2136
2137	2137
2138	2138
2139	2139
2140	2140
2141	2141
2142	2142
2143	2143
2144	2144
2145	2145
2146	2146
2147	2147

Di Ruolo il **3/10/1978** **Passato nella categoria di ruolo il** **03/10/1978**

Isritto al fondo di previdenza il	03/10/1978	Ultimo giorno lavorativo effettivo

ESONERATO IL | **PER**

QUADRO 2

ASSENZE SENZA PAGA

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

[illegible]

QUADRO 3

RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

DI TIPO VERTICALE

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

☐ **DI TIPO ORIZZONTALE**

Dal _____ al _____

%

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

QUADRO 4

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

ENTE BANCARIO CESSIONARIO		ENTE ASSICURATORE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO DA RECUPERARE SULLA PENSIONE	QUOTA MENSILE CEDUTA	INDICARE SE TRATTASI DI CESSIONE DEL QUINTO O DELEGAZIONE EDILIZIA
1)					
2)					
3)					

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO					
DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

Data di conferimento della reggenza, attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 08/01/1931 n° 148:

Delibera n° _____ del _____ .

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.							
PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
		Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
DAL	AL						
1/10/2011	31/12/2011	€ 5.630,58	€ 938,43	€ 1.706,46	€ -	€ 528,53	€ 8.804,00
1/1/2012	31/12/2012	€ 22.798,37	€ 3.808,93	€ 7.824,64	€ 563,06	€ 5.764,00	€ 40.759,00
1/1/2013	31/12/2013	€ 23.184,84	€ 3.864,14	€ 8.407,61	€ -	€ 4.649,41	€ 40.106,00
1/1/2014	30/9/2014	€ 17.388,63	€ 2.898,11	€ 4.894,73	€ 1.239,01	€ 3.305,53	€ 29.726,00

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/10/2013 al 30/09/2014 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	23.184,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€	-
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€	3.864,14
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	7.893,63
e)		

TOTALE € **34.942,61**

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 7.893,63 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
x 40% = € 9.133,37 ;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;
- 7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.060,17

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.057,74

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 812,70

e) TOTALE € 21.930,61

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001, ammontano complessivamente a € 812,70 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $x 40\% = € 9.133,37 \times 360 / 360 = € 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 al 31/12/2002 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.387,08

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.067,91

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.448,01

e) TOTALE € 22.903,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002, ammontano complessivamente a € 1.448,01 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $x 40\% = € 9.133,37 \times 360 / 360 = € 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 18.468,60
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.078,10
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.896,82
e)	
TOTALE	€ 23.443,52

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 1.896,82 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $x 40\% = € 9.133,37 \times 360 / 360 = € 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 19.237,32

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.219,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.856,36

e) TOTALE € 26.313,40

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 3.856,36 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

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

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 31/12/2005 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ <u>20.148,32</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.394,72</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>1.000,79</u>
e)	

TOTALE € 24.543,83

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 31/12/2005 , ammontano complessivamente a € 1.000,79 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.133,37$;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AMAT S.p.A.
 U DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 20.658,43

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.448,57

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 4.991,28

e) _____

TOTALE € 29.098,28

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 4.991,28 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \underline{\underline{€ 9.133,37}} \times \underline{\underline{360}} / \underline{\underline{360}} = \underline{\underline{€ 9.133,37}} ;$

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

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

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2007 al 31/12/2007 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.386,32
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.581,72
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 23,96
e)	

TOTALE € **24.992,00**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 23,96 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMATE S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.802,32

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.633,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 186,96

e) TOTALE € 25.623,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 186,96 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \underline{\underline{€ 9.133,37}} \times \underline{\underline{360}} / \underline{\underline{360}} = \underline{\underline{€ 9.133,37}}$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AMAT SpA
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECKIA

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2009 al 31/12/2009 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.282,32

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.753,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 2.595,96

e) _____

TOTALE € 28.632,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 2.595,96 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 31/12/2010 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.522,32

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.753,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.724,36

e) _____

TOTALE € 30.000,40

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010, ammontano complessivamente a € 3.724,36 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
x 40% = € 9.133,37 X 360 / 360 = € 9.133,37 ;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 al 31/12/2011 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.522,32

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.753,72

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.929,97

e) _____

TOTALE € 30.206,01

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011, ammontano complessivamente a € 3.929,97 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $x 40\% = € \underline{9.133,37} \times \underline{360} / \underline{360} = € \underline{9.133,37}$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMATE S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2012 al 31/12/2012 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ <u>22.798,37</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.808,93</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>7.824,64</u>
e)	
TOTALE	€ <u>34.431,94</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 per il periodo dal 1/1/2012 al 31/12/2012, ammontano complessivamente a € 7.824,64 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	23.184,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.864,14
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	8.407,61
e)		
TOTALE		€ 35.456,59

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 per il periodo dal 1/1/2013 al 31/12/2013, ammontano complessivamente a € 8.407,61 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times 360 / 360 = \text{€ } 9.133,37$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

AMAT S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente DONVITO ANTONIO nato il 3/6/1955

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. LAQ67MT51 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2014 al 30/09/2014 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 17.388,63
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.898,11
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 4.894,73
e)	
TOTALE	€ 25.181,46

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2014 per il periodo dal 1/1/2014 al 30/9/2014, ammontano complessivamente a € 4.894,73 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/10/2011 al 30/09/2014, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 22.833,44
 $\times 40\% = \text{€ } 9.133,37 \times \frac{270}{360} = \text{€ } 6.850,03$;

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

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 3/11/2015

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AMAT S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

PIU (DPR n. 445/2000 e s.m. e i.) 10.39 U 1



INPS.7800.22/02/2017.0050591

Mod. VMCD/VISITA
Cod. SR145

Sede _____

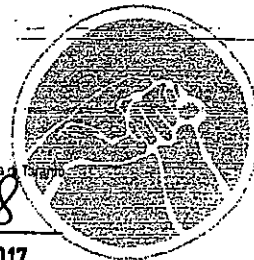
ACCERTAMENTO RICHIESTO DA: _____

AMAT

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3618



Verbale di Visita Medica di Controllo Domiciliare - 1/2^a 02 MAR. 2017

VERBALE MEDICO LEGALE N°

221005

● Datore di lavoro

DENOMINAZIONE

MATRICOLA INPS

INDIRIZZO

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UP Appalti / Contratti
UC Commercialista / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sostit.
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
UR Risorse Umane
UC Amm. Con. 0000 SINISTRI
RG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

● Lavoratore

NO ME

ANTONIO

COGNOME

DONVITO

NATO/A

Taranto

GG/MM/AAAA

3-6-55

ABITANTE IN

VIA PIO XII N. 38 TARANTO

PROV.

DETTAGLI

PRESSO

CODICE FISCALE

TELEFONO

ASL

● Visita Medica di Controllo Domiciliare

Io sottoscritto medico di controllo n. 271 attesto che il lavoratore sopra specificato documento d'identità:

Tipo Rot N° 01T7663855 Rilasciato il 6-10-2016 da TARANTO

Ammalato dal 16-2-17 al 16-2-17

Lavoratore in ☐ Attualità di lavoro ☐ Ferie ☐ Senza occupazione

È stato visitato il 16-2-17 alle ore 17.30

Giudicato in condizioni di:

☒ Riprendere il lavoro/il ristoro feriale il 17-2-2017

☐ Non poter lavorare/godere del ristoro feriale: prognosi da oggi a tutto il _____

☐ Non poter lavorare/godere del ristoro feriale: prognosi al curante _____

L'incapacità lavorativa è riferita come causata da:

☐ Infortunio sul lavoro ☐ malattia professionale ☐ terzi ☐ persone giuridiche ☐ evento accidentale

Contestazione del lavoratore con contribuzione INPS per malattia:

☐ invito a visita medica di controllo ambulatoriale per il _____ presso _____

Dissenso manifestato dal lavoratore pubblico o privato non INPS

☐ senza richiesta di controllo ambulatoriale

☐ con invito a visita medica di controllo ambulatoriale per il _____ presso _____

Osservazioni del lavoratore: _____

Il Lavoratore

Matricola Medico di controllo

271

OK 15 28/01/20

Prot. az. n° 344 /UP

Taranto,

09 GEN. 2017

All'agente
Donvito Antonio

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 22/12/2016, registrata al prot. az. al n° 21561, 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 01/12/2016, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata "**IDONEA**" 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 F.F.
(Dott. Pietro Garallo)

[Handwritten signature]

12/01/2017 *[Handwritten signature]*

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario
di Bari

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

Protocollo: RFI-AD-SA.US_BA/P/BA/16/5042618/CIO
del 14/12/2016

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 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
• CONTROLLO	Operatore esercizio	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO.

Arzuffi
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pat. n. 21561

del 22 DIC. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
CC	Affari Con. PP. RR. S.M. S. P.	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
Q	Staff Qualità	☐

Data visita : 01/12/2016

Data definizione : 14/12/2016

Firmato digitalmente dal Medico

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 cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.



Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/16/4943811/IP6
del 01/12/2016

Numero identificativo: **A14**

Orario accettazione: **08:34**

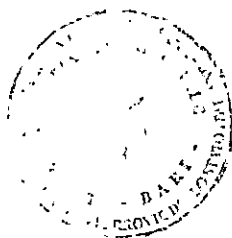
ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

DONVITO ANTONIO - DNVNTN55H03L049T

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **10:37**



L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 01/12/2016

Taranto, li

14 SET. 2016

Corrispondenza prot. n° 14976/UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 09/09/2016 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità dal 09/08/2016 al 30/04/2017.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F. Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Il 09/09/16 ho sottoposto alla visita medica di controllo il lavoratore DONVITO ANTONIO
nato il 03-06-1955 per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito:

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio: dal 09/08/16 al 30/04/17

Taranto, 09/09/16 *dis. 09/08/16 mpe*

Il medico competente

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

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' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore *[Signature]*
(data e firma)

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14693
09 SET. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Simulazione	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.R. / SINISTRA	☒
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Prot. n°: 14248/UP

Taranto, li

01 SET. 2016

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 07/10/2016 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)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata

A.P.



Pacco



Assicurata

Euro

149 02 639 224 9

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

DONVITO ANTONIO

Via

VIA PIO XII° N. 38

C.A.P.

74121 TARANTO TA

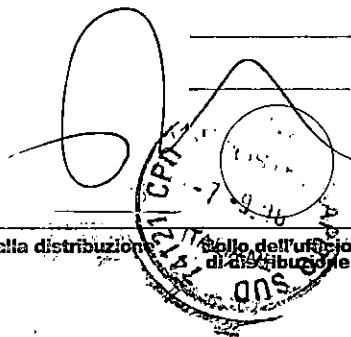
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Stello dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li

10 SET. 2016

Corrispondenza prot. n° 14585 UP

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Luciano APREA
SEDE

e p.c.

Al lavoratore
DONVITO Antonio
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 31/08/2016, l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza prevista per il 01/07/2016) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Sarà cura del lavoratore portare con sé la documentazione sanitaria aggiornata in occasione della visita programmata per il 9 ottobre p.v.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, 31/08/2016

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Richiesta applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio con la presente chiedo alla S.V. il rinnovo dell'applicabilità della legge in oggetto.

Mi riservo di presentare, al momento della visita da parte del medico competente la relativa documentazione sanitaria.

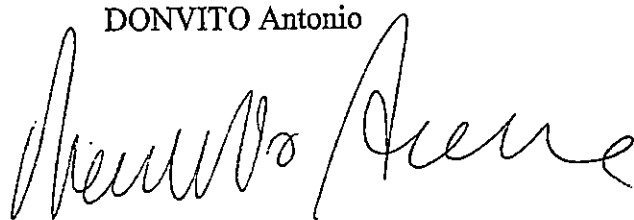
In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

~~A.M.A.T.~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14174
del 31 AGO. 2016

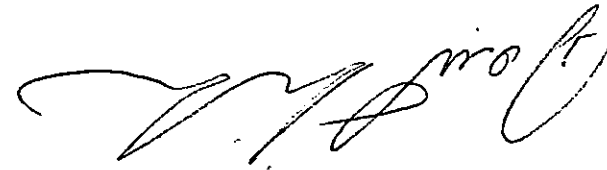
AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari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

DONVITO Antonio



Unità Sanitaria Territoriale Bari

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
PRODOTTE ATTRAVERSO I SISTEMI
AUTOMATICI E UNICI DI CONSENSO
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)



Piazza Aldo Moro, 49
70122 Bari

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

Sig. DONVITO ANTONIO

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
PRODOTTE ATTRAVERSO I SISTEMI
AUTOMATICI E UNICI DI CONSENSO
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
RETE FERROVIARIA ITALIANA



01 FEB. 2016

Prot. az. n° 1824/UP

Taranto,

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 04/12/2015, con l'allegato referto emesso in pari data i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, ex D.M. 88/99.

Come indicato dai Sanitari, la S.V. sarà inviata a visita di controllo in data 4/12/2016.

Pertanto alla luce di quanto sopra, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di operatore di esercizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod.San6/A

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/15/2313654/CIL
del 10/12/2015

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 60
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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO, A DIGIUNO. ALLEGATA COMUNICAZIONE RISERVATA AL LAVORATORE

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1334
del 25 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
PU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SG	Staff Qualità	☐

Data visita : 04/12/2015

Data definizione : 10/12/2015



Donvito Antonio
Esito: idoneo + allegato
visita
[Signature]
Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott. Antonio

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

136044 Donvito Antonio

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
01 - 09 / 2014		17.388,63	2.898,11										4.894,73	1.239,01	3.305,53	29.726,00
10 - 12 / 2013		5.796,21	966,04										2.998,91		1.380,85	11.142,00
01 - 09 / 2013		17.388,63	2.898,11										5.408,71		3.268,56	28.964,00
2012		22.798,37	3.808,93										7.824,64	563,06	5.764,00	40.759,00
10 - 12 / 2011		5.630,58	938,43										1.706,46		528,53	8.804,00
01 - 09 / 2011		16.891,74	2.815,29										2.223,51		4.450,46	26.381,00
2010		22.522,32	3.753,72										3.724,36		2.354,60	32.355,00
2009		22.282,32	3.753,72										2.595,96			28.632,00
2008		21.802,32	3.633,72										186,96			25.623,00
2007		21.386,32	3.581,72										23,96			24.992,00
2006		20.658,43	3.448,57										4.991,28			29.098,28
2005		20.148,32	3.394,72										1.000,79			24.543,83
2004		19.237,32	3.219,72										3.856,36		3.151,60	29.465,00
2003		18.468,60	3.078,10										1.896,82		6.523,48	29.967,00
2002		18.387,08	3.067,91										1.448,01			22.903,00
2001		18.060,17	3.057,74										812,70			21.930,61

Ultimi 12 Mesi	23.184,84	3.864,14	7.893,63										1.239,01	4.686,38	40.868,00
Ultimi 36 Mesi	69.002,42	11.509,61	22.833,44					40% ==>			9.133,37		1.802,07	14.247,47	119.395,00

2013		23.184,84	3.864,14										8.407,61	0,00	4.649,41	40.106,00
2011		22.522,32	3.753,72										3.929,97	0,00	4.978,99	35.185,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2014 A 09/2014

1552,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	270,00		64,40233		17.388,63
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	161,00583		1.932,07
183	RECUP.CONG.STRUTTURA					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			345,00000	345,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,90805		39,63
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,90805	19,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,90805	19,82	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			7.385,40000	7.385,40	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,20000	25,20	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			45,82000		45,82
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			1.239,01000		1.239,01
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			625,39000	625,39	
502	ANDSAI - ROMA			450,00000	450,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			171,00000	171,00	
531	RIPOSI GODUTI	44,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			108,00000	108,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	4,00				
644	ACCR.PERM.AGGIUNT.	1,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			0,84000		0,84
687	PREM.RISUL.PR.7					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			50,34000	50,34	
Note					Totale ritenute	Totale competenze
Cod ABI	: 01030	Cod CAB	: 15805		21.875,28	33.136,55
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2014 A 09/2014

1552,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 706 !	! ASS.CONTR.FER./FEST.	! 5,00 !	!	! 64,40233 !	!	! (322,01) !
! 709 !	! REST. CTR/DIP. FNG	! 4,00 !	!	! 5,91800 !	!	! 23,68 !
! 870 !	! REC.IMP. NON DETAS.	!	!	! 660,39756 !	! 660,40 !	!
! 871 !	! DETASS.VOCI PRODUTT.	!	!	! 660,39756 !	!	! 660,40 !
! 978 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 656,69000 !	!	! (656,69) !
! 979 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 656,69000 !	! (656,69) !	!
!* 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 3,98 !	!	! 9,90805 !	! 39,43 !	!
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 15,00 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 9,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 52,29 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 167,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 86,84 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 1,50 !	! 20,00 !	! 2,31187 !	!	! 3,47 !
!*112 !	! STRACORD.FERIALE 10%	! 267,44 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	!	! 3.305,53 !
!*113 !	! STRACOR.FESTIVO 20%	! 2,92 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	!	! 39,37 !
!*123 !	! FESTIVITA'INFRAS.20%	! 19,50 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	!	! 262,93 !
!*129 !	! IND. AGENTE UNICO	! 1561,60 !	!	! 0,30987 !	!	! 483,90 !
!*163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 104,79000 !	!	! 104,79 !
!*167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1334,23 !	!	!	!	!
!*168 !	! BIGLIETTI VENDUTI	! 230,00 !	!	!	!	!
!*169 !	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 177,79000 !	!	! 177,79 !
!*174 !	! STR.FERIALE 10% TFR	! 180,00 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	!	! 2.224,80 !
!*175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 2,76 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	!	! 37,21 !
!*185 !	! CONG.STRUTTURALE POS	! 131,10 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	!	! 1.620,38 !
!*246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 35,00 !	!	! 64,40233 !	! 2.254,08 !	!
!*256 !	! MALATTIA CARENZA	! 35,00 !	!	! 68,92169 !	!	! 2.428,80 !
! Note					! Totale ritenute	! Totale competenze!
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805					! 21.875,28 !	! 33.136,55 !
					! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2014 A 09/2014

1552,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 167,00 !	!	2,26517	!	378,27
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
!*866 !	ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 42,00 !	! 10,00 !	12,35987	!	519,12
!*888 !	BUONI PASTO	! 167,00 !	!	!	!	!
! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	29.726,00	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	29.726,00	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900 !	29.726,00	2.731,82	!
! 67 !	CTR.SOLID.FONDO 0,50	!	! 0,5000 !	29.726,00	148,66	!
!	SINDACATO 2	!	! 1,0000 !	15.943,50	159,40	!
!	MASSA VESTIARIO	!	!	!	8,63	!
!	CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	2.084,94	!
!	Rit.Soc.Straoor/Premi	!	!	16,02	!	!
!	di cui Rit.soc. su	!	!	70,54	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	2.880,48	!	!
!	Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	809,67	!	!
!	Imp.Fis.Straoor/Premi	!	!	809,67	!	!
!	Imponibile Fiscale	!	!	22.043,08	!	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	22.043,08	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	5.527,09	!	!
!	Imponibile detraz.	!	!	22.222,29	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	1.443,83	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!	!	4.083,26	!

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 21.875,28 ! 33.136,55 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2014 A 09/2014 1552,00 270 234 39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! Rit.Fis.Straor/Premi					80,97	
! Credito Art.13 TUIR						80,98
! Add.Reg. rata pagata					267,68	
! Add.Com. rata pagata					114,57	
! Acconto Add.Comunale					41,47	
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note						! Totale ritenute		! Totale competenze!			
! Cod ABI		! : 01030		! Cod CAB		! : 15805		! 21.875,28		! 33.136,55	
						! NETTO IN BUSTA					
						! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 11.261,00	
						! 4,27		! 4,00		! (Lire 21.804.336)	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2013 A 12/2013

528,00

90

78

13

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	90,00	!	64,40233	!	5.796,21
! 70 !	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,00583	!	1.932,07
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	120,00000	120,00	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00	!	9,90805	19,82	!
! 376 !	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	2.447,13000	2.447,13	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	10,08000	10,08	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	366,00000	!	366,00
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	22,65000	!	22,65
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	150,00000	150,00	!
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	57,00000	57,00	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	14,00	!	!	!	!
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.	!	!	36,00000	36,00	!
! 991 !	IMP. CTR DECON. DIP.	!	9,19	84,27965	!	84,28
! 992 !	IMP. CTR.DECON. AZ.	!	25,00	229,27000	!	(229,27)
! 993 !	CF03 - IMP.DEC.*0,5%	!	!	4,58540	!	(4,59)
! 995 !	RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	173,17000	!	173,17
!* 31 !	FERIE GODUTE	8,00	!	!	!	!
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	4,00	!	5,81000	!	23,24
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	55,00	!	0,52000	!	28,60
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOIT.20%	1,36	20,00	2,31187	!	3,14
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	111,72	10,00	12,35987	!	1.380,85
!*123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	6,50	20,00	13,48350	!	87,64
!*129 !	IND. AGENTE UNICO	536,23	!	0,30987	!	166,16
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	36,45000	!	36,45
! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				! 7.471,38		! 11.998,85
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2013 A 12/2013

528,00

90

78

13

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
!167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	! 457,28 !	! !	! !	! !	! !
!168 !	BIGLIETTI VENDUTI	! 80,00 !	! !	! !	! !	! !
!169 !	INDENNITA' ORARIA	! !	! !	! 59,04000 !	! !	! 59,04 !
!174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 60,00 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	! !	! 741,60 !
!175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	! 0,72 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	! !	! 9,71 !
!246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 12,00 !	! !	! 64,40233 !	! 772,83 !	! !
!256 !	MALATTIA CARENZA	! 12,00 !	! !	! 69,68891 !	! !	! 836,77 !
!421 !	PREMIO GG. PRODUUTT.	! 55,00 !	! !	! 2,26517 !	! !	! 124,58 !
!759 !	MALATTIA C/DITTA	! !	! !	! !	! !	! !
!866 !	ANTIC.STR.STRUUTT.10%	! 10,25 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	! !	! 126,69 !
!888 !	BUONI PASTO	! 46,00 !	! !	! !	! !	! !

! 4 !	IMPONIBILE INAIL	! !	! !	! 11.142,00 !	! !	! !
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	! !	! !	! 11.142,00 !	! !	! !
! 49 !	RIT.PENS.ET	! !	! 100,0000 !	! 422,76 !	! 422,76 !	! !
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	! !	! 9,1900 !	! 11.142,00 !	! 1.023,95 !	! !
! 67 !	CTR.SOLID.FONDO 0,50	! !	! 0,5000 !	! 11.142,00 !	! 55,71 !	! !
! 95 !	CONG. CONTR. AGG.	! !	! 1,0000 !	! - 720,00 !	! - 7,20 !	! !
! !	SINDACATO 2	! !	! 1,0000 !	! 6.377,40 !	! 63,76 !	! !
! !	MASSA VESTIARIO	! !	! !	! !	! 45,00 !	! !
! !	CESSIONI V STIPENDIO	! !	! !	! !	! 694,98 !	! !
! !	Rit.sociali arretr.	! !	! !	! 35,47 !	! !	! !
! !	Rit.Soc.Straoor/Premi	! !	! !	! 28,23 !	! !	! !

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 7.471,38 ! 11.998,85 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2013 A 12/2013

528,00

90

78

13

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 1.072,46	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	! 2.500,00	!	!
!	! Imp.Fis.Straor/Premi	!	!	! 1.141,44	!	!
!	! Storno imp.teor.det.	!	!	! 2.500,00	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 7.829,33	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 5.493,30	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 1.333,19	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 23.928,21	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 285,62	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 1.047,57	!
!	! Rit.Fis.Straor/Premi	!	!	!	! 31,35	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 250,00	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 167,20	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!	! 82,80	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 330,53	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	! 79,96	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	! 24,1900	! 330,53	! 79,96	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 23.928,21	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 23.928,21	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 5.860,62	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.739,22	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 4.121,40	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 3.909,21	!	!

! Note

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! 7.471,38 ! 11.998,85 !

! Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2013 A 12/2013

528,00

90

78

13

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! Rit.Fis. conguaglio		!	!	!	212,19	!
! Impon. Addizionale		!	!	23.928,21	!	!
! Add.Reg.Fissa dovuta		!	!	327,17	!	!
! Add.Com.Var. dovuta		!	0,8000	191,43	!	!
! Tot.Acc.Add.Comun.		!	!	51,40	!	!
! Tot.Add.Com. da rat.		!	!	140,03	!	!
! Cong. arretrati a.p.		!	24,1900	661,07	- 0,01	!
! Add.Reg. rata pagata		!	!	!	68,10	!
! Add.Com. rata pagata		!	!	!	26,17	!
! Acconto Add.Comunale		!	!	!	11,43	!
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note						! Totale ritenute		! Totale competenze!	
Cod ABI		:	01030	Cod CAB		:	15805	! 7.471,38 ! 11.998,85 !	
						! NETTO IN BUSTA			
				! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 4.527,00	
				! 2,32		! 1,85		! (Lire 8.765.494)	
Ferie			Festivita'			Permessi			
Spettanti		Godute	Residue	Spettanti		Godute	Residue	Spettanti	
								Godute	
								Residue	
Accant.TFR		Imp.fisc.anno		Imposta pagata		Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/12	
598,03		0,00		0,00		0,00		30.030,09	
Coniuge		!Spese Prod.							
690,00		1.049,22							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2013 A 09/2013

1544,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	270,00		64,40233		17.388,63
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	161,00583		1.932,07
290	ADDEBITO BIGLIETTI			360,00000	360,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		9,90805		89,17
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		9,90805	19,82	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,90805	19,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,90805	19,82	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			7.341,39000	7.341,39	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,44912	25,44	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			366,00000		366,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			56,52000		56,52
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			879,95000		879,95
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			3,58000	3,58	
502	ANDSAI - ROMA			450,00000	450,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			171,00000	171,00	
531	RIPOSI GODUTI	42,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			108,00000	108,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			2,04000		2,04
683	PREM.RISUL.PR.3			0,95000		0,95
687	PREM.RISUL.PR.7			317,30000		317,30

Note

Totale ritenute Totale competenze

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

25.615,88 33.567,43

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2013 A 09/2013

1544,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 706 !	! ASS.CONTR.FER./FEST. !	! 5,00 !	! !	! 64,40233 !	! !	! (322,01) !
! 709 !	! REST. CTR/DIP. FNG !	! 1,00 !	! !	! 5,91800 !	! !	! 5,92 !
! 860 !	! RICALC.MAL.CCNL 2013 !	! !	! !	! 2,77000 !	! !	! (2,77) !
! 861 !	! RICAL.MATER.CCNL2013 !	! !	! !	! !	! !	! !
! 870 !	! REC.IMP. NON DETAS. !	! !	! !	! 1.279,04068 !	! 1.279,04 !	! !
! 871 !	! DETASS.VOCI PRODUTT. !	! !	! !	! 1.279,04068 !	! !	! 1.279,04 !
! 978 !	! STORNO X APPL.DETASS !	! !	! !	! 2.500,00000 !	! !	! (2.500,00) !
! 979 !	! STORNO X APPL.DETASS !	! !	! !	! 2.500,00000 !	! (2.500,00) !	! !
! 991 !	! IMP. CTR DECON. DIP. !	! !	! 9,19 !	! !	! !	! !
! 992 !	! IMP. CTR.DECON. AZ. !	! !	! 25,00 !	! !	! !	! !
! 994 !	! IMP.CTR DEC.DIP.2011 !	! !	! !	! !	! !	! !
! * 31 !	! FERIE GODUTE !	! 21,00 !	! !	! !	! !	! !
! *101 !	! LAVORO DOMENICALE !	! 10,00 !	! !	! 5,81000 !	! !	! 58,10 !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO !	! 146,00 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 75,92 !
! *110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20% !	! 0,19 !	! 20,00 !	! 2,31187 !	! !	! 0,44 !
! *112 !	! STRAORD.FERIALE 10% !	! 264,45 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	! !	! 3.268,56 !
! *123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20% !	! 19,50 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	! !	! 262,92 !
! *129 !	! IND. AGENTE UNICO !	! 1196,48 !	! !	! 0,30987 !	! !	! 370,75 !
! *163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI !	! !	! !	! 109,36000 !	! !	! 109,36 !
! *167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL !	! 1048,96 !	! !	! !	! !	! !
! *168 !	! BIGLIETTI VENDUTI !	! 240,00 !	! !	! !	! !	! !
! *169 !	! INDENNITA' ORARIA !	! !	! !	! 133,98000 !	! !	! 133,98 !
! *174 !	! STR.FERIALE 10% TFR !	! 164,37 !	! 10,00 !	! 12,35987 !	! !	! 2.031,61 !
! *175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR !	! 2,41 !	! 20,00 !	! 13,48350 !	! !	! 32,50 !
! Note					! Totale ritenute !	! Totale competenze !
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805					! 25.615,88 !	! 33.567,43 !
					! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2013 A 09/2013

1544,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! *185 !	! CONG.STRUTTURALE POS	! 76,57	! 10,00	! 12,35987	!	! 946,39
! *211 !	! MALATTIA C/INPS	! 4,00	!	! 50,80500	!	! 223,12
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 53,00	!	! 64,40233	! 3.413,32	!
! *256 !	! MALATTIA CARENZA	! 47,00	!	! 69,02980	!	! 3.232,91
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 146,00	!	! 2,26517	!	! 330,72
! *759 !	! MALATTIA C/DITTA	! 6,00	!	! 172,55565	!	! 172,56

! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 28.964,00	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 28.964,00	!	!
! 49 !	! RIT.PENS.ET	!	! 100,0000	! 3.804,84	! 3.804,84	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	! 28.964,00	! 2.661,80	!
! 67 !	! CTR.SOLID.FONDO 0,50	!	! 0,5000	! 28.964,00	! 144,85	!
! 69 !	! CONTR. AGGIUNTIVO	!	! 1,0000	! 720,00	! 7,20	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 15.943,50	! 159,40	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	! 2.084,94	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 35,46	!	!
!	! Rit.Soc.Straoz/Premi	!	!	! 8,52	!	!
!	! di cui Rit.soc. su	!	!	! 268,25	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 2.813,85	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	! 1.358,56	!	!
!	! Imp.Fis.Straoz/Premi	!	!	! 1.358,56	!	!
!	! Imp.red.teor.det.ann	!	!	! 2.500,00	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 16.892,96	!	!

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 25.615,88 ! 33.567,43 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2013 A 09/2013

1544,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Impon. fiscale netto	!	!	16.892,96	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.142,73	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	24.479,94	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	1.281,09	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		2.861,64	!
!	! Rit.Fis.Straor/Premi	!	!		135,85	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	330,54	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	79,96	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	24,1900	330,54	79,96	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		306,44	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		117,76	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!		39,97	!
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note						! Totale ritenute		! Totale competenze!	
Cod ABI		:	01030	Cod CAB		:	15805		
						! 25.615,88		! 33.567,43	
						! NETTO IN BUSTA			
				! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 7.952,00	
				! 7,22		! 7,67		! (Lire 15.397.221)	
Ferie			Festivita'			Permessi			
Spettanti		Godute	Residue	Spettanti		Godute	Residue	Spettanti	
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/12	
! 1.570,97		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 30.030,09	
! Coniuge		! Spese Prod.							
! 517,50		! 763,59							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2012 A 12/2012

2096,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,40233		22.798,37
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	161,00583		1.932,07
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
290	ADDEBITO BIGLIETTI			855,00000	855,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	14,00		9,90805		143,73
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	5,00		9,90805	49,98	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,90805	9,91	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			9.559,08000	9.559,08	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,82280	25,80	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			193,59000		193,59
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			9,74000		9,74
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			0,09000	0,09	
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
527	RINNOVO PATENTE			58,84000		58,84
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			120,00000	120,00	
572	REC.FESTIVITA'					
682	PREM.RISUL.PR.2			60,90000		60,90
683	PREM.RISUL.PR.3			0,09000		0,09
685	PREM.RISUL.PR.5			493,70000		493,70

Note

Totale ritenute Totale competenze

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

30.959,58 42.661,02

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 843 !	IMP.DET.NOTTURNO	! 2,96 !	!	11,55938	!	(33,53) !
! 844 !	STORNO ORD. NOTTURNO	! 2,96 !	!	11,55938	!	(33,53) !
! 991 !	IMP. CTR DECON. DIP.	!	!	78,80912	!	78,81 !
! 992 !	IMP. CTR.DECON. AZ.	!	25,00 !	51,38500	!	(51,39) !
! 995 !	RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	163,20000	!	163,20 !
!* 6 !	ORE DI SCIOPERO	! 0,57 !	!	9,90805	!	5,65 !
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 15,00 !	!	!	!	!
!* 32 !	FERIE RESID.RETR.C.A	! 9,00 !	!	62,56200	!	563,06 !
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	! 23,00 !	!	5,81000	!	133,63 !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 259,00 !	!	0,52000	!	134,68 !
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 2,96 !	20,00 !	2,31187	!	6,67 !
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	! 474,52 !	10,00 !	12,35987	!	5.764,00 !
!*123 !	FESTIVITA'INFRAS.20%	! 45,50 !	20,00 !	13,48350	!	598,70 !
!*129 !	IND. AGENTE UNICO	! 2201,01 !	!	0,30987	!	682,03 !
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	259,72000	!	259,72 !
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1919,73 !	!	!	!	!
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI	! 570,00 !	!	!	!	!
!*169 !	INDENNITA' ORARIA	!	!	239,87000	!	239,87 !
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 240,00 !	10,00 !	12,35987	!	2.910,72 !
!*175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	! 2,97 !	20,00 !	13,48350	!	39,27 !
!*185 !	CONG.STRUTTURALE POS	! 53,18 !	10,00 !	12,35987	!	644,70 !
!*211 !	MALATTIA C/INPS	! 3,00 !	!	56,15000	!	171,09 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 26,00 !	!	64,40233	!	1.646,85 !
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 22,00 !	!	68,61227	!	1.476,27 !
! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				! 30.959,58		! 42.661,02 !
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNNVIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2012 A 12/2012

2096,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! *285 !	FESTIV. RETRIB.	! 9,00 !	! !	! 62,56200 !	! !	! 563,06 !
! *421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 259,00 !	! !	! 2,26517 !	! !	! 586,67 !
! *645 !	RETRIB.PERM.A.6/2004	! !	! !	! 62,56200 !	! !	! !
! *646 !	REC. FERIE	! !	! !	! !	! !	! !
! *759 !	MALATTIA C/DITTA	! 4,00 !	! !	! 76,97198 !	! !	! 76,97 !
! 4 !	IMPONIBILE INAIL	! !	! !	! 40.759,00 !	! !	! !
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	! !	! !	! 40.759,00 !	! !	! !
! 49 !	RIT.PENS.ET	! !	! 100,0000 !	! 5.073,12 !	! 5.073,12 !	! !
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	! !	! 9,1900 !	! 40.759,00 !	! 3.745,76 !	! !
! 67 !	CTR.SOLID.FONDO 0,50	! !	! 0,5000 !	! 16.907,00 !	! 84,55 !	! !
! 68 !	CONG.CONTR.SOLID.5%	! !	! 0,5000 !	! 23.852,00 !	! 119,26 !	! !
! 69 !	CONTR. AGGIUNTIVO	! !	! 1,0000 !	! 419,00 !	! 4,19 !	! !
! 95 !	CONG. CONTR. AGG.	! !	! 1,0000 !	! - 419,00 !	! - 4,19 !	! !
! !	SINDACATO 2	! !	! 1,0000 !	! 20.350,87 !	! 203,46 !	! !
! !	SINDACATO 3	! !	! 1,0000 !	! 1.594,35 !	! 15,94 !	! !
! !	CESSIONI V STIPENDIO	! !	! !	! !	! 2.779,92 !	! !
! !	Rec.ant. x Cong.Detassaz.	! !	! !	! !	! 885,00 !	! !
! !	Rit.sociali arretr.	! !	! !	! 15,82 !	! !	! !
! !	Rit.Soc.Straoor/Premi	! !	! !	! 471,60 !	! !	! !
! !	Tot. rit. sociali	! !	! !	! 3.949,57 !	! !	! !
! !	Imp.Fis.Str/Pre.anno	! !	! !	! 2.500,00 !	! !	! !
! !	Imp.Fis.Straoor/Premi	! !	! !	! 2.500,00 !	! !	! !

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 30.959,58 ! 42.661,02 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2012 A 12/2012

2096,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 24.479,94	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 22.241,44	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 5.589,96	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 24.479,94	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 1.641,11	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 3.948,85	!
!	! Rit.Fis.Straor/Premi	!	!	!	! 250,01	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 250,00	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 250,01	!	!
!	! Imposta det.cong.rim	!	!	!	!	! 0,01
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 54,21	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	! 12,91	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	! 23,8100	! 54,21	! 12,91	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 24.479,94	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 24.479,94	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 6.009,59	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.730,89	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 4.278,70	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 3.948,85	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	! 329,85	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 24.479,94	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	! 1,5300	! 374,54	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	! 0,7000	! 171,36	!	!

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 30.959,58 ! 42.661,02 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DVNVNIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2012 A 12/2012

2096,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CNL	:	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			

Totale

1.932,07

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! !	Tot.Acc.Add.Comun.	! !	! !	27,43	! !	! !
! !	Tot.Add.Com. da rat.	! !	! !	143,93	! !	! !
! !	Cong. arretrati a.p.	! !	23,8100	226,19	40,95	! !
! !	Add.Reg. rata pagata	! !	! !	! !	279,81	! !
! !	Add.Com. rata pagata	! !	! !	! !	62,40	! !
! !	Acconto Add.Comunale	! !	! !	! !	27,43	! !
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente. !						

! Note				! Totale ritenute ! Totale competenze!	
Cod ABI	:	01030	Cod CAB	:	15805
				30.959,58	42.661,02
				NETTO IN BUSTA	
				! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
				7,89	7,45
				(Lire	22.656.297)
Ferie			Festivita'		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11	
2.147,30	0,00	0,00	0,00	27.086,56	0!
Coniuge		!Spese Prod.			
690,00!		1.040,89			

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2011 A 12/2011

512,00

90

78

14

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 90,00 !	!	! 62,56200 !	!	! 5.630,58 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 156,40500 !	!	! 1.876,86 !
! 376 !	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	! 2.315,67000 !	! 2.315,67 !	!
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	! 67,93000 !	!	! 67,93 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	! 150,00000 !	! 150,00 !	!
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOCI	!	!	! 57,00000 !	! 57,00 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 14,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 638 !	DISP.AZIENDA D.88	! 1,00 !	!	!	!	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 5,00 !	!	!	!	!
!* 85 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 0,42 !	!	! 11,22907 !	! 4,72 !	!
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	! 4,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 23,24 !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 67,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 23,92 !
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	! 44,00 !	! 10,00 !	! 12,01205 !	!	! 528,53 !
!*129 !	IND. AGENTE UNICO	! 64,38 !	!	! 0,30987 !	!	! 19,95 !
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	!	!	!
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	! 55,97 !	!	!	!	!
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI	!	!	!	!	!
!*169 !	INDENNITA' ORARIA	!	!	!	!	!
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 40,00 !	! 10,00 !	! 12,01205 !	!	! 480,48 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 3,00 !	!	! 62,56200 !	! 187,68 !	!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 3,00 !	!	! 64,19658 !	!	! 192,47 !
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 67,00 !	!	! 2,26517 !	!	! 151,77 !
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				! 6.225,46		! 9.026,08
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2011 A 12/2011

512,00

90

78

14

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			8.804,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			8.804,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	1.268,28	1.268,28	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	8.804,00	809,08	
	SINDACATO 2		1,0000	6.189,56	61,88	
	CESSIONI V STIPENDIO				694,98	
	Rit.Soc.Straoor/Premi			119,08		
	Tot. rit. sociali			809,08		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			3.957,66		
	Imp.Fis.Straoor/Premi			1.176,74		
	Imponibile Fiscale			4.391,38		
	Impon. fiscale netto			3.492,76		
	Rit. Fis. mese lorda			821,52		
	Imponibile detraz.			18.288,03		
	Detrazioni fiscali			314,21		
	Rit. Fis. mese netta				507,31	
	Rit.Fis.Straoor/Premi				83,65	
	Imposta det.ann.dov.			395,77		
	Imposta detas.pagata			361,74		
	Imposta det.cong.ver				34,03	
	Imponibile fisc.anno			18.288,03		
	Imp.fisc. netto anno			18.288,03		
	Rit.Fis. lorda annua			4.337,77		

Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

Totale ritenute Totale competenze

6.225,46 9.026,08

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 10/2011 A 12/2011

512,00

90

78

14

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.917,88	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.419,89	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.450,24	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!	!	!	30,35
!	! Impon. Addizionale	!	!	18.288,03	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,5300	279,81	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	91,44	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	29,04	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	62,40	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	31,69	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	13,03	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	6,46	!
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!	
Cod ABI		: 01030	Cod CAB		: 15805	! 6.225,46 ! 9.026,08 !	
						! NETTO IN BUSTA	
				! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 2.801,00 !	
				! 2,66	! 3,04	! (Lire 5.423.492) !	
Ferie			Festivita'			Permessi	
Spettanti		Godute	Residue	!Spettanti		Godute	Residue
Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate	
563,88		0,00		0,00		0,00	
TFR Al 31/12/10							
24.235,40		0!					
Coniuge		!Spese Prod.					
690,00!		1.227,88					

4

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

1024,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	270,00	!	62,56200	!	16.891,74
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500	!	1.876,86
! 260 !	REC.PAGA MAL. AZIEN.	!	!	64,20000	64,20	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00	!	10,41035	!	31,23
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00	!	10,41035	41,64	!
! 376 !	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI	!	!	6.947,01000	6.947,01	!
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	145,85000	!	145,85
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	450,00000	450,00	!
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOC1	!	!	171,00000	171,00	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	39,00	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	8,00	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	3,00	!	!	!	!
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.	!	!	83,14957	83,16	!
! 568 !	RIMB.ITALIANA ASS.NI	!	!	11,88000	!	11,88
! 578 !	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00	!	!	!	!
! 682 !	PREM.RISUL.PR.2	!	!	27,39000	!	27,39
! 685 !	PREM.RISUL.PR.5	!	!	410,87000	!	410,87
!* 31 !	FERIE GODUTE	22,00	!	!	!	!
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	189,00	!	!	!	!
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,95	20,00	2,24581	!	2,13
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	370,50	10,00	12,01205	!	4.450,46
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	180,00	10,00	12,01205	!	2.162,16
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	11,00	!	62,56200	688,18	!
!*256 !	MALATTIA_CARENZA	11,00	!	64,07172	!	705,95
! Note					! Totale ritenute	! Totale competenze!
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805					! 19.358,86	! 27.144,63
					! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2011 A 09/2011

1024,00

270

234

39

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*421	PREMIO GG. PRODUTT.	189,00		2,26517		428,11
!*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			26.381,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			26.381,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	3.804,84	3.804,84	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	26.381,00	2.424,41	
	SINDACATO 2		1,0000	15.473,90	154,70	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.084,94	
	Rit.Soc.Straor/Premi			281,44		
	Tot. rit. sociali			2.424,41		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			2.780,92		
	Imp.Fis.Straor/Premi			2.780,92		
	Imponibile Fiscale			13.896,65		
	Impon. fiscale netto			13.896,65		
	Rit. Fis. mese lorda			3.294,48		
	Imponibile detraz.			19.363,55		
	Detrazioni fiscali			1.351,55		
	Rit. Fis. mese netta				1.942,93	
	Rit.Fis.Straor/Premi				278,09	
	Add.Reg. rata pagata				142,58	
	Add.Com. rata pagata				58,60	
	Acconto Add.Comunale				22,58	

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

Note				Totale ritenute	Totale competenze
Cod ABI	:	01030	Cod CAB	:	15805
				19.358,86	27.144,63
				NETTO IN BUSTA	
			Arr.Precedente	Arr.Attuale	7.786,00
			5,73	5,96	(Lire 15.075.798)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR			Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/10
1.450,37		0,00	0,00		0,00	24.235,40		0
Coniuge		Spese Prod.						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,56200		22.522,32
22	CONG.TRATT.PENS.ET			310,96000	310,96	
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
92	ARR.STRAOR.FERIALE			78,08000		78,08
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			18.500,00000		18.500,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		10,41035		135,33
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		10,41035	20,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		10,41035	20,82	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			9.090,00000	9.090,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			205,54000		205,54
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
685	PREM.RISUL.PR.5					
696	REC.PREMIQ RIS.PR.2					
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	31,74134		31,74
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	86,34750		(86,35)
Note				Totale ritenute Totale competenze!		
Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				29.130,51 51.672,64		
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2010 A 12/2010

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! * 11 !	RETRIB.GG MESE PREC.	1,00		62,56200		62,56
! * 31 !	FERIE GODUTE	49,00				
! * 103 !	INDENNITA' DI TURNO	235,00				65,00
! * 112 !	STRAORD.FERIALE 10%	196,02	10,00	12,01205		2.354,60
! * 174 !	STR.FERIALE 10% TFR	226,00	10,00	12,01205		2.714,71
! * 211 !	MALATTIA C/INPS	2,00		49,48000		98,96
! * 246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	11,00		62,56200	688,17	
! * 256 !	MALATTIA CARENZA	8,00		64,25491		526,57
! * 421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	235,00		2,26517		532,30
! * 759 !	MALATTIA C/DITTA	3,00		91,20549		91,21
! 4 !	IMPONIBILE INAIL			32.355,00		
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO			32.355,00		
! 49 !	RIT.PENS.ET		100,0000	5.073,12	5.073,12	
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	32.355,00	2.973,44	
!	SINDACATO 2		1,0000	21.663,46	216,58	
!	MASSA VESTIARIO				45,43	
!	CESSIONI V STIPENDIO				2.779,92	
!	Rit.Soc.Straor/Premi			18,88		
!	Tot. rit. sociali			2.973,44		
!	Imp.Fis.Str/Pre.anno			218,40		
!	Imp.Fis.Straor/Premi			218,40		
!	Imponibile Fiscale			19.363,55		

! Note

! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 29.130,51 ! 51.672,64 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2010 A 12/2010

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!	! Impon. fiscale netto	!	!	18.089,46	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.241,34	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	19.363,55	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	2.217,75	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		2.023,59	!
!	! Rit.Fis.Straor/Premi	!	!		20,04	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	21,84	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	20,04	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		1,80	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	19.363,55	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	19.363,55	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.628,16	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	2.518,90	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.109,26	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.023,59	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		85,67	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	19.363,55	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	174,27	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	96,82	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	25,19	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	71,63	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		151,18	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		55,60	!

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 29.130,51 ! 51.672,64 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2010 A 12/2010

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	!	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	!	25,19	!	!
!	! Tfr deduzione totale	!	!	!	6.920,52	!	!	!
!	! Anticipaz. gia'erog.	!	!	!	19.206,92	!	!	!
!	! Imp.gia' pagata ant.	!	!	!	2.556,34	!	!	!
!	! Anticipaz. corrente	!	!	!	18.500,00	!	!	!
!	! Tfr impon./rit.fisc.	!	!	23,0000	30.786,40	4.524,53	!	!
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.								

! Note						! Totale ritenute		! Totale competenze!	
! Cod ABI		: 01030		Cod CAB		: 15805		!	
						! 29.130,51		! 51.672,64	
						! NETTO IN BUSTA			
				! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		!	
				! 8,41		! 8,28		!	
						! (Lire 43.647.402)			
! Ferie			! Festivita'			! Permessi			
! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti	
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno		! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/09	
! 2.034,53		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 39.948,96	
! Figli		! Coniuge		! Spese Prod.					
! 636,88		! 690,00		! 1.192,02					

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,56200		22.282,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,40500		1.876,86
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		10,10266		60,62
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		10,41035	20,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		10,41035	41,64	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			7.500,00000	7.500,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANIUM CCNL t.s.			840,00000		840,00
384	UNA TANIUM cc.nl t.			240,00000		240,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
398	SOM STRAL 2004/07			345,39000		345,39
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			127,36000		127,36
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	5,00				
546	REC.FERIE ASS.E ASP.	19,90				
560	KASKO ITALIANA ASS.			47,51404	47,52	
564	ISCR. POL. KASKO			23,76000	23,76	
568	RIMB.ITALIANA ASS.NI			11,88000		11,88

Note

Totale ritenute Totale competenze

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

25.057,06 33.603,36

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! * 31 !	FERIE GODUTE	! 23,00 !	!	!	!	!
! * 34 !	DETR. GG SOSPENSIONE	! 2,00 !	!	62,56200	125,12	!
! *101 !	LAVORO DOMENICALE	! 6,00 !	!	5,81000	!	34,86
! *103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 221,00 !	!	0,52000	!	114,92
! *113 !	STRAOR.FESTIVO 20%	! 0,51 !	20,00	13,10406	!	6,68
! *123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	! 33,13 !	20,00	13,10406	!	425,48
! *175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	! 0,51 !	20,00	13,10406	!	6,68
! *185 !	CONG.STRUTTURALE POS	! 21,38 !	10,00	12,01205	!	256,82
! *211 !	MALATTIA C/INPS	! 7,00 !	!	39,27800	!	274,94
! *246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 66,00 !	!	62,56200	4.079,08	!
! *256 !	MALATTIA CARENZA	! 58,00 !	!	66,64008	!	3.736,94
! *421 !	PREMIO GG. PRODUIT.	! 221,00 !	!	2,26517	!	500,61
! *759 !	MALATTIA C/DITTA	! 8,00 !	!	230,44176	!	230,44
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	28.632,00	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	28.632,00	!	!
! 49 !	RIT.PENS.ET	!	100,0000	4.650,36	4.650,36	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,1900	28.632,00	2.631,28	!
! 69 !	CONTR. AGGIUNTIVO	!	1,0000	25,00	0,25	!
! 95 !	CONG. CONTR. AGG.	!	1,0000	25,00	- 0,25	!
!	SINDACATO 2	!	1,0000	21.423,46	214,18	!
!	ANDSAI QUOTA PRESTITI	!	!	!	400,00	!
!	CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	2.316,60	!

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 25.057,06 ! 33.603,36 !

! Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 77,26	!	!
!	! Rit.Soc.Straoor/Premi	!	!	! 31,74	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 2.631,28	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	! 313,65	!	!
!	! Imp.Fis.Straoor/Premi	!	!	! 313,65	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 16.798,19	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 15.835,86	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 3.706,20	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 16.798,19	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 2.043,26	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 1.662,94	!
!	! Rit.Fis.Straoor/Premi	!	!	!	! 31,37	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 31,37	!	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 762,74	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	! 180,46	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	! 23,6600	! 762,74	! 180,46	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 16.798,19	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 16.798,19	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 3.935,51	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 2.626,27	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 1.309,24	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 1.662,94	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!	!	!	! 353,70

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 25.057,06 ! 33.603,36 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.876,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Impon. Addizionale	!	!	16.798,19	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	151,18	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	83,99	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	28,39	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	55,60	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	23,6600	762,74	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	170,38	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	69,04	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	28,39	!
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note						! Totale ritenute		! Totale competenze!			
! Cod ABI		! : 01030		! Cod CAB		! : 15805		! 25.057,06		! 33.603,36	
						! NETTO IN BUSTA					
						! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 8.546,00	
						! 6,17		! 5,87		! (Lire 16.547.365)	
! Ferie			! Festivita`			! Permessi					
! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue	! Spettanti		! Godute	! Residue
! Accant.TFR			! Imp.fisc.anno			! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/08	
! 1.869,41		! 0,00		! 0,00		! 0,00		! 37.340,16		! 0!	
! Figli		! Coniuge	! Spese Prod.								
! 658,48!		! 690,00!	! 1.277,79								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2008 A 12/2008

360

312

52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		60,56200		21.802,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	151,40500		1.816,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	151,40500		1.816,86
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		10,10266		80,82
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA			600,00000	600,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	4,50				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,00433		
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	145,00		0,52000		75,40
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	26,00	20,00	12,67329		329,51
*211	MALATTIA C/INPS	16,00		43,46000		734,73
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	125,00		60,56200	7.570,25	
*256	MALATTIA CARENZA	104,00		61,74638		6.452,11
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	145,00		2,26517		328,46
*759	MALATTIA C/DITTA	21,00		485,99525		485,99

! Note				! Totale ritenute ! Totale competenze!		
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				! 20.692,79 ! 33.928,87 !		
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2008 A 12/2008

360

312

52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. OCNL	:	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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			25.623,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.623,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	5.073,12	5.073,12	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	25.623,00	2.354,76	
	SINDACATO 2		1,0000	20.823,46	208,18	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.400,00	
	Tot. rit. sociali			2.354,76		
	Imponibile Fiscale			18.930,74		
	Impon. fiscale netto			17.583,79		
	Rit. Fis. mese lorda			4.097,71		
	Imponibile detraz.			18.930,74		
	Detrazioni fiscali			2.279,68		
	Rit. Fis. mese netta				1.818,03	
	Imponibile fisc.anno			18.930,74		
	Imp.fisc. netto anno			18.930,74		
	Rit.Fis. lorda annua			4.511,30		
	Cong. detrazioni			2.537,03		
	Rit.Fis. netta annua			1.974,27		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.818,03		
	Rit.Fis. conguaglio				156,24	
	Impon. Addizionale			18.930,74		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	170,38		
	Add.Com.Var. dovuta		0,5000	94,65		

Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

Totale ritenute Totale competenze

20.692,79 33.928,87

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2008 A 12/2008

360

312

52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! !	Tot.Acc.Add.Comun.	! !	! !	! 25,61 !	! !	! !
! !	Tot.Add.Com. da rat.	! !	! !	! 69,04 !	! !	! !
! !	Add.Reg. rata pagata	! !	! !	! !	! 153,69 !	! !
! !	Add.Com. rata pagata	! !	! !	! !	! 68,79 !	! !
! !	Acconto Add.Comunale	! !	! !	! !	! 25,61 !	! !
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente. !						

! Note						! Totale ritenute		! Totale competenze!	
Cod ABI		: 01030		Cod CAB		: 15805		! 20.692,79 ! 33.928,87 !	
						! NETTO IN BUSTA			
				! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 13.236,00	
				! 8,44		! 8,36		! (Lire 25.628.471)	
Ferie			Festivita'			Permessi			
Spettanti		Godute	Residue	Spettanti		Godute	Residue	Spettanti Godute Residue	
Accant.TFR			Imp.fisc.anno		Imposta pagata		Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/07
1.786,34		0,00		0,00		0,00		34.618,29 0	
Figli		Coniuge		Spese Prod.					
640,56		690,00		1.206,47					

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2007 A 12/2007

360

278

46

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDEENNITA' 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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 60,56200 !	!	! 21.386,32 !
! 22 !	CONG.TRAITT.PENS.ET	!	!	! 558,45000 !	! 558,45 !	!
! 68 !	RECUP.RATEI 13a MENS	! 1,00 !	!	! 151,40500 !	! 151,41 !	!
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 151,40500 !	!	! 1.816,86 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 147,07167 !	!	! 1.764,86 !
! 234 !	DET.GG ASPETTATIVA	! 19,00 !	!	! 60,56200 !	! 1.150,68 !	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 6,00 !	!	! 10,10266 !	!	! 60,62 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 9,05056 !	! 18,10 !	!
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 2,00 !	!	! 9,83600 !	! 18,89 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 501,04000 !	!	! 501,04 !
! 418 !	ARR.PAGA TS	!	!	! 100,00000 !	!	! 100,00 !
! 432 !	ARR.PAGA MAL.AZ.	!	!	! 195,82000 !	!	! 195,82 !
! 500 !	MASSA VESTIARIO	!	!	! 54,68000 !	! 54,68 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	! 600,00000 !	! 600,00 !	!
! 521 !	S.M.S.A. AMAT TA	!	!	!	!	!
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOC1	!	!	! 204,00000 !	! 204,00 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 53,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 10,00 !	!	!	!	!
! 578 !	FEST.SOPPR.GODUTA	! 10,00 !	!	!	!	!
! 789 !	CARENZA MALATTIA>180	! 6,00 !	!	! 27,46883 !	!	! 164,81 !
! 889 !	REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	! 5,47559 !	! 5,48 !	!
! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				! 18.477,41		! 32.646,34
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2007 A 12/2007

360

278

46

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! * 31 !	! FERIE GODUTE !	! 43,00 !	! !	! !	! !	! !
! * 69 !	! RECUP.RATEI 14a MENS !	! 1,00 !	! !	! 151,40500 !	! 151,41 !	! !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO !	! 132,00 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 68,64 !
! *123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20% !	! 19,50 !	! 20,00 !	! 12,67329 !	! !	! 242,28 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA !	! 103,00 !	! !	! 60,56200 !	! 6.067,36 !	! !
! *256 !	! MALATTIA CARENZA !	! 96,00 !	! !	! 62,92086 !	! !	! 5.858,56 !
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUIT. !	! 132,00 !	! !	! 2,26517 !	! !	! 299,01 !
! *759 !	! MALATTIA C/DITTA !	! 1,00 !	! !	! 59,53605 !	! !	! 59,54 !

! 4 !	! IMPONIBILE INAIL !	! !	! !	! 24.992,00 !	! !	! !
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO !	! !	! !	! 24.992,00 !	! !	! !
! 49 !	! RIT.FENS.ET !	! !	! 100,0000 !	! 4.514,67 !	! 4.514,67 !	! !
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D. !	! !	! 9,1900 !	! 24.992,00 !	! 2.296,76 !	! !
! !	! SINDACATO 2 !	! !	! 1,0000 !	! 20.355,46 !	! 203,50 !	! !
! !	! ANDSAI QUOTA PRESTITI !	! !	! !	! !	! 600,00 !	! !
! !	! Rit.sociali arretr. !	! !	! !	! 55,23 !	! !	! !
! !	! Tot. rit. sociali !	! !	! !	! 2.296,76 !	! !	! !
! !	! Imponibile Fiscale !	! !	! !	! 17.076,33 !	! !	! !
! !	! Impon. fiscale netto !	! !	! !	! 15.686,76 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese lorda !	! !	! !	! 3.651,34 !	! !	! !
! !	! Imponibile detraz. !	! !	! !	! 17.076,33 !	! !	! !
! !	! Detrazioni fiscali !	! !	! !	! 2.127,33 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese netta !	! !	! !	! !	! 1.524,01 !	! !

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 18.477,41 ! 32.646,34 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2007 A 12/2007

360

278

46

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.816,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	545,81	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	125,55	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,0000	545,81	125,55	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	17.076,33	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	17.076,33	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.010,61	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	2.614,58	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	1.396,03	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	1.524,01	!	!
!	Rit.Fis. credito	!	!	!	!	127,98
!	Impon. Addizionale	!	!	17.076,33	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	153,69	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	85,38	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	16,59	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	68,79	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	545,81	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	124,44	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	55,31	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!	!	16,59	!
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze
Cod ABI	:	01030	Cod CAB	:	15805
				18.477,41	32.646,34
				NETTO IN BUSTA	
				Arr.Precedente	Arr.Attuale
				21,87	21,94
				(Lire	27.435.010)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR			Imposta pagata		Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06		
1.657,75		0,00	0,00		0,00	31.968,71		0
Figli	Coniuge	Spese Prod.						
656,16	690,00	1.268,42						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNNVIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	845,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
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. :	51,65		

Totale 1.714,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 360,00 !	! !	! 57,16200 !	! !	! 20.658,43 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 143,88667 !	! !	! 1.726,64 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 143,49417 !	! !	! 1.721,93 !
! 221 !	! R/MALATTIA !	! !	! !	! 82,48000 !	! 82,48 !	! !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 4,00 !	! !	! 8,79415 !	! !	! 35,18 !
! 357 !	! QUOTA ISCRIZ.ANDSAI !	! !	! !	! 24,00000 !	! 24,00 !	! !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG. !	! 1,00 !	! !	! 8,83041 !	! 8,83 !	! !
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 3,00 !	! !	! 8,85456 !	! 26,56 !	! !
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	! !	! !	! 36,15192 !	! 36,12 !	! !
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI !	! !	! !	! 32,54000 !	! !	! 32,54 !
! 432 !	! ARR.PAGA MAL.AZ. !	! !	! !	! 431,01000 !	! !	! 431,01 !
! 502 !	! ANDSAI - ROMA !	! !	! !	! 600,00000 !	! 600,00 !	! !
! 521 !	! S.M.S.A. AMAT TA !	! !	! !	! !	! !	! !
! 528 !	! QUOTA ASS.MUTUO SOCC1 !	! !	! !	! 204,00000 !	! 204,00 !	! !
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 43,00 !	! !	! !	! !	! !
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 8,00 !	! !	! !	! !	! !
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS. !	! !	! !	! 59,39255 !	! 59,40 !	! !
! 761 !	! CARENZA C/ INPS !	! !	! !	! 4.484,40000 !	! 4.484,40 !	! !
! 762 !	! MALATTIA CARENZA !	! !	! !	! 802,58000 !	! !	! 802,58 !
! 764 !	! MALATTIA C/ INPS !	! !	! !	! 1.960,01000 !	! !	! 1.960,01 !
! 769 !	! MALATTIA C/DITTA !	! !	! !	! 1.106,81000 !	! !	! 1.106,81 !
! 779 !	! MALATTIA C/DITTA>180 !	! 13,00 !	! !	! 26,75333 !	! !	! 347,79 !
! 824 !	! RIM.GG 13/14 MAL.INF !	! 7,49 !	! !	! 57,16200 !	! !	! 428,14 !
! Note				! Totale ritenute ! Totale competenze!		
! Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805				! 24.218,68 ! 39.557,30 !		
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2006 A 12/2006

344,00

360

316

52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
889	REC.RATEI MENS. AGG.			1,23309	1,23	
* 31	FERIE GODUTE	35,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81014		17,43
*103	INDENNITA' DI TURNO	85,00		0,52000		44,20
*174	STR.FERIALE 10% TFR	1,00	10,00	11,02343		11,02
*211	MALATTIA C/INPS	64,00		49,96666		3.037,94
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	191,00		57,55467	10.969,47	
*256	MALATTIA CARENZA	97,00				5.492,19
*421	PREMIO GG. PRODUITT.	85,00		2,26517		192,55
*759	MALATTIA C/DITTA	81,00		1.354,09781		1.354,09
4	IMPONIBILE INAIL			23.621,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.350,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.839,32	2.839,32	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	23.621,00	2.099,91	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	336,00	3,36	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	336,00	- 3,36	
	SINDACATO 2		1,0000	19.395,46	193,90	
	Tot. rit. sociali			2.099,91		
	Imponibile Fiscale			18.923,67		
	Ded. no tax family			4.479,53		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.137,75		
	di cui ded.Base mese			1.255,08		

! Note

Cod ABI : 01030 Cod CAB : 15805

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 24.218,68 ! 39.557,30 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.09.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNNVIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2006 A 12/2006

344,00

360

316

52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!	! Impon. fiscale netto	!	!	10.304,34	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	2.370,02	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		2.370,02	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	18.923,67	!	!
!	! Ded.no tax fam. anno	!	!	5.096,55	!	!
!	! Ded. Annua ex Art.11	!	!	4.204,50	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	1.681,80	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	9.622,62	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	2.213,20	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.213,20	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.370,02	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!		!	156,82
!	! Impon. Addizionale	!	!	13.827,12	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	124,44	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	55,31	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		140,81	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		78,23	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze
! Cod ABI	: 01030	! Cod CAB	: 15805	! 24.218,68	! 39.557,30
				! NETTO IN BUSTA	!
				! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
				! 7,79	! 8,17
				! (Lire 29.700.448)	!
! Ferie			! Festivita'		
! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue
! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/05	! No Tax Family
! 1.648,32	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 29.596,79	! 5.096,55
! Coniuge	! Figli				
! 2.673,60	! 2.422,95				

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DANNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2005 A 12/2005

1818,00

360

336

53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,16200		20.148,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	142,90500		1.714,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00		139,98833		1.679,86
92	ARR.STRAOR.FERIALE			82,04000		82,04
143	ARR. PAGA			80,00000		80,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		8,61467		42,35
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,79415	17,59	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,25569	8,26	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			500,00000		500,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,00000		250,00
385	RECUPERO UNA TANTUM			250,00000	250,00	
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			180,00000		180,00
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			204,00000	204,00	
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
543	RIPOSO COMPENSATIVO	13,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
* 31	FERIE GODUTE	41,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	2,50		5,81014		14,53
Note					Totale ritenute	Totale competenze
	Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800				15.800,63	33.027,70
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20,

3/ 6/1955

3/10/1978

DAVNIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2005 A 12/2005

1818,00

360

336

53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	164,00 !		0,52000 !		85,28 !
!*123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	6,50 !	20,00 !	11,47431 !		74,58 !
!*129 !	IND. AGENTE UNICO	6,67 !		0,30987 !		2,07 !
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI					
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	6,33 !				
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI					
!*169 !	INDENNITA' ORARIA					
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	51,00 !	10,00 !	10,71556 !		537,20 !
!*211 !	MALATTIA C/INPS	62,00 !		46,24000 !		4.689,03 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	103,00 !		57,16200 !	5.740,35 !	
!*256 !	MALATTIA CARENZA	39,00 !		57,16200 !		2.158,52 !
!*287 !	CARENZA C/ INPS	3,00 !		39,68333 !		119,05 !
!*421 !	PREMIO GG. PRODUUTT.	164,00 !		2,26517 !		371,49 !
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	9,00 !				
!*829 !	DET.GG 13/14 MAL.INF	17,15 !		57,16200 !	969,84 !	
! 4 !	IMPONIBILE INAIL			20.962,00 !		
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO			20.962,00 !		
! 49 !	RIT.PENS.ET		100,0000 !	2.839,32 !	2.839,32 !	
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900 !	20.962,00 !	1.863,50 !	
!	SINDACATO 2		1,0000 !	18.930,46 !	189,25 !	
!	Rit.sociali arretr.			44,45 !		
!	Tot. rit. sociali			1.863,50 !		

! Note

! Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 15.800,63 ! 33.027,70 !

! Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2005 A 12/2005

1818,00

360

336

53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.714,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile Fiscale	!	!	20.610,62	!	!
!	! Ded. no tax family	!	!	4.136,77	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	1.876,32	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	750,52	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	13.226,06	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	3.041,98	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		3.041,98	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	455,55	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	104,78	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,0000	455,55	104,78	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	20.610,62	!	!
!	! Ded.no tax fam. anno	!	!	4.964,79	!	!
!	! Ded.Annua ex Art.11	!	!	3.717,75	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	1.487,10	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	11.928,08	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	2.743,46	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.743,46	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.041,98	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!		!	298,52
!	! Impon. Addizionale	!	!	15.645,83	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	140,81	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	78,23	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	455,55	!	!

! Note

Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 15.800,63 ! 33.027,70 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.01.88.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale 1.714,86

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! !	Add.Reg. rata pagata	! !	! !	! !	273,79	! !
! !	Add.Com. rata pagata	! !	! !	! !	124,45	! !
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente. !						

! Note				! Totale ritenute		! Totale competenze!	
Cod ABI	:	03140	Cod CAB	:	15800	15.800,63	33.027,70
						NETTO IN BUSTA	
				Arr.Precedente	Arr.Attuale	17.227,00	
				8,48	8,41	(Lire 33.356.122)	
Ferie			Festivita'			Permessi	
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute
						Residue	
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/04	No Tax Family		
1.752,22	0,00	0,00	0,00	27.131,56	4.964,79		
Coniuge	Figli						
2.604,48	2.360,31						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.609,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		53,66200		19.237,32
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			533,46000		533,46
70	TREDICESIMA	12,00		134,15500		1.609,86
71	QUATTORDICESIMA	12,00		134,15500		1.609,86
143	ARR. PAGA			298,71000		298,71
256	MALATTIA CARENZA	1,50				125,67
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	18,00		8,25569		146,06
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		8,25569	56,96	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		8,25569	24,40	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			747,84000		747,84
497	INDEN.RISARCIM.VEST.			351,46000	(351,46)	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			235,75000		235,75
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			204,00000	204,00	
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
543	RIPOSO COMPENSATIVO	28,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
* 31	FERIE GODUTE	9,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	271,00		0,52000		140,92
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	2,30	20,00	1,92632		4,43
Note					Totale ritenute	Totale competenze
Cod ABI	: 03140	Cod CAB	: 15800		13.145,80	32.617,22
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DANNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.609,86

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*112	STRAORD.FERIALE 10%	311,33	10,00	10,25488		3.151,60
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	47,00	20,00	11,18714		525,79
*174	STR.FERIALE 10% TFR	203,00	10,00	10,25488		2.071,10
*211	MALATTIA C/INPS	18,50		83,25000		1.565,00
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	20,00		53,66200	1.057,04	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	271,00		2,26517		613,85
*829	DET.GG 13/14 MAL-INF	3,32		53,66200	178,16	
4	IMPONIBILE INAIL			29.465,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.465,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.839,32	2.839,32	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	29.465,00	2.619,45	
	SINDACATO 2		1,0000	17.844,46	178,39	
	Rit.sociali arretr.			66,48		
	Tot. rit. sociali			2.619,45		
	Imponibile Fiscale			24.890,43		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.137,82		
	di cui ded.Base mese			855,15		
	Impon. fiscale netto			21.400,90		
	Rit. Fis. mese lorda			5.231,27		
	Detrazioni fiscali			928,62		
	Rit. Fis. mese netta				4.302,65	
	Imponib. fisc.AA.PP.			681,36		

! Note

! Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 13.145,80 ! 32.617,22 !

! Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
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.	:	51,65			

Totale

1.609,86

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	161,28	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,6700	681,36	161,28	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	24.890,43	!	!
!	Ded.Annua ex Art.11	!	!	2.483,25	!	!
!	di cui ded.Base Anno	!	!	993,30	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	22.407,18	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.598,08	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.013,06	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	4.585,02	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.302,65	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	282,37	!
!	Impon. Addizionale	!	!	24.890,43	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	273,79	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	124,45	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	304,79	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	127,00	!
!	Cong. A.P. debito	!	!	!	636,47	!

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

! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze!
Cod ABI	:	03140	Cod CAB	:	15800
				! 13.145,80	! 32.617,22
				! NETTO IN BUSTA	
				! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
				! 7,90	! 7,48
				! (Lire 37.701.113)	

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR		Imp.fisc.anno	Imposta pagata		Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03		
1.821,15		0,00	0,00		0,00	24.696,49		0
Figli		Coniuge						
516,46		496,60						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2003 A 12/2003

1936,00

360

340

52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	6,25
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale

1.539,05

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	! !	! 51,30167 !	! !	! 18.468,60 !
! 52 !	SAL.PR.RISUL. 02/03	! !	! !	! 250,00000 !	! !	! 250,00 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! !	! 128,25417 !	! !	! 1.539,05 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! !	! 128,25417 !	! !	! 1.539,05 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 6,00 !	! !	! 74,59000 !	! !	! 418,78 !
! 269 !	REC.ANTIC.TRASFERTA	! !	! !	! 200,00000 !	! 200,00 !	! !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 3,00 !	! !	! 7,89256 !	! !	! 23,68 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	! !	! 7,89256 !	! 15,79 !	! !
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	! !	! 8,55028 !	! 17,10 !	! !
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	! !	! !	! 30,98736 !	! 30,96 !	! !
! 499 !	INDEN.RISARCIM.VEST.	! !	! !	! 115,71000 !	! !	! 115,71 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	! !	! !	! !	! !	! !
! 517 !	RIMB.SPESE VIAGGIO	! !	! !	! 65,85000 !	! !	! 65,85 !
! 521 !	S.M.S.A. AMAT TA	! !	! !	! !	! !	! !
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOC1	! !	! !	! 185,92440 !	! 185,88 !	! !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 52,00 !	! !	! !	! !	! !
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	! !	! !	! !	! !
! 543 !	RIPOSO COMPENSATIVO	! 28,00 !	! !	! !	! !	! !
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.	! !	! !	! 142,54212 !	! 142,56 !	! !
! 998 !	imp.inail gennaio	! !	! !	! 2.011,00000 !	! (2.011,00) !	! !
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 17,00 !	! !	! !	! !	! !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 263,00 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 136,76 !
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 3,00 !	! 20,00 !	! 1,84159 !	! !	! 5,52 !
! Note				! Totale ritenute ! Totale competenze!		
! Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800				! 12.540,82 ! 32.772,21 !		
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2003 A 12/2003

1936,00

360

340

52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	6,25
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale

1.539,05

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! *112 !	STRAORD.FERIALE 10%	! 666,42 !	! 10,00 !	! 9,78886 !		! 6.523,48 !
! *113 !	STRAORD.FESTIVO 20%	! 9,50 !	! 20,00 !	! 10,67876 !		! 101,45 !
! *174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 140,00 !	! 10,00 !	! 9,78886 !		! 1.370,46 !
! *211 !	MALATTIA C/INPS	! 13,00 !		! 74,59000 !		! 935,46 !
! *246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 19,00 !		! 51,30167 !	! 974,74 !	
! *421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 263,00 !		! 2,26517 !		! 595,72 !
! *600 !	TRASFERITA AL 90%	! 1,00 !	! 90,00 !	! 46,17150 !		! 46,17 !
! *829 !	DET.GG 13/14 MAL.INF	! 3,15 !		! 51,30167 !	! 161,60 !	
! 4 !	IMPONIBILE INAIL			! 29.967,00 !		
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO			! 29.967,00 !		
! 49 !	RIT.PENS.ET		! 100,0000 !	! 2.839,32 !	! 2.839,32 !	
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.		! 8,8900 !	! 29.967,00 !	! 2.664,08 !	
!	SINDACATO 2		! 1,0000 !	! 16.791,46 !	! 167,86 !	
!	Rit.soc.trasferta			! 1,35 !		
!	Rit.soc.trasf. sogg.			! 1,35 !		
!	Acconto su Imp.Soc.			! 2.011,00 !		
!	Tot. rit. sociali			! 2.664,08 !		
!	Imponibile Fiscale			! 25.399,16 !		
!	Ded. ex Art.11 TUIR			! 4.060,09 !		
!	di cui ded.Base mese			! 132,90 !		
!	Impon. fiscale netto			! 21.339,07 !		
!	Rit. Fis. mese lorda			! 5.151,75 !		

! Note

Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 12.540,82 ! 32.772,21 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2003 A 12/2003

1936,00

360

340

52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	6,25
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale

1.539,05

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Detrazioni fiscali	!	!	1.013,04	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!	!	4.138,71	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	25.399,16	!	!
!	Ded.Annua ex Art.11	!	!	2.336,25	!	!
!	di cui ded.Base Anno	!	!	934,50	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	23.062,91	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.788,24	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.013,06	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	4.775,18	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.138,71	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	636,47	!
!	Impon. Addizionale	!	!	25.399,16	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	304,79	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	127,00	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	269,50	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	96,25	!
!	Comp. Rit.Fis.debito	!	!	!	!	636,47

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

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
! Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800	! 12.540,82	! 32.772,21
!	! NETTO IN BUSTA	!
! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	!
! 7,11	! 7,72	! (Lire 39.174.615)

Ferie	Festivita'	Permessi
Spettanti	Spettanti	Spettanti
Godute	Godute	Godute
Residue	Residue	Residue
! Accant.TFR	! Imposta pagata	! TFR Al 31/12/02
! 1.647,41	! 0,00	! 22.410,77
! Figli	! Detraz.effettuate	!
! 516,46	! 0,00	!
! Coniuge	!	!
! 496,60	!	!

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	6,25
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale 1.539,05

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	! !	! 51,30167 !	! !	! 18.387,08 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! !	! 128,25417 !	! !	! 1.539,05 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! !	! 127,40500 !	! !	! 1.528,86 !
! 164 !	IND.VEN.BIGL.ANNUALE	! ! !	! !	! 0,23000 !	! !	! 0,23 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 3,00 !	! !	! 64,42000 !	! !	! 187,57 !
! 271 !	RECUPERO ANTICIPO	! ! !	! !	! 265,54000 !	! 265,54 !	! !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 16,00 !	! !	! 7,89256 !	! !	! 125,65 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 3,00 !	! !	! 7,84031 !	! 23,52 !	! !
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	! !	! 8,49367 !	! 16,99 !	! !
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	! ! !	! !	! 30,98736 !	! 30,96 !	! !
! 392 !	PREMIO RISULT.AA.PP.	! ! !	! !	! 356,88000 !	! !	! 356,88 !
! 393 !	PREMIO RISUL.NON DEC	! ! !	! !	! ! !	! !	! !
! 394 !	S.STRAL. PREC. RAP.	! ! !	! !	! 136,11000 !	! !	! 136,11 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	! ! !	! !	! ! !	! !	! !
! 521 !	S.M.S.A. AMAT TA	! ! !	! !	! ! !	! !	! !
! 527 !	RINNOVO PATENTE	! ! !	! !	! 43,17000 !	! !	! 43,17 !
! 528 !	QUOTA ASS.MUTUO SOCI	! ! !	! !	! 185,92440 !	! 185,88 !	! !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 52,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 543 !	RIPOSO COMPENSATIVO	! 48,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 560 !	KASKO ITALIANA ASS.	! ! !	! !	! 142,54212 !	! 142,56 !	! !
! 902 !	ARRETRATI IVC	! ! !	! !	! 38,74000 !	! !	! 38,74 !
! 903 !	ARRETRATI STRA. IVC	! ! !	! !	! 2,07000 !	! !	! 2,07 !
! Note				! Totale ritenute ! Totale competenze!		
! Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800				! 12.882,08 ! 25.826,12 !		
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2002 A 12/2002

648,00

360

336

52

PAGA BASE	:	659,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93	:	10,19	TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	6,25
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	147,10	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,06	T.D.R.	:	51,65

Totale

1.539,05

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	28,30				
*103	INDENNITA' DI TURNO	250,50		0,52000		130,26
*112	STRAORD.FERIALE 10%	36,50	10,00	9,78886		357,06
*174	STR.FERIALE 10% TFR	127,74	10,00	9,78886		1.245,91
*211	MALATTIA C/INPS	18,00		64,42000		1.087,12
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	21,00		51,30167	1.071,90	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	250,50		2,26517		567,42
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	3,50		51,30167	178,65	
4	IMPONIBILE INAIL			22.903,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			22.903,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.839,32	2.839,32	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	22.903,00	2.036,08	
	SINDACATO 2		1,0000	16.791,46	167,86	
	MONTE PASCHI SIENA				2.764,08	
	Premio Ris./EET mese			474,89		
	Decontribuzione mese			474,76		
	Acconto su Imp.Soc.			0,36		
	Tot. rit. sociali			2.036,08		
	Imponibile Fiscale			19.250,35		
	Rit. Fis. mese lorda			3.639,37		
	Detrazioni fiscali			1.438,85		
	Rit. Fis. mese netta				2.200,52	

Note

Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800

Totale ritenute Totale competenze

12.882,08 25.826,12

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 3/ 6/1955 3/10/1978 DNVNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	6,25
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	147,10	INCIDENZA 5% o 6% :	6,06	T.D.R. :	51,65

Totale 1.539,05

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	356,88	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	85,47	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,9500	356,88	85,47	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	19.250,35	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.300,87	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.503,69	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	2.797,18	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.200,52	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	596,66	!
!	Impon. Addizionale	!	!	19.250,35	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,4000	269,50	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,5000	96,25	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	356,88	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	191,14	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	84,95	!
!	ANF - Cod. tab.	156,00	!	24.956,75	!	92,94

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

! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze!
Cod ABI	: 03140	Cod CAB	: 15800	! 12.882,08	! 25.826,12
				! NETTO IN BUSTA	!
				! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
				! 7,11	! 7,07
				! (Lire 25.063.079)	!

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
!	!	!	!	!	!	!	!	!
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	!	Imposta pagata	Detraz.effettuate	!	TFR Al 31/12/01	!	!
1.660,05	0,00	!	0,00	0,00	!	20.123,11	!	0!
Figli	Coniuge	! Altre pers.						
516,46	496,60	490,63						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNIN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2001 A 12/2001

360

312

52

PAGA BASE	:	1.277.500	CONFINGENZA	:	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	:	311.916
TRATT.SOST. CCNL	:	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	12.110	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	284.829
INCIDENZA 5% o 6%	:	11.741	T.D.R.	:	100.000			

Totale

2.960.303

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		98.676,77		34.969.368
70	TREDICESIMA	12,00		246.691,92		2.960.303
71	QUATTORDICESIMA	12,00		246.691,92		2.960.303
92	ARR.STRAOR.FERIALE			1.742,00		1.742
143	ARR. PAGA			554.268,00		554.268
166	CONG.IND.VEND.BIGLIE			27.255,00	27.255	
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			360.000,00		360.000
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA	1,00		126.105,00		128.202
282	2^ UNA TANTUM 98/00			252.744,00		252.744
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			80.556,00		80.556
295	ADDEBITI VARI			160.000,00	160.000	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		15.181,04		133.076
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		15.181,04	44.122	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
416	ARR. MALATTIA			1.576.936,00		1.576.936
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			188.700,00		188.700
502	ANDSAI - ROMA					
503	REC.ANTIC.ARR.CCNL			375.000,00	375.000	
504	ANTICIPO ARR.CCNL			375.000,00		375.000
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			180.000,00	180.000	
531	RIPOSI GODUTI	39,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
Note					Totale ritenute	Totale competenze
Cod ABI	: 03140	Cod CAB	: 15800		33.826.969	61.633.422

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DMVNIN55H03L049T

3/11/2015

Da 01/2001 A 12/2001

360

312

52

PAGA BASE	:	1.277.500	CONTINGENZA	:	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	:	311.916
TRATT.SOST. OCNL	:	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	12.110	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	284.829
INCIDENZA 5% o 6%	:	11.741	T.D.R.	:	100.000			

Totale

2.960.303

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
543	RIPOSO COMPENSATIVO	31,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	6,50				
560	KASKO ITALIANA ASS.			276.000,00	276.000	
858	RIMB.CTR FPLD 99			1.119.387,00		1.119.387
* 31	FERIE GODUTE	34,50				
*103	INDENNITA' DI TURNO	161,50		1.000,00		161.500
*112	STRAORD.FERIALE 10%	18,30	10,00	17.780,64		325.386
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	19.397,06		126.081
*129	IND. AGENTE UNICO	136,77		600,00		82.062
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			83.212,00		83.212
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	143,16				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	200,00				
*174	STR.FERIALE 10% TFR	44,02	10,00	18.824,20		807.541
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,45	20,00	19.397,06		28.126
*211	MALATTIA C/INPS	116,00		126.105,00		13.470.590
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	117,00		98.676,77	11.055.578	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	161,50		4.386,00		708.339
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	19,49		98.676,77	1.923.211	
4	IMPONIBILE INAIL			31.408.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			31.408.000		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	2.679.612	2.679.612	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	31.408.000	2.792.169	
	SINDACATO 2		1,0000	31.880.666	318.802	
Note					Totale ritenute	Totale competenze
	Cod ABI : 03140 Cod CAB : 15800				33.826.969	61.633.422
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000136044\ 136044 DONVITO ANTONIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.01.88.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

3/ 6/1955

3/10/1978

DNVNTN55H03L049T

3/11/2015 Da 01/2001 A 12/2001

360

312

52

PAGA BASE	:	1.277.500	CONTINGENZA	:	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	:	311.916
TRATT.SOST. CCNL	:	3.641	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	12.110	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	284.829
INCIDENZA 5% o 6%	:	11.741	T.D.R.	:	100.000			

Totale

2.960.303

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				600.000	
!	! MASSA VESTIARIO	!	!	!	77.696	!
!	! MONTE PASCHI SIENA	!	!	!	5.352.012	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	2.792.169	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	41.121.210	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	8.673.252	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	2.187.713	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	6.485.539	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	1.119.387	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	275.369	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	24,6000	1.119.387	275.369	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	41.121.210	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	9.558.787	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	2.363.552	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	7.195.235	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	6.485.539	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	709.696	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	41.121.210	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	370.091	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	164.485	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	1.119.387	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	434.908	!
!	! ANF - Cod. tab. 11	!	156,00	48.323.000	!	180.000

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

! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze!
Cod ABI	:	03140	Cod CAB	:	15800
				33.826.969	61.633.422
				NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale		27.806.000
		7.463	7.010	(Euro	14.360,60)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/00		
3.381.644	0		0	0		34.742.081		0
Figli	Coniuge	Altre pers.						

Carrieri Maria

Da: Carrieri Maria
Inviato: mercoledì 7 ottobre 2015 11.29
A: picchi@amat.ta.it
Cc: Corrente Adolfo
Oggetto: I: DONVITO ANTONIO nato 03/06/1955

Verifica:	Destinatario	Recapito
	picchi@amat.ta.it	
	Corrente Adolfo	Recapitato: 07/10/2015 11.29

Facendo seguito alla telefonata intercorsa, vi invio nuovamente la richiesta precedente.
Cordiali saluti

Maria Carrieri

Da: Carrieri Maria
Inviato: martedì 22 settembre 2015 10:31
A: picchi@amat.ta.it
Cc: Corrente Adolfo
Oggetto: DONVITO ANTONIO nato 03/06/1955

Facendo seguito alla richiesta di applicazione della sentenza, per il riconoscimento dell'assegno ordinario d'invalidità con decorrenza OTTOBRE 2014, si chiede di produrre il mod. ET02/P, con le retribuzioni relative all'ultimo anno.
Cordiali saluti

Maria Carrieri

Taranto, li 25 NOV. 2015

Corrispondenza prot. n° 21857/UP

Al Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

“ Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Visita di controllo ex D.M. 88/99.

Come disposto dai Sanitari del Centro F.S. di Bari con referto del 04/12/2014, il giorno 04/12/2015 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2015 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

 * P. 01 *
 * RAPPORTINO *
 * 26-NOV-2015 GIO 09:34 *
 * PER: AMAT 0997356257 *
 * ORA INIZIO DESTINATARIO TEMPO TX PAGINE TIPO NOTE MNO. DP *
 * 26-NOV 09:34 38" 2 TRASM. OK 257 *
 * TOTALE: 38S PAGINE 2 *



Taranto, li

25 NOV. 2015

Corrispondenza prot. n° 21857/UP

Al Dipendente
 DONVITO Antonio
SEDE

e p.c.

Spett.le
 Ispettorato Sanitario
 Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
 Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

"

Area Personale
 Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 143,09

IMPORTO
IN LETTERE

Quinto di versamento, c.p. -

INTESTATO A

R.F.I. di Rassegne San. In. Roma

CAUSALE

Visita di lavoro a Portofino
Donato Antonio

79/001 11 25-11-15 P 0007

VCYL 0028 €*143,09*

C/C 000026846873 €*1,50*

ES DEM 151125-145344-34374030

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

AMAT. S. P.

VIA - PIAZZA

Carate Ballo, 057

CAP

71121

LOCALITÀ

Portofino

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/14/1430996/CIS
del 04/12/2014

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T

Matricola :

Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO

Nato il : 03/06/1955

Età : 59

Numero pratica :

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta

Figura professionale

Esito

• CONTROLLO

OPERATORE ESERCIZIO

IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 19 DIC. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCB	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Scelte	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Aziari Gen. F.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Data visita : 04/12/2014

Data definizione : 04/12/2014

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

Il Medico Visitatore
MINNITI Dott. Girolamo Michele

Dott. Girolamo Michele MINNITI

Taranto, li

09 OTT. 2015

Corrispondenza prot. n° 18833/UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 01/10/2015 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità dal 01/10/2015 al 01/07/2016.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Il 01/10/15 ho sottoposto alla visita medica di controllo il lavoratore DONVIG DONVIG
nato il 03/06/55 per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito:

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio: dal 01/10/15 al 01/02/2016

Taranto, 01/10/15

Il medico competente

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

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' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Inviato al datore di lavoro il _____

Amat
Attestato per la mobilità nell'area di lavoro

IP: 18309
del 01 OTT. 2015

ASD	Amministratore Delegato	☐
DD	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UCP	Uffici / Contratti	☐
UCS	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
USG	Assai Gen. PRAN. Sicurezza	☐
URG	Ufficio Ragioneria	☐
USQ	Staff Qualità	☐

Consegnato al lavoratore _____

(data e firma)

Taranto, li 01 OTT. 2015

Corrispondenza prot. n° 18292 UP

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Luciano APREA
S E D E

e p.c.

Al lavoratore
DONVITO Antonio
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 25/09/2015, inviata unitamente al relativi allegati in busta chiusa, l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza prevista per il 23/10/2015) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Sarà cura del lavoratore portare con sé la documentazione sanitaria aggiornata in occasione della visita programmata per il 1° ottobre p.v.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi. Richiesta di conferma da parte del Medico Competente.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio, a seguito della mia patologia, con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di usufruire della proroga per il riconoscimento della legge in oggetto.

Mi riservo di presentare, al momento della richiesta, la relativa documentazione sanitaria.
In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



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

Prot. n. 17973
del 25 SET. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APC	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Ass. Gen. FF.RR. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Regioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐



Prot. n°: 16499/UP

Taranto, li

02 SET. 2015

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 07/10/2015 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

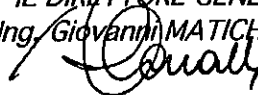
All'uopo, è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In 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)



Posteitaliane

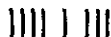
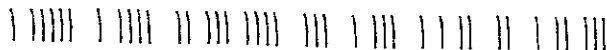


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 09/11

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

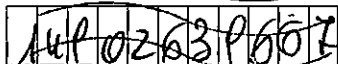
Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

10.09.15-17

Italiane

Dall'ufficio postale di _____



Numero



Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N. 38
74121 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

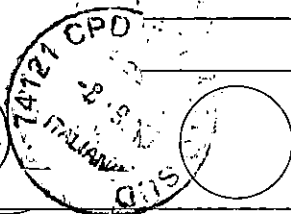
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



16499-

De 21 12 08/09/15

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Vs comunicazione del 07.07.2015 n. prot. 12830/up " Richiesta di opzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 L.54/82: accoglimento istanza". (Donvito Antonio) [INPS.7800.17/07/2015.0213670]

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

Data: 17/07/2015 12.17

A: amat@pec.amat.ta.it

CC: Pasquale.Friulo@inps.it

Handwritten signature

Stampa per la mobilità nell'area di Taranto

Fid. n. **13733**

17 LUG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DD	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DC	Contratti	☐
DM	Commerciale / Marketing	☐
UC	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sost.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
IR	Infrastrutture / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
UG	Ufficio Gen. FERR. S. Maria	☐
RA	Ufficio Ragione	☐
SA	Servizio	☐

Messaggio di posta certificata

Il giorno 17/07/2015 alle ore 12:17:46 (+0200) il messaggio "Vs comunicazione del 07.07.2015 n. prot. 12830/up " Richiesta di opzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 L.54/82: accoglimento istanza". (Donvito Antonio) [INPS.7800.17/07/2015.0213670]" è stato inviato da "direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it"

indirizzato a:

Pasquale.Friulo@inps.it

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 2CCF83B9-D972-1206-B98C-66729FE7856E@telecompost.it

Oggetto: Vs comunicazione del 07.07.2015 n. prot. 12830/up " Richiesta di opzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 L.54/82: accoglimento istanza". (Donvito Antonio) [INPS.7800.17/07/2015.0213670]

Mittente: direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

Data: 17/07/2015 12.17

A: amat@pec.amat.ta.it

CC: Pasquale.Friulo@inps.it

In riferimento alla Vs comunicazione in oggetto, si fa presente che agli atti di questa Sede è in liquidazione una prestazione di assegno di invalidità ai sensi della L.222/82, a seguito di sentenza del Tribunale di Taranto, sezione lavoro.

Cordiali saluti,

Adolfo Corrente

— Segnatura.xml —

```
<?xml version="1.0"?><Segnatura><Intestazione><Identificatore>
<CodiceAmministrazione>INPS</CodiceAmministrazione><CodiceAOO>7800</CodiceAOO>
<NumeroRegistrazione>0213670</NumeroRegistrazione>
<DataRegistrazione>2015-07-17</DataRegistrazione></Identificatore><Origine>
<IndirizzoTelematico
tipo="smtp">direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it</IndirizzoTelematico>
<Mittente><Amministrazione><Denominazione>INPS</Denominazione>
<CodiceAmministrazione>INPS</CodiceAmministrazione><IndirizzoPostale>
<Denominazione /></IndirizzoPostale></Amministrazione>
<AOO><Denominazione>Taranto</Denominazione><CodiceAOO>7800</CodiceAOO></AOO>
</Mittente></Origine><Destinazione confermaRicezione="no"><IndirizzoTelematico
tipo="smtp">amat@pec.amat.ta.it</IndirizzoTelematico><Destinatario>
<Amministrazione><Denominazione>amat@pec.amat.ta.it</Denominazione>
<CodiceAmministrazione>INPS.amat</CodiceAmministrazione><IndirizzoPostale>
<Denominazione /></IndirizzoPostale></Amministrazione></Destinatario>
</Destinazione><Destinazione confermaRicezione="no"><IndirizzoTelematico
tipo="smtp">Pasquale.Friulo@inps.it</IndirizzoTelematico><Destinatario>
<Amministrazione><Denominazione>INPS\Pasquale.Friulo@inps.it</Denominazione>
```

<CodiceAmministrazione>INPS.Pasq</CodiceAmministrazione><IndirizzoPostale>
<Denominazione /></IndirizzoPostale></Amministrazione></Destinatario>
</Destinazione><PerConoscenza confermaRicezione="no"><IndirizzoTelematico
tipo="smtp">Pasquale.Friulo@inps.it</IndirizzoTelematico><Destinatario>
<Amministrazione><Denominazione>INPS\Pasquale.Friulo@inps.it</Denominazione>
<CodiceAmministrazione>INPS.Pasq</CodiceAmministrazione><IndirizzoPostale>
<Denominazione /></IndirizzoPostale></Amministrazione></Destinatario>
</PerConoscenza><Risposta><IndirizzoTelematico
tipo="smtp">direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it</IndirizzoTelemati
</Risposta><Riservato>N</Riservato><Oggetto>Vs comunicazione del 07.07.2015 n.
prot. 12830/up " Richiesta di opzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 6
L.54/82: accoglimento istanza". (Donvito Antonio)
</Oggetto><Classifica><Livello>060</Livello><Livello>020</Livello></Classifica>
</Intestazione><Descrizione><Documento id="ID_2015.INPS7800.2079358"
nome="TestoDelMessaggio.txt" tipoRiferimento="MIME">
<CollocazioneTelematica>Telematico</CollocazioneTelematica><Impronta
codifica="base64" algoritmo="SHA-1">ca8SjErcSQAx690tnYbMetfsA/I=</Impronta>
</Documento></Descrizione></Segnatura>

—TestoDelMessaggio.txt—

posta certificata in uscita

Sede 7800

Compositore: 28651000

Mittente: 28651000

Segnatura :INPS.7800.17/07/2015.0213670

Segnatura padre:

Segnatura origine:

Segnatura mittente:

Titolario: 060.020 ASSICURATO PENSIONATO->PENSIONATO

Riservato: N

Sensibile: N

Tipo Ricevuta: sintetica

Conferma ricezione: no

Risposta: 0

Message-ID: <A84E1EB3B6682F739A3DFA6497BB3AC8@postacert.inps.gov.it>

Da: direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

Posted date: 2015-07-17 12:10:09.747

Per

amat@pec.amat.ta.it

Cc

Pasquale.Friulo@inps.it

Allegati

Oggetto: Vs comunicazione del 07.07.2015 n. prot. 12830/up " Richiesta di opzione ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 L.54/82: accoglimento istanza".
(Donvito Antonio)
[INPS.7800.17/07/2015.0213670]

In riferimento alla Vs comunicazione in oggetto, si fa presente che agli atti di questa Sede è in liquidazione una prestazione di assegno di invalidità ai sensi della L.222/82, a seguito di sentenza del Tribunale di Taranto, sezione lavoro.

Cordiali saluti,

Adolfo Corrente

—Allegati:—

postacert.eml	3.8 KB
Segnatura.xml	2.4 KB
TestoDelMessaggio.txt	1.1 KB
dati-cert.xml	1.1 KB

Taranto, li 07 LUG. 2015

Corrispondenza prot. n° 12830 UP

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 30/06/2015 e registrata al protocollo aziendale al n° 12352, 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 MATTECCHIA)

Taranto, 30/06/2015

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

Io sottoscritto DONVITO Antonio nato a Taranto) il 03/06/1955, dipendente di questa Azienda dal 03/10/1978 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.

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

Prot. n. 12352

del 30 GIU. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UEC	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
URS	Manutenzione / Tecnica	☐
URS	Risorse Umane	☒
URS	Assi Gen. P.P.A.A. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STP	Staff Qualità	☐

In Fede
DONVITO Antonio



SPETT.LE
AMAT S.P.A.
Direzione Generale
Via Cesare Battisti, 657
S E D E

OGGETTO: RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto DOHVITO ANTONIO, dipendente di Codesta azienda
avente qualifica di OPERATORE MANOVRA, parametro retributivo
183, a norma dell'art. 10 e successive modificazioni del R.D. 08/01/1931 n° 148.
Inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento della fornitura della massa vestiario
relativa agli anni 2013 e 2014, cos' come previsto e disciplinato dalla legge, nonché dalla
contrattazione nazionale di categoria.

Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, disagi di natura economica che,
inevitabilmente, si ripercuotono sul bilancio familiare essendo costretto ad acquistare, a mie
spese abiti ed indumenti "uniformi" al lavoro che svolgo alle dipendenze di codesta Società.
Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S. CISL, la quale ha già espletato
ogni tentativo per un bonario componimento della vertenza (All. 1 ed All. 2)

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, ____/____/____

Firma



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO

VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA

74121 TARANTO TA

telefono:

e-mail: TARANTO@INAIL.IT

pec: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

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

TARANTO, 12/03/2015

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 514071984 del 18/02/2015 occorso a ANTONIO DONVITO
Data nascita benef. 03/06/1955 Cod. Fisc. benef. DNVNTN55H03L049T

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

Il responsabile del provvedimento

RUSSO MARIA ANGELA

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

AmAt
comunicazione per la mobilità nell'area di Taranto

Pratica n° 1802

del 13 MAR. 2015

ADJ	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
NAP	Appalti e Contratti	☐
UCCM	Commerciale / Marketing	☐
UGZ	Contabilità Bilancio	☐
UEC	Coordinatore / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
URP	Relazioni PRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STN	Staff Qualità	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[15641039660600@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-
certificata@telecompost.it>
Data: 13/03/2015 4.47
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/03/2015 alle ore 04:47:54 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

[15641039660600@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: 7FD7326D-3000-10B0-52A4-62382FF30AC0@telecompost.it

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[15641039660600@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 13/03/2015 4.47
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	36.2 KB
15641039660600.pdf	35.9 KB
dati-cert.xml	838 bytes

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP N.514071984 DONVITO ANTONIO

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

Data: 26/02/2015 12.40

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/02/2015 alle ore 12:40:44 (+0100) il messaggio

"I: MP N.514071984 DONVITO ANTONIO" è stato inviato da

"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 683C629C-F546-DE0D-8CA8-ED63FEA9DC25@telecompost.it

Oggetto: I: MP N.514071984 DONVITO ANTONIO

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

Data: 26/02/2015 12.40

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

SI ALLEGA FILE

—Allegati:—

postacert.eml	627 KB
CERTIFICATO MEDICO DONVITO.pdf	511 KB
QUESTIONARIO DONVITO.pdf	115 KB
dati-cert.xml	782 bytes

Pec

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Processo Lavoratori
N° 514071984

Taranto, 26/02/2015

M.P. DA MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI - INDUSTRIA

RACCOMANDATA R/R

**Spett.le Ditta
AMAT SPA
TARANTO**

Oggetto: Sig. DONVITO ANTONIO

malattia professionale del 18/02/2015

E' pervenuto a questa sede il primo certificato medico di sospetta malattia professionale da **MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI** 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 - 2 - 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, 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. Copia della valutazione aziendale del rischio da movimentazione manuale dei carichi relativa alle lavorazioni svolte dal lavoratore (redatta ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008).
6. 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. VITO SANTE LINSALATA

INAIL

Istituto Nazionale per l'Assicurazione
contro gli Infortuni sul Lavoro

SEDE INAIL DI TARANTO

QUESTIONARIO PER MALATTIE PROFESSIONALI DA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI

per il Datore di Lavoro

N. PRATICA

N. MP

COGNOME E NOME ASSICURATO DONATO ANTONIO DATA DI NASCITA 3.6.1955
INDIRIZZO DELL' ASSICURATO VIA FIORELLI N. 38 TELEFONO
MALATTIA DENUNCIATA PROFUSIONI ASCALI LOMBARI

PERIODO LAVORATIVO¹: DAL 3.10.88 AL PRESSO DITTA A.M.A.S. S.R.L.
ATTIVITÀ DELLA DITTA: Azienda per la Rottura Nuova e Ristrutturazione
QUALIFICA ASSICURATO Operario in legno LIVELLO Paralelo 183
MANSIONE²
REPARTO O CANTIERE ESTERNO: AREA ESERCIZIO LOCALITÀ 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) L'attribuzione a lavorazioni che richiedono movimentazione manuale dei carichi è **NON OCCASIONALE** e/o **PROLUNGATA** (la movimentazione manuale dei carichi è una componente abituale e sistematica dell'attività)?:

NO ☒

SI ☐

2) Per ogni singola mansione indicare:

a) l'azione svolta:

- sollevamento ☐
- traino ☐
- spinta ☐
- trasporto ☒

b) Cosa si movimentava e come:

TRATTAMENTO DEI CONTENITORI DI RIFIUTI IN SERVIZIO DI

LINEA URBANA E SUB-URBANA

3) Nel caso di azione di sollevamento indicare:

a) peso movimentato (in Kg):

.....

b) altezza delle mani da terra all'inizio del sollevamento in cm - Misura A del disegno:

.....

c) altezza delle mani da terra alla fine del sollevamento - Misura B del disegno:

.....

d) distanza dell'oggetto dal corpo dell'operatore in cm - Distanza C del disegno:

.....

e) numero di atti di sollevamento al minuto:

.....

f) durata della fase di movimentazione manuale dei carichi:

- fase di sollevamento > 1h con tempo di riposo > 120% rispetto alla fase di sollevamento ☐
- fase di sollevamento 1h - 2h con tempo di riposo > 30% rispetto alla fase di sollevamento ☐
- fase di sollevamento 2h - 8h con tempo di riposo non specificato ☐

g) angolo di torsione del busto durante la movimentazione in gradi - Misura D del disegno:

.....

h) presenza di maniglie negli oggetti da sollevare:

NO ☐

SI ☐

4) Per le azioni di traino/spinta indicare:

a) forza iniziale e di mantenimento (misurata in accordo con allegato D della ISO11228-2:2007 (E)):

.....

b) altezza delle mani da terra durante la movimentazione:

.....

c) metri percorsi:

.....

d) frequenza delle azioni di spinta/traino:

.....

e) Sono necessari movimenti veloci per iniziare, fermare il movimento del carico o per manovrare il carico?

NO ☐

SI ☐

f) Le maniglie sono ad una altezza compresa tra le altezze dell'anca e del gomito dei lavoratori ?

NO ☐

SI ☐

g) I movimenti del carico avvengono ad una velocità superiore a 1,2 m/s ?

NO ☐ SI ☐

h) Vi sono delle maniglie adeguate?

NO ☐ SI ☐

i) Il carico è instabile ?

NO ☐ SI ☐

l) L'ingombro del carico limita o impedisce la visione dell'operatore ?

NO ☐ SI ☐

m) La superficie del pavimento è in buone condizioni e non è scivolosa ?

NO ☐ SI ☐

n) Le ruote del carrello permettono una adeguata manovrabilità?

NO ☐ SI ☐

o) I carrelli sono provvisti di freni ?

NO ☐ SI ☐

p) Nell'ambiente di lavoro gli spazi sono ristretti le vie di accesso strette?

NO ☐ SI ☐

q) Vi sono spazi inadeguati per le manovre dei carrelli?

NO ☐ SI ☐

r) Durante le azioni di spinta/traino gli operatori mantengono posture incongrue?

NO ☐ SI ☐

s) Nell'ambiente di lavoro vi sono rampe, discese, superfici irregolari?

NO ☐ SI ☐

t) Nell'ambiente di lavoro vi sono condizioni di scarsa luminosità?

NO ☐ SI ☐

u) Nell'ambiente di lavoro vi sono condizioni di caldo/freddo eccessivo o di umidità?

NO ☐ SI ☐

v) Vi sono forti correnti d'aria?

NO ☐ SI ☐

z) Il lavoro richiede capacità particolari?

NO ☐

SI ☐

aa) Il lavoro richiede una informazione e/o formazione speciale?

NO ☐

SI ☐

bb) I movimenti o le posture dei lavoratori sono impediti dai vestiti o dai dispositivi di protezione individuale?

NO ☐

SI ☐

cc) I carrelli e le superfici del pavimento non vengono puliti o sottoposte a manutenzione?

NO ☐

SI ☐

dd) Manca una adeguata conoscenza delle procedure operative o di manutenzione ?

NO ☐

SI ☐

5) Per le azioni di trasporto indicare:

a) peso trasportato nelle 8 ore

.....

b) numero di trasporti al minuto

.....

c) metri percorsi

.....

6) Per tutti i casi quantificare percentualmente i pesi movimentati nel turno lavorativo (ad esempio : il 50% dei pesi è 50 Kg, il 20 % dei pesi da 2 Kg etc);

.....

.....

.....

7) Descrivere attrezzature di ausilio alla movimentazione e relative modalità operative:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8) Informazioni su eventuali cambiamenti nel corso degli anni delle modalità di movimentazione manuale dei carichi e dei pesi movimentati.

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

9) Aggiungere qualsiasi altra informazione utile alla trattazione della pratica in oggetto:

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

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):

.....

DATA DI ARRIVO

Numero Identificativo 1840756

GG MM AAAA ORA
18 / 02 / 2015 15 : 11

Alla Sede di

34500-TARANTO

Io sottoscritto in qualità di

☒ Assicurato/a ☐ Vedovo/a ☐ Figlio/a ☐ Ascendente ☐ Collaterale ☐ Tutore/curatore ☐ Rappresentante legale

Dati dell'assicurato (da compilare sempre)

Cognome DONVITO Nome ANTONIO Sesso ☒ M ☐ F

Nato a (Comune o Stato estero) TARANTO Prov. TA Sigla naz. IT GG 03 MM 06 AAAA 1955 Codice fiscale DNVNTN55H03L049T

Residente in (Via, Piazza, ecc.) CONTRADA LA PILA N. Civico 5 /

Comune PALAGIANELLO Prov. TA CAP 74018 COD. ISTAT 073020

Telefono Abitazione Indirizzo E-MAIL

Telefono Cellulare Indirizzo E-MAIL PEC

Forma di pagamento ☐ C/C bancario o postale ☐ Libretto bancario o postale ☐ Assegno circolare ☐ Pagamento localizzato presso sportello postale ☐ Pagamento localizzato presso sportello bancario

Codice Iban

Numero di libretto

frazionario

Abi

Cab

n° caso (inf./m.p.)

GG MM AAAA
del 18 / 02 / 2015

Data decesso infortunato GG MM AAAA

Nel dichiarare i miei dati anagrafici!

Dati del delegante (da compilare solo se diverso dall'assicurato).

Cognome Nome Sesso ☐ M ☐ F

Nato a (Comune o Stato estero) Prov. Sigla naz. GG MM AAAA Codice fiscale

Residente in (Via, Piazza, ecc.) N. Civico /

Comune Prov. CAP COD. ISTAT Con il presente atto DELEGO il Patronato-sigla INAS

Telefono Abitazione Indirizzo E-MAIL

Telefono Cellulare Indirizzo E-MAIL PEC

Indirizzo Sede/Zona TARANTO Cod. Naz. 15 Cod. Sede/Zona 046541 Cod. Intervento C1

Presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 30 marzo 2001, n. 152 e del D.M. 10/10/08, n. 193 nei confronti dell'INAIL, per lo svolgimento della pratica relativa a:

AAAA n° pratica Patronato / 314991

revoca ☐

Codice Patr. Revocato

Firma (per gli analfabeti firma di 2 testimoni)

ANTONIO DONVITO

Nel trasmettere il mandato rilasciato dal delegante sopra indicato, si chiede di farci pervenire notizie sull'esito della sotto specificata richiesta e tutte le indicazioni relative all'intervento

PRESENTATO COME: ☒ Prima richiesta ☐ Sollecito ☐ Riesame ☐ Ricorso/opposizione ☐ CitazioneSI ALLEGA: ☒

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

data, timbro del Patronato (codice)
nome e cognome dell'operatore autorizzato a ricevere il mandato

D'ANDRIA MARCELLO

DNDMCL53M01L049W

Inviato dal Patronato INAS

Codice Sede zona 046541

nella persona di D'ANDRIA MARCELLO

Codice Fiscale DNDMCL53M01L049W

n. Identificativo 1840756 data 18 / 02 / 2015 ora 15 : 11 n. pratica 314991

Allegato al modello 1/P

DATI ASSISTITO

Io sottoscritto /a Cognome DONVITO
Nome ANTONIO
Data nascita 03/06/1955 Comune di nascita TARANTO sesso M ☒ F ☐
Codice Fiscale DNVNTN55H03L049T Cittadinanza _____
Indirizzo CONTRADA LA PILA Numero Civico 5
C. A. P. 74018 Città PALAGIANELLO (TA)

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Avendo ricevuto a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

il Patronato _____ effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza; i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito.

I dati personali (con esclusione di quelli sensibili) potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a _____ Associazioni/Organizzazione promotrice del Patronato _____ per finalità proprie dell'Associazione/Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini;

il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta;

in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196 del 2003;

titolare del trattamento dei dati è il patronato / _____ in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via _____

n. _____ CAP _____ e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del codice è il Direttore/Responsabile pro-tempore della Sede Provinciale del Patronato _____ di _____ domiciliato per la carica in _____ reperibile ai seguenti recapiti: email _____ fax _____ tel. _____

Punto 1

Fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali i, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le modalità sopraindicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando anche il Patronato _____ ad accedere, ai sensi dell'art. 116 della Legge, alle banche dei dati degli Enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico;

Data _____ Firma Assistito _____

Inviato dal Patronato INAS Codice Sede zona 046541
nella persona di D'ANDRIA MARCELLO Codice Fiscale DNDMCL53M01L049W
n. identificativo 1840756 data 18 / 02 / 2015 ora 15 : 11 n. pratica 314991

Oggetto: ACCETTAZIONE: Malattia professionale ns. dip. Donvito Antonio.

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 02/03/2015 11.53

A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 02/03/2015 alle ore 11:53:41 (+0100) il messaggio

"Malattia professionale ns. dip. Donvito Antonio." proveniente da

"amat@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a:

taranto@postacert.inail.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: F0A9E506-BB6C-A5AF-DD02-13EB102B6FE7@telecompost.it

—Allegati:—

dati-cert.xml

742 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Malattia professionale ns. dip. Donvito Antonio.

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 02/03/2015 12.25

A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 02/03/2015 alle ore 12:25:53 (+0100) il messaggio

"Malattia professionale ns. dip. Donvito Antonio." proveniente da

"amat@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a: "taranto@postacert.inail.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: FOA9E506-BB6C-A5AF-DD02-13EB102B6FE7@telecompost.it

Oggetto: Malattia professionale ns. dip. Donvito Antonio.

Mittente: PEC AMAT <amat@pec.amat.ta.it>

Data: 02/03/2015 11.47

A: taranto@postacert.inail.it

Si trasmette in allegato la documentazione come da voi richiesto.

----- Messaggio originale -----

Oggetto:MX-M700U

Data:Mon, 2 Mar 2015 12:10:35 +0000

Mittente:sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>

Rispondi-a:<sharp@amatmail.net>

A:segreteria@amatmail.net

NOME PERIFERICA: SHARP M700-U

MODELLO PERIFERICA: MX-M700U

COLLOCAZIONE: CORRIDOIO AMMINISTRAZIONE

FORMATO FILE: PDF MMR(G4)

RISOLUZIONE: 300dpi x 300dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.

Utilizzare Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) di Adobe

Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) possono essere sca

Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati

<http://www.adobe.com/>

—Allegati:

postacert.eml	1.5 MB
sharp_amatmail_net_20150302_121035_0032_f3130a200027.pdf	1.5 MB
dati-cert.xml	834 bytes



101A12

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

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

USARE CERTIFICAZIONE ICA

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA
26 / 02 / 2015

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA

GG MM AAAA
/ /

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

USARE CERTIFICAZIONE ICA

PERIODO DI ESPOSIZIONE

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

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

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE

GG MM AAAA
/ /

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE?

SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA?

☐

APERTO

☐

CHIUSO

☐

AREATO

☐

INSONORIZZATO

☐

GALLERIA

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

ORE
/

IN CHE MODO?

CONTINUATIVO ☐NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE?

☒ SI NO

SE SÌ, CHI LO HA VISITATO?

USARE CERTIFICAZIONE ICA

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO?

SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?)

SI NO

SE SÌ, CHI LO HA VISITATO?

USARE CERTIFICAZIONE ICA

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

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

DATA 02.03.2015

TIMBRE E FIRMA

A.M.M.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni ANTICHECKCHIA

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/14/1430996/CIS

del 04/12/2014

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T

Matricola :

Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO

Nato il : 03/06/1955

Età : 59

Numero pratica :

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta

Figura professionale

Esito

• CONTROLLO

OPERATORE ESERCIZIO

IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

24669
del 19 DIC. 2014

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	☐
UAT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Amministratore Gen. FF.RR. Silvestri	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Data visita : 04/12/2014

Data definizione : 04/12/2014

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Il Medico Visitatore
MINNITI Dott. Girolamo Michele
Funzione
Stipendi Base in vigore al 1/1/2014
Dott. Girolamo Michele MINNITI

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/13/0171881/CIL
del 04/12/2013

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 58
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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO IL 04-12-2014.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 389
del 08 GEN. 2014

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

Data visita : 04/12/2013

Data definizione : 04/12/2013

Il Medico Visitatore
MINNITIL Dott. Girolamo Michele

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



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

In data 02.09.13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, DONATO ANTONIO

nato il 03.06.1955, per la mansione di OPERATORE DI RISERVA

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

☒ **IDONEO**

☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI

☐ IDONEO CON LIMITAZIONI

☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE

☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di OPERATORE DI RISERVA Dal 03/09/13

Torna a controllo

Taranto, 02.09.13.

Il medico competente

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

Luciano Aprea

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, entro 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.

Inviato al datore di lavoro il

Consegnato al lavoratore il

(data e firma)

Prot. N. 14263
Del 02 SET. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
AC	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
RP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
TE	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
ST	STAFF CANTIERI	☐

--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

DONVIO ANCONA

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.P.A."

via C.Battisti,657- 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

2208

Prot. N	05 FEB. 2013	
Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
EG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
SA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JE	AFFARI GEN./P.L./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DE	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IC	INFORMATICA	☐
DI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
JP	TECNICO	☐
TE	PRODOTTI TRAFFICO	☐
PT	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

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 : OPERATORE DI ESERCIZIO

PRESCRIZIONI: SOLO TURNI MATTINA

Data visita

15/1/2013

Da sottoporre a nuova visita il

2014

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

[Signature]
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina Preventiva
Spec. Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/E
74015 MARTINA (BR) - ITALIA
Tel. 080 4885122 - Cell. 339 96 72 04

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/12/0158824/CIM

del 04/12/2012

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 57
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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO

21702
Prot. N. 12 DIC. 2012
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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 04/12/2012

Data definizione : 04/12/2012


Il Medico Visitatore
MALARA Dott.ssa Giuseppa

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



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

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0158696/CIS
 del 05/12/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 56
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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A. CONTROLLO ANNUALE.

23/13
 15 DIC. 2011

Profilo	
Presidente	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Esercizio Movimento	☐
Affari Gen. P.R. / Sinistri	☐
Acquisti / Contratti	☐
Contabilità / Bilancio	☐
Informatica	☐
Personale / Retribuzioni	☒
Tecnico	☐
Prodotti Traffico	☐
Ragioneria / Economato	☐
Staff Qualità	☐

Data visita : 02/12/2011

Data definizione : 05/12/2011

Il Medico Visitatore
 MINNITI Dott. Girolamo Michele

UST Bari
 Funzione Medica
 Specialista in Medicina del Lavoro
 Dott. Girolamo Michele MINNITI

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

--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

19535
Prot. N. 19 OTT. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
ING	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐
MA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
RE	CONABILITA'/BILANCIO ☐
RI	INFORMATICA ☐
RP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
RT	TECNICO ☐
TP	PRODOTTI TRAFFICO ☐
VRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

Egr. Signor DONVITO ANTONIO 3/6/1955

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 D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

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

ALLA MANSIONE DI : PORTIERATO

LIMITAZIONE: SOLO SU PRIMO TURNO (ORE 6,00-12,30)
PER DUE ANNI...

Data visita 14/10/2011

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
S.p.A.
[Signature]
P.IVA 00146330733

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

Egr. Signor

DONATO ANTONIO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.

Via C BATTISTI, 657 74100 TARANTO

P.IVA 00146330733

PROF. N.	20070	29 OTT. 2009
Doc		
P	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
OT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MANAGEMENTO	☐
UNG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' /BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/PETREBOLIA	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAF. IN	☐
URG	RACCOMIENDA/ECCEZIONATO	☐
USTO	STAMP. QUANTITA'	☐

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: COMMESSO / USCIERA

PRESCRIZIONI: Turn one 7-13,30

Data visita 21.10.1968

Da sottoporre a nuova visita il

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. MARTINA BONCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orsini, 82/E
Tel. 080.4881152 - Cpl. 080.8542781
78014 MARTINA BONCONA (TN)

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0020448/CI
 del 21/04/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T
 Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO
 Numero pratica :

Matricola :
 Nato il : 03/06/1955 Età : 53

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del
 D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO

Annotazioni:

7996
 Prot. N
 Del 29 APR. 2009
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 U/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
 U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 15/04/2009.

Data definizione : 21/04/2009

Il Medico Visitatore
 BRUNETTI Dott. Antonio

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

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 - 4732214

Del	U. E. M. R. 2007	
P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistemi	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Ributazioni	☒
UT	-Tecnico	☐
ufPT	-Prodotti Traffico	☐
ufRG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐

A.M.A.T. SpA

Dipendente DONVINO ANTONIO

Mansione VIGILANZA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI 12
DA RIVEDERE IL MARZO 2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: ATTUALMENTE IDONEO PER MANSIONI
PRIVE DI: 1) STRESS PSICO FISICO
2) TURNAZIONI
3) CONTATTO COL PUBBLICO

Data 7/3/2007

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Il Specialista in Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via S. Orsola, 32/E
Tel. 080.4858152 Cell. 885.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
 Presidio Sanitario "G. Testa"
 SS. 106 C.da Rondinella
 74100 TARANTO
 tel. 099 7786337 (Segr.) - 7786339 (Pres.) - 7786338 (Fax)

AMAT s.p.a. 22727
 Prot. in arrivo n. 22727
 Del 02 DIC. 2005
 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 -Uff. Ragioneria □

Prot. n. 0645/05

Taranto 24 NOV. 2005

Azienda AMAT
 Ing. Giovanni Matichecchia
 Via C. Battisti, 657
 Taranto

COLLEGIO MEDICO - LEGALE DELLA ASL TA/1

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO - COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI
 DEFINIZIONE DEL 4/07/2005 in persona di Donyito Antonio.**

A seguito di Vs. richiesta dell' 8/04/05 il giorno 4/07/2005, in seconda convocazione è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale presso la sede del Collegio Medico - Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il Sig. **Donyito Antonio** nato a Taranto il 3/06/1955 e residente in Palagianello (Ta) alla via Pisanelli, 10 identificata mediante patente tipo "D". n. TA 2034733 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 26.07.82.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuta alla seguente valutazione Medico - Collegiale: **"Temporaneamente non IDONEO alle mansioni di guida. Può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza. Rivedibile tra anni due (2)."**

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera

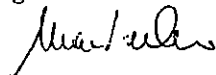
Dott. A. Rochira

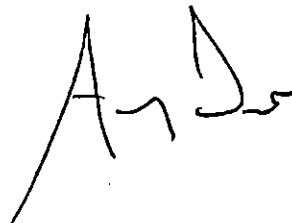
IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO

Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO

Sig.ra P. Martinelli





AMAT s.p.a. 22170
Prot. In arrivo n.
Del 18 NOV. 2005

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

Al Sig. Presidente AmAt

Al Sig. Direttore

Al Capo Area Personale

Al R. S. P. P. Risch.

Oggetto: Smezzatura Smezzatura - d.p. Davide Antonio

Rif. - Vs. fg. del 23/9/05 prot. 10995/UE

Li entro e questo richiedo del fg. in riferimento
in cui viene il R. M. Capri della sentenza.

Davide Antonio

Li confermo preavviso
fornito di Tempore
già con intervento
per ulteriori pg 60/mondo

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
18 NOV. 2005

[Signature]

PRIMA S.P.A. - 10746
 P. in arrivo n°
 25 MAG. 2004

1	- PRESIDENTE	☐
2	- VICE PRESIDENTE	☐
3	- DIRETTORE	☐
4	- DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
5	- DIREZIONE TECNICA	☐
6	- SERVIZIO FINANZIARIO	☐
7	- SERVIZIO MARKETING	☐
8	- SERVIZIO LEGALE	☐
9	- SERVIZIO TRASPORTO	☐
10	- SERVIZIO	☐
11	- SERVIZIO	☐
12	- SERVIZIO	☐
13	- SERVIZIO	☐
14	- SERVIZIO	☐
15	- SERVIZIO	☐
16	- SERVIZIO	☐
17	- SERVIZIO	☐
18	- SERVIZIO	☐
19	- SERVIZIO	☐
20	- SERVIZIO	☐
21	- SERVIZIO	☐
22	- SERVIZIO	☐
23	- SERVIZIO	☐
24	- SERVIZIO	☐
25	- SERVIZIO	☐

pb 16

TARANTO

24.05.2004

Al Sig. Presidente AmAt
 Al Sig. Direttore
 Al Capo Area Personale
 Al R. S. P. P. Risch.

Oggetto = D. Lgs 616/94 - Sicurezza Lavoratori
 o.p. DONATO ANTONIO
 Ref. lettere del medico competente in data
 23.06.04

A pag. 1 modifica di quanto, espressamente
 trascurato dello stesso in data 23.06.04 e
 giudizio d'Idoneità del dip. DONATO ANTONIO
 e le intervenute come di seguito richiesto:
 Donato Antonio = Idoneo con prescrizione.

Prescrizione = non effettuare lunghi tragitti,
 Compilare pochi spazi di movimento,
 V.M.F. minime.

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339 814482

C.F. PTO SVT 57819 L049D - P. IVA 02277200731

in altre indicazioni

Disporre per successi
 comuni al tempo

Salvatore Poti

AMAT S.p.A. - TARANTO
 Prot. Arrivo n° 8184
 del 9 GIU. 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 ☐
Offerto ☐



TARANTO 06-06-03

Al Signor Presidente AMAT

Al Signor Direttore

Al Capo Area Personale

Al R. S. P. P. R. R.

D. L. 616/94 - Sorveglianza Sorveglianza
 Signor DONVITO AUTONIS

Nei confronti del dipendente in oggetto si
 espone il seguente prelievo d'ispezione:
 DONVITO AUTONIS

Stato quale operatore di esercizio con
 limitazioni.

(limitazioni = effettuate solo nei limiti;
 ne escluso le limitazioni

Più anni ^{superiore} e ^{inferiore} di capienza.
 Da rivedere con documentazione
 necessaria approssimativa fra 3 (tre) mesi.

Lettera B.R.

Dott. Salvatore Porci

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339 814484

C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077260731

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682

C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Taranto 22-05-2001

Spett.le A.M.A.T. Sede

Signor Direttore

Al capo Area Personale

Oggetto = Dipendente Donato Antonio - aperta di esonero.

Al Termin della Temporanea non ottenuti concorse dello
scuola in data 27-04-01 di pp 30, mi confermano e partim
delle date suddette ulteriori 30 pp di T.N.T. alla mass. 7f..
La' espone, istante, fare "esperto" alle richieste di parcheggio
per l'autovettura all'interno dell'Azienda in riferimento alle
lettere del Supra Donato del 9-52001.

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO	
Prot. Arrivo n.	6583
del 23 MAG. 2001	
Presidente	☐
Dir.	☐
Dir. Amm.	☐
Dir. Leg.	☐
Dir. Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Regioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Antonio Poti

certelle

VP

persone note
di gruppo
main

di rischio per
influenza autovet.

23/5

27/04/2001

Salvatore POTI
Fico Chirurgo
Sec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Capuano n° 8
74100 TARANTO Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 LO49D
Partita I.V.A. 02077200737

Al Super Presidente
Azienda A.M.A.T. S.p.A.
Sede

Al Super Direttore

Al Capo Area Personale

Oggetto: Dipendente "DONVITO Antonio" qualifica
agente di movimento

A seguito delle richieste del dipendente in oggetto
ho esaminato le pratiche e sottoposto a visite mediche il Super
Donvito Antonio, agente di movimento addetto alla pulizia.

E' dello parere giudicato TEMPORANEAMENTE NON IDONEO

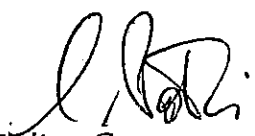
ALLA MANSIONE SPECIFICA PER 30 (TRENTA) GIORNI.

Al Terminare della Temporanea con idoneità viene nuovamente
richiesto e viene anche per il mese del caso.

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	5481
27 APR. 2001	
del	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Dirigente dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

27 APR. 2001




Medico Competente
Dott. Salvatore POTI

28/4



50
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 3 AGO. 1990

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

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

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

L'agente

Donato A.

Donato A.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

11 MAR. 1988

74100 Taranto, ...

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

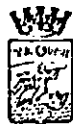
Allegati N.

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

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

L' agente

Giuseppe Ruffino



74100 Taranto, **29 GIU. 1987**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 391451

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Donato Antonio

GIUDIZIO ESPRESSO SECONDO I CRITERI PREVISTI DALLA
TABELLA ALLEGATA ALLA AC.M. DEL 31/10/1966 N°64.

San. 6



N. _____

SERVIZIO SANITARIO CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ DONVITO ANTONIO
di anni 23 proposto a ⁽²⁾ AUTISTA A.M.T.
ha statura m. 1,66; perimetro toracico cm. 86; Kg. 57; ed è ⁽³⁾
P.A. 135/85

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

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

Con. lente di _____

Campo visivo _____

Senso cromatico SODDISFACENTE

Percepisce la voce sorda dall'orecchio destro a m. 8 e dal sinistro a m. 8

> la voce di conversazione > > a m. _____ > > a m. _____

In conseguenza si giudica che NON È idoneo { al posto cui è destinato.

per senso cromatico soddisfacente

A ROMA 1/9/1978 19 _____

(5)



L'ISPETTORE MEDICO
(D. Ssa) M. P. Di Gioia

(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) «sì» o «non è».
(5) Qualifica e firma del sanitario che hanno praticato la visita.

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

Tipo-Lito F. S. - Roma,

ESPRESSO SECONDO I CRITERI PREVISTI DAL C.S.
REVISIONE DELLA PATENTE DI GUIDA E DI TIPO D.
San. 6



N. _____

SERVIZIO SANITARIO CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) DONVITO ANTONIO
di anni 23 proposto a (2) AUTISTA A.M.T.
ha statura m. 1,66; perimetro toracico cm. 86 Kg. 57; ed è (3) _____
P.A. 135/85

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva { ad occhio nudo 10/10 10/10
a rifraz. corretta _____
Con lente di _____
Campo visivo _____
Senso cromatico SODDISFACENTE

Percepisce la voce a fine dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8
> la voce di conversazione > a m. _____ > a m. _____
In conseguenza si giudica che È idoneo { al posto cui è destinato.
con idoneità di servizio

A ROMA 1/9/1978

(5)

(5)



L'ISPEITORE MEDICO
(Dr. M. P. Di Gioia)

- (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 del sanitario che hanno praticato la visita.
N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

Tipo-Lito F. S. - Roma,

COGNOME.

NOTE,

[illegible]

SECRET

[illegible][illegible]

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

[illegible]

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

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

7

1947-1948

125217

5103 - 2 1/2 1/2 1/2

REF ID: A66100

Diagram di lavoro presentato con decisione e con successo alla Commissione del Parlamento Europeo (in caso di favorevole parere) la sezione per la ricerca e lo sviluppo tecnologico.

1	DEPT. OF STATE	COMMUNIST PARTY	SECRET	RECEIVED	AMERICAN LEGATION

[Faint, illegible markings]

1-7	PHN 0251	0.230/30cm	W 20V	1-7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466

[illegible]

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

[illegible][illegible]

[Illegible mirrored text from reverse side]

[Signature] 5/27/10 ✓

INCAI L

INCAI L

ASSICURATO

COGNOME

BONVITTO

NOME

ARONDO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

OSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PROGRESSED CONGENITE O ACQUISITE DICHIARATI O CONSTATATI (con particolare riferimento alla patologia in esame) ☒ SI ☒ NO se si quali?

☐ Invalido civile

☐ Invalido NPS

☐ Altro

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

EMULSIONI DI VITAMINE A, D, E, K, B1, B2, B6, B12, C, FOLATO, ACIDO FOLICO, ACIDO ASCORBICO, ACIDO PANOTICO, ACIDO NICOTINICO, ACIDO PANOTICO, ACIDO NICOTINICO, ACIDO PANOTICO, ACIDO NICOTINICO

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

ACCERTAMENTI SPECIALISTICI

TERAPIA

SANS

Si presume invalidità permanente ☒ SI ☒ NO

☐ Prognosi riservata

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale

☐ Disposta autopsia

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo e Data di nascita

16.07.2015

Timbro e Firma del Medico

DELEGAZIONE
CONSEGUENTE
DELEGAZIONE

1. Data di nascita: 16-2-15 Sesso e Firma del Minuto: [Firma]

Allegati dati UP

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP.N:514071984 DONVITO ANTONIO**Mittente:** "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>**Data:** 26/02/2015 12.40**A:** amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/02/2015 alle ore 12:40:44 (+0100) il messaggio

"I: MP.N:514071984 DONVITO ANTONIO" è stato inviato da

"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 683C629C-F546-DE0D-8CA8-ED63FEA9DC25@telecompost.it**Oggetto:** I: MP.N:514071984 DONVITO ANTONIO**Mittente:** "taranto.inail" <taranto@postacert.inail.it>**Data:** 26/02/2015 12.40**A:** <amat@pec.amat.ta.it>

SI ALLEGA FILE

— Allegati: —

postacert.eml	627 KB
CERTIFICATO MEDICO DONVITO.pdf	511 KB
QUESTIONARIO DONVITO.pdf	115 KB
datacert.xml	782 bytes

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3837

26 FEB. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
ASP	Agenti / Controlli	☐
UCL	Commerciale / Marketing	☐
UCL	Carabinieri / Esercito	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UG	Informatica / Statistica	☐
UM	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☒
URS	Atti e Con. PRRR SINISTRI	☐
URS	Ufficio Ragioneria	☐
URS	Sist. Qualità	☐

Taranto, li 03 MAR. 2015

Corrispondenza prot. n° 163 UP

All'Agente
DONVITO Antonio

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

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto in data 20/02/2015 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio:
"idoneo alle mansioni di operatore di esercizio".

Pertanto, la S.V. continuerà a svolgere la mansione di conducente di autobus.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

In data 20/02/15 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore DONVITA ANTONIO

nato il 03/06/55, per la mansione di OPERAI DISCRETO

Accertamenti eseguiti: Visita medica _____

Giudizio:

☒ **IDONEO**

☐ **IDONEO CON PRESCRIZIONI** _____

☐ **IDONEO CON LIMITAZIONI** _____

☐ **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**

☐ **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

Alla mansione di _____ sino al _____

Riprende il lavoro/ ~~si ripresenta a visita~~ il 21/02/15

Taranto, 20/02/15

Il medico competente

Dott. LUCIANO APREA

Medico del Lavoro

Via Cavallotti, 82

Tel./Fax 099/4527471

74100 TARANTO

(Firma)

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, entro 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.

Inviato al datore di lavoro il _____

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n.

del

AD	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
ARP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNC	Ufficio Contabilità	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Amministrativo	☐

Consegnato al lavoratore _____

(data e firma)

Taranto, 19/02/2015

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

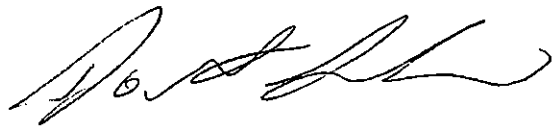
S E D E

Oggetto: Richiesta visita medica.

Io sottoscritto Donvito Antonio dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a seguito della mia temporanea inidoneità sopravvenuta in data 16/02/2015, chiedo di essere risottoposto a visita dal medico competente, in quanto ritengo di aver superato la mia patologia in atto.

Nella certezza che la presente sarà oggetto di considerazione da parte della S.V., doverosamente ringrazio e in attesa di riscontro porgo distinti saluti.

DONVITO Antonio



~~A.M.A.T.~~
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3355

del 19 FEB. 2015

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	☐
UET	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Azienda Gen. P.P.A.A. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STN	Staff Qualità	☐

Prot. az. n° 3043/UP

Taranto, 13/02/2015

All'agente
Donvito Antonio

e p.c.

Area Esercizio
Area Personale
Al medico aziendale competente
LORO SEDI

OGGETTO: Esto visita medica di controllo (**TNI fino al 18 marzo 2015**): destinazione a mansioni ausiliarie, in applicazione dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo -

Si comunica che, con l'allegato referto del 10/02/2015, il medico aziendale competente, Dott. Luciano Aprea, ha accertato, a seguito di apposita visita, la sua temporanea non idoneità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito di Operatore di esercizio, con necessità di successivo controllo programmato per il giorno 18 marzo 2015.

Tenuto conto che fino a domani, 14 febbraio, la S.V. è in stato di malattia, ed il successivo 15 febbraio è cadente nel giorno di riposo settimanale, a decorrere dal **16 febbraio 2015** sarà impiegata, nell'ambito delle postazioni disponibili previste dall'Accordo aziendale del 10/02/2009, in mansioni di carattere ausiliario presso l'Area Esercizio.

All'esito della visita di controllo saranno assunte le successive determinazioni, fermo restando l'applicabilità dell'Accordo aziendale citato in oggetto.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F. Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 10/02/15 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore DONATO ANTONIO

nato il 03/06/1955, per la mansione di OPERATORE DI ASSEMBLATO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

☐ IDONEO

☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI

☐ IDONEO CON LIMITAZIONI

☒ INIDONEO TEMPORANEAMENTE

☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di OPERATORE DI ASSEMBLATO

Torna a controllo 18/03/2015

Taranto, 10/02/15

Il medico competente

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

[Firma]

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.

Inviato al datore di lavoro il _____

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2405

del 10 FEB. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direzione Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR Contabilità / Risorse ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Ufficio Controlli e Qualità ☐
- PAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Consegnato al lavoratore _____

(data e firma)

9

Corrispondenza prot. n° 1087 UP

Taranto, li 20 GEN. 2015

Sede

Al Dipendente
DONVITO Antonio

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o AMAT S.p.A.

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 21 gennaio p.v. alle ore 09:30 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Sala Medica dell'AMAT, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

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

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

TARANTO, 09/01/2015

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a seguito di sopraggiunti motivi fisici, chiedo alla S.V. di essere sottoposto a Visita medica da parte del medico competente aziendale.

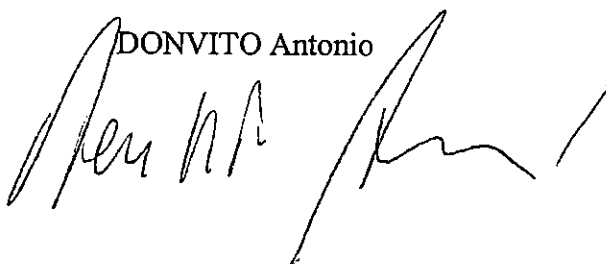
In attesa di un Vs. riscontro, ringrazio e porgo distinti saluti.

~~A.M.A.T.~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 476
del 09 GEN. 2015

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UUT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
URS	Azienda Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Onalità	☐

DONVITO Antonio



9

Prot. az. n° **24827**/UP

Taranto, **29 DIC. 2014**

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 04/12/2014, con l'allegato referto emesso in pari data i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, ex D.M. 88/99.

Come indicato dai Sanitari, la S.V. sarà inviata a visita di controllo in data 4/12/2015.

Pertanto alla luce di quanto sopra, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di operatore di esercizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Metichecchia)

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/14/1430996/CIS
del 04/12/2014

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T
Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO
Numero pratica :

Matricola :
Nato il : 03/06/1955 Età : 59

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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 24669

del 19 DIC. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Azienda Gen. F.F.R.R. CIVILISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Data visita : 04/12/2014

Data definizione : 04/12/2014

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

Il Medico Visitatore
MINNITI Dott. Girolamo Michele
Funzione
Superiore in Materia di Lavoro
Dott. Girolamo Michele MINNITI

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
P.O. ESERCIZIO SOLI DA SOSTITUIRE
AUTORIZZATI E MONITORATI (D.L. 196/03)
SCRITTO DELL'INTERESSATO (D.L. 196/03)

Sig. DONVITO ANTONIO

c/o AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA
VIA CRATTISTI 657 74100 TARANTO (TA)

Piazza Aldo Moro, 49
70122 Bari

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
P.O. ESERCIZIO SOLI DA SOSTITUIRE
AUTORIZZATI E MONITORATI (D.L. 196/03)
SCRITTO DELL'INTERESSATO (D.L. 196/03)

Unità Sanitaria Territoriale Bari

Numero identificativo: **A40**

Orario accettazione: **10:00**

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/14/1427214/IPU
del 4/12/2014

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

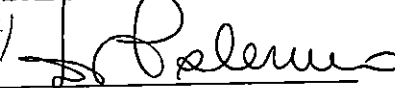
DONVITO ANTONIO DNVNTN55H03L049T

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

Tale visita è terminata alle ore 12.25



L'ADDETTO AL CONTROLLO



BARI 04/12/2014

Taranto, li

26 NOV. 2014

Corrispondenza prot. n° 22913 UP

Al Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

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

Fax n° 080/58952461

“ Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Visita di controllo ex D.M. 88/99.

Come disposto dai Sanitari del Centro F.S. di Bari con referto del 04/12/2013, il giorno **04/12/2014 alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2014 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKLA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (27. NOV. 2014 12:22) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 27. NOV. 2014 12:22
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

418 TRASM. DA MEM.

008058952461

OK

2/2

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

26 NOV. 2014

Taranto, li

Corrispondenza prot. n° 22913 UPAl Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

e p.c.

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

Fax n° 080/58952461

70100

Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Visita di controllo ex D.M. 88/99.

Come disposto dai Sanitari del Centro F.S. di Bari con referto del 04/12/2013, il giorno 04/12/2014 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2014 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 143,09

IMPORTO IN LETTERE Conto corrente per conto corrente

INTESTATO A RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A.
DIREZIONE SANITARIA

ESEGUITO DA R.F.A. S.p.A.

VIA - PIAZZA SSARS BASSINI, 657

CAP 10121 LOCALITA' Milano

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

79/086 04 27-11-14 P 0009
UFFICIO POSTALE
P8 C/C 000026846873 €143,09*
€1,30*

CAUSALE

COD. CAUS. 10015024 - Abruzzo Antonio

VISITE MEDICHE PATENTI/ALTRO UST BARI

CR

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 26846873

di Euro

143,09

IMPORTO
IN LETTERE

Centro di promozione delle nuove tecnologie

INTESTATO A

RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A.

DIREZIONE SANITARIA

ESEGUITO DA

A.H.A.F. S.P.A. - TARANTO

VIA - PIAZZA

P.S.A.R.S. BASTIENI, 657

CAP

74121

LOCALITA'

TARANTO

451-18100000268049-1144/5000 Pag.573/2501 (005)

IMPORTANTE

NON SCRIVERE SUL
RETRO DELLA RICEVUTA
DI ACCREDITO.

P8

79/086 04 27-11-14 P. 0009

VCYL 0042

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

C/C 000026846873

€*143,09*

€*1,30*

CAUSALE

COD. CAUS. 10015024

- Donvigo Antonio

VISITE MEDICHE PATENTI/ALTRO

UST BARI

Taranto, li

10 NOV. 2014

Corrispondenza prot. n° 22018UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 28/10/2014 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità dal 24/10/2014 al 23/10/2015.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO.

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Il 28/10/14 ho sottoposto alla visita medica di controllo il lavoratore DONVITO ANTONIO

nato il 03-06-1955 per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito:

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio: dal 24/10/14 al 23/10/15

Taranto, 28/10/14

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA

Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

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)

Inviato al datore di lavoro il

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

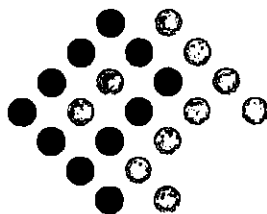
Prot. n. 21261

del 28 OTT. 2014

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	☐
UAC	Affari Gen. FORN. CLIENTI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Consegnato al lavoratore

(data e firma)



968

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

ANTONIO DONVITO

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

Taranto, li 14 OTT. 2014

Corrispondenza prot. n° 20/102 UP

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Luciano APREA
S E D E

e p.c.

Al lavoratore
DONVITO Antonio
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota dell' 8/10/2014, inviata unitamente al relativi allegati in busta chiusa, l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza prevista per il 24/10/2014) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Sarà cura del lavoratore portare con sé la documentazione sanitaria aggiornata in occasione della visita programmata per il 28 ottobre p.v.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANICHECCHIA)

1. *offus* *Relit*
 2. *conure* *al*
 3. *m* *us* *apt*
 4. *ed* *stare*
 5. *of* *loure*
 6. *to* *in*
 7. *an* *lano* *per* *to* *to* *to*

Prot. az. n° 19328/AP

Taranto, 29 SET. 2014

Al lavoratore
Sig. DONVITO Antonio
Via Pio XII° n. 38
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 24/09/2014, registrata al protocollo aziendale in pari data, al n° 19090, 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 agosto 2014;
- 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° 948)
- c) libretto di lavoro;
- d) lettera di assunzione del 07/10/1978, prot. az. n° 1638, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuitoLe all'atto dell'assunzione;
- e) schema della turnazione vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
- f) esito delle visite mediche a cui la S.V. è stata sottoposta negli ultimi anni;
- g) patente di guida di categoria "D" e Carta di Qualificazione del Conducente;

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

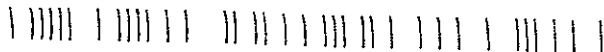
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

AMAT s.p.a.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



BEAR CAMP
Poste

Poster

09101112131415161718192021222324252627282930313233343536373839404142434445464748495051525354555657585960616263646566676869707172737475767778798081828384858687888990919293949596979899100

it - Numero
Italiane

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

SPETT.LE I.N.P.S.

Via _____

SEDE PERIFERICA DI TARANTO

C.A.P. _____

UFFICIO EX FONDI SPECIALI

VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/D

74121 TARANTO

~~INPS - SEDE DI TARANTO~~

Via Golfo di Taranto, 7/d

74/121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

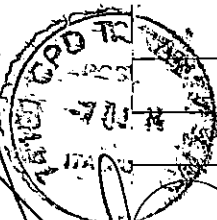
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'Ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ **Sottoscrizione rifiutata**

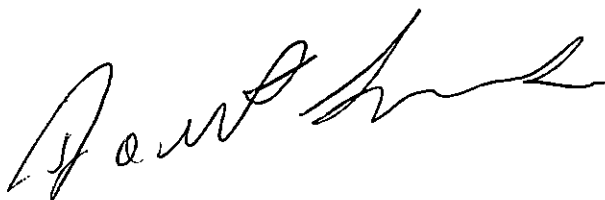
h) vigente Documento di Valutazione del Rischio, adottato dal Consiglio d'Amministrazione della scrivente Società nella seduta del 15 febbraio 2013 con deliberazione n° 5.

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 nel CCNL del settore Autofiloferrontanvieri ed Internavigatori, a cui si rimanda espressamente.

Si allegano, al riguardo, la nota aziendale del 29/05/2001, prot. n° 568, di attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro 175, ex CCNL 27/11/2000 e la successiva nota aziendale del 16/08/2012, prot. n° 14507, di riconoscimento del parametro retributivo superiore 183.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot. n°: 18316 UP

Taranto, li 11 SET. 2014

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 11/10/2014 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



Raccomandata



Pacco



Assicurata

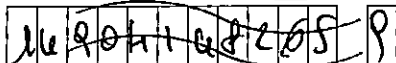
Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

21.09.14-17



Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N. 38
74121 TARANTO TA



18346
He sub fab
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

19/09/14
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

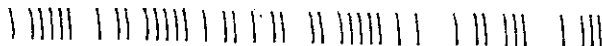


Avviso di ricevimento

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



Taranto, 29/07/2014

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: accesso atti amministrativi.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, chiedo alla S.V. che mi venga rilasciata copia della nota del 23/04/2004 prot. az. n. 7535 e copia della nota del 24/05/2004 prot. az. n. 10476.

Chiedo altresì, il rilascio delle copie delle comunicazioni relative alle mansioni da me svolte dal 2001 al 2011.

In attesa, doverosamente ringrazio e porgo distinti saluti.

DONVITO Antonio

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

15774

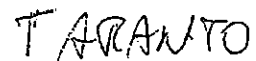
del

29 LUG. 2014

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. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐

2° sezione
rilevati nelle
documentazioni
richieste
20/08/2014

9
ufficio
p.p.
per riscontro



24,05,2004

Al Liquor Presidential SMAT
Al Liquor Director
Al Corp And Research
Al R. S. P. P. Risch.

Oggetto = D. Cr. 618/94 - Paverluenze Leon-Tavio
 o/p. DONATO Antonio
 Rif. lettere del sindaco competente in data
 23.06.04

A paggini modifiche di questo, emendamenti
Trasmissione dello stesso in data 21.04.04 al
giudizio d'Isolamento del dip. DONATO ANTONIO
e le intervenienti come di seguito richiesto:
Donato Antonio = Isolamento con prescrizione.

Prescrizione = non effettuare lunghi tragitti
Completare prima opera di movimento
V.M.F. Milano.

Dott. Salvatore Pori
MEDICO CHIRURGO
MEDICINA DEL LAVORO

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339 514-554

C.F. PTO SVT 57B 79 L049D - P IVA 0227200131

John L.

VT 578-9 LA49D - P IVA 0227200131



GIUDICE DI PACE DI TARANTO

SI ATTESTA

Che il sig. DONVITO ANTONIO
si è presentato in data odierna presso questo Ufficio davanti
al Giudice di Pace Dott. D'ALANNO
in qualità di TESTIMONE
nella causa promossa da FORNARO VINCENZO
contro ARATI SPA

Taranto, 16 / 07 / 2014

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

Prot. n. 15722
nel 28 LUG. 2014

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

IL CANCELLIERE



IL CANCELLIERE
BELLETTI MATA

Corrispondenza prot. n° 14044^{UP}

Taranto, li

01 LUG. 2014

Al Dipendente
DONVITO Antonio

Sede

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

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 3 luglio p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

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

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (1. LUG. 2014 15:47) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 1. LUG. 2014 15:46
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

259 TRASM. DA MEM.

00994732237

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATOCorrispondenza prot. n° 14044 LUP

Taranto, li

01 LUG. 2014

SedeAl Dipendente
DONVITO Antonioe p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità" Al Responsabile
Area Esercizio**OGGETTO:** visita medica

Si comunica che il giorno 3 luglio p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità - Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

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

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANICHECCHIA)

TARANTO, 19/06/2014

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a seguito di sopraggiunte complicanze fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di essere sottoposto a visita dal medico aziendale.

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

Ringrazio e porgo distinti saluti.

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13248
del 19 GIU. 2014

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

DONVITO Antonio



Taranto, 14.06.2014

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

S E D E

OGGETTO: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014

Il sottoscritto Donvito Antonio dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di OPERATORE AI SERVIZI, con la presente
dichiaro di non voler usufruire dell'applicabilità del Decreto Legislativo in oggetto.

Con l'occasione invia distinti saluti.

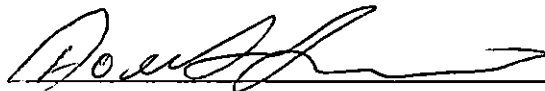
L'Agente

~~A.M.A.T.~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12250

del 04 GIU. 2014

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





L'Agente

Prot. az. n° 8736/UP

Taranto,

22 GEN. 2014

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 04/12/2013, con l'allegato referto emesso in pari data i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, ex D.M. 88/99.

Come indicato dai Sanitari, la S.V. sarà inviata a visita di controllo in data 4/12/2014.

Pertanto alla luce di quanto sopra, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di operatore di esercizio.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/13/0171881/CIL
 del 04/12/2013

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 58
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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO IL 04-12-2014.

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 389
 del 08 GEN. 2014

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

Data visita : 04/12/2013

Data definizione : 04/12/2013

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

Il Medico Visitatore
 MINNITI Dott. Girolamo Michele

Funzionario Medico
 Specialista in Medicina del Lavoro

Taranto, li

29 NOV. 2013

Corrispondenza prot. n° 19379 UP

Al Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

Fax n° 080/58952461

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

“ Area Personale
Area Esercizio
SEDE

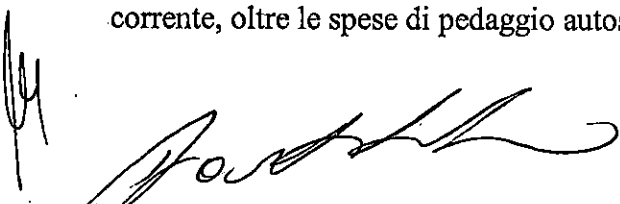
Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di *controllo alle mansioni di operatore di esercizio*, ex D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Si comunica che il giorno **04/12/2013 alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2013 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



sul C/C n.

2	6	8	4	6	8	7	3

di Euro

[illegible]

IMPORTO IN LETTERE

IMPORTO IN LETTERE *Controspionaggio due ex agenti del servizio*

INTESTATO A

INTESTATO A **Rete Brovaria Italiana S.p.A.**

CAUSALE

CAUSALE DIREZIONE SANITARIA - ROMA

Виза № 1514 от 01.08.99

Donvito Antonio EL 4.12.2013

79/001 12 02-12-13 P 0004

VCYL 0047 E*142,66*

C/C 000026846873 E*1,30*

PR DEM 131202-091108-93545150

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

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

VIA - PIAZZA

VIA - PIAZZA **ESSARS RAMBI, 657**

CAP.

CAP **TH121**

LOCALITÀ

CAP TH21 LOCALITÀ BARANNO

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (2. DIC. 2013 12:51) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 2. DIC. 2013 12:51
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

079 TRASM. DA MEM.

008058952461

OK

2/2

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATOCorrispondenza prot. n° 19379 UP

Taranto, li

28 NOV. 2013

Al Dipendente
DONVITO Antonio
SEDEe.p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
70100 BARI

Fax n° 080/58952461

" Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di *controllo alle mansioni di operatore di esercizio*, ex
D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Si comunica che il giorno 04/12/2013 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2013 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRACCHIELLA)

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/12/0158824/CIM

del 04/12/2012

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 57
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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO

21702
Prot. N. 12 DIC. 2012
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/LRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 04/12/2012

Data definizione : 04/12/2012


Il Medico Visitatore
MALARA Dott.ssa Giuseppa

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



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/13/0171430/IPO
del 4/12/2013

Numero identificativo:

Orario ingresso:

10:48

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

DONVITO ANTONIO DNVNTN55H03L049T

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

Tale visita è terminata alle ore 12,40



L'ADDETTO AL CONTROLLO

[Handwritten signature]

BARI 04/12/2013

Taranto, 28/10/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: azzeramento trattenuta pensione INPS.

Io sottoscritto Donvito Antonio, a seguito rinuncia pensione INPS, con la presente comunico che la trattenuta mensile pari a € 422,76, a partire dal prossimo mese di novembre non dovrà essere applicata.

Ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



~~A.M.A.T.~~
Azienda per la mobilità dell'area di Taranto

Prot. n.

17703

del

29 OTT. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCF	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIE	Informatica / Statistica	☐
UVT	Mantenimento / Tecnico	☒
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PPRT, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐
STC	Staff Qualità	☐

Taranto, li 24 OTT. 2013

Corrispondenza prot. n° 17463 UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 24/10/2013 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità di 12 (dodici) mesi dalla data di emissione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F. Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 24/10/13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore DONVIZ ANTONIO

nato il 03/06/55, per la mansione di OPERATORE DI ESERCIZIO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

- ☐ IDONEO
☒ IDONEO CON PRESCRIZIONI RICERCA CONDIZIONI ART 41 COMMA 4
☐ IDONEO CON LIMITAZIONI A.N. 19/12/2005
☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE
☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di _____

Torna a controllo VALIDITA' DI UN ANNO

Taranto, 24/10/13

Il medico competente

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

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, entro 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.

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore il
(data e firma)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F. Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art. 25 e Art. 41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 24/10/13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore: DONVIZ ANTONIO

nato il 03/06/55, per la mansione di OPERAIO DI STRADA

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

☐ IDONEO

☒ IDONEO CON PRESCRIZIONI (LAVORATORE CONDIZIONI ALTA COMPLESSIVITÀ A.N. 19/9/2005)

☐ IDONEO CON LIMITAZIONI

☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE

☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di

Torna a controllo VALIDITÀ DI UN ANNO

Taranto, 24/10/13

Il medico competente

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

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, entro 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.

Inviato al datore di lavoro il

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17/129
24 OTT. 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 / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMI	Manutenzione / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioni	☐
STC	Sist. Qualità	☐

Consegnato al lavoratore il (data e firma)

Corrispondenza prot. n° 17288 UP

Taranto, li 22 OTT. 2013

Al Dipendente
DONVITO Antonio
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della Carità

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: visita medica (riconoscimento malattia particolarmente grave ex art. 1 comma 4 A.N. 19/09/2005).

Si comunica che il giorno 24 ottobre p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare l'applicabilità del beneficio contrattuale per il riconoscimento delle malattie particolarmente gravi ex art. 1 comma 4 dell'A.N. del 19/09/2005.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (22. OTT. 2013 16:49) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 22. OTT. 2013 16:42
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

039 TRASM. DA MEM.

00994732237

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) PACSIM. NON COLLEGATOCorrispondenza prot. n° 17288 UP

Taranto, li 22 OTT. 2013

Al Dipendente
DONVITO Antonio
Sedee p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della CaritàAl Responsabile
Area Esercizio**OGGETTO:** visita medica (riconoscimento malattia particolarmente grave ex art. 1 comma 4 A.N. 19/09/2005.

Si comunica che il giorno 24 ottobre p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare l'applicabilità del beneficio contrattuale per il riconoscimento delle malattie particolarmente gravi ex art. 1 comma 4 dell'A.N. del 19/09/2005.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKLA)

Taranto, 14.10.2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi. Richiesta di conferma da parte del Medico Competente.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio, a seguito della mia patologia, con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di usufruire della proroga per il riconoscimento della legge in oggetto.

Mi riservo di presentare, al momento della richiesta, la relativa documentazione sanitaria.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



16818

Prot. N. 14 OTT. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
ES	DIRETTORE GENERALE	☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
AC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
AB	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IA	INFORMATICA	☐
SP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
TE	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAFF QUALITA'	☐



inviato
all'istituto
e chiesto
che si
potrebbe
il lavoro
per i
recorsi

Taranto, li 04 SET. 2013

Corrispondenza prot. n° 14638 UP.

All'Agente
DONVITO Antonio

e p.c.

Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica di controllo.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto in data 02/09/2013 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: *"idoneo alle mansioni di operatore di esercizio"*.

Pertanto, a decorrere dal 03/09/2013, la S.V. ritornerà a svolgere la mansione di conducente di autobus.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANICHECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 02.09.13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, DONATO ANTONIO
nato il 03.06.1955, per la mansione di OPERATORE DI SERRAMENTI

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

☒ IDONEO

☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI

☐ IDONEO CON LIMITAZIONI

☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE

☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di OPERATORE DI SERRAMENTI DAL 03/09/13

Torna a controllo

Taranto, 02.09.13.

Il medico competente

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

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.

Inviato al datore di lavoro il

Consegnato al lavoratore il

(data e firma)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

In data 02.09.13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, DONATO ANTONIO
nato il 03.06.1955, per la mansione di OPERATORE DI SECCO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

- ☒ **IDONEO**
☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI
☐ IDONEO CON LIMITAZIONI
☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE
☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di OPERATORE DI SECCO DAL 03/09/13

Torna a controllo _____

Taranto, 02.09.13.

Il medico competente

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

Incarico

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, entro 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.

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore il _____
(data e firma)

Prot. N° 16263
Del 02 SET 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
DA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI. INFORMATICA ☐
DP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
DT. TECNICO ☐
DPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
DRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF ☐

Taranto, li

07 AGO. 2013

Corrispondenza prot. n° 13266 UP

All'Agente
DONVITO Antonio

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

OGGETTO: Esito visita medica.

Con referto emesso in data 02/08/2013, il Medico aziendale competente ha comunicato che la S.V. è risultata "temporaneamente inidonea" all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto, con necessità di successiva visita di controllo da effettuarsi il prossimo 2 settembre 2013.

Nelle more, poiché la S.V. ha un'anzianità di servizio superiore a 20 anni, alla luce della riserva di 4 (quattro) postazioni prevista dall'Accordo Aziendale del 20/02/2009 in materia di personale inidoneo, sarà adibita provvisoriamente in mansioni di usciere presso l'Area Esercizio.

Il giorno 02/09/2013, alle ore 08:30, dovrà ripresentarsi presso la Cittadella della Carità per la precitata visita e, all'esito del giudizio, saranno assunte le successive determinazioni aziendali in merito alla sua collocazione lavorativa.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (27. AGO. 2013 11:37) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 27. AGO. 2013 11:35
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

958 TRASM. DA MEM.

00994527471

OK

2/2

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

Taranto, li

07 AGO. 2013

Corrispondenza prot. n° 13266 UPAll'Agente
DONVITO Antonioe p.c. Responsabile Area Esercizio
S E D E**OGGETTO:** Esito visita medica.

Con referto emesso in data 02/08/2013, il Medico aziendale competente ha comunicato che la S.V. è risultata "temporaneamente inidonea" all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto, con necessità di successiva visita di controllo da effettuarsi il prossimo 2 settembre 2013.

Nelle more, poiché la S.V. ha un'anzianità di servizio superiore a 20 anni, alla luce della riserva di 4 (quattro) postazioni prevista dall'Accordo Aziendale del 20/02/2009 in materia di personale inidoneo, sarà adibita provvisoriamente in mansioni di usciere presso l'Area Esercizio.

Il giorno 02/09/2013, alle ore 08:30, dovrà ripresentarsi presso la Cittadella della Carità per la precitata visita o, all'esito del giudizio, saranno assunte le successive determinazioni aziendali in merito alla sua collocazione lavorativa.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAZZECCHIA)

P.R.

08/08/13



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 02-08-13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore,

DONVITO ANTONIO

nato il 03-06-55

, per la mansione di

ADDETTO SERVIZIO

Accertamenti eseguiti: Visita medica

Giudizio:

☐ IDONEO

☐ IDONEO CON PRESCRIZIONI

☐ IDONEO CON LIMITAZIONI

☒ INIDONEO TEMPORANEAMENTE

☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

Alla mansione di ADDETTO SERVIZIO

Torna a controllo 02-08-13

Taranto, 02-08-13

Il medico competente

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

(Firma)

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, entro 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.

Inviato al datore di lavoro il 02 AGO 2013

Consegnato al lavoratore il _____
(data e firma)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via Cavallotti, 82 - 74100 TARANTO

Giudizio di idoneità alla mansione (Art 25 e Art.41 c.6 del D.L. 81/2008)

Azienda: AMAT SPA TARANTO

In data 02-08-13 ho sottoposto alla visita medica periodica/controllo il lavoratore, DONVITO ANTONIO
nato il 03-06-55, per la mansione di ADDIZIONE SOSTITUTOAccertamenti eseguiti: Visita medica
Giudizio:

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

Alla mansione di ADDIZIONE SOSTITUTOTorna a controllo 02/08/13Taranto, 02/08/13

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4227471
74100 TARANTO

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)

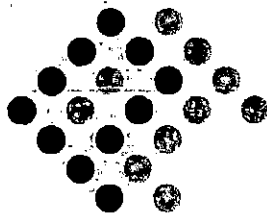
Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del D.Lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Inviato al datore di lavoro il 02 AGO. 2013

Prot. N. 13072
 Del 05 AGO. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ES	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	ATTARI GEN. P. L. SINISTRI	☐
AC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMIA	☐
STG	STAFF	☐

Consegnato al lavoratore il _____
(data e firma)



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

ANTONIO DONVITO

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° 12615 UP

Taranto, li 29 LUG. 2013

Al Dipendente
DONVITO Antonio
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della Carità

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 2 AGOSTO p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

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

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)
[Firma]

RAPPORTINO

P. 01

30-LUG-2013 MAR 09:09

PER: AMAT

0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
30-LUG 09:09	0994732237	31"	1	TRASM.	OK	440
TOTALE:				31S	PAGINE	1



Corrispondenza prot. n° 12615 UP

Taranto, li 29 LUG. 2013

Al Dipendente
DONVITO Antonio
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Luciano Aprea
C/o Cittadella della Carità

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 9 AGOSTO 2013 alle ore 09:00 partendo per la

TARANTO, 19/07/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a seguito di sopraggiunte complicanze fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di essere sottoposto a visita dal medico aziendale.

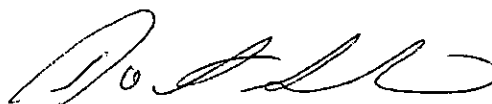
Sarà mia cura consegnare al Medico Competente la documentazione medica aggiornata in mio possesso.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Prot. N. 12259
del 19 LUG. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
DP	PERSOALE / RETRIBUZIONI	☒
DT	TECNICO	☐
DP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DAG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SD	STAFF GIURISTICO	☐
		☐

DONVITO Antonio



Prot. n°: 14447 UP

Taranto, li 04 SET. 2013

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 12/10/2013 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 MATIHECCHIA)



sul C/C n. **10865749**

di Euro

							4	6	,	6	0

Importo...
(in Lettere)*Quarantasei, 60, -*Intestato a: **COMUNE DI STATTE SERVIZIO TESORERIA
SANZIONI AMMINISTRATIVE P.M.**eseguito da *DONVITO ANTONIO*Via - Piazza *F.LLI - BANDIERA - N° 26*CAP *74018* Località *PALAGIANELLO*Codice IBAN: IT19H076015800000010865749
19/053 02 19-07-13 P 0011
VCTE 0044 €*46,60*

P8

C/C 000010865749

€*1,30*

**IMPORTANTE
NON SCRIVERE SUL
RETRO DELLA RICEVUTA
DI ACCREDITO.****BOLLO DELL'UFF. POSTALE****CAUSALE****VERBALI AL C.D.S. N°** *2319/05.***DEL** *27-06-2013*

Prot. n° 11799 UP

Taranto, li 12 LUG 2013

All'Agente
DONVITO Antonio

SEDE

OGGETTO: Verbale di contestazione n. 2319/OS

Con il verbale in oggetto, notificato a questa Azienda a mezzo del servizio postale in data 03/07/2013 ed allegato in copia alla presente, il Comando della Polizia Municipale di Statte ha elevato contravvenzione per infrazione alle norme del C.d.S., perché Lei, alla guida dell'autobus targato DW 993TR il giorno 27/06/2013, alle ore 17:15 sulla S.P. 48 circa, in località Statte, non manteneva la distanza di sicurezza con il veicolo che lo precedeva, tale da garantire in ogni caso l'arresto tempestivo e da evitare la collisione. Nella fattispecie, giunto all'altezza di Via De Fazio collideva con il veicolo che lo precedeva tamponandolo. La violazione di cui all'art. 149 cc. 1 e 4 del Codice della Strada è scaturita a seguito di incidente stradale dal quale non sono derivati danni gravi ai veicoli e/o alle persone.

Per la violazione in esame è stata comminata una sanzione in misura ridotta di € 46,60 e la decurtazione di n° 3 punti dalla patente ai sensi dell'art. 126-bis del C.d.S.

All'uopo, entro 7 giorni dalla ricezione della presente, la S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni per:

- comunicare la Sua eventuale volontà di proporre ricorso al Prefetto ovvero, in alternativa, al Giudice di Pace, qualora ritenga sussistono validi motivi di opposizione.

Nel caso in cui non intenda proporre ricorso, questa Azienda provvederà ad effettuare il pagamento di quanto dovuto nel termine di 60 giorni dalla data di notifica del verbale stesso e successivamente, in applicazione dell'art. 38 del Reg. All. A) al R.D. n° 148/1931, la somma di cui sopra sarà recuperata dalle Sue competenze in due rate di pari importo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Ho provveduto ad effettuare

il dovuto versamento.

ALLEGATO RICEVUTA

19/07/2013 - Donvito



POLIZIA MUNICIPALE

COMUNE DI STATTE

SERVIZIO DI VIGILANZA

P.zza V. Veneto - 74010 Statte (TA) - Tel.
099/4741117 - Fax 099/4740238

Verbale N° 2319/OS

Registro cron. N°

VERBALE DI CONTESTAZIONE

L'anno 2013, il giorno 27.06.2013, alle ore 18:45 in Statte (TA),
località: Comando Polizia Municipale, noi verbalizzanti:
App. Domenico VINCI_ App. Cosimo SOLITO, abbiamo accertato che il:

DONVITO Antonio, nato a Taranto il 03.06.1955, residente in Palagianello (TA)
alla Via F.lli Bandiera n. 26_ Patente guida cat. D) n° TA5299343L rilasciata dalla M.C.T.C. di
Taranto il 21.12.2011_ CQC n° TA 2034733, rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 07.11.2008

Autobus BredaMenarinibus targato DW 993TR, colore arancio

AMAT S.p.A., sede: Via Cesare Battisti n. 657 Taranto.

Ha violato le norme del Codice della Strada di cui all'art. 149 cc.1 e 4, perché in data 27.06.2013
alle ore 17:15 circa, il suddetto conducente, circolava sulla S.P. 48, con il sopra indicato veicolo
non mantenendo una distanza di sicurezza rispetto al veicolo che lo precedeva tale da garantire in
ogni caso l'arresto tempestivo e da evitare la collisione. Nella fattispecie, giunto all'altezza di Via De
Fazio, collideva con il veicolo che lo precedeva tamponandolo. La presente violazione è scaturita a
seguito di incidente stradale dal quale non sono derivati danni gravi ai veicoli e/o alle persone.

La presente violazione comporta la decurtazione di n°3 (tre) punti dalla Patente di guida.

PAGAMENTO IN MISURA RIDOTTA ☐ NON AMMESSO ☒ AMMESSO

Entro 60 gg. dalla contestazione o notificazione della, è ammesso il pagamento in misura ridotta di:
EURO 41,00 + 5,60 (spese di notifica) = € 46,60 (Quarantasei/60)

MODALITA' DI ESTINZIONE VEDI A TERGO

SANZIONI ACCESSORIE ☒ NO ☐ SI

Fatto, letto, confermato e sottoscritto

IL TRASGRESSORE

L'OBLIGATO IN SOLIDO

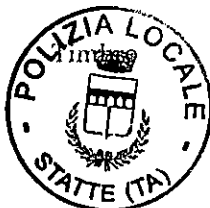
VERBALIZZANTI

[Signature]

[Signature]

[Signature]
[Signature]

Pro. N. 14031
Del 03.06.2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. PR. SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTRIBUTI/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STAFF



MODALITÀ DI PAGAMENTO

QUALORA SIA PREVISTO IL PAGAMENTO IN MISURA RIDOTTA, l'importo indicato a tergo deve essere corrisposto entro il termine di 60 giorni dalla contestazione o dalla notificazione della violazione con le seguenti modalità:

- ◀ mediante versamento sul c.c.p. n. 10865749, intestato all'Ufficio Tesoreria Comunale di Statte - Proventi Contravvenzionali Polizia Municipale, indicando il numero e la data del presente verbale.
LA CAUSALE E' OBBLIGATORIA per i versamenti a favore di Enti ed Uffici Pubblici. I versamenti mancanti della causale sono privi di effetto. Il pagamento effettuato in misura inferiore a quanto previsto non ha valore quale pagamento ai fini dell'estinzione dell'obbligazione; la somma versata è tenuta in acconto (a partire dalle spese di procedura) e rappresenta un anticipo sul titolo esecutivo.

RELATA DI NOTIFICAZIONE BREVI MANU

Io sottoscritto _____,

dichiaro di aver notificato copia del presente verbale al/la sig./ra _____,

consegnandola nel suo domicilio / negli uffici di questo Comando sito in questo Comune in Via /P.za _____,

n° _____ a mezzo brevi manu

di _____ nella qualità di _____.

Andria, li _____

IL RICEVENTE

IL NOTIFICATORE

RICORSO (Artt. 203 -204 bis C.d.S.)

Entro il termine di 60 giorni dalla contestazione o notificazione della violazione, il trasgressore o gli altri soggetti indicati nell'art. 196 del C.d.S., qualora non sia stato effettuato il pagamento in misura ridotta, possono proporre ricorso, indirizzandolo al Prefetto della Provincia di Taranto, da presentare tramite il Comando di Polizia Municipale di Statte, con l'avvertenza che, il mancato accoglimento del ricorso, darà luogo ad un'ingiunzione di pagamento di una somma non inferiore al doppio del minimo edittale (quella indicata nel presente verbale), oltre alle eventuali ulteriori spese di procedimento.

In alternativa al ricorso al Prefetto, può essere proposto ricorso al Giudice di Pace di Taranto (TA), competente per territorio, entro 30 giorni dalla data di contestazione o notifica del presente verbale.

TITOLO ESECUTIVO (Art. 203, 3° comma C.d.S.)

Trascorso il termine previsto, senza che sia stato effettuato il pagamento in misura ridotta o non sia stato presentato ricorso, il presente atto costituirà **TITOLO ESECUTIVO** per la riscossione coatta di una somma pari alla metà del massimo della sanzione edittale, più le maggiorazioni e le spese di procedimento.



COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE STATTE

Timbro

Il sottoscritto _____, dichiara di aver ritirato al retroscritto conducente:

☐ la patente di guida cat. _____ Nr. _____

☐ la carta di circolazione del veicolo targato _____

☐ il certificato di circolazione/ conformità Nr. _____

☐ altro _____

per violazione dell'art. _____, del Codice della Strada.

PERMESSO DI GUIDA (art. 399 del Regolamento di esecuzione C.d.S.). Si consente il viaggio del veicolo fino alla località

di _____ (____), Via /P.za _____, n.c. _____,

luogo indicato dal trasgressore, attraverso il percorso più breve.

Statte, li _____

(firma)

Taranto, li

21 NOV. 2012

Corrispondenza prot. n° 20430 UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 07/11/2012 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità di 12 (dodici) mesi dalla data di emissione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Dott.MARTINO ANCONA
SPEC.MEDICINA DEL LAVORO
SPEC.FISIOKINESITERAPIA
anconamartino@alice.it;
tel.0804858152;3356542781
MEDICO COMPETENTE A.M.A.T. S.p.a. TARANTO

TARANTO 7/11/2012

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

Prot. N. 19/67
07 NOV. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
CE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
BA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
LI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOINALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9 9

OGGETTO: Risposta a Prot.Az.n°18853 del 29/10/2012; applicabilità art.1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005. Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Parere richiesto sulla istanza del Signor **DONVITO ANTONIO**

ritengo di dover esprimere il seguente giudizio:

SI, RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ART.1 COMMA 4 DELL'A.N. 19/9/2005.

Validità del giudizio un anno.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
SPEC.MEDICINA DEL LAVORO
SPEC.FISIOKINESITERAPIA
Via S. Maria 15 - 70121 TARANTO (TA)
Tel. 0804858152 - 3356542781
Cod. Fisc. NON MATR 54212 0926F
Pec. IVA 0080747073

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/12/0158824/CIM
del 04/12/2012

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 57
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

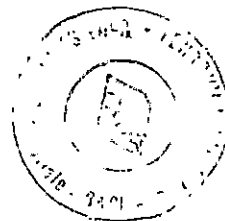
D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO

21702
Prot. N. 12 DIC. 2012
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' ☐



Data visita : 04/12/2012

Data definizione : 04/12/2012

Giuseppa
dell'UNITA' Il Medico Visitatore
MALARA Dott.ssa Giuseppa

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

Taranto, li 20 NOV. 2012

Corrispondenza prot. n° 20303 UP

A1 Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

Fax n° 080/58952461

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

“ Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di *controllo alle mansioni di operatore di esercizio*, ex D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Si fa seguito alla ns. nota del 22/11/2011, prot. az. n. 24028, per comunicare che il giorno **04/12/2012 alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2012 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta



sul C/C n.

26846873

di Euro

13932

IMPORTO
IN LETTERE

Quattrocentotrentanove euro e due

INTESTATO A

RISTORANTE SANITARIA S.R.L.

CAUSALE

RISTORANTE SANITARIA

10015024 VIA S. MARIA 105 - Bari

Donvito Antonio

79/038 07 23-11-12 P 0026

VCYL 0060

€*139,32*

C/C 000026846873

€*1,30*

DEM 121123-085856-34596950

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

A.M.A. S.R.L.

VIA - PIAZZA

Cassars Barrioli, 657

CAP

71012

LOCALITÀ

GARANZO

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (26. NOV. 2012 15:05) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 26. NOV. 2012 15:04
ARCH. MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

566 TRASM. DA MEM.

008058952461

OK

2/2

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

Taranto, li

20 NOV. 2012

Corrispondenza prot. n° 20303 UPAl Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

e p.c.

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

Fax n° 080/58952461

70100

"

Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di *controllo alle mansioni di operatore di esercizio*, ex D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Si fa seguito alla ns. nota del 22/11/2011, prot. az. n. 24028, per comunicare che il giorno 04/12/2012 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2012 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATACHECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (20. NOV. 2012 14:13) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 20. NOV. 2012 14:12
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

558 TRASM. DA MEM.

00997356233

OK

1/1

Fax MovimentoINFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

Taranto, li

20 NOV. 2012

Corrispondenza prot. n° 20303 UPAl Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

Fax n° 080/58952461

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

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di *controllo alle mansioni di operatore di esercizio*, ex D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Si fa seguito alla ns. nota del 22/11/2011, prot. az. n. 24028, per comunicare che il giorno 04/12/2012 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 04/12/2012 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, li 12 9 OTT. 2012

Corrispondenza prot. n° 18853 UP

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona
S E D E

e p.c. Al lavoratore
DONVITO Antonio
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 18/10/2012, inviata unitamente al relativi allegati in busta chiusa, l'agente ~~S~~ Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza presunta per il 07/12/2012) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria prodotta.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

Taranto, 18.10.2012

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

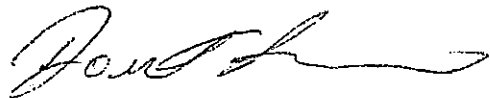
S E D E

Oggetto: applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi. Richiesta di conferma da parte del Medico Competente.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio, a seguito della mia patologia, con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di usufruire della proroga per il riconoscimento della legge in oggetto.

Mi riservo di presentare, al momento della richiesta, la relativa documentazione sanitaria. In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



18179

PROG. N°	18 OTT. 2012
Dir.	PRESIDENTE
Dir.	DIRETTORE GENERALE
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dir.	DIRETTORE TECNICO
Dir.	ESERCIZIO MOVIMENTO
Dir.	ASAPPI GEN. / P. / AMMINISTR.
Dir.	ACQUISTI / CONTRATTI
Dir.	CONTABILITA' / BILANCIO
Dir.	INFORMATICA
Dir.	PERSONALE / RETRIBUZIONI
Dir.	TECNICO
Dir.	PRODOTTI TRAFFICO
Dir.	RAZIONERIA / ECONOMATO
Dir.	DATA CENTER

9

put

Prot. n°: 15269 UP

Taranto, li

10 3 SET. 2012

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 21/10/2012 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo, attesa la sua richiesta di opzione in servizio ai sensi della legge n. 54/82, 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.

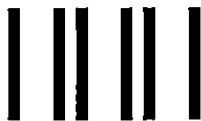
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIGHECCHIA)

Posteitaliane

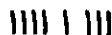
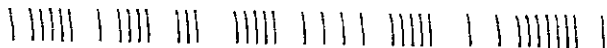
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 09/11



Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

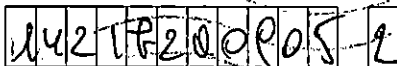


Assicurata

Euro

BARI CME
Poste

10.09.12



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

AL SIG.

DONVITO ANTONIO

VIA PIO XII° N. 38

74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: 14507/UP

Taranto, li 16 AGO. 2012

Al Dipendente
DONVITO Antonio

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 183 ex CCNL del 27/11/2000.

Poiché Lei, in possesso della qualifica di **Operatore di esercizio** alla data del 31/07/2012 ha maturato 21 anni di guida effettiva, con decorrenza 1° agosto 2012 Le verrà attribuito il parametro 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

N°	Matric.	Cognome	Nome	Data di Nascita	Data Assunz.	Assunz. convenz.	Data Finale	Giorni di Servizio	Qualifica	Data Qualifica	L. v.	Param.	...
44	136044	DONVITO	ANTONIO	03/06/1955	03/10/1978		31/07/2012	12355	OPERAT. DI ESERCIZIO	01/01/2001		175	

97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Malattia N/Franc.	Periodo Non Guida Dal: Al:	Totale Giorni non Guida	Giorni Effettivi di Guida	Anni	Mesi	Giorni
51	65	54	134	101										1	12	820	02/05/2001 16/11/2011	3850	7.685	21	0	15

Prot. az. n° 13575/UP

Taranto, 01 AGO. 2012

Al dipendente
Donvito Antonio
e p.c. Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Riscontro nota del 06/07/2012 (vestiario uniforme). Precisazioni

Si riscontra la nota indicata in oggetto, registrata al protocollo aziendale in data 12/07/2012, con cui la S.V. ha chiesto di essere esonerata dall'indossare la camicia di servizio per motivi di salute, per comunicare che, attese le particolari motivazioni addotte, la richiesta viene accolta.

Ad ogni buon conto, si fa presente che la camicia che la S.V. potrà indossare durante l'orario di lavoro dovrà avere, tuttavia, delle caratteristiche (per colore e foggia) molto simili a quella in dotazione agli operatori di esercizio.

Rimane fermo, altresì, l'obbligo contrattuale della S.V. di indossare il restante vestiario uniforme assegnato al personale dell'Area Esercizio.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, 06/07/2012

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

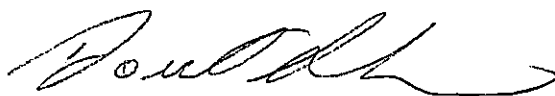
S E D E

Oggetto: vestiario.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, con la presente chiedo di essere esonerato di indossare la camicia di servizio in quanto, a causa della cicatrice subita in conseguenza dell' intervento chirurgico, tale indumento mi provoca una sofferenza allergica.

Certo di un favorevole accoglimento in merito, doverosamente ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



12/55
Prot. N. 12 LUG. 2012

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' ☐



968



Prot. az. n° 13056/UP

Taranto, 23/07/2012

Al dipendente

DONVITO ANTONIO

Matricola Aziendale 136044

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 885,00 €.

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 147,50 €.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: 0000 UP

Taranto, li

10 6 GIU. 2012

Al Dipendente
DONVITO Antonio

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 18/07/2012 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo, attesa la sua richiesta di opzione in servizio ai sensi della legge n. 54/82, 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



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14217200789 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N. 38
74121 - TARANTO

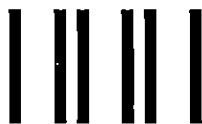
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data**Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

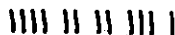
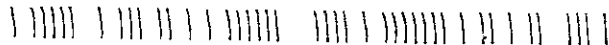
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***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**

Prot. az. n° **8168**...../UP

Taranto, **08 MAG. 2012**

Al lavoratore
Donvito Antonio
SEDE

OGGETTO: Riscontro nota del 23 gennaio 2012: informativa per maturazione parametro retributivo 183

Si riscontra la Sua nota del 23/01/2012, con cui la S.V. ha chiesto di conoscere la data presunta di maturazione del parametro retributivo 183, per rappresentare quanto segue.

Come si rileva dalla scheda già in suo possesso, elaborata in fase di applicazione del CCNL 27/11/2000, alla data del 31/12/2000 la S.V. aveva maturato 20 anni, 3 mesi e 23 giorni di guida effettiva, calcolata secondo i criteri previsti dal CCNL sopra citato, con inserimento, ai fini del successivo riconoscimento del parametro retributivo 183, nel terzo scaglione e, quindi, con attribuzione del parametro superiore a decorrere dal 1° febbraio 2003. Tuttavia, alla predetta data non le è stato attribuito il parametro 183 in quanto non solo la S.V. non aveva maturato l'anzianità di guida effettiva ulteriore, necessaria per il raggiungimento dei 21 anni richiesti dal CCNL, ma, peraltro, per inidoneità fisica era adibita allo svolgimento di mansioni di carattere ausiliario.

A seguito del perdurare della sua inidoneità fisica allo svolgimento della mansione specifica del profilo professionale rivestito, negli anni successivi la S.V. è stata costantemente destinata a mansioni diverse da quelle di guida dei mezzi pubblici in servizio di linea, quali mansioni tipiche dell'operatore d'esercizio.

La S.V. è tornata a svolgere le mansioni di guida nell'ambito del trasporto pubblico soltanto a decorrere dal 17/11/2011, a seguito di idoneità certificata dai sanitari del Centro Compartimentale delle F.S. di Bari con referto del 03/11/2011, registrato al protocollo aziendale in data 14/11/2011.

All'uopo, tenuto conto dell'anzianità di guida maturata al 31/12/2000, calcolata già al netto della franchigia di 360 giorni prevista dal CCNL, la S.V. dovrebbe maturare i 21 anni di guida effettiva necessari per l'attribuzione del parametro 183 nel corso del prossimo mese di luglio 2012, salvo che non intervengano nuovi periodi di malattia e/o di non guida che farebbero slittare la data di maturazione del parametro superiore.

Seguirà formale successiva comunicazione per l'attribuzione del nuovo parametro retributivo.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Vatichecchia)

Taranto, 23 gennaio 2012

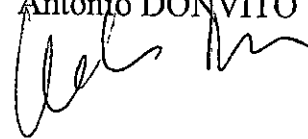
A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Sede

Oggetto: informativa

Il sottoscritto DONVITO Antonio, nato a Taranto, il 03/06/1955, residente in Palagianello (TA), in Contrada La Pila, attualmente Operatore di Esercizio di codesta Azienda, chiede, di conoscere la data di maturazione del parametro 183 e dei criteri adottati.

Distinti saluti.

Antonio DONVITO



AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
23 GEN. 2012.

Prot. N. 1268
Del 23 GEN. 2012

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

9

Prot. az. n° 21028 /UP

Taranto, 22 DIC. 2011

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
Al Medico Competente Aziendale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 02/12/2011, con l'allegato referto emesso in data 05/12/2011 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, con successivo controllo annuale.

Si comunica altresì, che in merito al ricorso da lei promosso avverso al giudizio del medico competente, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Taranto l'ha dichiarata "idoneo alle mansioni di operatore di capolinea, manovratore di deposito e verificatore titoli di viaggio", con esclusione dal turno notturno.

Alla luce dei referti medici sopra indicati, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di guida degli autobus, con esclusione dei turni notturni fino alle successive determinazioni mediche.

Distinti saluti


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Mod. San6/A

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0158696/CIS
 del 05/12/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T
 Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO
 Numero pratica :

Matricola :
 Nato il : 03/06/1955 Età : 56

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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO ANNUALE.

23/13
 Prot. N.
 Del 15 DIC. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	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	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Data visita : 02/12/2011

Data definizione : 05/12/2011

Il Medico Visitatore
 MINNITI Dott. Girolamo Michele

UST Bari

Funzione Medico

Specialista in Medicina del Lavoro

Dott. Girolamo Michele MINNITI

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

Prot. az. n° 26928/UP

Taranto, 22 DIC. 2011

Al Lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Responsabile Area Esercizio
Al Medico Competente Aziendale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 02/12/2011, con l'allegato referto emesso in data 05/12/2011 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, con successivo controllo annuale.

Si comunica altresì, che in merito al ricorso da lei promosso avverso al giudizio del medico competente, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Taranto l'ha dichiarata "idoneo alle mansioni di operatore di capolinea, manovratore di deposito e verificatore titoli di viaggio", con esclusione dal turno notturno.

Alla luce dei referti medici sopra indicati, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di guida degli autobus, con esclusione dei turni notturni fino alle successive determinazioni mediche.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (22.DIC.2011 16:43) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 22.DIC.2011 16:42
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

139 TRASM. DA MEM.

00994732237

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

Prot. az. n° 24028/UP

Taranto, 22 DIC. 2011

Al Lavoratore
DONVITO Antonioe p.c. Responsabile Area Esercizio
Al Medico Competente Aziendale
SEDE**Oggetto:** esito visita medica di controllo presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 02/12/2011, con l'allegato referto emesso in data 05/12/2011 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di operatore di esercizio, con successivo controllo annuale.

Si comunica altresì, che in merito al ricorso da lei promosso avverso al giudizio del medico competente, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Taranto l'ha dichiarata "idoneo alle mansioni di operatore di capolinea, manovratore di deposito e verificatore titoli di viaggio", con esclusione dal turno notturno.

Alla luce dei referti medici sopra indicati, la S.V. continuerà a svolgere le mansioni di guida degli autobus, con esclusione dei turni notturni fino alle successive determinazioni mediche.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li **21 DIC. 2011**

Corrispondenza prot. n° 23930 UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 07/12/2011 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità di 12 (dodici) mesi dalla data di emissione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0158696/CIS
 del 05/12/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale:	DNVNTN55H03L049T	Matricola:	
Cognome e Nome:	DONVITO ANTONIO	Nato il:	03/06/1955
Numero pratica:		Età:	56

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
• CONTROLLO	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO ANNUALE

23/73
 15 DIC. 2011

Pres. N	
Dad	
P	PRESIDENTE ☐
DS	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
NE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐
UN	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
TC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Data visita: 02/12/2011

Data definizione: 05/12/2011

Il Medico Visitatore
 MINNITI Dott. Girolamo Michele

UST Bari
 Funzionario Medico
 Specialista in Medicina del Lavoro
 Dott. Girolamo Michele MINNITI

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

Prot. n.: 21897/UP

Taranto, lì 21 NOV. 2011

Spett.le
ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione SPESAL
Viale Virgilio 104
T A R A N T O

74100

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: Ricorso promosso dal nostro lavoratore Donvito Antonio avverso giudizio emesso dal medico aziendale competente. Precisazioni

Con riferimento al ricorso in oggetto, promosso dal nostro lavoratore Donvito Antonio con propria nota del 14/11/2011, si fa presente che il dipendente in questione in data 28/10/2011 è stato sottoposto alla visita di revisione ex D.M. n° 88/99 presso il Centro delle F.S. di Bari.

Con referto del 03/11/2011, pervenuto al protocollo aziendale in data 14/11/2011, i sanitari del predetto Centro hanno emesso nei confronti del Donvito un giudizio di *"idoneità temporanea, con necessità di visita di controllo programmata per il prossimo 02/12/2011"*.

Pertanto, alla luce del predetto giudizio medico, il Donvito è tornato temporaneamente a svolgere le mansioni di guida, tipiche del profilo rivestito di operatore d'esercizio, fermo restando l'esito della successiva visita di controllo, che sarà nostra cura portare a vostra conoscenza non appena in nostro possesso.

Il Direttore Generale
(ing. Giovanni Matichecchia)



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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0143578/CIL
del 03/11/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 56
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
Annotazioni:	A CONTROLLO IL 02-12-2011	

21306
Prol. N. 14 NOV. 2011
El. P. PRESIDENTE ☐
DAG DIRETTORE GENERALE ☐
DAA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DAT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
DA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
DT TECNICO ☐
DPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
DRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 28/10/2011
Data definizione : 03/11/2011

IL RESPONSABILE
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
D. I. Medico Visitatore
MALARA Dott.ssa Giuseppa

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



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
sede: Viale Virgilio, n° 104
Tel. 0997786340 - Fax 0997303047
74100 T A R A N T O
C.F. - P.I. 02026690731

RACCOMANDATA A.R.

Sig. DONVITO Antonio
C.da Lapira, 15
74018 Palagianello(TA)

e p.c.

AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Handwritten signature and date: 7013

Taranto, 5 dicembre 2011

Oggetto: Ricorso avverso giudizio del medico competente ai sensi del comma 9 art. 41 del D.lgs. 81/2008

In merito al ricorso in oggetto citato, a seguito della visita e del colloquio effettuati in data 29/11/2011 presso questo Servizio, si esprime il seguente giudizio:

**IDONEO ALLE MANSIONI DI CAPOLINEA, MANOVRATORE DI DEPOSITO,
VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO.**

ESCLUSIONE DAL TURNO NOTTURNO. SCADENZA: PERIODICITA' DEL M.C.

Medico del Lavoro
SPESAL - ASL TA
Dott. Massimo Sabbatucci



Il Direttore SPESAL
ASL TA
Dott. Cosmo SCARNERA



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0157347/IPX
del 2/12/2011

Numero identificativo:

Orario ingresso:

09:23

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

DONVITO ANTONIO DNVNTN55H03L049T

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

Tale visita è terminata alle ore

12:45 —



L'ADDETTO AL CONTROLLO

UST Bari

Funzionario Medico

Specialista in Medicina del Lavoro

Dott. Girolamo Michele MINNITI

BARI 02/12/2011

Taranto, li 25 NOV. 2011

Corrispondenza prot. n° 22296 UP

Al lavoratore
Donvito Antonio
S E D E

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 18/11/2011, inviata unitamente ai relativi allegati in busta chiusa, l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza prevista per il 31/10/2011) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria prodotta.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

S. Raffaele
Città della Carità
P.le Mons. G. Mottese, 1
41125 TARANTO
Ufficio Medicina Occupazionale

Taranto, 18/11/2011

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi. Richiesta di conferma da parte del Medico Competente.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di Esercizio, a seguito di sopraggiunta malattia e del mio stato di inidoneità, con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di usufruire della proroga per il riconoscimento della legge in oggetto.

Mi riservo di presentare, al momento della richiesta, la relativa documentazione sanitaria.
In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



Prot. N. 25718
Del 18 NOV 2011

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



Taranto, li 24 NOV. 2011

Corrispondenza prot. n° 22186 UP

Al Dipendente
DONVITO Antonio
SEDE

Fax n° 080/58952461

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

“ Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

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

Si fa seguito alla ns. nota del 17/11/2011, prot. az. n. 21630, per comunicare che il giorno **02/12/2011 alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 02/12/2011 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta



sul C/C n.

46846873

di Euro

13500

IMPORTO
IN LETTERE

Quattrocento e Cinque

INTESTATO A

POSTE PROVINCIA ITALIANA S.P.A.

CAUSALE

DIREZIONE SANITARIA

10015024 VISTITA NERA USF-BARI

Donato Antonio

179/052 05 28-11-11 R1
0151 €*135,00*
VCYL 0151 €*1,10*
C/C 000026846873 P 0067

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

A.N.A.S. S.P.A.

VIA - PIAZZA

CASARTE BATTISTINI M. 657

CAP

74121

LOCALITÀ

TARANTO

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (29. NOV. 2011 15:48) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 29. NOV. 2011 15:47
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

089 TRASM. DA MEM.

008058952461

OK

2/2

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

Taranto, li 24 NOV. 2011

Corrispondenza prot. n° 22186 UPAl Dipendente
DONVITO Antonio
SEDEc.p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
70100 BARI

Fax n° 080/58952461

" Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

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

Si fa seguito alla ns. nota del 17/11/2011, prot. az. n. 21630, per comunicare che il giorno ~~02/12/2011~~ 02/12/2011 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 02/12/2011 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (Ex 08402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14217195502 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

AL SIG.
DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N° 38
74121 - TARANTO

28-11-11-

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

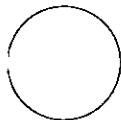
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

[Handwritten signature]



281111

Prot. n.:.....**21897**/UP

Taranto, lì **21 NOV. 2011**

Spett.le
ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione SPESAL
Viale Virgilio 104
TARANTO
74100

alla c.a. del Dott. Scarnera

OGGETTO: Ricorso promosso dal nostro lavoratore Donvito Antonio avverso giudizio emesso dal medico aziendale competente. Precisazioni

Con riferimento al ricorso in oggetto, promosso dal nostro lavoratore Donvito Antonio con propria nota del 14/11/2011, si fa presente che il dipendente in questione in data 28/10/2011 è stato sottoposto alla visita di revisione ex D.M. n° 88/99 presso il Centro delle F.S. di Bari.

Con referto del 03/11/2011, pervenuto al protocollo aziendale in data 14/11/2011, i sanitari del predetto Centro hanno emesso nei confronti del Donvito un giudizio di *"idoneità temporanea, con necessità di visita di controllo programmata per il prossimo 02/12/2011"*.

Pertanto, alla luce del predetto giudizio medico, il Donvito è tornato temporaneamente a svolgere le mansioni di guida, tipiche del profilo rivestito di operatore d'esercizio, fermo restando l'esito della successiva visita di controllo, che sarà nostra cura portare a vostra conoscenza non appena in nostro possesso.

Il Direttore Generale
(ing. Giovanni Matichecchia)



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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0143578/CIL

del 03/11/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955 Età : 56
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
Annotazioni:	A CONTROLLO IL 02-12-2011	

Prot. N. 21306
Del 14 NOV. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTRIBUTI/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 28/10/2011

Data definizione : 03/11/2011

IL RESPONSABILE
dell'UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
Dott. MALARA Dott.ssa Giuseppa

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

Prot. az. n° **21630**UP

Taranto, 17 NOV. 2011

Al dipendente
Donvito Antonio

e p.c. Area Esercizio
SEDE

Oggetto: Esito visita di revisione ex D.M. n° 88/99: idoneità temporanea allo svolgimento delle mansioni di guida

Si comunica che, a seguito della visita medica in oggetto, a cui la S.V. è stata sottoposta il giorno 28/10/2011, con l'allegato referto emesso il 03/11/2011 e registrato al protocollo aziendale in data 14 novembre 2011, i sanitari del Centro delle F.S. di Bari hanno emesso nei suoi confronti il seguente giudizio "idoneo alle mansioni di operatore d'esercizio, con necessità di controllo per il 02/12/2011".

All'uopo, alla luce del predetto referto medico, vista la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità, con decorrenza immediata la S.V. tornerà a svolgere le mansioni di guida, tipiche del profilo rivestito.

Si comunica, infine, che il 2 dicembre 2011 la S.V. dovrà recarsi presso il Centro delle F.S. di Bari per la prescritta visita di controllo. All'uopo seguirà apposita comunicazione circa le modalità di espletamento della stessa.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0143578/CIL
 del 03/11/2011

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	DNVNTN55H03L049T	Matricola :	
Cognome e Nome :	DONVITO ANTONIO	Nato il :	03/06/1955
Numero pratica :		Età :	56

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
Annotazioni:	A CONTROLLO IL 02-12-2011	

Prot. N. **21306**
 Del **14 NOV. 2011**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	ATTARE GEN. P.R. SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTRIBUTI / BILANCIO	☐
AI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Data visita : 28/10/2011

Data definizione : 03/11/2011

IL RESPONSABILE
 UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
 MALARA Dott.ssa Giuseppa

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C.Battisti 657
74100 - TARANTO

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C.Battisti 657
74100 - TARANTO

Oggetto: ricorso avverso il giudizio di idoneità formulato dal medico competente ai sensi dell'Art. 41 Comma 9 D. Lgs. n. 81/08.

PREMESSO

- Di essere portatore di epatectomia destra in soggetto con cirrosi Hbv correlata sin dal 2001;
- Di avere espletato mansioni di autista di autobus sino al 2001, poi di autista vettura aziendale dal 2001 al 2005;
- Di Capolinea sino al 2006;
- Di Portierato sino al 2009;
- Di Addetto all'Area Tecnica come commesso-uscieri sino al 30/09/2011;
- Di Portierato a tutt'oggi.

RICORRE

Si consideri inoltre che il TAR con sentenza n° 1223/2010 reg. ric. Che pure si allega, rilevato che l'istanza *"non evidenzia alcuna patologia che abbia riflessi funzionali tali da incidere sui requisiti fisici richiesti per la conferma della patente di categoria D ai sensi dell'art. 119 del Codice della Strada"* e che la mia patologia *"non rientra tra quelle elencate nel dm 88/99, nel d.lgs 285/92 né nel dpr 495/92 quali cause di non idoneità al servizio"* ha disposto la revoca della sospensione della patente di cat. D per cui sono attualmente in possesso.

Pertanto, il giudizio del medico competente deve essere modificato conformemente alle risultanze della decisione dell'autorità giudiziaria amministrativa per affermare la idoneità alla mansione specifica di autista.

Con ossequio ed in attesa di convocazione, allego:

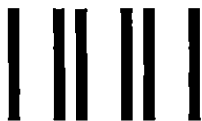
- Perizia medico legale dr. Leonardo Petrerà;
- Referto del medico aziendale con lettera di trasmissione 26/10/2011;
- Sentenza TAR Lecce 1223/2010;
- Certificato medico di idoneità al possesso della patente di guida cat. D rilasciato dalla Commissione Medica Locale di Brindisi.

Taranto, 14/11/2011

Donvito Antonio

Garrett

Posteitaliane

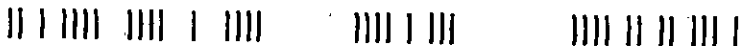
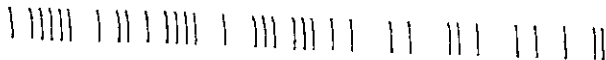
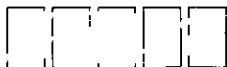


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W342E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

1012171 PS4PP 9

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

SPETT.LE

ASL TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SPESAL

VIALE VIRGILIO N. 104

74121 - TARANTO

24 NOV. 2011

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



21887-Donato

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Città di Taranto

UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>

Via Golfo di Taranto 7/d (TEL. 099 - 7768423 FAX 099-7768449)

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

PC DONVITO ANTONIO
C.DA LA PILA ,5
PALAGIANELLO

SI COMUNICA CHE L'ASSICURATO DONVITO/ANTONIO N.3.6.55 E 'STATO

RICONOSCIUTO INVALIDO AI SENSI DELLA LEGGE 830/61 SI ASPETTANO I MODELLI
ET/02P

Ente
UP

IL FUNZIONARIO ADDETTO
IL FUNZIONARIO ADDETTO
(E!NG FOTIN)

TA

12-11-2011

19857

Prot. N. 24 OTT. 2011

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	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/11/0141818/IPT
del 28/10/2011

Numero identificativo:

Orario ingresso:

09:41

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

DONVITO ANTONIO DNVNTN55H03L049T

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

Tale visita è terminata alle ore

12,55


L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 28/10/2011

Corrispondenza prot. n° 20038 /UP

Taranto, 26 OTT. 2011

Fax n° 080/58952461

Spett.le

Ispettorato Sanitario

Compartimentale delle Ferrovie dello Stato

Piazza Aldo Moro, n° 49

70100

B A R I

" "

Al Dipendente

Donvito Antonio

S E D E

alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Vista ex D.M. n° 88/99 dipendente Donvito Antonio programmata per il 28 ottobre p.v.:
integrazione documentazione

A completamento ed integrazione della nostra precedente nota del 21/10/2011, prot. az. n° 19'725/UP, per l'istruzione del caso in esame si invia in allegato la seguente ulteriore documentazione:

- nota del 12/10/2011, prot. az. n° 19'095, indirizzata al medico aziendale competente ed il relativo referto emesso da questi in data 19/10/2011;
- nota del 12/10/2011 con cui l'INPS – SAP di Taranto ha riconosciuto l'agente in questione invalido ai sensi della L. n° 830/1961.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Prot. n°: 19095 UP

Taranto, 12/10/2011

Al medico aziendale competente
Dott. Martino Ancona

e p.c. Area Esercizio

" " All'agente
Donvito Antonio

SEDE

Oggetto: Richiesta visita medica dipendente Donvito Antonio.

In data 07/09/2011 la S.V. ha sottoposto a visita medica l'agente Donvito Antonio, inidoneo definitivo allo svolgimento delle mansioni di guida di mezzi pubblici, tipiche del profilo professionale ancora rivestito di operatore d'esercizio, accertando, altresì, l'inidoneità dello stesso anche allo svolgimento delle mansioni di "verificatore titoli di viaggio, capolinea e manovratore", quali mansioni residue del profilo professionale sopra citato.

Pertanto, la scrivente Azienda ha già avviato d'ufficio la pratica di esonero anticipato dal servizio del dipendente per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961.

Tuttavia, con l'allegata nota del 07/10/2011, registrata al protocollo aziendale in pari data al n° 18'710/UP, l'agente in questione ha chiesto di essere nuovamente sottoposto a visita in quanto, alla luce della documentazione medica in suo possesso, ritiene di essere "*idoneo alle mansioni di guida dei mezzi pubblici*" chiedendo, altresì, di essere destinato, nelle more dell'accertamento della idoneità specifica, alle mansioni di manovra e movimentazione a vuoto dei mezzi pubblici.

A corredo dell'istanza il lavoratore ha presentato la patente di categoria "D", in corso di validità fino al 27/07/2012, e l'ordinanza n° 01223 emessa dal T.A.R. di Lecce in data 08/09/2010, entrambi allegati in copia alla presente.

Su espressa richiesta dell'Ufficio competente, in data odierna lo stesso ha anche presentato copia della Carta di Qualificazione del Conducente, con scadenza prevista per il 09/09/2013.

A tal riguardo, si fa presente che, in applicazione delle disposizioni vigenti, il lavoratore a breve sarà comunque avviato a visita di revisione presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, onde verificare il possesso dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex D.M. n° 88/99 per la guida dei mezzi pubblici in linea.

Premesso quanto sopra, vista la specifica richiesta inoltrata dal lavoratore, lo stesso il giorno 14 ottobre p.v., alle ore 8:30, si presenterà presso la Cittadella della Carità onde, alla luce dei nuovi elementi, la S.V. possa accertare la sua idoneità allo svolgimento delle mansioni residue del profilo professionale ancora posseduto di operatore d'esercizio (ossia verificatore titoli di viaggio, capolinea e manovratore) ovvero confermare il giudizio di inidoneità già espresso il 07/09/2011 (si allega, all'uopo, la relativa scheda).

Come già disposto con precedente comunicazione aziendale, nelle more dell'esito della visita del 14 ottobre p.v. l'agente Donvito continuerà comunque ad essere utilizzato nell'ambito del servizio di portierato, esclusivamente sul turno 2 (con orario di lavoro dalle ore 6:00 alle ore 12:30), secondo le prescrizioni formulate dai sanitari del Dipartimento dell'ASL TA/1 con l'allegato referto del 23/12/2008.

Qualora, a seguito della visita del 14 ottobre p.v., dovesse essere confermato il precedente giudizio di inidoneità emesso il 07/09/2011, la S.V. dovrà precisare se siano ancora valide le prescrizioni orarie formulate dai sanitari dell'ASL con il succitato referto del 23/12/2008, benché siano ormai decorsi i due anni previsti, ovvero se l'agente, in relazione alla capacità lavorativa residua, possa essere impiegato nel servizio di portierato a rotazione su tutti i turni ovvero, in caso di sussistenza di eventuali limitazioni e/o prescrizioni, su quali turni lavorativi possa essere adibito.

Come alla S.V. già noto, le mansioni di portierato hanno carattere sedentario e sono svolte dal personale addetto, dal lunedì alla domenica, sulla base dei seguenti turni:

- turno 1 00:15/ 6:45;
- turno 2 6:00 / 12:30;
- turno 3 12:00 / 18:30;
- turno 4 18:00 / 00:30

Si resta in attesa dell'esito della visita per l'adozione dei provvedimenti aziendali conseguenti.

Per recarsi alla visita richiesta il lavoratore, che legge in copia, dovrà richiedere al Reparto di appartenenza un permesso non retribuito ovvero potrà fruire di una giornata di ferie.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Att. 2

--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 DONVITO ANTONIO 3/6/1955

Prot. N. 19535
19 OTT. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
DA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
DC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
DI	DEONTOLOGIA ☐
DP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
DT	TECNICO ☐
DPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
DRC	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

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

9

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

ALLA MANSIONE DI : PORTIERATO

LIMITAZIONE: SOLO SU PRIMO TURNO (ORE 6,00-12,30)
PER DUE ANNI...

Data visita 14/10/2011

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/E - 74100 Martina F.
Tel. 080-6542721 - Tel. 080-6542721
P.R. 75 MARTINO ANCONA (TA)

AGENTE:

Donvito

Antonio

	CAPOLINEA	MANOVATORE DI DEPOSITO	VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore che si occupa del controllo degli arrivi e delle partenze degli autobus alle postazioni di capilinea, provvedendo alla sostituzione dei mezzi in caso di avarie Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:30 / 12:00; turno 2 - 11:30 / 18:00; turno 3 - 17:30 / 00:00.	Lavoratore che si occupa della movimentazione dei mezzi all'interno del deposito ed al ricovero nei relativi stalli. Provvede, inoltre, al soccorso dei veicoli in linea in caso di avaria ed alle operazioni di rabbocco olio, gasolio ed acqua in caso di assenza del personale preposto. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 4:30 / 11:00; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 13:45 / 20:15 turno 4 - 19:30 - 02:00.	Lavoratore che si occupa del controllo della regolarità dei titoli di viaggio a bordo dei mezzi, nonché del rispetto del regolamento Viaggiatori. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 6:00 / 12:30; turno 2 - 7:00 / 13:30; turno 3 - 14:00/20:30; turno 4 - 16:00 /22:30.

PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒
PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒
PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

Taranto, li

18/10/2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE

MARTINO ANCONA
(Dott. Martino Ancona) Medico del Lavoro
Specialista in Fisiopatologia
Via S. Orsola, 100
tel. 080.4858182 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N. 19535
Del 19 OTT. 2011

P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. / SANITARI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Città di Taranto

UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>

Via Golfo di Taranto 7/d (TEL. 099 - 7768423 FAX 099-7768449)

All. 3

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

PC DONVITO ANTONIO
C.DA LA PILA ,5
PALAGIANELLO

SI COMUNICA CHE L'ASSICURATO DONVITO/ANTONIO N.3.6.55 E 'STATO

RICONOSCIUTO INVALIDO AI SENSI DELLA LEGGE 830/61 SI ASPETTANO I MODELLI
ET/02P

IL FUNZIONARIO ADDETTO

TA

12-11-2011

Prot. N

19857

24 OTT. 2011

Del

P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

UPT

URG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITA' / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITA'

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☒

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

9

***** -GIORNALE DI COMUNICAZ. - ***** DATA 26-OTT-2011 ***** ORA 10:24 *****

DATA/ORA = 26-OTT-2011 10:22
RIF. GIORN. = 13
ESITO TX = OK
PAGINE = 006
DURATA = 00:01:08
FILE NR. = 510
MODO = TRASMISSIONE
DESTINATARIO =
NUMERO-ID =
RISOLUZIONE = NORMALE

-AMAT SPA

-

***** -

- ***** -

0997794247- *****



Corrispondenza prot. n° 20038 /UP

Taranto, 26 OTT. 2011

Fax n° 080/58952461

Spett.le

Ispettorato Sanitario

Compartimentale delle Ferrovie dello Stato

Piazza Aldo Moro, n° 49

70100

BARI

" "

Al Dipendente

Donvito Antonio

S E D E

alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Vista ex D.M. n° 88/99 dipendente Donvito Antonio programmata per il 28 ottobre p.v.:
integrazione documentazione

A completamento ed integrazione della nostra precedente nota del 21/10/2011, prot. az. n° 19725/UP, per l'istruzione del caso in esame si invia in allegato la seguente ulteriore documentazione:

- nota del 12/10/2011, prot. az. n° 19095, indirizzata al medico aziendale competente ed il relativo referto emesso da questi in data 19/10/2011;
- nota del 12/11/2011 con cui l'INPS – SAP di Taranto ha riconosciuto l'agente in questione invalido ai sensi della L. n° 830/1961.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

26/10/2011 [Signature]

--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

19535
Fml. N° 19 OTT. 2011

Pres.	PRESIDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	DIRETTORE MOVIMENTO	☐
Dir.	DIR. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
Dir.	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
Dir.	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
Dir.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
Dir.	STAFF QUALITA'	☐

Egr. Signor DONVITO ANTONIO 3/6/1955

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 D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

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

ALLA MANSIONE DI : PORTIERATO

LIMITAZIONE: SOLO SU PRIMO TURNO (ORE 6.00-12.30)
PER DUE ANNI...

Data visita 14/10/2011

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
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec. Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it
Tel. 081 255 0000 - 081 255 0001
P.IVA 00146330733

AGENTE:

DONVISO ANTONIO

	CAPOLINEA	MANOVRATORE DI DEPOSITO	VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore che si occupa del controllo degli arrivi e delle partenze degli autobus alle postazioni di capilinea, provvedendo alla sostituzione dei mezzi in caso di avarie Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:30 / 12:00; turno 2 - 11:30 / 18:00; turno 3 - 17:30 / 00:00.	Lavoratore che si occupa della movimentazione dei mezzi all'interno del deposito ed al ricovero nei relativi stalli. Prevede, inoltre, al soccorso dei veicoli in linea in caso di avaria ed alle operazioni di rabbocco olio, gasolio ed acqua in caso di assenza del personale preposto. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 4:30 / 11:00; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 13:45 / 20:15 turno 4 - 19:30 - 02:00.	Lavoratore che si occupa del controllo della regolarità dei titoli di viaggio a bordo dei mezzi, nonché del rispetto del regolamento Viaggiatori. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 6:00 / 12:30; turno 2 - 7:00 / 13:30; turno 3 - 14:00/20:30; turno 4 - 16:00 /22:30.

PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

Taranto, li

8/10/2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE
ALDO ANCONA
(Det. Martino Ancona) - Linea del Lavoro
Specialista in Psichiatria
Via S. Orsola, 100
Tel. 090.4858162 - Cell. 335.8542781
74016 MARTINA FRANCA (TA)

26/10/2011
[Signature]

19535

Prot. N.

19 OTT. 2011

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

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Città di Taranto

UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>

Via Golfo di Taranto 7/ d (TEL. 099 - 7768423 FAX 099-7768449)

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

PC DONVITO ANTONIO
C.DA LA PILA ,5
PALAGIANELLO

SI COMUNICA CHE L'ASSICURATO DONVITO/ANTONIO N.3.6.55 E 'STATO

RICONOSCIUTO INVALIDO AI SENSI DELLA LEGGE 830/61 SI ASPETTANO I MODELLI
ET/02P

IL FUNZIONARIO ADDETTO

TA

12-11-2011

26/10/2011

Prot. N

19857

24 OTT. 2011

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 ☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

☐

Corrispondenza prot. n° **19725** /UP

Taranto, **21 OTT. 2011**

Fax n° 080/58952461

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
70100 B A R I

" " Al Dipendente
Donvito Antonio
" " Area Personale
" " Area Esercizio
S E D E

alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Dipendente Donvito Antonio: programmazione visita medica di revisione ex D.M. 88/99

Si comunica che il giorno **28/10/2011, alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità, munito della presente e, altresì, di documentazione sanitaria aggiornata, si presenterà presso il vostro Centro il nostro agente Donvito Antonio, in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio,

Si fa presente che il lavoratore in questione è stato già sottoposto a visita di revisione presso codesto Dipartimento il giorno 15/04/2009 ed i vostri sanitari, con referto definito il 21/04/2009, hanno dichiarato il dipendente *"inidoneo definitivo all'espletamento delle mansioni specifiche del profilo professionale rivestito di operatore d'esercizio"* (vedi giudizio allegato).

Tuttavia, con nota del 07/10/2011 l'agente in questione ha chiesto di essere sottoposto a visita in quanto, alla luce della recente documentazione medica in suo possesso, ritiene di essere *"idoneo alle mansioni di guida dei mezzi pubblici"*.

A corredo dell'istanza il lavoratore ha presentato la seguente documentazione, che sarà cura dello stesso esibire ai vostri sanitari in occasione della visita programmata:

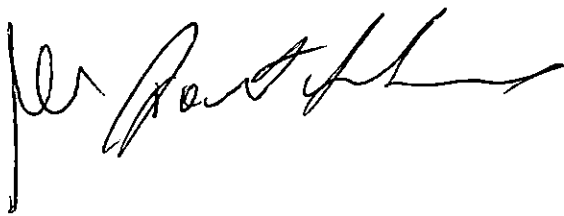
- la patente di categoria "D" e la carta di qualificazione del conducente, entrambi in corso di validità;

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

- ordinanza cautelare n° 01223 emessa dal T.A.R. di Lecce in data 08/09/2010, nell'ambito del ricorso giudiziario promosso dal Donvito avverso il provvedimento di declassamento della patente di guida emesso nell'anno 2008 dalla competente Motorizzazione Civile di Taranto.

Alla luce di quanto sopra, si chiede a codesto Spett.le Centro di sottoporre il lavoratore Donvito Antonio alla visita in oggetto, al fine di valutare, in capo allo stesso, la sussistenza dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex D.M. n° 88/99 richiesti per l'espletamento delle mansioni di guida dei mezzi pubblici in servizio di linea.

Al dipendente, a cui la presente è inviata in copia, si rappresenta che la giornata del 28 ottobre p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico Azienda e gli saranno rimborsate, altresì, le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^a classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre alle documentate spese di pedaggio autostradale.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta



sul C/c.n.

26846873

di Euro

260,00

IMPORTO
IN LETTERE

Duecento e meno -

INTESTATO A

RIS PARAVANCE ITALIANA SPA

CAUSALE

SPESE DI SERVIZIO

10015024 VISITA NEMET USF-BREI

Donvito Antonio

79/086 03 21-10-11 R1

0043 €*260,00*

VCYL 0043 €*1.10*

C/C 000026846873 P 0006

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

A.M.A.I. SPA

VIA - PIAZZA

CASA DI RISTORANTE M. EST

CAP

71021

LOCALITÀ

Mariano

RAPPORTINO

P. 01

21-OTT-2011 VEN 13:35

PER: AMAT

0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
21-OTT 13:34		1'07"	4 TRASM.	OK	473

TOTALE: 1M 7S PAGINE 4



Corrispondenza prot. n° 19725 /UP

Taranto, 21 OTT. 2011

Fax n° 080/58952461

70100

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

" " Al Dipendente
Donvito Antonio
" " Area Personale
" " Area Esercizio
SEDE

--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

Prot. N° 19535
19 OTT. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
RE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
MA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
MPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Egr. Signor DONVITO ANTONIO 3/6/1955

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

ALLA MANSIONE DI : PORTIERATO

LIMITAZIONE: SOLO SU PRIMO TURNO (ORE 6,00-12,30)
PER DUE ANNI...

Data visita 14/10/2011

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
Spec. Fisiokinesiterapia
Spec. Psicotecnica
Tel. 080-5542721
P.IVA 00146330733

AGENTE:

Donvito Antonio

	CAPOLINEA	MANOVRATORE DI DEPOSITO	VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore che si occupa del controllo degli arrivi e delle partenze degli autobus alle postazioni di capilinea, provvedendo alla sostituzione dei mezzi in caso di avarie Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:30 / 12:00; turno 2 - 11:30 / 18:00; turno 3 - 17:30 / 00:00.	Lavoratore che si occupa della movimentazione dei mezzi all'interno del deposito ed al ricovero nei relativi stalli. Provvede, inoltre, al soccorso dei veicoli in linea in caso di avaria ed alle operazioni di rabbocco olio, gasolio ed acqua in caso di assenza del personale preposto. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 4:30 / 11:00; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 13:45 / 20:15 turno 4 - 19:30 - 02:00.	Lavoratore che si occupa del controllo della regolarità dei titoli di viaggio a bordo dei mezzi, nonché del rispetto del regolamento Viaggiatori. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 6:00 / 12:30; turno 2 - 7:00 / 13:30; turno 3 - 14:00/20:30; turno 4 - 16:00 /22:30.

PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

Taranto, li 18/10/2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE
(Dott. Martino Ancona)
Specialista in Fisioterapia
Via S. Brimino, 10
81. 080.4858182 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N. 19535
Del 19 OTT. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SISTEMI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
w/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
w/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Prot. n°: 19095 UP

Taranto, 12/10/2011

Al medico aziendale competente
Dott. Martino Ancona

e p.c. Area Esercizio

" " All'agente
Donvito Antonio

SEDE

Oggetto: Richiesta visita medica dipendente Donvito Antonio.

In data 07/09/2011 la S.V. ha sottoposto a visita medica l'agente Donvito Antonio, inidoneo definitivo allo svolgimento delle mansioni di guida di mezzi pubblici, tipiche del profilo professionale ancora rivestito di operatore d'esercizio, accertando, altresì, l'inidoneità dello stesso anche allo svolgimento delle mansioni di "verificatore titoli di viaggio, capolinea e manovratore", quali mansioni residue del profilo professionale sopra citato.

Pertanto, la scrivente Azienda ha già avviato d'ufficio la pratica di esonero anticipato dal servizio del dipendente per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961.

Tuttavia, con l'allegata nota del 07/10/2011, registrata al protocollo aziendale in pari data al n° 18'710/UP, l'agente in questione ha chiesto di essere nuovamente sottoposto a visita in quanto, alla luce della documentazione medica in suo possesso, ritiene di essere "idoneo alle mansioni di guida dei mezzi pubblici" chiedendo, altresì, di essere destinato, nelle more dell'accertamento della idoneità specifica, alle mansioni di manovra e movimentazione a vuoto dei mezzi pubblici.

A corredo dell'istanza il lavoratore ha presentato la patente di categoria "D", in corso di validità fino al 27/07/2012, e l'ordinanza n° 01223 emessa dal T.A.R. di Lecce in data 08/09/2010, entrambi allegati in copia alla presente.

Su espressa richiesta dell'Ufficio competente, in data odierna lo stesso ha anche presentato copia della Carta di Qualificazione del Conducente, con scadenza prevista per il 09/09/2013.

A tal riguardo, si fa presente che, in applicazione delle disposizioni vigenti, il lavoratore a breve sarà comunque avviato a visita di revisione presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, onde verificare il possesso dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex D.M. n° 88/99 per la guida dei mezzi pubblici in linea.

Premesso quanto sopra, vista la specifica richiesta inoltrata dal lavoratore, lo stesso il giorno 14 ottobre p.v., alle ore 8:30, si presenterà presso la Cittadella della Carità onde, alla luce dei nuovi elementi, la S.V. possa accertare la sua idoneità allo svolgimento delle mansioni residue del profilo professionale ancora posseduto di operatore d'esercizio (ossia verificatore titoli di viaggio, capolinea e manovratore) ovvero confermare il giudizio di inidoneità già espresso il 07/09/2011 (si allega, all'uopo, la relativa scheda).

Come già disposto con precedente comunicazione aziendale, nelle more dell'esito della visita del 14 ottobre p.v. l'agente Donvito continuerà comunque ad essere utilizzato nell'ambito del servizio di portierato, esclusivamente sul turno 2 (con orario di lavoro dalle ore 6:00 alle ore 12:30), secondo le prescrizioni formulate dai sanitari del Dipartimento dell'ASL TA/1 con l'allegato referto del 23/12/2008.

Qualora, a seguito della visita del 14 ottobre p.v., dovesse essere confermato il precedente giudizio di inidoneità emesso il 07/09/2011, la S.V. dovrà precisare se siano ancora valide le prescrizioni orarie formulate dai sanitari dell'ASL con il succitato referto del 23/12/2008, benché siano ormai decorsi i due anni previsti, ovvero se l'agente, in relazione alla capacità lavorativa residua, possa essere impiegato nel servizio di portierato a rotazione su tutti i turni ovvero, in caso di sussistenza di eventuali limitazioni e/o prescrizioni, su quali turni lavorativi possa essere adibito.

Come alla S.V. già noto, le mansioni di portierato hanno carattere sedentario e sono svolte dal personale addetto, dal lunedì alla domenica, sulla base dei seguenti turni:

- turno 1 00:15/ 6:45;
- turno 2 6:00 / 12:30;
- turno 3 12:00 / 18:30;
- turno 4 18:00 / 00:30

Si resta in attesa dell'esito della visita per l'adozione dei provvedimenti aziendali conseguenti.

Per recarsi alla visita richiesta il lavoratore, che legge in copia, dovrà richiedere al Reparto di appartenenza un permesso non retribuito ovvero potrà fruire di una giornata di ferie.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, 07.10.2011

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto DONVITO Antonio, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla precedente nota presentata in data 03/10/2011 alla luce dei nuovi referti medici ottenuti, chiede di essere sottoposto a visita medica presso il medico aziendale in quanto ritiene di essere idoneo alle mansioni previste dal proprio profilo professionale (Operatore di Esercizio).

Allego in busta chiusa, la seguente documentazione:

- Fotocopia patente di guida con validità fino al 27/07/2012;
- Ricorso presentato presso il Tribunale Amministrativo per la Regione Puglia;

Nelle more chiedo di essere utilizzato presso il reparto Manovre.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

18740
Procl. N. 07 OTT. 2011
P. PRESIDENTE ☐
D. DIRETTORE GENERALE ☐
D. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
D. DIRETTORE TECNICO ☐
U. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U. AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐
U. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
U. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
U. INFORMATICA ☐
U. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
U. TECNICO ☐
U. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
U. STAFF GENERALE ☐
☐

Antonio Donvito



Taranto, 03.10.2011

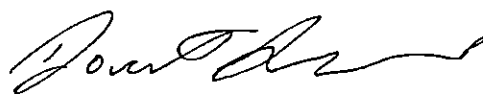
A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto DONVITO Antonio, operatore di esercizio di codesta Azienda alla luce dei nuove referti medici ottenuti chiede di essere sottoposto a visita medica dal medico aziendale ai sensi dell'Art. 41 Comma 2 D. Lgs. n. 81/08.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Antonio Donvito



18321
Prot. N. 03 OTT. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./CINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URG	RAZIONERI / ECONOMATO	☐
UR	UFFICIO	☐

9



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
sede: Viale Virgilio, n° 104
Tel. 0997786340 - Fax 0997303047
74100 T A R A N T O
C.F. - P.I. 02026690731

RACCOMANDATA A. R.

Sig. Donvito Antonio
Cda La Pila, 5
72020 Palagianello

e p.c.

AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Pr. 3363

Taranto, 12 dicembre 2008

Oggetto: Ricorso avverso giudizio del medico competente ai sensi del comma 9 art. 41 del D.lgs. 81/2008

In merito al ricorso da lei inoltrato avverso il giudizio di idoneità formulato dal medico competente "può essere impiegato quale addetto alla portineria con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e secondo turno" sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti dalla commissione, si formula il seguente giudizio di idoneità:

➤ "Idoneo a svolgere la mansione di addetto alla portineria limitatamente al primo turno per anni due"



DIRETTORE SPESAL
ASL TA
Prof. Cosimo SCARNERA

Prot. N. 25193
23 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 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF ☐

24/12

948



Prot. n°: 18401 UP

8 3 OTT. 2011

Taranto, lì

Spett.le I.N.P.S.
 Sede Periferica di Taranto
 Ufficio ex Fondi Speciali - Ufficio Sanitario
 Via Golfo di Taranto
 74100 TARANTO

e p.c. all'Agente
 DONVITO Antonio
S E D E

Raccomandata A/R

Oggetto: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Donvito Antonio nato a Taranto il 03/06/1955.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. N° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Donvito Antonio, nato a Taranto il 03/06/1955 e residente a Palagianello in Contrada La Pila n° 5, alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. dal 03/10/1978.

L'agente in questione è attualmente in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio ex CCNL 27/11/2000 (parametro 175).

Con l'allegato referto medico emesso in data 21/04/2009, ai sensi e per gli effetti del D.M. 88 del 23/02/1999, i sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari hanno formalizzato l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale di "operatore di esercizio".

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

Pertanto, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/61.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Giovanni Matichicchia)

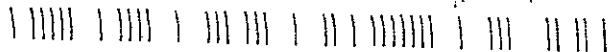
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex 118402E) - SL [3] Ed. 07/05

Da restituire a **AMAT s.p.a.**
Via C.Battisti 657
74100 Taranto



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

214 2 171 95421 4

Numero

italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

552674

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data 11 10 77 Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi del art. 33 D.M. 09.04.01:

1) Bollo multiplo a un unico destinatario

2) Bollo di ricezione singola

L.N.P.S.



12401-10940

Prot. n°:

18402/UP

03 OTT. 2011

DICHIARAZIONE

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

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei propri dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Donvito Antonio, nato a Taranto il 03/06/1955, è alle dipendenze di questa Azienda dal 03/10/1978;
- che l'agente in questione è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale attualmente rivestito di "operatore di esercizio";
- che non esistono in organico posti disponibili per la sua riqualificazione;
- che il Sig. Donvito Antonio alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, così come previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

968



Prot. n°: 18152 UP

Taranto, li 29 SET. 2011

All'agente
Donvito Antonio

e p.c. Alla Responsabile dell'Area Personale
Area Tecnica
Ufficio Segreteria
SEDE

Oggetto: Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo. Impiego temporaneo

Si fa seguito alla nota aziendale del 05/08/2011 per comunicare che, a seguito della visita medica a cui la S.V. si è sottoposta in data 07/09/2011, il medico aziendale competente ha accertato la sua "inidoneità" allo svolgimento delle mansioni di verificatore titoli di viaggio, capolinea e manovratore, quali mansioni residue del profilo professionale ancora rivestito di operatore d'esercizio.

Pertanto, nei suoi confronti non possono trovare applicazione le disposizioni contenute nella deliberazione n° 95, assunta dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 29/07/2011, in merito alle misure previste dall'art. 6 dell'Accordo sul personale inidoneo sottoscritto in data 10/02/2009.

Infatti, come già evidenziato nella nota del 05/08/2011, il congelamento fino al 31/01/2012 delle misure di cui all'art. 6 sopra indicato (il quale prevede il collocamento d'ufficio in pensionamento di invalidità per gli agenti che, come la S.V., hanno già raggiunto un'anzianità minima di 30 anni) è stato previsto dal Consiglio d'Amministrazione soltanto per il personale in possesso del profilo di operatore d'esercizio per il quale sia accertata, tuttavia, l'idoneità fisica allo svolgimento di almeno una delle mansioni residue del profilo rivestito.

Pertanto, a breve, in applicazione dell'Accordo indicato in oggetto, la scrivente Azienda avvierà d'ufficio la pratica del suo esonero anticipato dal servizio, per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961.

Nelle more, a decorrere dal 1° ottobre p.v. la S.V. sarà temporaneamente impiegata nelle mansioni sedentarie di portierato.

Sarà cura di questa Azienda richiedere al medico aziendale competente, in base alla documentazione sanitaria già in suo possesso, l'accertamento della sua idoneità allo svolgimento della turnazione specifica prevista per il servizio cui sarà adibita dal 1° ottobre p.v.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

30/09/2011

pub



AGENTE:

Donvito Antonio

	CAPOLINEA	MANOVRATORE DI DEPOSITO	VERIFICATORE TITOLI DI VIAGGIO
DESCRIZIONE MANSIONI	Lavoratore che si occupa del controllo degli arrivi e delle partenze degli autobus alle postazioni di capilinea, provvedendo alla sostituzione dei mezzi in caso di avarie Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 5:30 / 12:00; turno 2 - 11:30 / 18:00; turno 3 - 17:30 / 00:00.	Lavoratore che si occupa della movimentazione dei mezzi all'interno del deposito ed al ricovero nei relativi stalli. Provvede, inoltre, al soccorso dei veicoli in linea in caso di avaria ed alle operazioni di rabbocco olio, gasolio ed acqua in caso di assenza del personale preposto. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 4:30 / 11:00; turno 2 - 7:30 / 14:00; turno 3 - 13:45 / 20:15 turno 4 - 19:30 - 02:00.	Lavoratore che si occupa del controllo della regolarità dei titoli di viaggio a bordo dei mezzi, nonché del rispetto del regolamento Viaggiatori. Le suddette attività sono svolte sulla base dei seguenti turni di servizio: turno 1 - 6:00 / 12:30; turno 2 - 7:00 / 13:30; turno 3 - 14:00/20:30; turno 4 - 16:00 /22:30.

PRESTAZIONI SU TURNI FISSI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

PRESTAZIONI SU TURNI SOLO DIURNI	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

PRESTAZIONI SU TUTTI I TURNI (COMPRESI I NOTTURNI)	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒	IDONEITÀ SI ☐ NO ☒

Taranto, il 2/9/2011

IL MEDICO AZIENDALE COMPETENTE

(Dott. Martino Ancona)

Specialista in Medicina del Lavoro

Specialista in Fisiopatologia

Specialista in Fisiopatologia

Specialista in Fisiopatologia

Specialista in Fisiopatologia

Specialista in Fisiopatologia

Prot. N. 16590
 Del 07 SET 2011
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFICO ☐
 URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 UVA. STAFF AMMIN. ☐

0997356257

968

Prot. az. n° 15009/UP

Taranto, lì 5 AGO. 2011

All'agente
Donvito Antonio

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

Area Tecnica
Area Personale
SEDE

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

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

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

Pertanto, il giorno 01/09/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alle predette visite da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, il quale dovrà verificare l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni di capolinea, verificatore titoli di viaggio e addetto alle manovre.

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

La giornata del 1° settembre 2011 p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichcechia)

SI RICHIEDE AL SEGREARIO
LA VISITA AL QUARTIERE PAOLO VI
DOVA' ESSERE EFFETTUATA IL GIORNO 7.09.2011
TARANTO, 22.08.2011



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 08402E) - SL (3) Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

**DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N° 5
74121 - TARANTO**

BARI CMP
Poste

05 001 27 171 253 25 8

Numero
Italiane

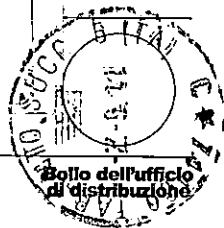
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



cop. 1500P

RAPPORTINO

P. 01

29-AGO-2011 LUN 13:51

PER: AMAT

0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO.	DP
29-AGO 13:51	0994732237	36"	1	TRASM.	OK	053	
TOTALE:				36S	PAGINE	1	



Prot. az. n° 15009/UP

Taranto, li 5 AGO. 2011

All'agente
Donvito Antonio

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

Area Tecnica
Area Personale
SEDE

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

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

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

Pertanto, il giorno 01/09/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporre...

Prot. az. n° 15009/UP

Taranto, lì **5 AGO. 2011**

All'agente
Donvito Antonio

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

Area Tecnica
Area Personale
SEDE

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

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

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

Pertanto, il giorno 01/09/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, avente sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alle predette visite da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, il quale dovrà verificare l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni di capolinea, verificatore titoli di viaggio e addetto alle manovre.

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

La giornata del 1° settembre 2011 p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Ratichecchia)

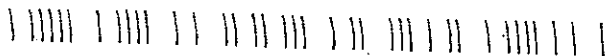
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 004025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a **AMAT s.p.a.**
Via C.Battisti 657
74100 Taranto



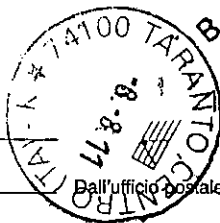
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____



BARI CMP
Poste

Numero 1102 1F1P5281 6

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lt

**AL SIG.
DONVITO ANTONIO
VIA PIO XII° N° 38
74100 - TARANTO**



2005
De Lio
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

9/8/77
Data

De Lio
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

RAPPORTINO

P. 01

22-AGO-2011 LUN 16:12

PER: AMAT

0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO.	DP
22-AGO 16:11	0994732237	54"	2	TRASM.	OK	021	
TOTALE:					54S PAGINE	2	



Prot. az. n° 15009/UP

Taranto, li 5 AGO. 2011

All'agente
Donvito Antonio

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

Area Tecnica
Area Personale
SEDE

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

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

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

Pertanto, il giorno 01/09/2011 alle ore 8:30, la S.V. dovrà presentarsi presso la Cittadella della Città.

968



Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

DONVITO ANTONIO

(C.F. DNVNTN55H03L049T)

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	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Indennità di turno	38,48 €	114,92 €	65,00 €
Straordinario Feriale	0,00 €	256,82 €	5.147,39 €
Straordinario Festivo	0,00 €	6,68 €	0,00 €
Imponibile Fiscale annuo	18.930,74 €	16.798,19 €	19.363,55 €
Irpef Lorda annua	4.511,30 €	3.935,51 €	4.628,16 €
Aliquota media applicata	23,83 %	23,43 %	23,90 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. *Giovanni Matichierchia*)

Prot. az. n° 7080 /UP

Taranto, 15 APR. 2011

Al dipendente
DONVITO Antonio
Via Pio XII° n. 38
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Accordo in materia di personale inidoneo: indennità aggiuntiva al trattamento di fine rapporto. Determinazioni del C.d.A.

Con la deliberazione n° 17, adottata nella seduta del 16/02/2011, il Consiglio d'Amministrazione di questa Società ha preso atto dei contenuti del verbale dell'incontro sindacale tenutosi in data 27/01/2011 in materia di personale inidoneo.

In particolare, relativamente alla richiesta avanzata dalle OO.SS. di estendere il beneficio del riconoscimento dell'incentivo all'esodo, come disciplinato dall'art. 13 dell'Accordo del 10/02/2009, a tutto il personale aziendale, purché già in forza alla data di sottoscrizione dell'Accordo stesso (ossia al 10/02/2009), il Consiglio d'Amministrazione ha deciso di riconoscere la fruibilità della predetta indennità aggiuntiva *"al personale definitivamente inidoneo allo svolgimento delle mansioni tipiche del profilo professionale rivestito (anche da parte del medico aziendale competente, salvo successiva conferma da parte del Centro Sanitario delle F.S. di Bari) al 23/11/2010"* (data di adozione, da parte del precitato Consiglio, della precedente deliberazione n° 85/2010 assunta in materia di personale inidoneo), termine questo da considerare come limite temporale per la prima applicazione dell'Accordo stesso.

L'eventuale istanza dovrà pervenire presso l'Ufficio Segreteria entro e non oltre il termine di 90 (novanta) giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso di manifestazione di volontà all'esodo anticipato, sarà cura dell'Azienda avviare la pratica di pensionamento anticipato ex art. 12 lett. a) della legge n° 830/1961 presso l'Istituto previdenziale competente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

18/04/2011
Donvito Antonio

Prot. N. 4175
03 MAR 2011
 Del ☐ 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
 STU ☐ STAFF QUALITA'

pub

Spett.le
AGENZIA DELLE ENTRATE
 DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
 Via Plateja, 30
 Fax: 099/4793796
 74100 - TARANTO

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 - TARANTO

OGGETTO: Istanza di rimborso per ritenute versate in eccesso riferite al 1° semestre 2008 e per gli anni 2009 e 2010.

Il sottoscritto DONVITO ANTONIO, nato a TARANTO
 il 03/06/1955 e residente in PALACCIANELLO alla via
FRATELLI BANAJERA n.26 codice fiscale DNUNIN55H03L049T

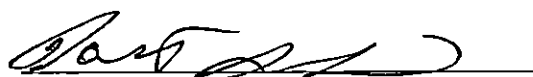
PREMESSO

- 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 il primo semestre 2008 e 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 al primo semestre del 2008 ed agli anni 2009 e 2010 con la restituzione delle ritenute versate in eccesso.

Taranto, 02/03/2011



Prot. az. n° 3402/UP

Taranto, lì 21 FEB. 2011

Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 29 gennaio 2011. Decadenza dal beneficio dell'indennità economica

Con riferimento all'evento di malattia in oggetto, atteso che il giorno 29/01/2011, alle ore 17:45, lei è risultato assente alla visita fiscale di controllo, viste le motivazioni da Lei presentate al protocollo aziendale con nota del 03/02/2011, si comunica che le stesse non possono essere accolte, in quanto non ritenute idonee a giustificare l'assenza.

Pertanto, con le correnti competenze di febbraio non le sarà erogata l'indennità di malattia riferita alla giornata del 29/01/2011.

Si rammenta che, secondo le previsioni contenute nell'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005, l'inadempimento in oggetto integra gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art. 42, comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931 e la presente, pertanto, sarà considerata a tutti gli effetti come contestazione disciplinare.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Foglio 3)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 187

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. DI S.S.I. VIALE VIRGILIO 104

SETTORE MEDICINA FISCALE

PROGNOSI:

Accertamento richiesto da:

DATORE DI LAVORO:

☐ INPS
☐ AZIENDA
☐ U.S.L.
☐ ENTE

Sig.

abitante in

Nato il

☐

Visita domiciliare

☒

Accesso

☐

Visita ambulatoriale

☐

Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi

29-1-11

alle ore

17,15

A)

☐

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il

☐

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi

☐

è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il

ore

c/o ambulatorio

Medicina Fiscale - se ancora in malattia

☐

richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del presente referto e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)

☐

risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato

☒

È assente all'indirizzo sopra indicato

☒

Lasciato invito a visita di controllo per il

31-1-11

al Sig.

D. Quaresima Paolo

Via Virgilio 104
Terni☐

Familiare maggiore di anni 14

☐

nella cassetta delle lettere

☐

sotto l'uscio

Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo

Il Medico

AZIENDA U.S.L. TA. 1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
MEDICINA FISCALE
MEDICO RESPONSABILE

C)

☐

Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg.

da oggi

Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio.

Il Medico

(timbro e firma)

— Notizie generali:

tipo di lavoro cui è addetto

— Anamnesi:

— Esame obiettivo:

— Diagnosi:

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

Prot. N.

2167
04 FEB. 2011
☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
☐ ACQUISTI/CONTRATTI
☐ CONTABILITA'/BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
☐ TRAFFICO
☐ RAGIONERIA/ECONOMATO
☐ DIRETTORE

fa effettuare

fa in corso:

Il Medico

11

11
Date
1961
11

Taranto, 03/02/2011

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

Oggetto: assenza visita fiscale.

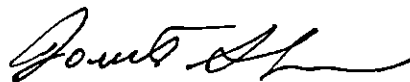
Io sottoscritto Donvito Antonio, comunico alla S.V. che in data 29 gennaio 2011, a seguito di visita fiscale, sono risultato assente in quanto mi ero allontanato per recarmi alla farmacia di turno per l'acquisto dei medicinali prescritti per la mia terapia come si evince dalla documentazione allegata.

Purtroppo, ho dovuto fare tardi in quanto, essendo giornata festiva, la farmacia di turno era distante dalla mia abitazione e mi è stato impossibile realizzare il tutto in pochi minuti.

Alla luce di quanto sopra, nell'informarVi che è la prima volta che mi succedere un episodio del genere, chiedo alla S.V., in via del tutto eccezionale di confermarmi il pagamento delle competenze all'evento di malattia.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio



Prot. N. 2059
03 FEB. 2011

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 ☐
Stu	Stiff Qualità ☐
	☐

9

Foglio 5)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 7.1

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. DI

SETTORE MEDICINA FISCALE

PROGNOSI

Accertamento richiesto da

DATORE DI LAVORO



INPS



AZIENDA



U.S.L.



ENTE

Sig.

Nato il

abitante in



Visita domiciliare



Accesso



Visita ambulatoriale



Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore, sopra specificato, oggi

22-12-17

alle ore

17-15

A)



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare, prognosi di gg.

da oggi



è stato, altresì, a nuova visita di controllo in ambulatorio per il

ore

c/o ambulatorio

Medicina Fiscale, se ancora in malattia



richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione
e ricevuta di copia del presente referto
e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)



risultato sconosciuto all'indirizzo sopra indicato



È assente all'indirizzo sopra indicato



Lasciato invio a visita di controllo per il

31-12-17 alle ore
18-00 c/o
Medicina Fiscale

val. Sig.

Familiare maggiore di anni 14

Firma per ricevuta dell'invito per
il lavoratore a visita di controllo

nella cassetta delle lettere



sotto iluscio

Il Medico

(timbro e firma)

C)



Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg.

ore

da oggi



Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio

Il Medico

(timbro e firma)

Notizie generali

Sesso

età

Tipo di lavoro cui è addetto

Anamnesi

Esame obiettivo

Diagnosi

Indagini diagnostiche effettuate e loro esito

da effettuare

Terapia in corso

Data

Il Medico



Ente Ecclesiastico
Ospedale Generale Regionale 'F. Miulli'

70021 Acquaviva delle Fonti (Bari)
U.O.C. Laboratorio di Patologia Clinica
Tel. 080.3054447

Numero Richiesta: **01290590**

Data Accettazione: **29/01/2011**

Cognome: **DONVITO**

Nome: **ANTONIO**

Data di Nascita: **03/06/1955**

Sesso: **M**

Id. Paziente: **2000003508**

Cod. Fiscale: **DNVNTN55H03L049T**



Elenco esami richiesti:

HBV-DNA (Tecn. PCR real time)

COLESTEROLEMIA

URICEMIA

AMILASI

PROTEINE TOTALI

BILIRUBINA

TRANSAMINASI (AST-ALT)

ELETTROFORESI SIERO-PROTEICA

EMOCROMO

TRIGLICERIDEMIA

FOSFATASI ALCALINA

GAMMA-GT

COLESTEROLO HDL

PRELIEVO VENOSO

ALFA-FETO-PROTEINA

EMOCROMO

Data ritiro referto prevista a partire dal **28/02/2011**

Il ritiro dei referti è possibile tutti i giorni feriali dalle ore 11:30 alle ore 13:00 salvo inconvenienti.

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA AMAT S.P.A.
S E D E

Il sottoscritto Donvito Antonio dipendente di questa Azienda, con
la presente comunica che dal giorno 17 / 12 / 2010

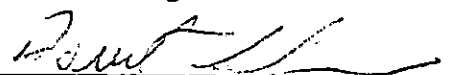
ha trasferito il proprio domicilio:

da Via SARACENA n. 10 - TARANTO

a Via Pio XII^e n. 38 - TARANTO

Con l'occasione invia distinti saluti.

L'agente



23200
ProL Al
Del 17 DIC. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

☐

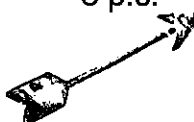
9

Taranto, li 05 NOV. 2010

Corrispondenza prot. n° 20161 UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni
S E D E



OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 02/11/2010 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità di 12 (dodici) mesi dalla data di emissione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

--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 DONVITO ANTONIO-3/6/1955

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

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/9/2005 (malattia particolarmente grave).

SI, RICORRONO LE CONDIZIONI.

Durata del beneficio mesi dodici.

Data visita 2/11/2010

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
SPECIALISTA IN FISIOTERAPIA
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
DE MINERVA MEDICA S.p.A. - TARANTO
Via S. Orimini, 52/E - 74100 MARTINA F.
Spec. Fisiokinesiterapia - Spec. Medicina Preventiva
Cod. Fisc. 02607470733
P.IVA 00146330733

Prot. N.

20218
03 NOV. 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	☐
STG	STAFF AMMIN.	☐

Taranto, li 19 OTT. 2010

Corrispondenza prot. n° 19291 UP

Al lavoratore
Donvito Antonio
S E D E

Al Medico Aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 15/10/2010, inviata unitamente al relativi allegati in busta chiusa, l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza presunta per il 30/10/2010) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria prodotta.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAICHECCHIA)

19020

Prot. N. 15 OTT. 2010

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/AMMINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF AMMINISTRATIVO	☐

Taranto, 12/10/2010

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

Oggetto: rinnovo applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi particolarmente gravi.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di esercizio, con la presente chiedo che mi venga rinnovata la possibilità di usufruire del riconoscimento della legge in oggetto.

Allego alla presente, in busta chiusa, la documentazione sanitaria da presentare al Medico Competente.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

Donvito Antonio



INPS

TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Trattenute per
Incumulabilità
11 agosto 2010

Prot. N. 17001
Del 14 SET. 2010

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



RIN00035C3D0010008 01 RM01
01072325 MTA16353003248
31 1 DC0051353 H



10NWA8C0012861

DONVITO ANTONIO
VIA F.LLI BANDIERA 26
74018 PALAGIANELLO TA

Gentile Signore,

la informiamo che, nel caso che lei sia occupato come lavoratore dipendente, **deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio**. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:

*trattenute sulle
paghe
Leggieri 11/08/10*

Da	Importo Trattenute (Euro)	Tipo Trattenuta	Cod. DM10/2
01/07/2010	222,40	giornaliera	X500
Tredicesima	0,00	mensile	X500

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta. Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiori a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 5.992,61.

Cordiali Saluti

Il Direttore
GIORGIO PRIMICERI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:
Codice fiscale **DNVNTN55H03L049T** Pensione Inps n. **524122**
Categoria **ET** Sede **780000**

[illegible]

SEDE DI LECCE

- del decreto prot. 1392 del 19.05.2010, pervenuto in data 29/05/2010, con cui il Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti decideva il ricorso gerarchico (DEC RG 119/MM) proposto dal ricorrente avverso i giudizi espressi dalla Commissione Medica Locale di Taranto in data 22.09.09, con i quali è stata dichiarata la inidoneità per la patente di cat. D in via temporanea e la idoneità per la patente di cat. B con validità limitata a due anni respingendolo e giudicando il sig. Donvito non idoneo per la patente di cat. D ed idoneo per la patente di cat. B per due anni;

Taranto li 26.07.10

Paul Allen

E' autentica

John H. ...

14521

30 LUG. 2010

[illegible]

NONCHÉ, OVE NECESSARIO E PER QUANTO DI INTERESSE

- dell'allegato giudizio prot. DPO/DSA.US_BA/P/BA/10/0144928/RS emesso in data 15.03.2010 dalla Commissione Medica della Unità Sanitaria Territoriale delle Ferrovie dello Stato di Bari;
- della nota prot. n. 44330 del 19/05/2010 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione ed i Sistemi Informativi e Statistici – Direzione Generale per la Motorizzazione – Divisione 6;
- della nota datata 03.02.2010 della Direzione Personale Organizzazione Direzione Sanità – Unità Sanitaria Territoriale Bari\Foggia;
- della nota prot. n. 6168 del 25/01/2010 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione ed i Sistemi Informativi e Statistici – Direzione Generale per la Motorizzazione – Divisione 6;
- dei giudizi della Commissione Medico Locale di Taranto della Azienda USL TA del 22.09.2009 con i quali è stata dichiarata la inidoneità del ricorrente per la patente di cat. D in via temporanea e la idoneità per la patente di cat. B con validità limitata a due anni;
- del giudizio prot. DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0020448/CI emesso in data 21.04.2009 dalla Commissione Medica della Unità Sanitaria Territoriale delle Ferrovie dello Stato di Bari;
- della nota prot. n. 2737/154 del 01.10.2008 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Direzione Generale Territoriale dell'Ufficio della Motorizzazione civile di Taranto;
- dell'ivi richiamata e non meglio specificata comunicazione n. 0002747 dell'ASL TA/1 del 22.01.2008;
- di tutti gli altri atti presupposti, connessi e consequenziali.

FATTO

L'odierno ricorrente è dipendente dell'A.M.A.T. s.p.a. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), con il profilo professionale di "operatore d'esercizio" e qualifica di "conducente di linea" di mezzi pubblici, sin dal 1978 in quanto in possesso di patente di guida cat. D.

Il sig. Donvito nel 2001 si sottopose ad un intervento chirurgico di "*epatectomia destra in soggetto con cirrosi HBV correlata*" ed in seguito si è sottoposto a periodici controlli presso l'Ospedale S. Giovanni Rotondo che hanno sempre evidenziato esami di funzionalità epatica perfettamente nei limiti.

L'istante, infatti, ha continuato a svolgere le sue mansioni senza alcun problema, senza alcun addebito, e senza che alcunché venisse rilevato dall'Ente di appartenenza e dal Ministero delle Infrastrutture essendo sempre stato giudicato perfettamente idoneo al servizio ed al possesso della patente di cat. D.

Sennonché, con provvedimento datato 1.10.08, prot. 2737/154, la Direzione della Motorizzazione civile di Taranto disponeva la revisione della patente di guida del ricorrente, senza alcuna preventiva comunicazione di avvio del procedimento, sulla scorta di una, non meglio specificata né allegata, comunicazione n. 0002747 dell'ASL TA/1 del 22.01.2008 che avrebbe "*fatto sorgere dubbi sulla persistenza... dei requisiti di idoneità psicofisica prescritti per il possesso della patente di guida*".

A seguito di tale comunicazione anche il datore di lavoro lo sottoponeva a visita svolgendo tutti gli esami ed i tests previsti dal D.M. n. 88/99 e dalle tabelle ivi allegate risultando a tutti idoneo con punteggio complessivo di 716.67/1000 e "requisiti psicoattitudinali sufficienti".

Tuttavia il medico visitatore dell'Ente di appartenenza, Unità Sanitaria Territoriale di Bari, Dott. A. Brunetti, concludeva immotivatamente per la non idoneità alle mansioni specifiche unicamente per la "*pregressa epatectomia*" subita sette anni prima – ipotesi non contemplata tra quelle di non idoneità al servizio, di cui al D.M. 88/99, né alla patente di guida, di cui al D.lgs. n. 285/92 e D.P.R. n.495/92 - la quale, come detto, non aveva mai arrecato alcuna problematica al ricorrente essendo sempre, peraltro, risultato idoneo a tutti i precedenti accertamenti dell'Azienda.

Nelle more della impugnazione dinanzi il G.O. del predetto giudizio, il ricorrente veniva convocato, dinanzi la Commissione Medico Locale dell'A.U.S.L. TA per la verifica, ai sensi dell'art.128 del D.lgs.n. 285/92, della persistenza dei requisiti fisici e psichici per il possesso della patente di guida.

In tale sede la C.M.L. adottava, in data 22.09.09, due giudizi con i quali, con il primo, riteneva che il ricorrente "*non è idoneo temporaneamente per la patente di guida normale*

di categoria D" per "esiti di epatectomia lombare destra per C.A. epatopatia HBV correlata" e, con il secondo, lo riteneva "idoneo" con "validità biennale" "per la patente di guida normale di categoria B".

Avverso tali immotivati e contraddittori, oltreché illegittimi, giudizi di "declassamento" della propria patente di guida, l'odierno istante proponeva ricorso gerarchico ai sensi dell'art. 119, 4° comma, del citato Codice della Strada, contestando la bontà dei provvedimenti impugnati in via giustiziale anche attraverso la produzione di perizia Medico Legale redatta dal Dott. Leonardo Petrera, Specialista in Medicina Preventiva dei Lavoratori, che evidenzia nell'istante l'assenza di una "cirrosi epatica HBV" in fase attiva, rilevando, al contrario, che "condizioni psico-fisiche del lavoratore sono ottime e gli esami di funzionalità epatica sono perfettamente nei limiti".

Pertanto, nella propria perizia il Dott. Petrera concludeva ritenendo "il sig. Donvito Antonio idoneo alla mansione di autista di mezzi pubblici ai sensi del DM. 88 del 23.02.99 e degli articoli 119, 120 e 121 del codice della strada perché attualmente in condizioni fisiche e psichiche tali da condurre in sicurezza i tipi di veicoli" di cui alla patente D.

In data 15.03.2010 l'istante, pertanto, veniva convocato presso l'Unità Sanitaria Territoriale di Bari per espletare gli esami medici relativi al ricorso gerarchico proposto ed, in tale sede, veniva sottoposto a visita dal medesimo soggetto (Dott. A. Brunetti) che lo aveva visitato in precedenza per conto dell'Azienda di appartenenza in sede "privatistica".

Successivamente, perveniva al sig. Donvito l'impugnato decreto prot. 1392, datato 19.05.2010, con cui il Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti rigettava il ricorso gerarchico proposto, unicamente "motivando" *per relationem* all'allegato giudizio "d'appello" espresso dall'Unità Sanitaria Territoriale di Bari delle Ferrovie, e riteneva il ricorrente "non ..idoneo per la patente di cat. D ed .. idoneo per la patente di cat. B. per due anni..".

Prendendo visione del prefato giudizio di "appello", l'istante si avvedeva che anche in tale sede egli era risultato perfettamente idoneo a tutte le prescrizioni psico-fisiche previste dal Codice della Strada e dagli artt. 319 e ss del D.P.R. 495/92, ma era stato ritenuto non idoneo, come sopra specificato, sulla sola scorta del precedente giudizio reso

dalla U.S.T. di Bari reso nell'“altra sede” privatistica leggendosi, infatti, in motivazione: *“esiti di epatectomia Lombare dx per CA Epatopatia HBV Correlata. (...) Per la stessa patologia è stato ritenuto in questa sede non idoneo al profilo di operatore esercizio in data 15.04.2009 a seguito di visita medica disposta, ai sensi del D.M. 88/99, dall'Azienda di appartenenza”*.

Peraltro, l'odierno istante, sicuro di possedere i requisiti previsti per il possesso della patente cat. D, nonché dell'assenza di qualsivoglia patologia epatica “in atto”, si recava, in data 18.06.2010, presso l'Ambulatorio specialistico di Epatologia dell'A.U.S.L. TA presso l'S.C. di Medicina e Lungodegenza Medica del Presidio Ospedaliero “Umberto 1°” di Mottola (TA).

A seguito di esami anamnestici, esami obiettivi, esami ematochimici, ed esami ecografici del fegato, pancreas e reni, il Responsabile Dirigente Medico della succitata Struttura Ospedaliera Pubblica, Dr. A. Termite, certificava che *“il sig. Donvito è affetto da cirrosi epatica <<spenta>> del lobo sx epatico in assenza di complicanze quali l'ipertensione portale, l'encefalopatia porto-sistemica, l'ascite, in soggetto già sottoposto a epatocarcinoma e con un quadro sierologico di pregressa infezione da HBV (HBV DNA non rilevabile, HbsAg negativo, HbsAb 62 mIU/l, HbeAg negativo, HbeAb positivo, HbcAb positivo), pertanto sulla base della storia naturale dell'infezione da HBV si evince che vi è stata una evoluzione favorevole dell'infezione con sieroconversione spontanea (HbsAg: negativo, HbsAb: positivo, HBV DNA: negativo e quindi un arresto dell'evoluzione della malattia con possibili miglioramenti istologico nel tempo). Al momento non necessita di alcuna terapia”* (certificato, datato 18.06.10, del Responsabile dell'Ambulatorio specialistico di Epatologia dell'A.U.S.L. TA presso l'S.C. di Medicina e Lungodegenza Medica del Presidio Ospedaliero “Umberto 1°” di Mottola).

I provvedimenti indicati in epigrafe sono illegittimi e gravemente lesivi dei diritti e degli interessi del ricorrente il quale li impugna per i seguenti

MOTIVI

1) Violazione e/o falsa applicazione degli artt. 1, 3, 7, 10 bis l. n. 241/90. Violazione e/o falsa applicazione degli artt. 119 e ss. del D.Lgs. n. 285/92 c.d. “Nuovo Codice della Strada” e del Titolo IV del D.P.R. n. 495/92 e dei suoi allegati ed appendici. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. Infrastrutture 30.09.2003. Violazione e/o

falsa applicazione del D.M. Infrastrutture 23.06.1988, n. 263. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. 23.02.1999, n. 88. Carenza ed erroneità della motivazione. Eccesso di potere per illogicità manifesta e per contraddittorietà della motivazione. Errore sul presupposto. Violazione dei principi in materia di ricorso gerarchico. Sviamento. Errore Manifesto. Ingiustizia manifesta. Carenza ed erroneità di istruttoria. Contraddittorietà. Violazione dei principi del giusto procedimento.

Il provvedimento impugnato con cui l'Amministrazione intimata ha disposto il rigetto del ricorso gerarchico proposto dall'odierno ricorrente avverso i giudizi della Commissione Medica Locale della Provincia di Taranto, così come tutti gli atti del procedimento, è, in primo luogo, talmente carente sul piano motivazionale da esserne sostanzialmente privo.

Dalla mera lettura del decreto ministeriale impugnato, infatti, non è dato comprendere alcunché in merito ai motivi di rigetto del ricorso proposto in via giustiziale dall'odierno ricorrente essendo – il rigetto - motivato unicamente *per relationem* sull'esito del giudizio di inidoneità espresso dall'Unità Sanitaria Territoriale di Bari delle Ferrovie dello Stato.

Senonché, come noto, la motivazione *per relationem* di un provvedimento è suscettibile di integrare gli obblighi motivazionali di cui all'art. 3, L. n. 241/90, solo ove il provvedimento richiamato sia dotato di una adeguata e sufficiente motivazione che sia di per sé idonea a palesare le ragioni, in relazione all'attività istruttoria svolta ed alle norme vigenti in materia, poste a fondamento dell'atto adottato.

Al contrario, nel caso di specie è lo stesso giudizio reso dalla U.S.T. di Bari ad essere, non soltanto palesemente privo di una idonea motivazione – soprattutto, come si vedrà, in riferimento alle specifiche patologie contemplate nel Codice della Strada e nel suo Regolamento di esecuzione, limitandosi a riportare “*esiti di epatectomia Lombare dx per CA Epatopatia HBV Correlata*” -, ma è esso stesso a richiamare, in “motivazione”, altro giudizio, non allegato, immotivato, reso in sede privatistica e, peraltro, dal medesimo medico relatore (Dott. A. Brunetti).

Ma v'è di più. Infatti, le ragioni poste a fondamento del ricorso gerarchico ai sensi dell'art. 119, 4° comma, del citato Codice della Strada, erano dirette a contestare, tra le altre, la legittimità del giudizio di inidoneità per “*esiti di epatectomia Lombare dx per CA Epatopatia HBV Correlata*” reso dalla C.M.L. dell'A.U.S.L. di Taranto proprio in riferimento alla carenza motivazionale dello stesso giudizio ed alla sussumibilità della

“patologia” (*rectius* “esiti” di patologia) riscontrata tra quelle previste dal Codice della Strada quali idonee a giustificare la revisione ed il declassamento della patente.

In particolare, nel proprio ricorso gerarchico, l'odierno ricorrente richiama il contenuto della perizia Medico Legale redatta dal Dott. Leonardo Petrera, Specialista in Medicina Preventiva dei Lavoratori, che evidenzia nell'istante l'assenza di una “cirrosi epatica HBV” in fase attiva, rilevando, al contrario, che le “condizioni psico-fisiche del lavoratore sono ottime e gli esami di funzionalità epatica sono perfettamente nei limiti” concludendo che “il sig. Donvito Antonio idoneo alla mansione di autista di mezzi pubblici ai sensi del DM. 88 del 23.02.99 e degli articoli 119, 120 e 121 del codice della strada perché attualmente in condizioni fisiche e psichiche tali da condurre in sicurezza i tipi di veicoli” di cui alla patente D.

Pertanto, nel ricorso in via giustiziale, l'istante contestava il giudizio reso affermando che “la patologia riscontrata dalla Commissione Medica non è ravvisabile nello stato attuale della mia salute, tale da far venir meno i requisiti fisici richiesti per la conferma della patente di categoria D ai sensi dell'art. 119. C.d.S.”.

Orbene non v'è chi non veda come la mera riproposizione nel giudizio medico del 15.03.2010 e, *per relationem*, nel provvedimento impugnato, della statuizione in ordine alla sussistenza di “esiti di epatectomia” nel ricorrente, peraltro nella piena idoneità ottenuta dallo stesso in tutti i tests psico-fisici previsti dalla normativa vigente, non possa certo ritenersi motivazione di per sé sufficiente a rigettare i motivi di ricorso su evidenziati.

In merito la giurisprudenza ha affermato che la previsione di cui all'art. 128 del D.lgs. n. 285/92 - secondo cui “gli uffici competenti del Dipartimento per i trasporti terrestri, nonché il prefetto nei casi previsti dall'art. 187, possono disporre che siano sottoposti a visita medica presso la commissione medica locale di cui all'art. 119, comma 4, o ad esame di idoneità i titolari di patente di guida qualora sorgano dubbi sulla persistenza nei medesimi dei requisiti fisici e psichici prescritti o dell'idoneità tecnica”-, “imponga, anche alla luce dell'art. 3 della legge 7 agosto 1990, n. 241, una motivazione sufficientemente rappresentativa delle ragioni poste a sostegno del provvedimento in parola” (T.A.R. Friuli Venezia Giulia Trieste, 22 marzo 2004, n. 87) trattandosi “di atto fortemente incisivo delle attività del cittadino che richiede, pertanto, una puntuale

motivazione (cfr. ad es. T.A.R. Lombardia Milano, sez. III, 26 aprile 2006, n. 1078, T.A.R. Campania Napoli, sez. V, 26 marzo 2007, n. 2830 e T.A.R. Veneto Venezia, sez. III, 18 marzo 2002, n. 1106)" (T.A.R. Liguria Genova, sez. II, 18 dicembre 2008, n. 2146; ex multis: Consiglio Stato, sez. VI, 01 settembre 2009, n. 5116; Consiglio di Stato, sez. VI, 09 aprile 2009, n. 2189; T.A.R. Sardegna Cagliari, sez. I, 12 giugno 2009, n. 970).

Inoltre, il provvedimento rivolto al riesame dell'idoneità tecnica alla guida ai sensi dell'art. 128 del codice della strada assume funzione preminentemente cautelare e di presidio della sicurezza della circolazione, ma *"dette finalità di interesse pubblico di carattere primario non possono essere perseguite con carattere di effettività ove a ciò l'Amministrazione non provveda entro un termine congruo dal momento in cui si sono manifestati i fatti cui è stato ricondotto il dubbio sulla persistenza del requisito prescritto per il rilascio della patente di guida"* (Consiglio di Stato, sez. VI, 08 settembre 2006, n. 5225).

Sotto tale ulteriore profilo non può, dunque, sottrarsi la circostanza che il ricorrente dal 2001 - anno in cui ha subito la epatectomia - ad oggi ha sempre condotto i mezzi per cui è abilitato senza alcun rischio alla sicurezza della circolazione e senza che allo stesso venisse contestato alcunché o ne venisse disposta la revisione della patente.

Il lungo tempo trascorso e l'evidente miglioramento della condizione di salute dell'istante nel tempo, costituiscono elementi a riprova della idoneità dell'istante al possesso della patente ora declassata e ben avrebbero dovuto essere, anch'essi, oggetto di puntuale motivazione.

Nel caso di specie, non v'è chi non veda come, con il mero richiamo, effettuato nel D.M. impugnato, al *"giudizio emesso in data 15.03.2010 dall'Unità Sanitaria Territoriale delle Ferrovie dello Stato di Bari"*, l'Autorità procedente *"ha del tutto eluso l'obbligo, imposto dall'ordinamento, di pronunciarsi sui motivi del ricorso gerarchico. Va ricordato, al riguardo, che dopo la riforma introdotta dall'art. 20 della legge 6 dicembre 1971, n. 1034 (che, ai fini dell'accesso alla sede giurisdizionale ha trasformato il ricorso gerarchico da rimedio obbligatorio a tutela dell'Amministrazione in rimedio facoltativo), la relativa decisione ha assunto natura giustiziale in quanto conclude un procedimento contenzioso preordinato in via esclusiva alla difesa degli interessi del privato ricorrente;*

pertanto, incombe sull'Autorità decidente l'obbligo di prendere in esame i singoli motivi di doglianza dedotti nei confronti dell'atto di base e di verificarne la fondatezza con una motivazione direttamente proporzionata all'ampiezza e alla perspicuità delle ragioni addotte dall'interessato (Cfr., ex pluribus, alla stregua, peraltro, di una giurisprudenza risalente, T.A.R. Puglia, 6 novembre 1999, n.1485; T.A.R. Valle d'Aosta, 6 maggio 1995, n.55; Cons. Stato, VI Sez., 31 maggio 1982, n. 281)" (T.A.R. Friuli Venezia Giulia Trieste, 22 marzo 2004, n. 87).

2) Violazione e/o falsa applicazione degli artt. 1, 3, 7, 10 bis l. n. 241/90. Violazione e/o falsa applicazione degli artt. 119 e ss, del D.L.gs. n. 285/92 c.d. "Nuovo Codice della Strada" e del Titolo IV del D.P.R. n. 495/92 e dei suoi allegati ed appendici. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. Infrastrutture 30.09.2003. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. Infrastrutture 23.06.1988. n. 263. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. 23.02.1999, n. 88. Carenza ed erroneità della motivazione. Eccesso di potere per illogicità manifesta e per contraddittorietà della motivazione. Errore sul presupposto. Violazione dei principi in materia di ricorso gerarchico. Sviamento. Errore Manifesto. Ingiustizia manifesta. Carenza ed erroneità di istruttoria. Contraddittorietà. Violazione dei principi del giusto procedimento.

La denunciata insufficienza motivazionale è, con ogni evidenza, il disceso di una attività istruttoria carente, fondata su un giudizio medico ingiusto, manifestamente irragionevole e palesemente travisante il presupposto fattuale e normativo.

In primo luogo, ciò emerge dall'anzidetta circostanza che il giudizio medico di "appello" è intrinsecamente viziato dalla violazione dei principi di imparzialità che sempre devono reggere l'attività amministrativa ed, in particolare, le decisioni di natura giustiziale.

Nel caso di specie, infatti, il medico relatore della C.M. presso lo U.S.T. di Bari si era già espresso, in sede privatistica e sulla base di diversa disciplina normativa (D.M. n. 88/99), sulla posizione del ricorrente con la conseguenza che lo stesso avrebbe dovuto astenersi dal prendere parte alla succitata C.M. o, quantomeno, non assumere le funzioni di medico relatore.

La violazione su denunciata emerge in tutta la sua gravità ove si consideri che la succitata circostanza ha profondamente inciso sul giudizio della Commissione tant'è che la stessa

non motiva il proprio giudizio in riferimento al provvedimento reso dalla C.M.L. dell'A.U.S.L. di Taranto quanto, piuttosto, sulla considerazione che il ricorrente *“per la stessa patologia è stato ritenuto in questa sede non idoneo al profilo di operatore esercizio in data 15.04.2009 a seguito di visita medica disposta, ai sensi del D.M. 88/99, dall'Azienda di appartenenza”*.

In altri termini la C.M. presso la U.S.T. di Bari ha totalmente abdicato al suo precipuo ruolo di consulente di appello in sede giustiziale tant'è che, come su argomentato, non è dato rinvenire alcuna motivazione in ordine alle precipue disposizioni dell'art. 119 e art. 128 del D.lgs. n. 285/92 ed agli specifici motivi di ricorso in via amministrativa dedotti dal ricorrente.

Senonché il Regolamento di cui al D.P.R. n. 495/92, esecutivo del C.d.S., così come le disposizioni del D.M. 30.09.2003 e del D.M. 23.06.1988, n. 263, individuano specificatamente le ipotesi di inidoneità fisica al possesso della patente, e ciò anche nell'ottica del riconoscimento della validità delle stesse in tutta la Comunità Europea e, quindi, delle conseguenti esigenze di uniformità in merito ai requisiti psico-fisici di idoneità.

Orbene, in primo luogo, l'art. 319, D.P.R. n. 495/92 dispone, in via di principio al suo primo comma, che *“per il conseguimento, la revisione o la conferma di validità della patente di guida per autoveicoli o motoveicoli occorre che il richiedente, all'accertamento sanitario praticato con i comuni esami clinici e con gli accertamenti specialistici ritenuti necessari, non risulti affetto da malattia fisica o psichica, deficienza organica o minorazione psichica, anatomica o funzionale, tale da impedire di condurre con sicurezza i tipi di veicoli alla guida dei quali la patente abilita”*.

Al suo terzo comma, poi, il succitato art. 319 prevede che *“quando dalle constatazioni obiettive, o dai risultati della visita psicologica di cui all'articolo 119, comma 9, del codice, e dalle altre indagini cliniche e di laboratorio ritenute indispensabili, si evidenzino malattie fisiche o psichiche o deficienze organiche o minorazioni anatomiche o funzionali di cui agli articoli 320, 321, 322 e 323, il medico può rilasciare il certificato di idoneità solo quando accerti e dichiara che esse non possono comunque pregiudicare la sicurezza nella guida di quei tipi di veicoli ai quali la patente abilita”*, con ciò, da un lato, rinviando alle specifiche previsioni di cui agli artt. da 320 a 323, dall'altro

imponendo sempre la valutazione. anche delle patologie di inidoneità ivi previste. in funzione della capacità a condurre il veicolo in sicurezza.

Orbene, l'art. 320, nel rinviare alle patologie contemplate nell'appendice II al Titolo IV, contempla le seguenti “*malattie ed affezioni*”: affezioni cardiovascolari; diabete, malattie endocrine e malattie del sistema nervoso che devono presentarsi, in ogni caso, in evidenza tale da pregiudicare la sicurezza stradale.

I successivi articoli, poi, individuano le ipotesi di inidoneità relative alla “*efficienza degli arti*” (art. 321 art. 327); “*requisiti visivi*” (art. 322 e art. 325) e “*requisiti uditivi*” (art. 323 e art. 326); “*valutazione psicodiagnostica e tests psicoattitudinali*” (art. 324); ed “*anomalie somatiche*” (art. 328). Non può, inoltre, sottacersi che anche il D.M. 88/99, in particolare nei suoi allegati, individua i medesimi requisiti di cui alle norme suindicate.

Ebbene, non soltanto, come emerge dalla mera lettura delle succitate disposizioni, la presenza di un esito cicatriziale a seguito di epatectomia non è in alcun modo previsto quale causa di inidoneità ma, dal giudizio medico del 15.03.2010 emerge, altresì, che il ricorrente possiede tutti i requisiti psico – fisici previsti per il possesso della patente di categoria D: *apparato locomotore indenne; Sistema neuropsichico integro; visus di 8/10 per occhio; visione notturna sufficiente ed udito naturale: 6 per orecchio;*”.

Finanche dal giudizio medico del 22.09.09 emerge, ancora, che il sig. Donvito “*non presenta minorazioni invalidanti; reazioni della personalità*” ed è “*sufficiente*” in riferimento ai tests relativi ai “*tempi di reazione*”.

Ma v'è di più. Come chiarito, già nel proprio ricorso gerarchico l'istante rappresentava all'intimata Amministrazione, richiamando il contenuto della perizia Medico Legale redatta dal Dott. Leonardo Petrera, Specialista in Medicina Preventiva dei Lavoratori, l'assenza di una “*cirrosi epatica HBV in fase attiva*”

Inoltre, nella medesima perizia emerge, proprio in riferimento alle precipue previsioni di cui al D.lgs. n. 285/92, che le “*condizioni psico-fisiche del lavoratore sono ottime e gli esami di funzionalità epatica sono perfettamente nei limiti*” e che “*il sig. Donvito Antonio idoneo alla mansione di autista di mezzi pubblici ai sensi del DM. 88 del 23.02.99 e degli articoli 119, 120 e 121 del codice della strada perché attualmente in condizioni fisiche e psichiche tali da condurre in sicurezza i tipi di veicoli*” di cui alla patente D.

Peraltro, l'odierno istante, sicuro di possedere i requisiti previsti per il possesso della patente cat. D, nonché dell'assenza di qualsivoglia patologia epatica "in atto", si recava, in data 18.06.2010, presso l'Ambulatorio specialistico di Epatologia dell'A.U.S.L. TA presso l'S.C. di Medicina e Lungodegenza Medica del Presidio Ospedaliero "Umberto 1°" di Mottola (TA) e, dunque, struttura pubblica dotata di potere certificativo.

In tale sede, pertanto, l'odierno istante è stato sottoposto a numerosi esami specialistici a cui non è stato sottoposto. contrariamente al dettato dell'art. 319. D.P.R. n. 495/92, né presso la C.M. della A.U.S.L. né presso quella dell'U.S.T. di Bari, e, specificatamente, ad: esami anamnestici, esami obiettivi, esami ematochimici, ed esami ecografici del fegato, pancreas e reni.

All'esito di tale accurata visita, il Responsabile Dirigente Medico della succitata Struttura Ospedaliera Pubblica, Dr. A. Termite, certificava che "il sig. Donvito è affetto da cirrosi epatica <<spenta>> del lobo sx epatico in assenza di complicanze quali l'ipertensione portale, l'encefalopatia porto-sistemica, l'ascite, in soggetto già sottoposto a epatocarcinoma e con un quadro sierologico di pregressa infezione da HBV (HBV DNA non rilevabile, HbsAg negativo, HbsAb 62 mIU/l, HbeAg negativo., HbeAb positivo, HbcAb positivo), pertanto sulla base della storia naturale dell'infezione da HBV si evince che vi è stata una evoluzione favorevole dell'infezione con sieroconversione spontanea (HbsAg: negativo, HbsAb: positivo, HBV DNA: negativo e quindi un arresto dell'evoluzione della malattia con possibili miglioramenti istologico nel tempo). Al momento non necessita di alcuna terapia" (certificato, datato 18.06.10, del Responsabile dell'Ambulatorio specialistico di Epatologia dell'A.U.S.L. TA presso l'S.C. di Medicina e Lungodegenza Medica del Presidio Ospedaliero "Umberto 1°" di Mottola).

Orbene non v'è chi non veda come dagli accurati esami, eseguiti presso struttura sanitaria pubblica, a cui si è sottoposto il ricorrente non soltanto emerge con evidenza come lo stesso "non risulti affetto da malattia fisica o psichica, deficienza organica o minorazione psichica, anatomica o funzionale, tale da impedire di condurre con sicurezza i tipi di veicoli alla guida dei quali la patente abilita", come prescritto dall'art. 319 del Regolamento di esecuzione del C.d.S., ma anche come il sig. Donvito non abbia una patologia "in atto" non necessitando neanche di alcuna terapia!!

D'altronde la carenza istruttoria già sin qui stigmatizzata emerge anche dalla circostanza, a riprova di quanto anzidetto, che dal 2001 ad oggi il ricorrente ha sempre condotto i mezzi per cui è abilitato senza alcun rischio alla sicurezza della circolazione e senza che allo stesso venisse contestato alcunchè o ne venisse disposta la revisione della patente. Il lungo tempo trascorso e l'evidente miglioramento della condizione di salute dell'istante nel tempo rendono evidente, anche sotto il profilo dello sviamento e dell'eccesso di potere, l'illegittimità dell'impugnato provvedimento.

3) Violazione e/o falsa applicazione degli artt. 1, 3, 7, 10 bis l. n. 241/90. Violazione e/o falsa applicazione degli artt. 119 e ss. del D.L.gs. n. 285/92 c.d. "Nuovo Codice della Strada" e del Titolo IV del D.P.R. n. 495/92 e dei suoi allegati ed appendici. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. Infrastrutture 30.09.2003. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. Infrastrutture 23.06.1988, n. 263. Violazione e/o falsa applicazione del D.M. 23.02.1999, n. 88. Carenza ed erroneità della motivazione. Eccesso di potere per illogicità manifesta e per contraddittorietà della motivazione. Errore sul presupposto. Violazione dei principi in materia di ricorso gerarchico. Sviamento. Errore Manifesto. Ingiustizia manifesta. Carenza ed erroneità di istruttoria. Contraddittorietà. Violazione dei principi del giusto procedimento.

Tutto quanto sin qui argomentato permette di cogliere la gravità degli ulteriori vizi in cui è incorsa l'intimata Amministrazione.

Ed infatti le carenze istruttorie e motivazionali emergenti dall'analisi degli atti e sin qui stigmatizzate ben avrebbero potuto essere integrate in caso di effettiva partecipazione del destinatario del provvedimento lesivo, le cui relative garanzie invece sono state lese.

Nel caso di specie, infatti, i provvedimenti qui impugnati non sono stati proceduti dalla comunicazione di avvio del procedimento ai sensi dell'art.7, l. n. 241/90.

Sul punto la giurisprudenza è consolidata nel ritenere che "ogniqualevolta intenda emanare un atto che incida sfavorevolmente sulla sfera giuridica altrui, la pubblica Amministrazione è tenuta a darne preventivo avviso al soggetto destinatario, salvo che esistano particolari esigenze di celerità richiamate nel provvedimento, ovvero che l'interessato sia stato comunque posto in condizione di partecipare al procedimento stesso; Detto principio trova applicazione anche ai casi di revisione della patente di

guida per inidoneità (cfr., al riguardo, T.A.R. Lombardia Milano, I, 7 marzo 2002, n. 986; id. 5 giugno 2002, n. 2336; 15 novembre 2002, n. 4452; TAR Marche 7 marzo 2002 n. 217; TAR Toscana, 17 febbraio 2005 n. 470) (T.A.R. Lombardia Milano, sez. III, 06 giugno 2005, n. 1180; T.A.R. Liguria Genova, sez. II, 18 dicembre 2008, n. 2146, cfr Cons. St., sez. VI, 22 maggio 2008 n. 2434; T.A.R. Liguria Genova, sez. II, 30 ottobre 2008, n. 1928; cfr: Consiglio Stato, sez. VI, 10 ottobre 2006, n. 6013).

Ove, poi, si consideri che nel caso di specie non sono stati nemmeno comunicati i motivi ostativi all'accoglimento del ricorso gerarchico proposto, sussiste anche la violazione dell'art. 10 bis, della citata l. n. 241/90.

SULL'ISTANZA CAUTELARE

Da quanto sin qui detto si confida che emerga il *fumus boni iuris*.

Quanto al *periculum in mora* esso risiede nella considerazione che il provvedimento impugnato produce effetti irreversibili durante il tempo necessario per giungere alla pronuncia definitiva sull'odierno ricorso.

Infatti, è di ogni evidenza che la prevedibile durata di un giudizio di merito finirebbe per ulteriormente ed irrimediabilmente incidere sulla posizione giuridica dell'odierno istante.

Come già argomentato l'odierno ricorrente è dipendente dell'A.M.A.T. s.p.a. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), con il profilo professionale di "operatore d'esercizio" e qualifica di "conducente di linea" di mezzi pubblici, sin dal 1978 in quanto in possesso di patente di guida cat. D.

Il declassamento della patente disposto con i provvedimenti impugnati pone l'istante nell'impossibilità di svolgere le mansioni proprie del suo profilo professionale con la ulteriore conseguenza che l'Azienda di appartenenza è in procinto di avviarlo al pensionamento anticipato.

È, dunque, palese che un provvedimento favorevole che intervenga solo al termine del giudizio ed in una situazione fattuale già ben diversa da quella che vi era al momento di presentazione della domanda, a sarebbe finanche *inutiliter dato* essendo oramai avvenuta il definitivo pensionamento dell'istante.



Alla luce di quanto dedotto e rilevato, e con espressa riserva di proporre ulteriori motivi e motivi aggiunti, voglia l'Ecc.mo TAR adito accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

1). in via cautelare, accogliere l'istanza cautelare e, per l'effetto, adottare le idonee misure cautelari quali, a titolo esemplificativo, la sospensione del gravato provvedimento ovvero l'ordine all'Amministrazione intimata di sottoporre l'istante a nuovo esame di idoneità psico- fisico presso lo U.S.T. di altra Provincia;

2). nel merito, accogliere il ricorso e, per l'effetto, annullare i provvedimenti impugnati, con ogni consequenziale effetto;

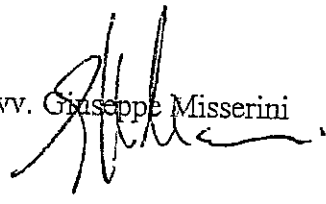
3) il tutto con vittoria di spese, diritti ed onorari di lite.

* * *

Ai fini del pagamento del contributo unificato, si dichiara che lo stesso sarà corrisposto come per legge.

Taranto, 26/07/2010

Avv. Giuseppe Misserini



AW. GIUS!
VIA DARIO LUN
TEL 099

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

Ad istanza del sig. Donvito Antonio, nonché ove necessario dell'avv. Giuseppe Misserini, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. presso la Corte d'Appello di Lecce, ho notificato, per legale scienza e per tutti gli effetti di legge, il presente atto al **MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI**, in persona del Ministro *p.t.*, rappresentato e difeso *ope legis* dall'Avvocatura Distrettuale dello Stato di Lecce e presso la stessa domiciliato *ex lege* alla via F. Rubichi, 23, in Lecce ivi recandomi e consegnando copia conforme all'originale a mani di

EPPE MISSERINI
032-74121 - TARANT
032-FAX 099 731

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

Ad istanza del sig. Donvito Antonio, nonché ove necessario dell'avv. Giuseppe Misserini, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. presso la Corte d'Appello di Lecce, ho notificato, per legale scienza e per tutti gli effetti di legge, il presente atto al **MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI - DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI E LA NAVIGAZIONE ED I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI - DIREZIONE GENERALE PER LA MOTORIZZAZIONE - DIVISIONE 6**, in persona del Direttore e legale rapp.te *p.t.*, rappresentato e difeso *ope legis* dall'Avvocatura Distrettuale dello Stato di Lecce e presso la stessa domiciliato *ex lege* alla via F. Rubichi, 23, in Lecce ivi recandomi e consegnando copia conforme all'originale a mani di

AVV. GIUSEPPE
MARTINO LUPPO,
TEL. 089 735163

AW. GIUSEPPE
VIA DARIO LUPO, 32
TEL. 030/361638

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

Ad istanza del sig. Donvito Antonio, nonché ove necessario dell'avv. Giuseppe Misserini, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. presso la Corte d'Appello di Lecce, ho notificato, per legale scienza e per tutti gli effetti di legge, il presente atto all'**A.M.A.T. s.p.a., AZIENDA per la MOBILITA' nell'AREA di TARANTO**, in persona del legale rapp.te *p.t.*, presso la propria sede in Taranto alla via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, ivi spedendone copia conforme all'originale per mezzo del servizio postale

Giuseppe Misserini 27/7/2010

UFFICIALE GIUDIZIARIO B3
Maria Teresa Ricci
CORTE APPELLO - LE CCE

GE MISSERINI
74121 - TARANTO
FAX 099 7351639

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

Ad istanza del sig. Donvito Antonio, nonché ove necessario dell'avv. Giuseppe Misserini, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. presso la Corte d'Appello di Lecce, ho notificato, per legale scienza e per tutti gli effetti di legge, il presente atto all'**UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI del Gruppo Ferrovie dello Stato** presso la propria sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, 49, C.A.P. 70122, ivi spedendone copia conforme all'originale per mezzo del servizio postale

34.P1
27 LUG. 2010

Prot. N

13189

Del 08 LUG 2010

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

Taranto, 08/07/2010

AL DIRETTORE GENERALE
 AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: richiesta benessere.

Io sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore di esercizio, attualmente adibito a mansioni ausiliarie, dovendo sopperire a particolari esigenze familiari a seguito del matrimonio di mia figlia, con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di usufruire della canalizzazione di un prestito personale attivato con l'Andsai.

A tale riguardo, faccio presente che ho in corso una pensione mensile erogata dall'INPS, la quale mi garantisce comunque la possibilità di usufruire di una congrua mensilità aggiuntiva.

In considerazione di ciò, autorizzo l'azienda, a non tener conto dello sfioramento al di sotto del 50% della mia retribuzione che si verrebbe a creare con l'addebito della quota del prestito mensile.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

DONVITO Antonio

Donvito Antonio

CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON INTENDO
 PROCEDERE ALLA RICHIESTA DI CUI SO PRA-

20/09/2010-

Donvito Antonio

Corrispondenza prot. n° 13998 UP

Taranto, li 21 LUG. 2010

All'Agente
DONVITO Antonio

S E D E

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. (2^a volta "acquisto casa per sé")

Si comunica che, essendo stata accolta la Sua istanza di anticipazione di trattamento di fine rapporto in oggetto, nel mese di aprile 2010 questa Azienda ha provveduto ad erogarle l'importo dovuto.

Pertanto, ai sensi del combinato disposto degli artt. 7 ed 8 del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni di TFR approvato con deliberazione n° 254/83, e successive modifiche ed integrazioni, Lei è tenuta, entro il 30/04/2011, all'esibizione dell'atto notarile di acquisto definitivo dell'abitazione ovvero della documentazione, autenticata a termini di legge, che giustifichi i motivi del mancato rispetto dei termini di cui sopra.

Tale documentazione deve essere eventualmente ripresentata ogni 12 mesi.

Qualora la consegna della predetta documentazione non abbia luogo, l'Azienda recupererà l'importo lordo erogato per il titolo in oggetto, maggiorato della somma necessaria alla ricostituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista per legge.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Prot. az. n° 7713/UP

Taranto, lì 23/04/2010

Al Direttore Amministrativo
Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Presidente

SEDE

OGGETTO: Accoglimento richieste anticipazioni di TFR dipendenti vari in applicazione del Regolamento aziendale vigente

- Vista la deliberazione n° 254/1983, con cui è stato approvato il Regolamento aziendale per la concessione dell'anticipazione del trattamento di fine rapporto, in applicazione della legge n° 297 del 29/05/1982;
- Vista la deliberazione n° 128/97, con cui il Consiglio d'Amministrazione ha preso atto del verbale d'accordo del 9 giugno 1997, con cui è stata introdotta, quale condizione di miglior favore, la concessione di anticipazioni di T.F.R. per la seconda volta e sono state diversamente ripartite le percentuali di anticipazioni concedibili per la prima volta nel corso dell'anno;
- Viste, altresì, le deliberazioni nn° 67/1998 e 211/2000;
- Visto il prospetto allegato (All. A), da cui risulta il numero delle anticipazioni globalmente concedibili nell'anno in corso, la relativa ripartizione in relazione alle diverse causali previste dal Regolamento;
- Vista le richieste avanzate dai sotto - elencati dipendenti per le causali a fianco di ognuno indicate:
 - Santoro Giovanni, acquisto prima casa per figlio (1ª volta), 70% del TFR maturato;
 - Dimaggio Massimiliano, acquisto prima casa per sé (1ª volta), 70% del TFR maturato;
 - Foti Giuseppe, acquisto casa per sé (1ª volta), 70% del TFR maturato;
 - Donvito Antonio, acquisto casa per sé (1ª volta), 70% del TFR maturato;
- Atteso che l'Ufficio preposto, previo adeguato esame delle altre istanze e della documentazione presentata, ha dichiarato che le stesse sono regolari e che vi è la prevista capienza numerica;
- Visto, altresì, il prospetto redatto dall'Ufficio Personale e Retribuzione (All. B), attestante la copertura finanziaria delle somme richieste dai dipendenti, con riferimento al trattamento di fine rapporto maturato da ciascuno al 31/dicembre/2009;
- Tanto premesso, in esecuzione dei poteri conferiti dallo Statuto della Società,

AUTORIZZA

l'accoglimento delle istanze di anticipazione di T.F.R. per la prima avanzate dai dipendenti sopra citati per le causali indicate, con la corresponsione in loro favore delle somme di cui all'allegato prospetto B), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

L'ufficio Personale e Retribuzione corrisponderà le somme ai lavoratori richiedenti con le competenze di aprile 2010.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ANTICIPAZIONE TFR – APRILE 2010 (ex Regolamento Aziendale vigente)

Dipendente	Tfr Richiesto			Tfr concesso 1° volta		Tfr al 31/12/2009	Tfr Lordo da erogare	Tfr Netto da erogare
	N.	Causale	Importo	Periodo	Causale			
Santoro Giovanni (185587)	1° volta	Acquisto 1° casa per figlio	25.000,00 € netti			61.791,15 €	30.900,00 €	
Dimaggio Massimiliano	1° volta	Acquisto 1° casa per se	70%			14.557,29 €	10.190,00 €	
Foti Giuseppe	1° volta	Acquisto 1° casa per se	30.000,00 € netti			60.637,80 €	37.800,00 €	
Donvito Antonio	2° volta	Acquisto 1° casa per se	70%	04/2000	Spese Mediche	39.948,96 €	18.500,00 €	

IL COORDINATORE UFFICIO
RETRIBUZIONI E PERSONALE FF
(*Enrico Picchi*)

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(*Dott.ssa Maria Fabiola Menenti*)

SE VUOLTA 1855 FIDUCIA OK/2000

OK

Taranto, li 18.01.2010

Spett.le

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

Il sottoscritto Donvito Antonio nato il 03.06.1955
dipendente di codesta Azienda dal 1978 con la qualifica
di OPERATORE AL ESERCIZIO
a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui
all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra A-
zienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

1°)- di cui al preventivo che allega;

2°)- di 70% (settimila)

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

- spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;

* acquisto 1^ casa per se'

- acquisto 1^ casa per figlio;

- acquisto 1^ casa in cooperativa per se';

- costruzione in proprio 1^ casa.

Prot. N. 835
18 GEN. 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 ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

In fede



CONTRATTO PRELIMINARE DI COMPREVENDITA IMMOBILIARE

Con la presente scrittura privata da valere ad ogni effetto di legge le parti :

A) Proponente acquirente

DONVITO Antonio, nato a Taranto il 03/06/1955, residente in Palagianello (Ta) in contrada La Pila, 5 C.F. DNVNTN55H03L049T;

B) Proponente venditrice

DE QUARTO Paola nato a Milano il 08/02/1961 e residente in Taranto alla via Polibio, 6 C.F. DQRPLA61B08F205E.

Convengono e stipulano quanto segue:

1. La parte promittente venditrice, promette e si obbliga a vendere alla parte acquirente, che a sua volta promette e si obbliga ad acquistare, l'unità immobiliare appresso descritta e che precisamente forma oggetto del presente contratto:
 - Immobile sito in Taranto alla via Polibio n° 6 al piano quinto, Impianto meccanografico del 30/06/1987 composto da tre vani e accessori.
Detto bene risulta attualmente identificato nel Comune di Taranto (codice L049) - Catasto dei Fabbricati, al foglio 244 particella 1100, Sub. 52 categoria A/4.
2. La vendita sarà fatta ed accettata a corpo, nello stato di fatto e di diritto in cui detta unità immobiliare attualmente si trova, con diritti, ragioni, azioni, accessioni, dipendenze, fissi ed infissi, servitù attive e passive, così come visti dalla parte promittente acquirente e dalla stessa trovati di suo gradimento:
3. La parte promittente venditrice dichiara di avere la piena e personale proprietà e la pacifica disponibilità per la vendita della suddetta unità immobiliare e che la stessa viene venduta libera da persone e cose ed altresì franca e libera da pesi e vincoli, da trascrizioni pregiudizievoli o ipoteche.

La parte promittente venditrice dichiara inoltre:

- Che l'intera unità immobiliare è pienamente conforme alle disposizioni delle norme e dei regolamenti urbanistici ed edilizi.
 - Agli effetti del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n 37 dichiara che gli impianti tecnici dell'immobile in vendita sono conformi alle vigenti normative e, all'atto del rogito notarile, fornirà all'acquirente la dichiarazione di conformità, oltre ai libretti di esercizio e manutenzione degli impianti.
4. Nella futura vendita saranno compresi i diritti di comproprietà e ogni altro diritto sulle parti comuni dello stabile di cui fa parte l'unità immobiliare in oggetto. Dette parti comuni sono indivisibili tra condomini ed i diritti di questi ultimi in ordine alle stesse sono regolati nel Regolamento di Condominio – che la parte promittente acquirente si obbliga sin d'ora ad accettare in ogni sua parte per sé, eredi ed aventi causa.
 5. Il prezzo della futura vendita viene dalle parti di comune accordo pattuito in euro 325'000,00 (trecentoventicinquemila,00), che la parte promittente acquirente si impegna a pagare alla parte promittente venditrice nei modi e nei termini seguenti:
 - a) Quanto a euro 25'000,00 (venticinquemila,00) vengono versate contestualmente alla sottoscrizione della presente promessa di vendita;

somma che la parte promittente venditrice dichiara di aver ricevuto, rilasciando all'uopo relativa quietanza con la sottoscrizione della presente;

- b) Quanto alla rimanente somma di euro 300'000,00 (trecentomila,00), la stessa verrà corrisposta come segue:
 - c) Quanto a euro 150'000,00 (centocinquantamila,00), entro e non oltre il 30 novembre 2009;
 - d) Quanto a euro 150'000,00 (centocinquantamila,00) a totale saldo del dovuto all'atto della stipula del rogito notarile di compravendita, contestualmente al quale sarà trasferito il possesso.
6. Il rogito notarile dovrà essere stipulato entro e non oltre il 15 dicembre 2009 presso il Notaio scelto a cura della parte promittente acquirente, che si impegna a comunicare il nominativo almeno una settimana prima della data fissata per l'atto.

Le spese inerenti e conseguenti l'atto di compravendita e quelle della presente scrittura sono a carico della parte promittente acquirente, mentre l'INVIM, se dovuta, sarà a carico della parte promittente venditrice.

Imposte e tasse sono a carico delle parti come per legge.

7. Le parti si danno reciprocamente atto e dichiarano che la presente promessa di compravendita, avendo esclusivamente valore obbligatorio tra le parti stesse, non determina ancora il trasferimento della proprietà dell'immobile in oggetto, il quale si verificherà unicamente, così come ogni altro effetto reale, con la stipula dell'atto pubblico notarile.

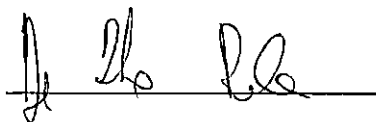
Da tale data gli utili e gli oneri della proprietà andranno rispettivamente a favore ed a carico della parte promittente acquirente.

Le spese condominiali per opere, solo approvate in preventivo oppure eseguite, non ancora pagate in tutto o in parte al momento della stipulazione dell'atto pubblico, saranno a carico della parte promittente acquirente.

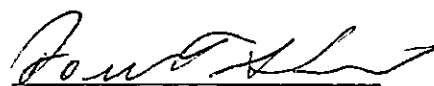
8. Le spese di registro, di bollo e le altre eventuali inerenti, comprese le conseguenti ipoteche, sopratasse e sanzioni, comunque relative alla presente scrittura, saranno interamente a carico della parte che, non conformandosi a quanto in essa contenuto e previsto, darà causa al suo utilizzo ed alla sua eventuale produzione in giudizio.

Taranto, li 13 novembre 2009

Parte promittente venditrice

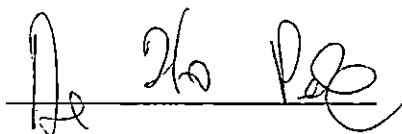


Parte promittente acquirente



Ai sensi degli art. 1341 e 1342 c.c. le parti dichiarano di aver letto e di approvare specificamente agli articoli 2,3,4,7 della presente scrittura.

Parte promittente venditrice



Parte promittente acquirente



io sottoscritto Antonio Antonio nato a TARANTO il 03.06.1955
e RESIDENTE A PRACINTELLA IN VIA LA FILA n° 5, DICHIARO
CHE LA FOTOCOPIA DEL PRESENTE ATTO PRELIMINARE A VENUTA
E' CONFORME ALL'ORIGINALE IN POSSESSO DELLA SIGNORA JONIS
DEI PASCHI A S. MARIA.

TARANTO, 18.06.2010



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto DONVITO Antonio nato a Taranto prov. (TA) il 03/06/1955, residente a Palagianello prov. (TA) in contrada La Pila n 5 Codice fiscale DNVNTN55H03L049T, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Di non possedere proprietà immobiliari su tutto il territorio nazionale.

Taranto, 17 novembre 2009

Antonio DONVITO



STUDIO LEGALE COLARUSSO

Via Medaglie d'Oro 119

Tel.099 7351878 Telefax 099 7305014

E-Mail avv.romanocolarusso@gmail.com

74100 - TARANTO

Avv. ROMANO COLARUSSO
Avv. EGIDIO G. LEONE
Avv. OLIMPIA COLARUSSO
Avv. GABRIELLA BARCARIOL

Dott. ANDREA BELO

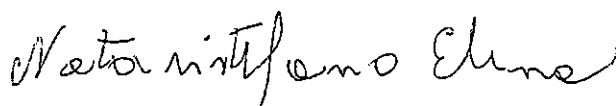
Taranto 18 novembre 2009

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n.657
74100 - TARANTO

La Signora Elena Notaristefano, nata a Palagianello il 21.7.1955 Cod.Fisc. NTRLNE55L61G251W, residente in Palagianello alla Contrada La Pila n.5, che con me sottoscrive questa lettera

DICHIARA

Che, avendo in corso nei confronti di DONVITO Antonio nato a Taranto il 3 giugno 1955, dipendente di codesta Società, giudizio di separazione, non si oppone acchè venga corrisposto al medesimo Donvito un anticipo sul trattamento di fine rapporto maturato in dipendenza del suo rapporto di lavoro con l'AMAT S.p.A. Per quanto occorrer possa, quindi, autorizza la società in indirizzo a corrispondere l'acconto richiesto da destinarsi all'acquisto di una casa, ed esonera la società da ogni eventuale responsabilità nei suoi confronti.


(Elena NOTARISTEFANO)


(Avv. Romano COLARUSSO)

T.U. DELLE NORME SULLA
CIRCOLAZIONE STRADALE
D.P.R. 15 giugno 1959, n. 393
modificato con legge 14-2-1974, n. 62

Art. 80 - ... Il titolare di patente di guida deve, nel termine di trenta giorni, comunicare alla Prefettura... il trasferimento di residenza perché venga annotato sulla patente. L'inadempienza è punita con l'ammenda da lire 4.000 a lire 10.000. La patente è ritirata immediatamente da chi accerta l'infrazione... ed è restituita dopo l'adempimento della prescrizione omissa.

Art. 87 - ... Chiunque munito di patente... guidi un autoveicolo o motoveicolo di categoria diversa da quelle per le quali la patente è valida, ovvero guida un veicolo della stessa categoria... senza possedere i prescritti requisiti... è punito con l'arresto fino ad un mese o con l'ammenda da lire 15.000 a lire 40.000...

Art. 90 - ... Il conducente di veicoli a motore deve avere con sé la patente di guida o l'autorizzazione per l'esercitazione. L'infrazione è punita con l'ammenda da lire 4.000 a lire 10.000.

Art. 80 - Chiunque guida autoveicoli o motoveicoli senza essere munito della patente di guida o del certificato di abilitazione professionale, quando è prescritto, è punito con l'arresto da tre a sei mesi e con l'ammenda da lire 25.000 a lire 100.000. Chiunque, pur avendo sostenuto con esito favorevole i prescritti esami... guida senza essere munito della patente di guida, è punito con l'ammenda da lire 4.000 a lire 10.000.

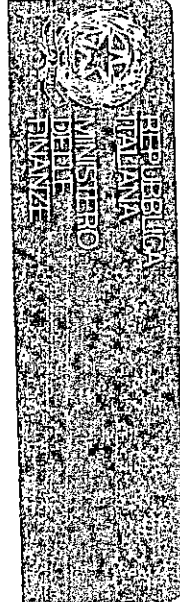
VEDICAZIONI ANNUALI		SOSPENSIONI DELLA PATENTE	
PATENTE GUIDA 1996 70000 1995 1992 17000 1993 17000 1994 17000		PATENTE GUIDA 1996 70000 1995 1992 17000 1993 17000 1994 17000	
NOTE: (1) anche se trainante rimorchio leggero (fino a 7,5 q.li a pieno carico) (2) anche se trainante rimorchio non leggero con peso a pieno carico non eccedente il peso a vuoto della motrice e tale che il peso a pieno carico dei 2 veicoli non superi i 35 q.li (3) la patente di categoria B abilita anche alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici (4) la guida dei motoveicoli e autoveicoli di cui al comma 29 dell'art. 2 della L. 14-2-74 (art. 62 e subordinata ad apposita autorizzazione)		A 9388116	

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- il tessero può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti
- il titolare del tessero deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio disentrante delle imposte dirette, un duplicato del tessero

PATENTE GUIDA 1996		PATENTE GUIDA 1996	
VALIDA FINO AL 18/07/2012 (KJ3Y78) PATENTE N. 7A2034733 NESSUNA PRESCRIZIONE		VALIDA FINO AL 18/07/2012 (KJ3Y78) PATENTE N. 7A2034733 NESSUNA PRESCRIZIONE	
DATA 03/06/55 LUOGO TARAMITO CODICE FISC. 03/06/55		DATA 03/06/55 LUOGO TARAMITO CODICE FISC. 03/06/55	
CODICE FISC. 03/06/55 DONVITO ANTONIO TARAMITO		CODICE FISC. 03/06/55 DONVITO ANTONIO TARAMITO	



CODICE FISC. 03/06/55
 DONVITO ANTONIO
 TARAMITO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 46 DPR 445/2000)

Io sottoscritt Donvito Antonio
(cognome) (nome)
nat a PARANZO TA il 03.06.1955
(luogo) (provincia) (data)
residente a PARAGIANELLO TA in COSTRADA LA FILA n. 5
(luogo) (provincia) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso decreto in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARO

Ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000, che la copia allegata relativa a CONTRATTO
PRELIMINARE DI COMPRAVENDITA IMMOBILIARE

è conforme all'originale.

La presente dichiarazione è funzionalmente collegata all'istanza di ANTICIPAZIONE
TFR DEL 18.01.2010 Prot. n° 835

PARANZO il, _____
(data)

(firma)*

NOTE

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (Art. 38 comma 3 DPR 445/2000).

Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax e via telematica. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica. (Art. 38 comma 1 e 2 DPR 445/2000).

Prot. n° **23990**/UE

Taranto R **22 DIC. 2009**

All'Agente
DONVITO Antonio c/o De Quarto
Via Sardegna, 10
74121 – TARANTO

e p.c. Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **ESITO RICORSO AL C.d.A. AVVERSO PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE.**

Con riferimento al ricorso prodotto dalla S.V. al Consiglio di Amministrazione avverso il provvedimento disciplinare di sospensione dal servizio per giorni 2, comminato con nota prot. n° 17955/UE del 30/09/2009, si comunica che lo stesso è stato esaminato nella seduta del 03/12/2009.

Con atto n° 117 di pari data, di cui si allega copia, il Consiglio di Amministrazione ha deliberato di accogliere solo parzialmente il ricorso della S.V. e, per l'effetto, di riformare il provvedimento disciplinare anzidetto in **sospensione di 1 giorno.**

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

N° 117 del Registro

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

n° 117 del 03.12.2009

OGGETTO

**AGENTE DONVITO ANTONIO: RICORSO DEL 07/10/2009
AVVERSO PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE.**

L'anno duemilanove, il giorno 03 (tre) del mese di Dicembre, alle ore 15:30, Taranto e nella sede della Società, si è riunito in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1) Dott. Francesco Walter	POGGI	Presidente
2) Ing. Alessandro	COMETA	Vice Presidente
3) Avv. Massimo	MORETTI	Componente

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio L'Ing. Giovanni Matichecchia.

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

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Vista la contestazione elevata a carico dell'agente **Donvito Antonio** in data 14/09/2009, prot. 16900/UE, gli atti che l'hanno generata e le giustificazioni prodotte dall'agente in parola con nota del 21/09/2009 assunta al prot. 17315;
- Visto il provvedimento disciplinare di **Sospensione dal servizio per giorni 2**, comminato nei confronti dell'agente in oggetto ai sensi dell'art. 42 punti 3), 10) e 16) del R.D. n° 148/1931 – all. A), avente protocollo aziendale n° 17955/UE del 30/09/2009;
- Visto il ricorso presentato al Consiglio di Amministrazione dall'agente in parola, ai sensi dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 – all. A), ed assunto al protocollo aziendale n° 18402 del 07/10/2009;
- Visti i precedenti fatti registrare dall'agente medesimo in materia disciplinare;
- Visto il R.D. n° 148/1931 – all. A) e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visti lo Statuto Sociale ed il Codice Civile;

a voti unanimi, resi nelle forme di legge

DELIBERA

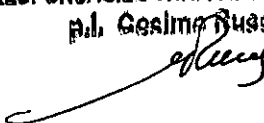
- 1) Di accogliere solo parzialmente il ricorso prodotto dall'agente DONVITO Antonio (prot. 18402 del 07/10/2009) e, per l'effetto, di riformare il provvedimento disciplinare di Sospensione dal servizio per giorni 2, comminato nei confronti dell'agente in oggetto ai sensi dell'art. 42 punti 3), 10) e 16) del R.D. n° 148/1931 – All. A), avente protocollo aziendale n° 17955/UE del 30/09/2009, commutando lo stesso provvedimento disciplinare in **SOSPENSIONE dal servizio per giorni 1**, ai sensi dell'art. 42 dell'Allegato A) del R.D. n° 148/1931.
- 2) Di dare mandato ai competenti uffici aziendali per gli adempimenti consequenziali.

MR

IL SEGRETARIO
Ing. Giovanni Matichecchia

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
A.M.A.T. - S.p.a.
IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA
p.l. Geslino Russo



Prot. az. n° 22829/UP

Taranto, 04 DIC. 2009

All'agente
Donvito Antonio
S E D E

Oggetto: Istanza anticipazione TFR seconda volta : diniego

Si comunica che la richiesta di anticipazione di TFR per la seconda volta per acquisto prima casa per sé, da Lei presentata con nota del 19/11/2009, prot. az. n° 21669, non può essere accolta, in quanto, come recita il vigente Regolamento aziendale in materia, tra la prima anticipazione (da Lei usufruita nell'aprile del 2000) e la seconda allo stato richiesta non sono ancora decorsi dieci anni.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

1383PS23726 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DONVITO ANTONIO
VIA SARDEGNA N. 10 C/O DE QUARTO
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

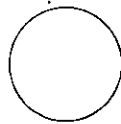
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

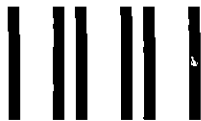
2222

N. 26 Re

12-12-2009



Posteitaliane

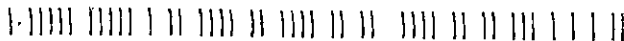


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (Ex 984026) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



1^a Volta 555 15 HENR 04/2000-

Taranto, li

2^a Volta

Spett.le

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

Il sottoscritto Donvito Antonio nato il 03.06.1955
dipendente di codesta Azienda dal 1978 con la qualifica
di Operario di 1^a Categoria
a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui
all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra A-
zienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

1°)- di cui al preventivo che allega;

2°)- di 2.701,15 (N. 5110)

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

- spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;

☒ acquisto 1^a casa per se';

- acquisto 1^a casa per figlio;

- acquisto 1^a casa in cooperativa per se';

- costruzione in proprio 1^a casa.

Prot. N° 21669
Del 19 NOV. 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 ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

In fede



CONTRATTO PRELIMINARE DI COMPREVENDITA IMMOBILIARE

Con la presente scrittura privata da valere ad ogni effetto di legge le parti :

A) Proponente acquirente

DONVITO Antonio, nato a Taranto il 03/06/1955, residente in Palagianello (Ta) in contrada La Pila, 5 C.F. DNVNTN55H03L049T;

B) Proponente venditrice

DE QUARTO Paola nato a Milano il 08/02/1961 e residente in Taranto alla via Polibio, 6 C.F. DQRPLA61B08F205E.

Convengono e stipulano quanto segue:

1. La parte promittente venditrice, promette e si obbliga a vendere alla parte acquirente, che a sua volta promette e si obbliga ad acquistare, l'unità immobiliare appresso descritta e che precisamente forma oggetto del presente contratto:
 - Immobile sito in Taranto alla via Polibio n° 6 al piano quinto, Impianto meccanografico del 30/06/1987 composto da tre vani e accessori.
Detto bene risulta attualmente identificato nel Comune di Taranto (codice L049) - Catasto dei Fabbricati, al foglio 244 particella 1100, Sub. 52 categoria A/4.
2. La vendita sarà fatta ed accettata a corpo, nello stato di fatto e di diritto in cui detta unità immobiliare attualmente si trova, con diritti, ragioni, azioni, accessioni, dipendenze, fissi ed infissi, servitù attive e passive, così come visti dalla parte promittente acquirente e dalla stessa trovati di suo gradimento:
3. La parte promittente venditrice dichiara di avere la piena e personale proprietà e la pacifica disponibilità per la vendita della suddetta unità immobiliare e che la stessa viene venduta libera da persone e cose ed altresì franca e libera da pesi e vincoli, da trascrizioni pregiudizievoli o ipoteche.

La parte promittente venditrice dichiara inoltre:

- Che l'intera unità immobiliare è pienamente conforme alle disposizioni delle norme e dei regolamenti urbanistici ed edilizi.
 - Agli effetti del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n 37 dichiara che gli impianti tecnici dell'immobile in vendita sono conformi alle vigenti normative e, all'atto del rogito notarile, fornirà all'acquirente la dichiarazione di conformità, oltre ai libretti di esercizio e manutenzione degli impianti.
4. Nella futura vendita saranno compresi i diritti di comproprietà e ogni altro diritto sulle parti comuni dello stabile di cui fa parte l'unità immobiliare in oggetto. Dette parti comuni sono indivisibili tra condomini ed i diritti di questi ultimi in ordine alle stesse sono regolati nel Regolamento di Condominio – che la parte promittente acquirente si obbliga sin d'ora ad accettare in ogni sua parte per sé, eredi ed aventi causa.
 5. Il prezzo della futura vendita viene dalle parti di comune accordo pattuito in euro 325'000,00 (trecentoventicinquemila,00), che la parte promittente acquirente si impegna a pagare alla parte promittente venditrice nei modi e nei termini seguenti:
 - a) Quanto a euro 25'000,00 (venticinquemila,00) vengono versate contestualmente alla sottoscrizione della presente promessa di vendita;

somma che la parte promittente venditrice dichiara di aver ricevuto, rilasciando all'uopo relativa quietanza con la sottoscrizione della presente;

- b) Quanto alla rimanente somma di euro 300'000,00 (trecentomila,00), la stessa verrà corrisposta come segue:
 - c) Quanto a euro 150'000,00 (centocinquantamila,00), entro e non oltre il 30 novembre 2009;
 - d) Quanto a euro 150'000,00 (centocinquantamila,00) a totale saldo del dovuto all'atto della stipula del rogito notarile di compravendita, contestualmente al quale sarà trasferito il possesso.
6. Il rogito notarile dovrà essere stipulato entro e non oltre il 15 dicembre 2009 presso il Notaio scelto a cura della parte promittente acquirente, che si impegna a comunicare il nominativo almeno una settimana prima della data fissata per l'atto.

Le spese inerenti e conseguenti l'atto di compravendita e quelle della presente scrittura sono a carico della parte promittente acquirente, mentre l'INVIM, se dovuta, sarà a carico della parte promittente venditrice.

Imposte e tasse sono a carico delle parti come per legge.

7. Le parti si danno reciprocamente atto e dichiarano che la presente promessa di compravendita, avendo esclusivamente valore obbligatorio tra le parti stesse, non determina ancora il trasferimento della proprietà dell'immobile in oggetto, il quale si verificherà unicamente, così come ogni altro effetto reale, con la stipula dell'atto pubblico notarile.

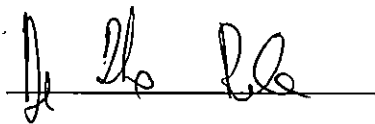
Da tale data gli utili e gli oneri della proprietà andranno rispettivamente a favore ed a carico della parte promittente acquirente.

Le spese condominiali per opere, solo approvate in preventivo oppure eseguite, non ancora pagate in tutto o in parte al momento della stipulazione dell'atto pubblico, saranno a carico della parte promittente acquirente.

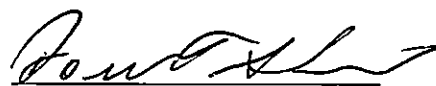
8. Le spese di registro, di bollo e le altre eventuali inerenti, comprese le conseguenti ipoteche, sopratasse e sanzioni, comunque relative alla presente scrittura, saranno interamente a carico della parte che, non conformandosi a quanto in essa contenuto e previsto, darà causa al suo utilizzo ed alla sua eventuale produzione in giudizio.

Taranto, lì 13 novembre 2009

Parte promittente venditrice

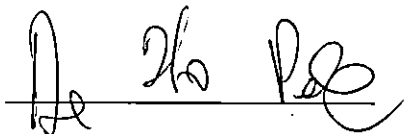


Parte promittente acquirente



Ai sensi degli art. 1341 e 1342 c.c. le parti dichiarano di aver letto e di approvare specificamente agli articoli 2,3,4,7 della presente scrittura.

Parte promittente venditrice



Parte promittente acquirente



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto DONVITO Antonio nato a Taranto prov. (TA) il 03/06/1955, residente a Palagianello prov. (TA) in contrada La Pila n 5 Codice fiscale DNVNTN55H03L049T, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Di non possedere proprietà immobiliari su tutto il territorio nazionale.

Taranto, 17 novembre 2009

Antonio DONVITO



STUDIO LEGALE COLARUSSO

Via Medaglie d'Oro 119
Tel.099 7351878 Telefax 099 7305014
E-Mail avv.romanocolarusso@gmail.com
74100 – TARANTO

Avv. ROMANO COLARUSSO
Avv. EGIDIO G. LEONE
Avv. OLIMPIA COLARUSSO
Avv. GABRIELLA BARCARIOL

Dott. ANDREA BELO

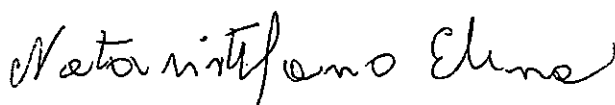
Taranto 18 novembre 2009

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n.657
74100 – TARANTO

La Signora Elena Notaristefano, nata a Palagianello il 21.7.1955 Cod.Fisc. NTRLNE55L61G251W, residente in Palagianello alla Contrada La Pila n.5, che con me sottoscrive questa lettera

DICHIARA

Che, avendo in corso nei confronti di DONVITO Antonio nato a Taranto il 3 giugno 1955, dipendente di codesta Società, giudizio di separazione, non si oppone acchè venga corrisposto al medesimo Donvito un anticipo sul trattamento di fine rapporto maturato in dipendenza del suo rapporto di lavoro con l'AMAT S.p.A. Per quanto occorrer possa, quindi, autorizza la società in indirizzo a corrispondere l'acconto richiesto da destinarsi all'acquisto di una casa, ed esonera la società da ogni eventuale responsabilità nei suoi confronti.


(Elena NOTARISTEFANO)


(Avv. Romano COLARUSSO)

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D. 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto DONUTO ANTONIO, nato a TARANTO
il 03/06/55, codice fiscale DNUNTN55H03L049T, matricola n° 136044,
qualifica OPER. & ESERCIZIO parametro 175, domiciliato ai fini della presente
procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-
UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo
sul ciclo di 17 settimane aziendali disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore 6.00 di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati e aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6.00 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

CHIEDE:

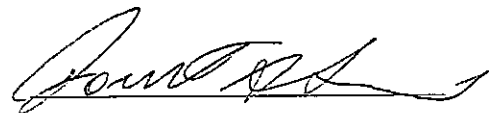
- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con conseguenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.

In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.

La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 16/11/09



Elenco Ricorrenti

Abatematteo Cataldo
 Abena Egidio
 Albano Cataldo
 Anaclerio Angelo
 Antonucci Francesco
 Augenti Cosimo
 Bellanova Francesco
 Bianco Giuseppe
 Brescia Francesco
 Brunelli Antonio
 Buonocore Pietro
 Cafaro Vittorio
 Cantore Massimo
 Canizzaro Giancarlo
 Cardone Antonio
 Caricasulo Michele
 Carro Pasquale
 Castellano Rosario
 Casula Eugenio
 Casula Nicola
 Cazzato Alessandra
 Cazzato Leonardo
 Chiaromonte Filippo
 Circhetta Giuseppe
 Colella Giuseppe
 Colucci Francesco
 Cometa Ciro
 Conte Stefano
 Darcante Cosimo
 Dimitri Giuseppe
 Donnarumma Paolo
 Doro Gennaro
 Donvito Antonio
 Duggento Palmò

D'Andria Nicola
 D'Aprile Cosimo
 D'Arco Paride
 D'Emaglie Maurizio
 Dell'Orco Roberto
 De Cantis Franco
 De Giorgio Michele
 De Giorgio Salvatore Luca
 De Mitri Vittorio
 De Pace Francesco
 De Pasquale Cosimo
 De Vittoria Angelo
 Di Fonzo Luigi
 Di Giulio Gianbattista
 Di Gregorio Francesco
 Fanelli Amedeo
 Fanelli Mario
 Farella Giuseppe
 Ferretti Damiano
 Fontana Quinto
 Fraccascia Eugenio
 Friolo Vincenzo
 Fuggetti Cosimo
 Gagliolo Sara
 Gallo Antonio
 Gentile Giovanni
 Gianfrate Nicola
 Giannotta Maurizio
 Giuncato Cosimo
 Granio Nicola
 Guida Arnaldo
 Guitto Domenico
 Izzo Nicola
 Lacava Francesco

Laghezza Michele
 Lanzolla Massimo
 Lardieri Gerardo
 Latagliata Luigi
 Latanza Umberto
 Lecce Alessandro
 Leo Pasquale
 Lochi Vincenzo
 Lo Noce Anna
 Luccarelli Ciro
 Maiorano Emilio
 Maiorano Enzo
 Manco Giuseppe
 Manigrasso Massimo
 Mastroleo Paolo
 Mastropietro Marcello
 Mazzarano Michele
 Menza Biagio
 Morea Cosimo
 Muscetta Pietro
 Pacifico Antonio
 Pagliara Giovanni
 Pavoncelli Giovanni
 Pepe Nicola
 Picuno Mirko
 Pierri Francesco
 Pizzoleo Pietro
 Polito Quintino
 Porcellini Stanislao
 Portulano Pasquale
 Ruta Umberto
 Salamino Antonio
 Santoro Giovanni
 Scarcia Carmine

22764
 Prot. N.
 Del 04 DIC 2009
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☒
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☒
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.A. SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UCC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 OPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Taranto, li 28 OTT. 2009

Corrispondenza prot. n° 19999 UP

Al lavoratore
DONVITO Antonio

e p.c. Resp.Uff. Pers. e Retribuzioni

S E D E

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.n. 19/09/2005. Esito valutazione del medico aziendale competente.

Si comunica che il medico aziendale competente, riesaminata la richiesta di applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 21/10/2009 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art. 1, comma 4 dell' A.N. 19/09/2005.

Il predetto giudizio avrà validità di 12 (dodici) mesi dalla data di emissione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

Dott.MARTINO ANCONA
SPEC.MEDICINA DEL LAVORO
SPEC.FISIOKINESITERAPIA

anconamartino@alice.it;anconamartino54@tim.eu.blackberry.com

tel.0804858152;3356542781

MEDICO COMPETENTE A.M.A.T. S.p.a: TARANTO

TARANTO 21/10/2009

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia

Direttore generale AMAT S.p.a.

SEDE-TARANTO

Prot. N

19518
22 OTT. 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 ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: Risposta a Prot. Az. n° 18461 del 7/10/2009; applicabilità art. 1 comma 4 dell'A.N. 19/9/2005. Estensione dei casi di malattie particolarmente gravi.

Parere richiesto sulla istanza del Signor DONVITO ANTONIO nato a TARANTO il 3/6/1955

ritengo di dover esprimere il seguente giudizio:

SI, RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ART. 1 COMMA 4 DELL'A.N. 19/9/2005.

Il beneficio deve intendersi esteso per un periodo di dodici mesi.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
SPECIALISTA IN FISIOTERAPIA
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Via A. ...
Dom ...
C.A. ...
Part IVA 0.0.8. 470737

Prot. n° 19686 /UE

Taranto li 26 OTT. 2009

All' **Agente**
DONVITO Antonio

Al **Responsabile Area Tecnica**

p.c. Responsabile Area Personale
p.c. Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **AREA DI ASSEGNAZIONE**

Con riferimento alla condizione di "inidoneo in via definitiva" alle mansioni di guida degli autobus, espressa in capo alla S.V. dal medico aziendale competente, e avuto riguardo per quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS. in data 10/02/2009, si comunica che con decorrenza dalla data odierna ella è assegnata l'Area Tecnica presso la quale svolgerà attività di commesso/usciera.

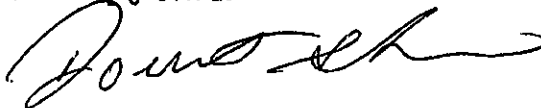
L'orario di lavoro settimanale, pari a 39/h, sarà articolato su n° 6 giorni lavorativi (Lunedì/Sabato) con prestazione giornaliera pari a ore 6,30 (07:00 - 13:30).



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mancicchia



P.R. 26 OTT. 2009



Prot. n°: 18152 UP

Taranto, li 29 SET. 2011

All'agente
Donvito Antonio

e p.c. Alla Responsabile dell'Area Personale
Area Tecnica
Ufficio Segreteria
SEDE

Oggetto: Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo. Impiego temporaneo

Si fa seguito alla nota aziendale del 05/08/2011 per comunicare che, a seguito della visita medica a cui la S.V. si è sottoposta in data 07/09/2011, il medico aziendale competente ha accertato la sua "inidoneità" allo svolgimento delle mansioni di verificatore titoli di viaggio, capolinea e manovratore, quali mansioni residue del profilo professionale ancora rivestito di operatore d'esercizio.

Pertanto, nei suoi confronti non possono trovare applicazione le disposizioni contenute nella deliberazione n° 95, assunta dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 29/07/2011, in merito alle misure previste dall'art. 6 dell'Accordo sul personale inidoneo sottoscritto in data 10/02/2009.

Infatti, come già evidenziato nella nota del 05/08/2011, il congelamento fino al 31/01/2012 delle misure di cui all'art. 6 sopra indicato (il quale prevede il collocamento d'ufficio in pensionamento di invalidità per gli agenti che, come la S.V., hanno già raggiunto un'anzianità minima di 30 anni) è stato previsto dal Consiglio d'Amministrazione soltanto per il personale in possesso del profilo di operatore d'esercizio per il quale sia accertata, tuttavia, l'idoneità fisica allo svolgimento di almeno una delle mansioni residue del profilo rivestito.

Pertanto, a breve, in applicazione dell'Accordo indicato in oggetto, la scrivente Azienda avvierà d'ufficio la pratica del suo esonero anticipato dal servizio, per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della Legge n° 830/1961.

Nelle more, a decorrere dal 1° ottobre p.v. la S.V. sarà temporaneamente impiegata nelle mansioni sedentarie di portierato.

Sarà cura di questa Azienda richiedere al medico aziendale competente, in base alla documentazione sanitaria già in suo possesso, l'accertamento della sua idoneità allo svolgimento della turnazione specifica prevista per il servizio cui sarà adibita dal 1° ottobre p.v.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Prot. n°:

Taranto, lì

21/09/09

AL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

AL RESPONSABILE UNITA'
ESERCIZIO
Sig. Cosimo RUSSO

SEDE

Oggetto: Segnalazione per irregolarità riscontrata a carico
dell'Operatore di Esercizio DONVITO ANTONIO

In data odierna, l'Operatore di Esercizio DONVITO ANTONIO
comandato al turno n. _____ orario 000-1230 linea FORNITURA, durante
l'espletamento del proprio turno di servizio non indossava la regolare divisa
aziendale.

Tanto per gli opportuni provvedimenti disciplinari.

Prot. N° 57634
Del 22 SET. 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 / RETI / ILLUMINAZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UP1	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF AMMIN.	☐

L'ADDETTO ALL'ESERCIZIO

[Firma]

crs

Taranto, 21.09.2009

Al Direttore Generale AMAT SpA

Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: contestazione n. 16900 del 14 settembre 2009.

Il sottoscritto DONVITO Antonio, inidoneo definitivo al profilo professionale di Operatore di Esercizio, attualmente utilizzato presso il Reparto Portierato in riferimento alla contestazione inviata il 14/09/2009, prot. 16900/UE dichiara quanto segue:

- a) Con la Vs. nota del 27 giugno 2008, prot. az. n° 13021/UP, chiedevate al medico aziendale Dott. Martino Ancona se, in relazione all'attuale residua capacità lavorativa, potevo essere impiegato presso il reparto Portierato;
- b) Specificavate che, l'attività di portierato, di natura sedentaria, è svolta presso la postazione di ingresso del portierato aziendale e consiste prevalentemente nella registrazione di certificati di malattia consegnati dal personale, nell'annotazione su appositi registri della movimentazione dei mezzi aziendali, nel fornire informazioni telefoniche all'utenza e, in genere, in altre attività di contenuto simile;
- c) Si sottolineava, inoltre, che in tali postazioni lavorative il contatto con il pubblico è alquanto ridotto e limitato;
- d) Con la Vs. contestazione del 14 settembre 2009 prot. az. n° 16900, dimostrate che, quanto precedentemente riportato non è veritiero ma contrariamente, il comportamento scorretto è oltraggioso avuto dal superiore di servizio contestatore, nei confronti delle mie patologie fisiche è stato causa di un elevato stress psico-fisico.

Il medico aziendale, con referto emesso il 27 giugno 2008, esprimeva parere favorevole affinché venissi utilizzato presso il Reparto Portierato.

Alla luce di quanto esposto, il sottoscritto ritiene di non dover effettuare lavori aggiuntivi quali "La vendita dei biglietti" se non preventivamente autorizzati dal competente medico aziendale.

Pertanto, continuerò ad ottemperare a quanto previsto e predisposto dalla nota del 27 giugno 2008.

In attesa, porgo distinti saluti.

Prot. N° 87335
21 SET. 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☒
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF ☐

Antonio DONVITO

Prot. N

180h2
 Del 01 OTT. 2009
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
 UAG AFFARI GEN./P.R./MINISTRI ☐
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRAZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Preg.mo

Ministero delle Infrastrutture e dei
 Trasporti D.T.T.
 Via G. Caraci, 36
 00157 - ROMA

e. p.c.

Spett.le
 A.M.A.T. S.p.A.
 Azienda Mobilità Area di Taranto
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 TARANTO

Oggetto: Ricorso gerarchico avverso il giudizio della Commissione Medica Azienda
 USL TA.

Il sottoscritto DONVITO Antonio nato a Taranto il 03-06-1955 e residente a
 Palagianello (TA) in contrada La Pila, 5 dichiara di proporre

OPPOSIZIONE

Avverso il Provvedimento del 22 settembre 2009 che in sede di accertamenti fisico -
 sanitari -attitudinali è stato adottato dalla Commissione Medico Locale di Taranto
 dell'Azienda USL TA a causa del quale l'opponente potrebbe subire un gravissimo
 pregiudizio per il suo futuro lavorativo, presso la Società A.M.A.T..S.p.A. che ci legge in
 copia, per declassamento della patente dalla categoria D alla categoria B a seguito di
 inidoneità per "Esiti di Epatectomia Lobare destra per CA. Epatopatia HBV correlata".

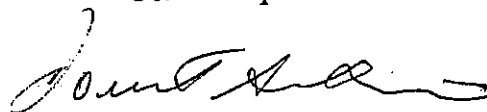
MOTIVI

- sulla base della documentazione prodotta, così come affermato nel giudizio di sintesi
 espresso con la sua diagnosi dallo Specialista in Medicina Preventiva dei Lavoratori
 è possibile affermare che alla luce del quadro clinico - strumentale la patologia
 riscontrata dalla Commissione Medica non è ravvisabile nello stato attuale della mia
 salute, tale da far venir meno i requisiti fisici richiesti per la conferma della patente di
 categoria D ai sensi dell'art. 119 C.d.S.

Pertanto, si confida nell'accoglimento della presente opposizione tenuto conto che, sono
 disposto a sottopormi ad ulteriore visita medica ed a tutte le prove di idoneità tecniche -
 professionali atti a corroborare la mia idoneità alla guida dei mezzi, come previsto dalla
 patente D.

Taranto, li 25 settembre 2009

Con ossequio



Taranto, 21/09/2009

Prot. N° 87316
21 SET. 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 ☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUANTITA' ☐

entello
(presentato veri note U/E per M. 17955 del 20/08/09 M)

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Capo Unità Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti
Medico Aziendale competente
Dott. Martino Ancona

Loro Sedi

Oggetto: Precisazioni.

Il sottoscritto DONVITO Antonio, inidoneo definitivo al profilo professionale di Operatore di Esercizio, attualmente utilizzato presso il Reparto Portierato con la presente vuole puntualizzare quanto segue:

- Con la Vs. nota del 27 giugno 2008, prot. az. n° 13021/UP, chiedevate al medico aziendale Dott. Martino Ancona se, in relazione all'attuale residua capacità lavorativa, potevo essere impiegato presso il reparto Portierato;
- Specificavate che, l'attività di portierato, di natura **sedentaria**, è svolta presso la postazione di ingresso del portierato aziendale e consiste prevalentemente nella registrazione di certificati di malattia consegnati dal personale, nell'annotazione su appositi registri della movimentazione dei mezzi aziendali, nel fornire informazioni telefoniche all'utenza e, in genere, in altre attività di contenuto similare;
- Si sottolineava, inoltre, che in tali postazioni lavorative il contatto con il pubblico è alquanto ridotto e limitato;
- Con la Vs. contestazione del 14 settembre 2009 prot. az. n° 16900, dimostravate che, quanto precedentemente riportato non è veritiero ma contrariamente, il comportamento scorretto e oltraggioso avuto dal superiore di servizio contestatore, nei confronti delle mie patologie fisiche è stato causa di un elevato stress psico-fisico.

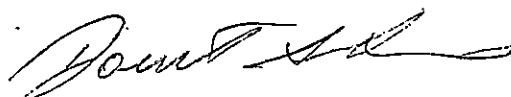
Il medico aziendale, con referto emesso il 27 giugno 2008, esprimeva parere favorevole affinché venissi utilizzato presso il Reparto Portierato.

Alla luce di quanto esposto, il sottoscritto accetta di dover essere utilizzato presso il Reparto Portierato, ma di non dover effettuare lavori aggiuntivi quali "La vendita dei biglietti".

Pertanto, continuerò ad ottemperare a quanto previsto e predisposto dalla nota del 27 giugno 2008, ritenendo che, eventuali integrazioni lavorative debbano essere autorizzate dallo stesso medico aziendale.

In attesa, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Antonio DONVITO



Taranto , 12/11/2009

A: Direttore Generale AMAT Spa
Ing. Giovanni Matichecchia
Capo Unità Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti
Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto Donvito Antonio, operatore di esercizio di codesta Azienda, attualmente inidoneo al proprio profilo professionale chiede, di essere sottoposto a visita medica presso il competente medico aziendale per stabilire nuovi orari di lavoro, visto che dal 26/10/2009 risulta in forza presso l'ufficio Tecnico di codesta Azienda.

Mi riservo di presentare allo stesso medico tutta la documentazione sanitaria in mio possesso.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarVi anticipatamente e porgerVi distinti saluti.

DAL LUNEDÌ AL SABATO
7.00 - 13.30.

Prot. N. 211h8
Del 12 NOV. 2009
F PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
JAG AFFARI GENERALI ☐
JA ACQUISTI, CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ - BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE - RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PROGETTI TRAFFICO ☐
URAG RAGIONERIA ECONOMATO ☐
UO DIRETTORE GENERALE ☐
☐

Antonio Donvito



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

Egr. Signor

DOKKIYO ANTONIO

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 D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

- IDONEO

☒ IDONEO CON PRESCRIZIONI

- IDONEO CON LIMITAZIONI

- INIDONEO TEMPORANEAMENTE

- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI: CONMESSO / USCIERE

PRESCRIZIONI: TURNI ore 7 - 13,30

Data visita 29.10.2009

Da sottoporre a nuova visita il

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
Specialista in Fisiokinesiterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4888152 - Cell. 086.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Taranto, li 30 OTT. 2009

Corrispondenza prot. n° 20217 UP

ALL'Agente
DONVITO Antonio

e p.c.

Responsabile Area Tecnica
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto, in data 29/10/2009 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: *"idoneo alle mansioni di mansione/usciera con prescrizione di effettuare un solo turno dalle ore 07:00 alle ore 13:30."*

Pertanto la S.V., continuerà ad essere adibito alle mansioni di usciere presso l'area Tecnica esclusivamente al turno di lavoro sopra indicato.

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

DOKVITO ANTONIO

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 D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

- IDONEO

☒ IDONEO CON PRESCRIZIONI

- IDONEO CON LIMITAZIONI

- INIDONEO TEMPORANEAMENTE

- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI:

CONMESSO / USCIERE

PRESCRIZIONI:

Turno ore 7 - 13,30

Data visita

29.10.2009

Da sottoporre a nuova visita il

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
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori
Spec. Fisiokinesiterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 086.0542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

--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

DOKKIYO ANTONIO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.

Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO

P.IVA 00146330733

Prot. N. 20070
79 OTT. 2009

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

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

~~X~~ IDONEO CON PRESCRIZIONI

- IDONEO CON LIMITAZIONI

- INIDONEO TEMPORANEAMENTE

- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : COMMESSO / USCIEROPRESCRIZIONI: Turn ore 7 - 13,30Data visita 29.10.2009Da sottoporre a nuova visita il

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
Specialista in Fisiokinesiterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4888152 - Cell. 085.8548781
74013 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. n° 17955 /UE

Taranto li 30 SET. 2009

All'Agente
DONVITO Antonio
c/o De Quarto
Via Sardegna, 10
74121 - TARANTO

e p.c. Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D.
08/01/1931, n° 148 - all. A).**

L'AMAT - S.p.A.:

- a) vista la contestazione prot. n° 16900/UE del 14/09/2009, elevata nei confronti della S.V. a seguito delle mancanze commesse in data **01 Settembre 2009**;
- b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai seguenti punti dell'art. 42 del R.D. n° 148/1931 - all. A):
 - 3: atti irrispettosi verso i Superiori e l'Azienda;
 - 10: volontario inadempimento dei doveri d'ufficio e per negligenza che ha arrecato danni al servizio e agli interessi aziendali;
 - 16: per mancanze da cui è derivata irregolarità nell'esercizio;
- c) viste le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 21/09/2009, assunte al protocollo aziendale n° 17315;
- d) considerato che rispetto alle giustificazioni prodotte si osserva quanto segue:
 - le indicazioni fornite dal Medico aziendale circa la collocazione della S.V. presso la portineria aziendale non hanno riguardato in alcun modo l'attività da svolgere. Infatti, il Medico competente, che era al corrente di quali attività sono svolte presso la postazione di portineria, ha espresso come unica limitazione quella dell'utilizzo della S.V. "in primo e secondo turno";
 - la consegna dei biglietti agli Operatori di Esercizio non costituisce un "lavoro aggiuntivo". Tale attività, infatti, è indicata tra quelle previste per la postazione di portierato istituita con Ordine di Servizio n° 25/2007;
 - la S.V. ha ricevuto ben due comunicazioni personali (cfr. prot. 3878/UE del 27/02/2009 e comunicazione di servizio del 27/08/2009) con le quali veniva invitata a dotarsi dei biglietti da consegnare agli Operatori di Esercizio;

- l'attività di consegna dei biglietti è residuale rispetto alle altre previste per la postazione di portierato ed è caratterizzata da un contatto sporadico con i Conducenti, tenuto conto che per la predetta postazione sono previsti ben 12 addetti.
- e) ritenute, pertanto, non accoglibili le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 21/09/2009;
- f) considerata la gravità delle mancanze commesse in data 01/09/2009;
- g) visto il R.D. 08/01/1931, n° 148 - all. A), art. 42 punti 3); 10); 16);

COMMINA

alla S.V. il provvedimento disciplinare di **Sospensione dal servizio per la durata di giorni 2 (due)**, da scontarsi nei giorni **19 e 20 Ottobre 2009.**

Nel merito si precisa quanto segue:

- 1) in applicazione dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 - all. A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione;
- 2) in applicazione del predetto art. 58 del R.D. n° 148/1931 - all. A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento;
- 3) per effetto di quanto indicato al precedente punto 2), l'Area Personale e l'Area Esercizio, al ricevimento del presente provvedimento, dovranno immediatamente assumere le rispettive iniziative per la sua materiale applicazione;
- 4) il giorno indicato nel presente provvedimento sarà considerato a tutti gli effetti giorno di "sospensione dal servizio" anche se, per lo stesso giorno, dovessero sovrapporsi eventi di malattia documentati da certificazione medica che, pertanto, limitatamente a tale giornata non sarà considerata utile.

Infine, si reitera l'obbligo a dotarsi immediatamente dei biglietti (BIV) da consegnare agli Operatori di Esercizio. Tanto al fine di evitare ulteriori procedure disciplinari a suo carico che, inevitabilmente, avrebbero un peso ben maggiore della presente.

MR

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Noticchia

Taranto, li 07 OTT. 2009

Corrispondenza prot. n° 18461 UP

Al lavoratore
Donvito Antonio
SEDE

Al Medico Aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. (malattia particolarmente grave) Richiesta proroga.

Con l'allegata nota del 28/09/2009, inviata unitamente ai relativi allegati in busta chiusa, l'agente Donvito Antonio (a cui favore è stato già applicato il beneficio di cui all'art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005 per la durata di un anno con scadenza presunta per il 30/09/2009) ha chiesto la proroga del beneficio contrattuale di cui trattasi.

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria prodotta.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)

Taranto, 28/09/2009

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Capo Unità Esercizio AMAT SpA
Dott.ssa Fabiola Menenti

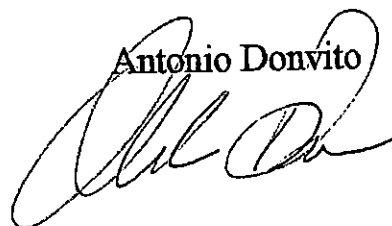
Sede

Oggetto: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Estensione dei casi di malattie particolari gravi.

Il sottoscritto DONVITO Antonio operatore di esercizio di codesta azienda, attualmente inidoneo alle mansioni di guida e utilizzato presso il Reparto Portineria, con la presente, richiede un'ulteriore proroga dell'applicabilità dell'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 (riconoscimento particolarmente grave) già concessa precedentemente ed in scadenza al 30 settembre c.a..

Mi riservo di presentarVi, al momento della richiesta, la relativa documentazione sanitaria.

In attesa di un Vostro riscontro, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Antonio Donvito


57798
Prot. N. 28 SET. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMIA	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Prot. n° 19686 /UE

Taranto li 26 OTT. 2009

All' **Agente**
DONVITO Antonio

Al **Responsabile Area Tecnica**

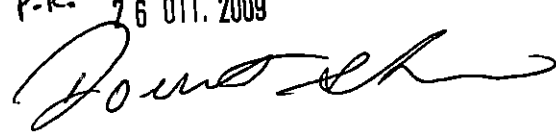
→ p.c. Responsabile Area Personale
p.c. Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **AREA DI ASSEGNAZIONE**

Con riferimento alla condizione di "inidoneo in via definitiva" alle mansioni di guida degli autobus, espressa in capo alla S.V. dal medico aziendale competente, e avuto riguardo per quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS. in data 10/02/2009, si comunica che con decorrenza dalla data odierna ella è assegnata l'Area Tecnica presso la quale svolgerà attività di commesso/usciera.

L'orario di lavoro settimanale, pari a 39/h, sarà articolato su n° 6 giorni lavorativi (Lunedì/Sabato) con prestazione giornaliera pari a ore 6,30 (07:00 - 13:30).


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mallichecchia


P.R. 26 OTT. 2009


Corrispondenza prot. n° 199/10 UP

Taranto, li 28 OTT. 2009

Al Dipendente
DONVITO Antonio
Sede

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

" Al Responsabile
Area Tecnica

OGGETTO: invio a visita dal medico aziendale competente.

Si comunica che il giorno 29 ottobre p.v., alle ore 08:00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida, è attualmente in via temporanea adibito alle mansioni di commesso/usciera presso l'Area Tecnica (con prestazione giornaliera pari a 6,30 su turno fisso dalle ore 07:00 alle ore 13:30), ed eccezionalmente potrà essere adibito alla guida di autovetture aziendali per le quali necessita la patente "B".

All'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

RAPPORTINO

P. 01

28-OTT-2009 MER 10:50

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
28-OTT 10:49		26"	1 TRASM. FAX	OK	781

TOTALE: 26S PAGINE: 1



Corrispondenza prot. n° 199/10 UP

Taranto, li 28 OTT. 2009

Al Dipendente
DONVITO Antonio
Sede

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

" Al Responsabile
Area Tecnica

OGGETTO: invio a visita dal medico aziendale competente.

Si comunica che il giorno 29 ottobre p.v., alle ore 08:00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Al medico Competente si segnala che il lavoratore, già inidoneo definitivo

Taranto, 05.10.2009

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Capo Unità Personale
Dott.sa Fabiola MENENTI

Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto DONVITO Antonio, operatore di esercizio di codesta azienda, attualmente inidoneo al proprio profilo professionale chiede, di essere sottoposto a visita medica presso il competente medico aziendale perché affetto da: *"intervento chirurgico di epatectomia, dichiarato idoneo al Reparto Portierato"*

Mi riservo di presentare allo stesso medico tutta la documentazione sanitaria in mio possesso.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarVi anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

(vedere prima mail)

ProL N 18401
Del 07 OTT. 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 ☐
ulPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
ulRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

Antonio Donvito

(Firma)

(Firma)

Handwritten text, possibly a signature or initials, consisting of three parts: a stylized 'H' or 'A' shape, a series of loops resembling 'e' or 'o', and a wavy line.

Handwritten mark or signature in the top right corner.

Ufficio Retribuzioni e Personale

Da: Ufficio Retribuzioni e Personale [retribuzioniamat@amat.ta.it]
Inviato: mercoledì 28 ottobre 2009 11.08
A: anconamartino@libero.it
Oggetto: Personale da sottoporre a visita medica in data 29/10/2009

Dipendenti da sottoporre a visita medica di sorveglianza sanitaria per l'anno 2009:
ANCAROLA BRUNO - PAURINI GREGORIO (IMPIEGATI)

Dipendenti che hanno chiesto di essere sottoposti a visita dal medico competente:
DONVITO ANTONIO (INIDONEO DEFINITIVO ALLE MANSIONI DI GUIDA)
CALIA GIUSEPPE NICOLA (INIDONEO DEFINITIVO CON MANSIONI DI PORTIERATO)
LATANZA ANTONIO (OPERATORE DI ESERCIZIO)
BIANCO VITO (ADDETTO ALL'ESERCIZIO)

UFFICIO PERSONALE E RETRIBUZIONI
CELLAMARE GIOVANNI

Prot. az. n° 12625/UP

Taranto, 01 LUG. 2009

74100

Al lavoratore
Donvito Antonio
Via Sardegna, 10
TARANTO

Raccomandata A/R

Oggetto: Applicazione art 13 dell'Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: comunicazione esito visita medica presso Centro Compartimentale delle F.S di Bari

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 15/04/2009, con l'allegato referto emesso in data 21/04/2009 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni specifiche del profilo professionale rivestito di operatore d'esercizio.

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

Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo aziendale citato in oggetto, qualora Lei non intenda presentare ricorso, entro lo stesso termine di trenta giorni, potrà manifestare la volontà di essere avviato a pensionamento di invalidità specifica, secondo la procedura prevista dall'art. 12 lett. A) della L. n° 830/1961.

Acquisita la volontà di tutti gli agenti inidonei definitivi interessati, nei limiti delle effettive eccedenze numeriche rispetto alle postazioni riservate alla riqualificazione del predetto personale, questa Azienda avvierà nei confronti dei richiedenti la procedura prevista dalla normativa sopra citata.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod.San6/A

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0020448/CI
del 21/04/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T
Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO
Numero pratica :

Matricola :
Nato il : 03/06/1955 Età : 53

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO

Annotazioni:

7996
Prot. N
Del 29 APR. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
U/LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/LRG RAGIONERIA ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 15/04/2009

Data definizione : 21/04/2009

Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott. Antonio

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

Prot. az. n° 7896...../UP

Taranto, lì 27 APR. 2009

Spett.le
I.N.P.S.
Processo Assicurativo Pensionato
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO
e p.c. All'agente
Donvito Antonio
SEDE

alla c.a. della Sig.ra FUINA e del Sig. LOMANGINO

OGGETTO: Assegno d'invalidità categoria ET n° 524122 nostro agente Donvito Antonio.
Riavvio trattenute mensili

Si fa seguito alla nostra nota del 27/03/2009, prot. az. n° 5'758, inviata a mezzo raccomandata A/R, ed al successivo colloquio telefonico intercorso tra il nostro Responsabile del Personale, Dott.ssa Menenti, ed il vostro funzionario addetto, Sig. Fuina, per rappresentare che, secondo i contenuti del predetto colloquio ed anche alla luce della circolare INPS n° 212/1990, con le correnti competenze di aprile sarà riavviata la trattenuta in esame in quanto al lavoratore, titolare dell'assegno di invalidità, è comunque assicurato un reddito minimo necessario il suo normale sostentamento.

Ad ogni buon conto, si evidenzia nuovamente che l'ultimo importo della quota giornaliera da trattenere, formalmente comunicatoci dal lavoratore interessato, è pari ad € 16,26.

Infine, poiché con le competenze del mese di marzo u.s. le trattenute in esame non sono state effettuate, occorrerà prevedere, ad opera di codesto Istituto, le modalità di conguaglio.

Restando a disposizione, si inviano distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12627300172 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

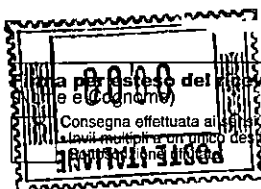
SPETT.LE I.N.P.S.
PROCESSO ASSICURATIVO PENSIONATO
VIA GOLFÒ DI TARANTO N. 7/B
74100 TARANTO

TARANTO

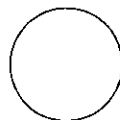
DIREZIONE PROVINCIALE

Data 5.7.93 Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



FT-EFS 3000/T
n. 536/77



28.06.93

Posteitaliane

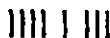
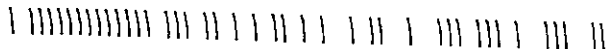
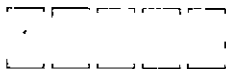


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1134225) - GL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0020448/CI

del 21/04/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T
Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO
Numero pratica :

Matricola :

Nato il : 03/06/1955 Età : 53

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

· REVISIONE

Figura professionale

OPERATORE ESERCIZIO

Esito

NON IDONEO

Annotazioni:

7996
Prot. N
Del 29 APR. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 15/04/2009

Data definizione : 21/04/2009

Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott. Antonio

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



Piazza Aldo Moro, 49 - 70122 BARI

Tel. 080.5211044 - Fax 080.5732030

C.F.: 01585570581 - P. IVA 01008081000

[illegible]

h. Dovito Qubowd

(ARATI)

29/04/09 - Bent Ard

[Signature]

PALAGIANELLO 17/04/09

Io sottoscritta NOTARISTEFANO ELENA
nata a PALAGIANELLO il 21/07/55
residente a PALAGIANELLO prov. TA
in via C.da LA PILA n° 5
chiedo alle Spettabile Azienda AMAT
con la massima urgenza il versamento
dell'assegno di mantenimento a
corico del Sg. DONVITO ANTONIO per
la sottoscritta e per la figlia
DONVISO GRAZIA;

Chiedo l'accredito della somma
sul conto corrente BANCOPOSTA n°
80987944..

Fiduciosa della Vostra disponibilità
ringrazio anticipatamente

In Fede

Notaristefano Elena

Di
M

provvedere al
versamento
nell'assegno con
la quale
si richiede
all'ente Amato

7230

Prot. N°	17 APR. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/INTELLIGENZA ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

all/4

BancoPosta

Viale Europa, 175 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A.

Codice Fiscale 97103880585 Partita IVA 01114601006

Coordinate bancarie

Codice IBAN

IT96 F076 0115 8000 0008 0987 944

Codice BIC/SWIFT

BPPIITRRXXX

CIN	ABI	CAB	N. CONTO
F	07601	15800	000080987944

BancoPosta risponde

 Numero Verde 800.00.33.22

 Internet www.poste.it/bancoposta

Estratto Conto al 31/05/08

Conto Corrente in EURO n. 80987944

Intestato a: NOTARISTEFANO ELENA



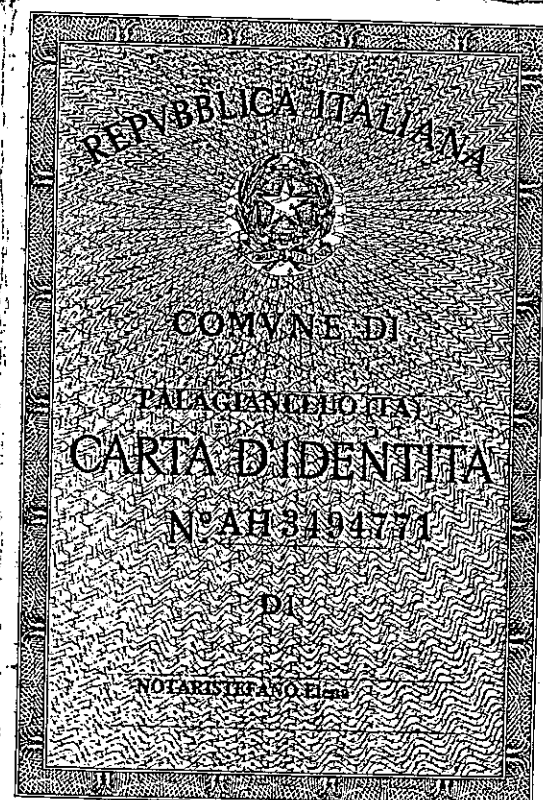
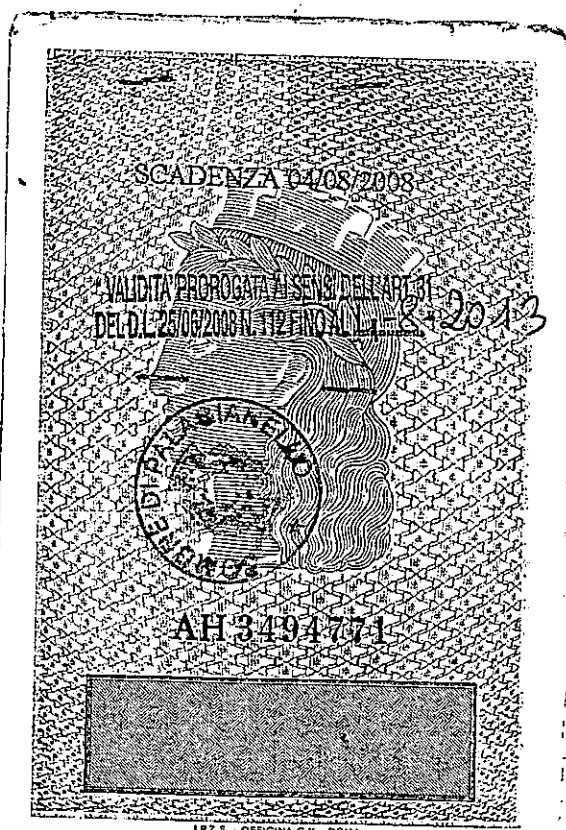
RF18001451A0010007 RM02 01
01007022
2379 2 H

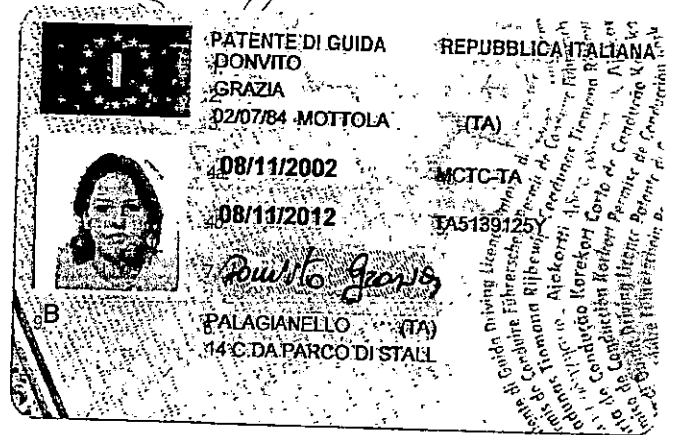
NOTARISTEFANO ELENA
CDA LA PILA 5
74018 PALAGIANELLO



Cognome **NOTARISTEFANO**
 Nome **Elena**
 nato il **21.07.1955**
 (atto n. **117** P. **1** S. **A**)
 a **PALAGIANELLO** (TA)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAGIANELLO (TA)**
 Via **Contrada la Pila n.5**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **Contadina**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,55**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **nulla**


 Firma del titolare *Elena Notaristefano*
PALAGIANELLO 5/08/2003
 Impronta del dito indice sinistro
 DEL SINDACO
 ANAGRAFE
Alberto us pec







Numero identificativo:

Orario ingresso:

08:34

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARIProtocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0019058/RS
del 15/4/2009

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

DONVITO ANTONIO DNVNTN55H03L049T

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

Tale visita è terminata alle ore

11,55



ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 15/04/2009



stelle (vedi elenco allegato)

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 - 099/7353653 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. N° 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	☐
UIPT		PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UIRG		RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STC		STAFF QUALITÀ	☐

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 è stato 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

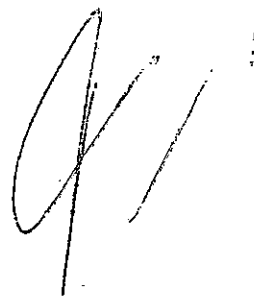
P.P.

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 Armido, Circhetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~Venzelli 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, ~~Franco 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, ~~Lezza Romano~~, Loparco Domenico, Lorè Luca,



Prot. az. n° 6786/UP

Taranto, lì 09/04/2009

All'agente
Donvito Antonio
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

Area Esercizio
Area Personale
SEDE

alla c.a. del Sig. Laudadio

Oggetto: Invio a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FS di Bari

Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo, sottoscritto in data 10/02/2008, ed i cui contenuti sono stati già resi noti a tutto il personale con il comunicato aziendale n° 45 del 03/04/2009, il giorno **15/04/2009, alle ore 8:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà presentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49.

La visita in esame è finalizzata a confermare o meno l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale da Lei rivestito di operatore d'esercizio, precedentemente accertata dall'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Collegio Medico Legale.

Come reso noto dai sanitari del Centro Sanitario delle F.S., si fa presente che il protocollo sanitario a cui lei dovrà sottoporsi comprende anche il controllo tossicologico/etilico.

La giornata del 14/04/2009 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

***** P. 01 *****

RAPPORTINO

10-APR-2009 VEN 13:21

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
10-APR 13:20	0805 8952461	25"	1 TRASM. FAX	OK	394	
TOTALE:				25S PAGINE:	1	



Prot. az. n° 6'786/UP

Taranto, lì 09/04/2009

All'agente
Donvito Antonio
SEDE

e p.c.

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° Q80/58952461

70100

""

Area Esercizio
Area Personale
SEDE

alla c.a. del Sig. Laudadio

Oggetto: Invio a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FS di Bari

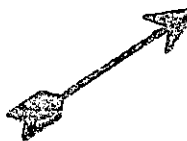
Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo, sottoscritto in data 10/02/2008, ed i cui contenuti sono stati già resi noti a tutto il personale con il comunicato azien-

Prot. az. n° 5757/UP

Taranto, lì 27 MAR. 2009

Alla Sig.ra
Notaristefano Elena
c/o Studio Legale
Avvocato Romano Colarusso
Viale Medaglie D'Oro n° 119
TARANTO

Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE



Oggetto: Assegno di mantenimento: ordinanza emessa dal Tribunale di Taranto in data 28/01/2009 ex art. 156 c.c.

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che, in esecuzione dell'ordinanza in oggetto, fin dalle correnti competenze di marzo questa Azienda provvederà a trattenere mensilmente al proprio lavoratore Donvito Antonio l'importo di € 750,00.

La predetta somma sarà accreditata a favore della sua cliente, Sig.ra , con le modalità che la stessa vorrà farci pervenire per iscritto.

In attesa di un cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12605213706 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALLA SIG.RA
NOTARISTEFANO ELENA
C/O STUDIO LEGALE
AVVOCATO ROMANO COLARUSSO
VIA MEDAGLIE D'ORO N. 119
74100 TARANTO

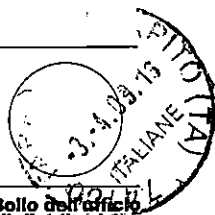
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



5757- Ass. Juri. Donato

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

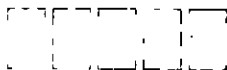
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

AMAT s.p.a.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



Prot. az. n° 5758/UP

Taranto, lì 27 MAR. 2009

alla c.a. della Sig.ra FUINA

74100

Spett.le
I.N.P.S.
Processo Assicurativo Pensionato
Via Golfo di Taranto
T A R A N T O

e p.c.

All'agente
Donvito Antonio
SEDE

OGGETTO: Assegno d'invalidità categoria ET n° 524122 nostro agente Donvito Antonio.
Impossibilità ad effettuare trattenute mensili per incapacienza retribuzione

Si fa seguito a quanto già anticipato telefonicamente dal nostro Responsabile del Personale, Dott.ssa Menenti, alla vostra incaricata, Sig.ra Fuina, per confermare quanto segue.

A seguito di concorso tra cessione di quinto dello stipendio e sopraggiunta intervenuta notifica di specifica ordinanza del Tribunale di Taranto, emessa ai sensi e per gli effetti dell'art 156 c.c., questa Azienda, a causa di incapacienza della retribuzione mensile, onde garantire al lavoratore in questione, Sig. Donvito Antonio, la soglia minima di retribuzione prevista per legge per il suo normale sostentamento, fin dalle correnti competenze del mese di marzo non potrà effettuare a carico dello stesso la trattenuta mensile complessiva di € 422'76 (€ 16,26 * 26 giorni), operata fino al mese di febbraio 2009 per il titolo in oggetto.

A tal riguardo si fa presente che l'importo giornaliero di € 16,26 è l'ultimo formalmente comunicatoci dal lavoratore interessato nel corso dell'anno 2007; per completezza si allega alla presente la nostra nota del 03/05/2007, prot. az. n° 7'706.

Restando a disposizione, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 1184C2E) - St. [4] Ed. 07/05

AMAT s.p.a.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

5958- David, Jo-

Euro _____

1	2	6	0	5	2	1	3	7	0	5	3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE I.N.R.S.
PROCESSO ASSICURATIVO PENSIONATO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/B
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 39-D.M. 09/04/01:

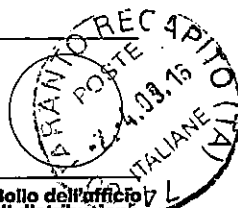
• **Políticas de transporte público** destinadas a:

5. Subscrizione all'editore

F-1: Eff-5 3006/T
 . n. 562674. 39

TAKANTO

I.N.P.S.



Prot. n° : 7706 /UP

Taranto, li **03 MAG. 2007**

74100

Spett.le
I.N.P.S.
Processo Assicurativo Pensionato
Via Golfo di Taranto
TARANTO

e p.c.

All'agente
Donvito Antonio
c/o De Quarto Paola
Via Sardegna, n° 10

74100

TARANTO

OGGETTO: Assegno d'invalidità categoria ET n° 524122 nostro agente Donvito Antonio

Con riferimento a quanto in oggetto si comunica che, a seguito di presentazione da parte del lavoratore interessato del relativo modello INPS, fin dalle competenze del mese di aprile 2007 si è provveduto ad adeguare la quota della trattenuta mensile a suo carico ($\text{€ } 16,26 \times 26 = \text{€ } 422,76$). Relativamente agli arretrati dovuti per i mesi di gennaio, febbraio e marzo 2007, gli stessi (pari complessivamente ad $\text{€ } 558,45$, considerate le somme già ritenutegli per il titolo de quo) saranno trattenuti e versati a vostro favore in due rate dell'importo cadauno di $\text{€ } 279,22$ (la prima già recuperata con le paghe di aprile 2007 e la seconda da trattenere con le paghe del corrente mese di maggio). Tali somme saranno versate a vostro favore con il codice "X500" rispettivamente con i DM10/2 dei mesi di aprile 2007, in scadenza il prossimo 16 maggio 2007, e del corrente mese di maggio, in scadenza il prossimo 16 giugno 2007.

Si coglie l'occasione per segnalare che, giusta documentazione presentata dal lavoratore, che legge in copia, questa Azienda ha provveduto ad effettuare allo stesso le trattenute di seguito riportate:

IMPORTO MENSILE TRATTENUTO E VERSATO ALL'ISTITUTO	DECORRENZA
€ 230,65	Da luglio 2001 a dicembre 2001
€ 236,61	Da gennaio 2002 a marzo 2007
€ 422,76	Da aprile 2007 (con conguaglio arretrati anno 2007 e successivo recupero)

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

* PENSIONE N. 00524122 CAT. ET * DATI DEL TITOLARE *

DONVITO/ANTONIO

SESSO M

<< CONIUGATO >>

NATO IL 03/06/1955 A TARANTO

TA

- COD. COMUNE = 02697

RESIDENTE IN CONTRADA PARCO DI STALLA 14
74018 PALAGIANELLO

TA

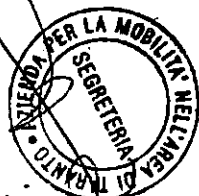
CODICE FISCALE DNVNTN55H03L049T

TASTI PER LA SELEZIONE DEI PANNELLI (SOLO QUELLI ASTERISCATI CONTENGONO DATI):

* F2 *	DATI DEL TITOLARE	F7	DATI ELIMINAZIONE
* F3 *	DATI DELLA PENSIONE	F8	MAGGIORAZ. E SENTENZE
* F4 *	MOVIMENTAZIONI	* F9 *	FAMILIARI
* F5 *	DATI ANNO IN CORSO	* F10 *	MOD. 201 TITOLARE
* F6 *	DATI DI PAGAMENTO	F11	MOD. 201 FAMILIARI

F1 SCORRIMENTO PANNELLI * AP2 PER USCIRE * INVIO = NUMERO TASTO ==>

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE ISOLA
FONDI SPECIALI
(MARCO PALMIERI)



09 LUG. 2001

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO	
Prot. Arrivo n:	2628
del	09 LUG. 2001
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
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	☐

9/7

Prot. az. n° 5758 /UP

Taranto, lì 27 MAR. 2009

alla c.a. della Sig.ra FUINA

74100

Spett.le
I.N.P.S.
Processo Assicurativo Pensionato
Via Golfo di Taranto
T A R A N T O

e p.c.

All'agente
Donvito Antonio
SEDE

OGGETTO: Assegno d'invalidità categoria ET n° 524122 nostro agente Donvito Antonio.
Impossibilità ad effettuare trattenute mensili per incapacienza retribuzione

Si fa seguito a quanto già anticipato telefonicamente dal nostro Responsabile del Personale, Dott.ssa Menenti, alla vostra incaricata, Sig.ra Fuina, per confermare quanto segue.

A seguito di concorso tra cessione di quinto dello stipendio e sopraggiunta intervenuta notifica di specifica ordinanza del Tribunale di Taranto, emessa ai sensi e per gli effetti dell'art 156 c.c., questa Azienda, a causa di incapacienza della retribuzione mensile, onde garantire al lavoratore in questione, Sig. Donvito Antonio, la soglia minima di retribuzione prevista per legge per il suo normale sostentamento, fin dalle correnti competenze del mese di marzo non potrà effettuare a carico dello stesso la trattenuta mensile complessiva di € 422,76 (€ 16,26 * 26 giorni), operata fino al mese di febbraio 2009 per il titolo in oggetto.

A tal riguardo si fa presente che l'importo giornaliero di € 16,26 è l'ultimo formalmente comunicatoci dal lavoratore interessato nel corso dell'anno 2007; per completezza si allega alla presente la nostra nota del 03/05/2007, prot. az. n° 7'706.

Restando a disposizione, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. az. n° 5751/UP

Taranto, lì 27 MAR. 2009

Spett.le
ANDSAI
Via Torino, 135
00184 ROMA

e p.c. Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE

anticipata a mezzo fax al n° 06/4874287



Raccomandata A/R

OGGETTO: Prestito nostro dipendente Donvito Antonio (matricola 44967). Sospensione trattenuta dal mese di marzo 2009 (importo residuo prestito € 2'000,00 con una rata mensile di € 200,00)

Si comunica che, a seguito di concorso tra cessione di quinto dello stipendio e sovrappiù intervenuta notifica di ordinanza del Tribunale di Taranto, emessa ai sensi e per gli effetti dell'art 156 c.c., a causa di incapacienza della retribuzione mensile, onde garantire al lavoratore, nonché vostro associato, Sig. Donvito Antonio, la soglia minima di retribuzione prevista per legge per il suo normale sostentamento, questa Azienda fin dalle correnti competenze del mese di marzo non potrà effettuare, a carico dello stesso, la trattenuta di € 200,00, da versare a vostro favore per la causale indicata in oggetto.

Si evidenzia, che, tenuto conto della quota associativa mensile, pari ad € 50,00, che il lavoratore versa a vostro favore fin dal mese di gennaio 2006, ad oggi il fondo personale dello stesso, ivi compresa la quota associativa trattenuta con le competenze del corrente mese, è pari ad € 1'950,00.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichiechia)

Taranto, 27 MAR. 2009

Prot. N° 5743 /UP

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE
Via L. Luzzati, 8
MATINO (LE)

e p.c.

Al dipendente
DONVITO Antonio
S E D E

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Cessione di quinto dello stipendio nostro dipendente DONVITO Antonio (importo retribuzione ceduta € 19.459,44 per n. 84 rate dell'importo unitario di € 231,66)

Con riferimento alla cessione di quinto dello stipendio indicata in oggetto, notificata al nostro protocollo aziendale in data 23/02/2009, si comunica preliminarmente che, in relazione al profilo professionale allo stato ancora posseduto, il lavoratore in questione dovrebbe essere collocato in quiescenza al compimento del 60° anno di età (ossia nel corso del 2015), mentre la scadenza naturale della cessione in esame è prevista per il mese di febbraio 2016.

Premesso quanto sopra, si fa presente che, comunque, la trattenuta prevista a vostro favore, nell'importo e secondo le modalità indicate nell'atto di cessione, è stata avviata fin dal corrente mese di marzo.

Per completezza si comunica che sullo stipendio del Sig. Donvito, giusta ordinanza giudiziale emessa ai sensi dell'art. 156 c.c., notificataci in data 06/03/2009, grava una ritenuta mensile dovuta dallo stesso, a titolo di assegno di mantenimento, a favore dell'ex coniuge; pertanto, occorrerà tener conto anche dei diritti che quest'ultima potrebbe vantare, in applicazione dell'art. 12 bis della legge n° 898/1970, in fase di erogazione del TFR spettante al Donvito a seguito di cessazione del rapporto di lavoro.

Sempre relativamente al TFR si rende noto, infine, che l'importo maturato dal lavoratore al 31/12/2008 è pari a € 37'340,16, al lordo delle ritenute di legge, e che lo stesso, in applicazione del D. Leg.vo n° 252/2005, ha manifestato la volontà di destinare il 100% del suo TFR al Fondo di Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Pertanto, facendo espressamente salvi i diritti ascrivibili a terzi e le relative ragioni di priorità sul TFR spettante al dipendente, si comunica che questa Azienda si intende fin da ora esonerata e sollevata da qualsiasi tipo di responsabilità, nei vostri confronti ed eventualmente nei confronti di terzi, nel caso di mancata estinzione totale del debito residuo "a seguito di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, qualunque ne sia la causale ovvero per incapacienza del TFR disponibile".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Taranto, li 12 FEB. 2009

Prot. n. 2913.....UP

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. DONVITO Antonio nato a TARANTO il 03/06/1955 C.F. DNV NTN 55H03 L049T dom.to a TARANTO - in via Sardegna, n.10 c/o De Quarto Paola presta servizio presso questa Amministrazione dal 03/10/19789 con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive) €. 25.436,04

corrispondenti a mensili lorde €. 2.119,67

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS €. 194,80

per l'I R P E F €. 325,68

per Pensione ET €. 422,76

Totale ritenute €. 943,24

Si riducono a mensili nette €. 1.176,43

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di €. 37.340,16 lordo delle ritenute di legge.

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Spett.le
A.M.A.T. - s.p.a.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto DONATO ANTONIO, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di: OP. DISC., 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
- ☐ _____

Prot. N. 2635
Del 09 FEB. 2009

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

[Signature]

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 09/02/2009

l'Agente

[Signature]

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale Familiari a Carico
1.816,86	☐ SI ☒ NO	0	0	100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00	Imp. Fiscale Annuo	23.098,47
Lordo Annuo	25.436,04	Irpef_Lorda	5636,59
Quota Mensile	2119,67	Detrazione_Coniuge	0,00
Inps	194,80	Ult_Det_Coniuge	0,00
Irpef	325,68	Det_Figli	0,00
Cessione del V	0,00	Det_Altri_Familiari	0,00
Cessione Delega	0,00	Detr_Lav_Dip	1067,11
Buoni Circolo	0,00	Ult_Detr_Lav_Dip	10
Prestiti	0,00		
Mant.Moglie/Figli	0,00		
Add. Regionale	0,00	Data Nascita	03/06/1955
Add. Comunale	0,00	Data Cessazione Servizio	03/06/2015
Totale_Ritenute	943,24	Data Cessazione Cessione	
MensileNetto	1.176,43	Data Cessazione Delega	
		Residuo Cessione	0
50% Netto	800,00	Residuo Delega	0
1/5 Netto	320,00	Residuo Prestiti	
		Residuo Circolo	
		Residuo Pignoramento	0
		TFR Maturato A.P.	37.340,16

11

67

Taranto 12 FEB. 2009

Prot. N° 2916 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig. DONVITO Antonio, nato a Palagianello (TA) il 03/06/1955, è stato assunto in data 03/10/1978 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

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

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

Dal 01/01/2001 il dipendente risulta in possesso del profilo professionale di "Operatore di esercizio par.175".

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIGHECCHIA)

Spett.le
A.M.A.T. - s.p.a.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto ANVILIO ANTONIO, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di: OP. M 355 Rel 20, 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
☐ _____

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 05.07.2009

Prot. N. 2473
Del 05 FEB. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

l'Agente

Antonio Anvilio

Prot. 216 /UP

Taranto, lì 07 GEN. 2009

Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE

e p.c. Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Esito ricorso avverso giudizio del medico competente. Determinazioni

A seguito esame del ricorso da Lei promosso avverso il giudizio con cui il medico aziendale competente ha stabilito la sua idoneità allo svolgimento delle mansioni di addetto alla portineria, nell'ambito del primo e del secondo turno di lavoro, con referto del 12/12/2008, pervenuto al protocollo aziendale in data 23/12/2008, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione SPESAL (Servizio Prevenzione e Sicurezza sugli Ambienti di Lavoro) dell'ASL TA/1, pur confermando la sua idoneità all'espletamento delle predette mansioni, ha stabilito che "per la durata di due anni lei dovrà essere adibito limitatamente al primo turno di lavoro".

Pertanto, sarà cura del Responsabile dell'Area Esercizio far predisporre, con decorrenza immediata, una turnazione che tenga conto delle predette prescrizioni mediche, quindi con assegnazione fissa al turno di lavoro in questione per l'intero periodo di riferimento (dalle ore 6:00 alle ore 12:30).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.R. 08/01/09



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
sede: Viale Virgilio, n° 104
Tel. 0997786340 - Fax 0997303047
74100 T A R A N T O
C.F. - P.I. 02026690731

RACCOMANDATA A. R.

Sig. Donvito Antonio
Cda La Pila, 5
72020 Palagianello

e p.c.

AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Pr. 3369

Taranto, 12 dicembre 2008

Prot. N. **25193**
23 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	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF ☐

Oggetto: Ricorso avverso giudizio del medico competente ai sensi del comma 9 art. 41 del D.lgs. 81/2008

In merito al ricorso da lei inoltrato avverso il giudizio di idoneità formulato dal medico competente "può essere impiegato quale addetto alla portineria con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e secondo turno" sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti dalla commissione, si formula il seguente giudizio di idoneità:

"Idoneo a svolgere la mansione di addetto alla portineria limitatamente al primo turno per anni due"

DIRETTORE SPESAL
ASL TA
Dott. Cosimo SCARNERA

210	GENERAL	13
220	STOCKS & BONDS	17
230	TELECOMMUNICATIONS	11
240	INSURANCE	13
250	PERSONAL SERVICES	17
260	MANUFACTURING	13
270	COMMERCE	17
280	TRANSPORTATION	13
290	RECREATION	17
300	EDUCATION	13
310	HEALTH & MEDICINE	17
320	ARTS & RECREATION	13
330	RELIGION	17
340	GOVERNMENT	13
350	SCIENCE & TECHNOLOGY	17
360	ENVIRONMENT	13
370	ENERGY	17
380	SPACE	13
390	UNCLASSIFIED	17

Page 11



Postazione di Portierato: relazione del 12/12/08

Al Responsabile Area Esercizio
AMAT - s.p.a.

Turno di servizio dalle ore 06.00 alle ore 11.30

Agenti: Bouvito - Spagnolo - Chierico

Si segnala: QUANTO segue

Alle ore 08.54 del giorno sopracitato l'agente
sottoscritto alle manovre Eleonelli Domenico uscirà
dal deposito con il bus n° 485 senza conseguire
il dovuto permesso di uscita

N.B. lo stesso agente rientrava alle ore 09.25 con
il 548 senza conseguire il permesso sopracitato. Alle
ore 09.36 il permesso dell'agente in questione ci veniva
consegnato dall'agente Protosape Antonio in uscita
dal deposito con il furgone aziendale.

Prot. N°

Del 12 DIC. 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Taranto, li 12/12/08

Firmato:

9/12/12
[Signature]

pag. 1

Infine, poiché dalla descrizione sopra operata si evince che le mansioni in esame non comportano un rischio lavorativo particolare, non si è ritenuto dovere redigere alcuna scheda di valutazione del rischio.

A completamento della richiesta si allegano, comunque, i seguenti documenti:

- giudizio del 27/02/2008 emesso dal competente Collegio medico istituito presso l'ASL TA/1;
- nota aziendale del 27/06/2008, prot. n° 13'201, di richiesta chiarimenti al medico aziendale competente;
- e-mail di riscontro inviata in data 27/06/2008 dal precitato medico;
- nota aziendale del 07/07/2008, prot. az. n° 13'678, con cui il lavoratore è stato destinato al servizio in questione.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento e/o integrazione, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Prot. n° : 13021/UP

Taranto, lì 27.6.2008

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
Via e - mail



e p.c.

All'agente Donvito Antonio
SEDE

Oggetto: Richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

A seguito della visita medica a cui in data 04/06/2008 si è sottoposto, su sua richiesta, l'agente Donvito Antonio, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida e utilizzato temporaneamente in quelle di capolinea, Lei ha emesso nei confronti dello stesso il seguente giudizio *"Non idoneo alle mansioni di capolinea; da impiegare in attività amministrativa senza turnazione né contatto con il pubblico"*.

Poiché allo stato questa Azienda non ha la possibilità di collocare l'interessato in mansioni amministrative **per carenza di posti in organico**, si chiede di sapere se, in relazione all'attuale residua capacità lavorativa, l'agente possa comunque essere impiegato in quelle di portierato, allo stato le uniche disponibili per l'impiego temporaneo del personale inidoneo.

Come a Lei già noto, l'attività di portierato, di natura sedentaria, è svolta presso la postazione di ingresso del deposito aziendale e consiste prevalentemente nella registrazione di certificati di malattia consegnati dal personale, nell'annotazione su appositi registri della movimentazione dei mezzi aziendali, nel fornire informazioni telefoniche all'utenza e, in genere, in altre attività di contenuto similare.

Si sottolinea, inoltre, che in tali postazioni lavorative il contatto con il pubblico è alquanto ridotto e limitato.

Questo servizio, che vede l'impiego complessivo di dodici addetti inidonei, si articola su quattro turni di lavoro ben definiti (**Turno 1** dalle ore 6.30 alle ore 13:00; **Turno 2** dalle ore 12.30 alle ore 19:00; **Turno 3** dalle ore 18:30 alle ore 00:30, **Turno 4** dalle ore 00:15 alle ore 06:45), svolti almeno con due addetti.

Nell'ipotesi di idoneità del Donvito allo svolgimento delle predette mansioni, ma di persistenza, comunque, del divieto di inserirlo nella turnazione generale del personale, Le si chiede di indicare specificatamente il turno e/o i turni fissi di lavoro a cui lo stesso può essere eventualmente destinato.

Si resta in attesa di un suo riscontro e si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: anconamartino@libero.it
Inviato: venerdì 27 giugno 2008 11.24
A: menenti@amat.ta.it
Cc: anconamartino54@tim.eu.blackberry.com
Oggetto: R: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

>-----Messaggio originale-----

>Da: menenti@amat.ta.it
>Data: 27/06/2008 10.52
>A: "Dott. Martino Ancona"<anconamartino@libero.it>
>Ogg: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio
>
> Egr. Dott.,
>facendo seguito al colloquio telefonico intercorso nella mattinata
odierna,
>le invio la richiesta emarginata. In attesa di un suo cortese
riscontro, le
>invio cordiali saluti
>
>
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
>
>egr. Ing. Giovanni Matichecchia Direttore Generale AMAT S.p.a
Taranto,

in risposta a Vs.protocollo n°13021/UP del 27/6/2008
il signor DONVITO ANTONIO sulla scorta delle considerazioni da Voi
fatte
sulla impossibilità di altra collocazione può essere impiegato quale "
ADDETTO
ALLA PORTINERIA" con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e
secondo
turno.

martina Franca 27/6/2008

distinti saluti
Dott.

MARTINO ANCONA

MEDICO

COMPETENTE
>

13-165

Prot. N°	30 GIU. 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	CONGIUNTA/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐

Q *1006*

prot. n° 13678/UP

Taranto, lì 07/07/2008

Al dipendente
Donvito Antonio

e p.c. Al
Responsabile Area Esercizio
SEDE

" " Al medico aziendale competente
Dott. Martino Ancona
Via e-mail

Oggetto: Comunicazione esito giudizio medico aziendale. Destinazione allo svolgimento delle mansioni di portierato.

In riscontro alla nota aziendale del 27/06/2008, prot. n° 13'201, a Lei inviata per conoscenza, con l'allegato referto emesso in pari data il medico aziendale competente ha formulato nei suoi confronti il seguente giudizio "il lavoratore può essere impiegato quale addetto alla portineria, con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e secondo turno".

Pertanto, a decorrere dal 10/07/2008, in via provvisoria e fino a nuove diverse disposizioni, lei sarà impiegata nelle mansioni sopra indicate.

Tanto si comunica al Responsabile dell'Area Esercizio, per l'assegnazione di turni di servizio compatibili con le prescrizioni mediche.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Corrispondenza prot. n° 23590 UP

Taranto, li 01 DIC. 2008

Al dipendente
DONVITO Antonio
Via Mazzini n. 32
74100 TARANTO
e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
Al Responsabile Area Personale
SEDE

OGGETTO: visita presso "Collegio Medico Legale" istituito presso l'ASL TA/1
del 04/12/2008 ns. dipendente DONVITO Antonio.

Con nota del 14/11/2008, allegata in copia, Il Dipartimento di Prevenzione del Collegio Medico Legale istituito presso l'ASL TA ha comunicato che il giorno 4 dicembre p.v., la S.V. dovrà presentarsi presso la sede del Collegio (Viale Virgilio n. 104 – Taranto), onde essere sottoposto alla visita medica collegiale dal Lei richiesta.

Sarà cura del Responsabile dell'Area di Esercizio farle predisporre un turno di servizio giornaliero che le permetta di recarsi alla predetta visita, ovvero, qualora lei lo ritenga opportuno, potrà richiedere una giornata di ferie.

03/12/08 - ONE - 12.45



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)





Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Prevenzione - Direzione Generale Assessorato alla Sanità

sede: Viale Virgilio, n° 104

Tel. 0997786483 Fax 0997786485

74100 T A R A N T O

C.F. P.I. 02026690731

RACCOMANDATA A.R.

8329

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C.Battisti. 657
74014 - Taranto

Taranto. 14 novembre 2008

Oggetto: Richiesta documentazione in riferimento a ricorso avverso il giudizio di idoneità del medico competente ex comma 9 art. 41 - D.Lgs 81/2008 Vs Dipendente Donvito Antonio

Pervenutaci istanza di ricorso avverso il giudizio di idoneità formulato dal medico competente ai sensi del comma 9 dell'art. 41 D.Lgs. 81/2008 da parte del Vs. dipendente Donvito Antonio, convocato visita il 4 dicembre p.v., si richiede entro questa data:

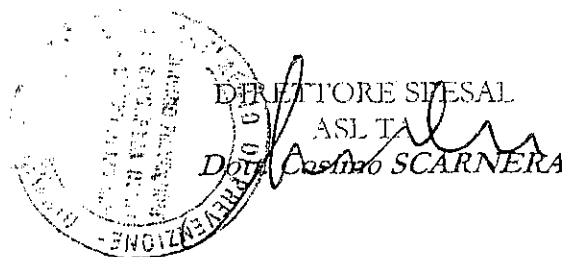
- Scheda di mansione specifica "addetto alla portineria" con relativa valutazione del rischio

Per eventuali comunicazioni contattare il Dott. Francesco Cuccaro o la Dott.ssa Cinzia Dimaggio al numero telefonico 099/7786488 dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

23469

25 NOV. 2008

ProL. N	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI/SIMISTR. ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAMPAGLIA ☐





DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
sede: Viale Virgilio, n° 104
Tel. 0997786483 - Fax 0997786485
74100 T A R A N T O
C.F. - P.I. 02026690731

RACCOMANDATA A.R.

8329

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C.Battisti, 657
74014 - Taranto

Taranto, 14 novembre 2008

Oggetto: Richiesta documentazione in riferimento a ricorso avverso il giudizio di idoneità del medico competente ex comma 9 art. 41 - D.Lgs 81/2008 Vs Dipendente Donvito Antonio

Pervenutaci istanza di ricorso avverso il giudizio di idoneità formulato dal medico competente ai sensi del comma 9 dell'art. 41 D.Lgs. 81/2008 da parte del Vs. dipendente Donvito Antonio, convocato visita il 4 dicembre p.v., si richiede entro questa data:

- Scheda di mansione specifica "addetto alla portineria" con relativa valutazione del rischio

Per eventuali comunicazioni contattare il Dott. Francesco Cuccaro o la Dott.ssa Cinzia Dimaggio al numero telefonico 099/7786488 dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Prot. N° 23469
25 NOV. 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		CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT		TECNICO	☐
U/PT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SG		STAFF GENERALE	☐

gu



05 AGO. 2008

Dal	Per	Presidente	Direttore Generale	Direttore Amministrativo	Direttore Tecnico	Esercizio Movimento	Uff. Affari Gen. / P. / Sinistri	Uff. Acquisti / Contratti	Contabilità / Bilancio	Informatica	Personale / Retribuzioni	Uff. Tecnico	Uff. Prodotti / Traffico	Uff. Ricerche / Economia	Staff Qualità

MANCANO

ALLEGATI

05/08/08

S/S

Spett.le

Dipartimento di Prevenzione

Collegio Medico Legale

c/o ASL TA/1

Viale Virgilio nr. 104

74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le

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

Via C.Battisti 657

74100 - TARANTO

C. Della

Oggetto: ricorso ex art. 17 D.Leg.vo 626/94.

Il sottoscritto DONVITO Antonio nato a Taranto il 03/06/1955 e residente a Palagianello alla via C.da La Pila, 5.

premesse

- Che il medesimo è dipendente dell'A.M.A.T. S.p.A. con sede in Taranto in via Cesare Battisti 657, con mansioni di **"operatore di esercizio" (conducente di autobus)**;
- Che in data 27 febbraio 2008 il Collegio Medico-Legale della ASL TA/1 dichiarava che, *sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti dal Collegio, è pervenuto alla seguente valutazione Medico-Collegiale: "Non idoneo alle mansioni di guida può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza che non comporti stress psichici, turnazione e contatto con il pubblico, rimettendo all'Azienda la possibilità di utilizzarlo in mansioni amministrative"*.
- Che in data 07/07/2008 l'Azienda AMAT SpA mi trasmetteva il referto del medico aziendale con la seguente formulazione: *" Il lavoratore può essere impiegato quale addetto alla portineria, con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e secondo turno"*.

ricorre

avverso il giudizio formulato dal medico aziendale competente riguardante il mio utilizzo nel primo e secondo turno e alla postazione del portierato che comporta stress psichico già precedentemente prescritta dallo stesso medico aziendale, affinché il Collegio Medico Legale del Dipartimento di Prevenzione, voglia *modificare/revocare* il giudizio impugnato.

Si allega in busta chiusa:

- Estratto del verbale di visita Medico-Collegiale della seduta del 22/01/2008 in persona del sig. Donvito Antonio;
- Comunicazione esito giudizio del medico aziendale e destinazione allo svolgimento delle mansioni di portierato con utilizzo in primo e secondo turno, trasmessa dall'azienda AMAT S.p.A in data 07/07/2008.

Distinti saluti

Taranto, 05/08/2008



05 AGO. 2008

Antonio DONVITO

Prot. Az. n° 19488/UP

Taranto, lì 03 OTT. 2008

Al dipendente
Donvito Antonio

e p.c. Area Personale
SEDE

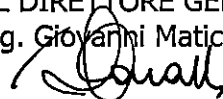
OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 A.N. 19/09/2005. Riconoscimento malattia particolarmente grave per un anno

Si comunica che il medico aziendale competente con propria nota del 17/09/2008, pervenuta al protocollo aziendale in data 29/09/2008, ha confermato che nei suoi confronti continuano a sussistere le condizioni per l'applicabilità del beneficio in esame.

Il medico ha precisato, tuttavia, che le predette condizioni continueranno a sussistere per un periodo ipotizzabile di anni 1 (uno).

Pertanto, alla prevista scadenza (settembre 2009) sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni programmare una visita di controllo.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)



099 7796247

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina del Lavoro
Spec. Fisiatria
anconamartino@alice.it; anconamartino54@tim.eu.blackberry.com

MEDICO COMPETENTE AMAT

Trasmissione fax. Alla cortese attenzione:

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore generale AMAT S.p.a.
-SEDE-TARANTO

OGGETTO: Risposta a

Richiesta chiarimenti persistenza delle condizioni per beneficio art. 1 comma 4 A.N.
19/9/2005 agente DONVITO ANTONIO.

Si persistono le condizioni per la concessione del suddetto beneficio per un periodo ipotizzabile di anni uno.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

MARTINA FRANCA 17/9/2008

Procl. N. 19064
Del 29 SET. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐
h ☐

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiatria
Via S. Orsola, 52/A
Tel. (080) 4058152 - cell. 335/8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

P. R. 06/10/08

[Handwritten signature]

Prot. Az. n° 18046/UP

Taranto, lì '12 SET. 2008

Al Medico aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
SEDE

e p.c. All'agente
Donvito Antonio
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Richiesta riesame

In data 22/03/2006 l'allora medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, ha accertato la sussistenza del requisito di gravità di cui all'art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005 per l'applicazione, nei confronti del lavoratore Donvito Antonio, dei benefici previsti dalla normativa in oggetto.

All'uopo, atteso anche il lasso di tempo trascorso, Le si chiede di procedere ad un riesame del caso, onde valutare se continuano a sussistere ad oggi i presupposti contrattuali.

Al riguardo, il lavoratore in questione il giorno 17 settembre p.v., alle ore 8:00, recando con sé idonea documentazione sanitaria aggiornata, si presenterà presso la Cittadella della Carità per essere sottoposto alla relativa visita.

In attesa dell'esito, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTINO

P. 01

12-SET-2008 VEN 15:58

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
12-SET 15:57	0994732237	45"	1 TRASM. FAX	OK	311

TOTALE: 45S PAGINE: 1



Prot. Az. n° 18046 /JP

Taranto, li 12 SET. 2008

Al Medico aziendale
Competente
Dott. Martino Ancona
SEDE

e p.c. All'agente
Donvito Antonio
SEDE

OGGETTO: Applicabilità art. 1, comma 4 dell'A.N. 19/09/2005. Richiesta riesame

Prot. n° 13678/UP

Taranto, lì 07/07/2008

Al dipendente
Donvito Antonio

e p.c. Al
Responsabile Area Esercizio
SEDE

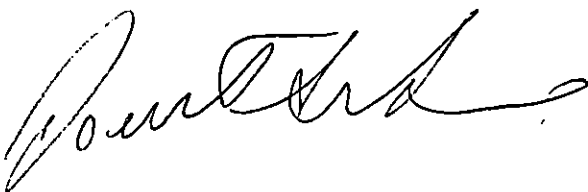
" " Al medico aziendale competente
Dott. Martino Ancona
Via e-mail

Oggetto: Comunicazione esito giudizio medico aziendale. Destinazione allo svolgimento delle mansioni di portierato.

In riscontro alla nota aziendale del 27/06/2008, prot. n° 13'201, a Lei inviata per conoscenza, con l'allegato referto emesso in pari data il medico aziendale competente ha formulato nei suoi confronti il seguente giudizio "il lavoratore può essere impiegato quale addetto alla portineria, con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e secondo turno".

Pertanto, a decorrere dal 10/07/2008, in via provvisoria e fino a nuove diverse disposizioni, lei sarà impiegata nelle mansioni sopra indicate.

Tanto si comunica al Responsabile dell'Area Esercizio, per l'assegnazione di turni di servizio compatibili con le prescrizioni mediche.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: anconamartino@libero.it
Inviato: venerdì 27 giugno 2008 11.24
A: menenti@amat.ta.it
Cc: anconamartino54@tim.eu.blackberry.com
Oggetto: R: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

>----Messaggio originale----

>Da: menenti@amat.ta.it

>Data: 27/06/2008 10.52

>A: "Dott. Martino Ancona"<anconamartino@libero.it>

>Ogg: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

>

> Egr. Dott.,

>facendo seguito al colloquio telefonico intercorso nella mattinata odierna,

>le invio la richiesta emarginata. In attesa di un suo cortese riscontro, le

>invio cordiali saluti

>

>

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

>

>egr.Ing. Giovanni Matichecchia Direttore Generale AMAT S.p.a Taranto,

in risposta a Vs.protocollo n°13021/UP del 27/6/2008

il signor DONVITO ANTONIO sulla scorta delle considerazioni da Voi fatte

sulla impossibilità di altra collocazione può essere impiegato quale " ADDETTO

ALLA PORTINERIA" con prescrizione di utilizzo esclusivo in primo e secondo turno.

martina Franca 27/6/2008

distinti saluti

Dott.

MARTINO ANCONA

MEDICO

COMPETENTE

>

13-165

Prot. N°	30 GIU. 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	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITA' ☐

Handwritten signatures and initials are present over the routing table.

Prot. n° : 13021/UP

Taranto, lì 27.6.2008

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
Via e - mail
e p.c. All'agente Donvito Antonio
SEDE

Oggetto: Richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

A seguito della visita medica a cui in data 04/06/2008 si è sottoposto, su sua richiesta, l'agente Donvito Antonio, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida e utilizzato temporaneamente in quelle di capolinea, Lei ha emesso nei confronti dello stesso il seguente giudizio *"Non idoneo alle mansioni di capolinea; da impiegare in attività amministrativa senza turnazione né contatto con il pubblico"*.

Poiché allo stato questa Azienda non ha la possibilità di collocare l'interessato in mansioni amministrative **per carenza di posti in organico**, si chiede di sapere se, in relazione all'attuale residua capacità lavorativa, l'agente possa comunque essere impiegato in quelle di portierato, allo stato le uniche disponibili per l'impiego temporaneo del personale inidoneo.

Come a Lei già noto, l'attività di portierato, di natura sedentaria, è svolta presso la postazione di ingresso del deposito aziendale e consiste prevalentemente nella registrazione di certificati di malattia consegnati dal personale, nell'annotazione su appositi registri della movimentazione dei mezzi aziendali, nel fornire informazioni telefoniche all'utenza e, in genere, in altre attività di contenuto similare.

Si sottolinea, inoltre, che in tali postazioni lavorative il contatto con il pubblico è alquanto ridotto e limitato.

Questo servizio, che vede l'impiego complessivo di dodici addetti inidonei, si articola su quattro turni di lavoro ben definiti (**Turno 1** dalle ore 6.30 alle ore 13.00; **Turno 2** dalle ore 12.30 alle ore 19.00; **Turno 3** dalle ore 18.30 alle ore 00.30, **Turno 4** dalle ore 00.15 alle ore 06.45), svolti almeno con due addetti.

Nell'ipotesi di idoneità del Donvito allo svolgimento delle predette mansioni, ma di persistenza, comunque, del divieto di inserirlo nella turnazione generale del personale, Le si chiede di indicare specificatamente il turno e/o i turni fissi di lavoro a cui lo stesso può essere eventualmente destinato.

Si resta in attesa di un suo riscontro e si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti [menenti@amat.ta.it]
Inviato: venerdì 27 giugno 2008 10.53
A: Dott. Martino Ancona
Oggetto: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio



medico Donvito
chiarimenti (2...

Egr. Dott.,
facendo seguito al colloquio telefonico intercorso nella mattinata odierna, le invio la richiesta emarginata. In attesa di un suo cortese riscontro, le invio cordiali saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: anconamartino@libero.it
Inviato: venerdì 27 giugno 2008 11.01
A: menenti@amat.ta.it
Oggetto: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

Il messaggio

A: "Dott. Martino Ancona"<anconamartino@libero.it>

Oggetto: invio richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

Inviato: 27/06/2008 10.52

è stato letto il 27/06/2008 11.01

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099 - 4732114

ANAT

Dipendente DONVITO ANTONIO

Mansione CAPOLINEA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____
DA RIVEDERE IL _____

☒ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONE: DA IMPIEGARE IN ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA
SENZA TURNAZIONI NEI CONTATTI COL
PUBBLICO

Data

4/6/2008

Dott. MARTINA FRANCA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Pneumologia
Medico Competente
Via S. Crispino, 52/E
Tel. 080.4883122 - Cell. 335.5542781
74075 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASL.

Prot. N. 40916
04 GIU. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax 099 - 4732214

ANAT

Dipendente DONVITO ANTONIO

Mansione CAROLINEA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____
DA RIVEDERE IL _____

☒ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: DA IMPIEGARE IN ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA
SENZA TURMAZIONI NE' CONTATTO COL
PUBBLICO

Data

4/6/2008

Dr. MARTINA FRANCA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Grimaldi, 52/E
Tel. 080.4852122 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASL.

Prot. N. 10642/UP

Taranto, lì 30 MAG. 2008

Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE

e p.c. Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

Oggetto: Invio visita dal medico aziendale competente

Vista la Sua del 19/05/2008, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita da parte del medico aziendale competente, si comunica che mercoledì, 4 giugno 2008, alle ore 8:30, portando con sé idonea documentazione sanitaria, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla richiesta visita.

Al medico competente, che legge in copia, si fa presente che il lavoratore in esame, già inidoneo definitivo alle mansioni di guida proprie del profilo ancora rivestito di operatore d'esercizio, attualmente è impiegato nelle mansioni di capolinea (più precisamente viene utilizzato al capolinea ubicato nella zona di Porto Mercantile, con assegnazione del turno fisso con orario di lavoro compreso dalle ore 11:30 alle ore 18:00).

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P. 01

RAPPORTINO

30-MAG-2008 VEN 11:40

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
30-MAG 11:40		43"	1 TRASM. FAX	OK	330

TOTALE: 435 PAGINE: 1



Prot. N. 10646/UP

Taranto, lì 30 MAG. 2008

Al dipendente
Donvito Antonio
SEDE

**e p.c. Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità**

Oggetto: Invio visita dal medico aziendale competente

Vista la Sua del 19/05/2008, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita da parte del medico aziendale competente, si comunica che mercoledì, 4 giugno 2008, alle ore 8:30 portando con sé idonea documentazione sanitaria dovrà presentarsi presso la

Taranto, 15.05.2008

A: Direttore Generale A.M.A.T. S.p.A
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

Oggetto: richiesta visita medica.

Il sottoscritto DONVITO Antonio, dipendente di codesta azienda, in riferimento alla Vs. nota del 06/05/2008 prot.az. 8671/UP ed all'ulteriore certificazione medica in mio possesso, chiede ulteriore visita medica presso il competente medico aziendale.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Antonio DONVITO



9685

Prot. N.	19 MAG. 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 ☐
LIC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UIPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

19/5

Prot. N. 8671/UP

Taranto, lì 06 MAG. 2008

Al dipendente

Donvito Antonio

SEDE

OGGETTO: Comunicazione esito visita presso Collegio Medico Legale ASL TA/1

Si comunica che, con l'allegato referto pervenuto al protocollo aziendale in data 07/03/2008, a seguito della visita medica a cui lei è stato regolarmente sottoposto, i sanitari del Collegio medico legale istituito presso l'ASL TA/1 hanno emesso nei suoi confronti il seguente giudizio: "NON IDONEO ALLE MANSIONI DI GUIDA, PUO' ESSERE IMPIEGATO IN ALTRE MANSIONI DELLA QUALIFICA DI APPARTENENZA CHE NON COMPORTI STRESS PSICHICO, TURNAZIONE E CONTATTO CON IL PUBBLICO".

In attesa di una ridefinizione dell'utilizzo del personale inidoneo, a seguito di ricognizione dei posti disponibili in organico con le OO.SS., Lei continuerà a svolgere le mansioni di capolinea cui attualmente è adibito, con destinazione al capolinea di Porto mercantile e assegnazione di turno fisso.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

entelle
my

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, n° 104
74100 TARANTO
tel. 099 7786326 (Segr.) - 099 7786340 (Pres.) 099 778632 8Fax)

Prot. n. 078/08

27 FEB. 2008
Taranto

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO - LEGALE DELLA ASL TA/1

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO - COLLEGIALE DELLA
SEDUTA DEL 22/01/2008 in persona di Sig. Donvito Antonio.**

A seguito Vs. richiesta del 16.10.07 in prima convocazione in data 22/01/08 è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale presso la sede del Collegio Medico - Legale ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio, il Sig. Donvito Antonio nato a Taranto il 3/06/955 e residente in Palagianello (Ta) alla via C.da La Pila, 5 identificata mediante patente tipo "D" n° TA 203473 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 26/07/82.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuto alla seguente valutazione Medico - Collegiale: "Non IDONEO alle mansioni di guida può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza che non comporti stress psichico, turnazione e contatto con il pubblico, rimettendo all'Azienda la possibilità di utilizzarlo in mansioni Amministrative."

Dott. C. Scarnera

Dott. A. Rochira

IL SEGRETARIO
Sig.ra F. Martinelli

Prot. N°

4759
07 MAR. 2008

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO

Dott. A. Durante

Del

P	PRESIDENTE	☒
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
URG	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UF	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

713

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/09/0020448/CI

del 21/04/2009

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : DNVNTN55H03L049T
 Cognome e Nome : DONVITO ANTONIO
 Numero pratica :

Matricola :
 Nato il : 03/06/1955 Età : 53

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	NON IDONEO

Annotazioni:

Prot. N. **7996**
 Del: **29 APR. 2009**

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

Data visita : 15/04/2009

Data definizione : 21/04/2009

Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott. Antonio

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

Prot. n° : 6419UP

Taranto, lì 04 APR. 2008

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
c/o Cittadella della Carità

Oggetto: Comunicazione esito visita collegiale. Richiesta chiarimenti utilizzo agente Donvito Antonio

A seguito della visita collegiale di controllo del 22/01/2008, con l'allegato referto del 27/02/2008 il Collegio Medico istituito presso l'ASL TA/1 ha emesso nei confronti del nostro lavoratore Donvito Antonio il seguente giudizio *"Non idoneo alle mansioni di guida, può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza che non comporti stress psichico, turnazione e contatto con il pubblico, rimettendo all'Azienda la possibilità di utilizzarlo in mansioni amministrative"*.

Poiché allo stato questa Azienda non ha la possibilità di collocare l'interessato in mansioni amministrative, alla luce del predetto giudizio collegiale si chiede se si possa continuare ad impiegare il lavoratore nelle mansioni di capolinea, cui è attualmente destinato.

Rileva che le prescrizioni formulate dal Collegio in gran parte sono analoghe a quella da Lei già indicate nel giudizio emesso in data 07/03/2007 e nel successivo di integrazione del 01/10/2007 (entrambi allegati in copia), in cui aveva previsto l'idoneità del lavoratore a svolgere le mansioni di capolinea fino al mese di marzo 2008.

Si resta in attesa di un suo cortese riscontro e si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott. MARTINO ANCONA

Spec. Medicina del Lavoro

Spec. Fisiatria

anconamartino@alice.it; anconamartino54@tin.eu.blackberry.com

MEDICO COMPETENTE AMAT

Trasmissione fax. Alla cortese attenzione:

Ill.mo Ing. Giovanni Matichecchia

Direttore generale AMAT S.p.a.

-SEDE-TARANTO

OGGETTO: Risposta a Prot. Az. n° 6419 del 4/4/2008;

Richiesta chiarimenti utilizzo agente DONVITO ANTONIO riferimento esito visita collegiale.

Alla luce di quanto espresso dal "Collegio Medico Legale della Asl" ritengo che sia vincolante il giudizio quando esprime:....rimettendo all'Azienda la possibilità di utilizzarlo in mansioni amministrative".

Quindi andranno osservate oltre che le prescrizioni "no turnazioni, stress psichico, contatto col pubblico" anche la indicazione di MANSIONE DI CARATTERE Amministrativo.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore necessità e/o chiarimento invio cordiali saluti

MARTINA FRANCA 10/4/2008

Dott. MARTINO ANCONA
MEDICO COMPETENTE

Dott. MARTINO ANCONA

Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiatria

Via S. Orimini, 52/e

Tel. (080) 4658152 - cell. 335/6542781

74015 MARTINA FRANCA (TA)

6962
Prot. N. 11 APR. 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 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ul.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ul.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

V.le Virgilio, n° 104
74100 TARANTO
tel. 099 7786326 (Segr.) - 099 7786340 (Pres.) 099 778632 8Fax)

Prot. n. 018/08

Taranto 2.7 FEB. 2008

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO - LEGALE DELLA ASL TA/1

**ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO - COLLEGIALE DELLA
SEDUTA DEL 22/01/2008 in persona di Sig. Donvito Antonio.**

A seguito Vs. richiesta del 16.10.07 in prima convocazione in data 22/01/08 è stato sottoposto a visita Medico - Collegiale presso la sede del Collegio Medico - Legale ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio, il Sig. **Donvito Antonio** nato a Taranto il 3/06/955 e residente in Palagianello (Ta) alla via C.da La Pila, 5 identificata mediante patente tipo "D" n TA 203473 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 26/07/82.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, è pervenuto alla seguente valutazione Medico - Collegiale: "Non IDONEO alle mansioni di guida può essere impiegato in altre mansioni della qualifica di appartenenza che non comporti stress psichico, turnazione e contatto con il pubblico, rimettendo all'Azienda la possibilità di utilizzarlo in mansioni Amministrative."

Dott. C. Scarnera

Dott. A. Rochira

IL SEGRETARIO
Sig.ra F. Martinelli

Prot. N

4759
07 MAR. 2008

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO

Dott. A. Durante

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

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistemi	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Ributazioni	☒
UT	-Tecnico	☐
ufPT	-Prodotti Traffico	☐
ufRG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐

Fondazione S. Raffaele --
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 - 4732214

A.M.A.T. SpA

Dipendente

DONVINO ANTONIO

Mansione

VIGILANZA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI 12
DA RIVEDERE IL MARZO 2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: ATTUALMENTE IDONEO PER MANSIONI

PRIVE DI: 1) SIRASS PSIC FISIO

2) TURMAZIONI

3) CONTINUA COL PUBBLICO

Dott. MARTINO ANCONA

Specialista in Medicina del Lavoro

Medico Competente

Via S. Orsola, 32/E

Tel. 080.4858152 / Cell. 835.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Data

7/3/2007

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

TRASMISSIONE FAX AL 0997794247
ALLA CORTESE ATTENZIONE DOTT.MENENTI

Da:

Dott.MARTINO ANCONA Spec.MEDICINA DEL
LAVORO
Spec.FISIATRIA
VIA S,ORIMINI 52E MARTINA FRANCA

Alla cortese attenzione Ing.Giovanni Matichecchia
Direttore Generale AMAT S.p.a.-sede Taranto-

In risposta a Vs. protocollo 16531 del 13/9/2007

Si conferma la idoneità quale CAPOLINEA del signor DONVITO ANTONIO
Con scadenza confermata al marzo 2008.

La prescrizione al n°3 del giudizio espresso in data 7/3/2007

"Attività priva di contatto col Pubblico"

Va intesa nel senso che non sia una attività di sportello diretto alla utenza.

MARTINA FRANCA...1/10/2007.

DOTT.MARTINO ANCONA
Medico Competente

17725

Prot. N	01 OTT 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 ☐
ULPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Prot. 6418 /UP

Taranto, lì 04 APR. 2008

Spett.le
Ufficio Provinciale
della MCTC
Quartiere Paolo VI
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Comunicazione inidoneità ex art. 2 L.n° 270/1988

Si comunica che il ns. agente Donvito Antonio (nato a Taranto il 03/06/1955 e ivi domiciliato c/o De Quarto Paola - Via Sardegna n° 10 C/D), in possesso di patente di guida categoria D e Certificato Abilitazione Professionale di tipo K in corso di validità, a seguito della visita collegiale a cui si è sottoposto il 22/01/2008 presso l'ASL TA/1, è risultato "non idoneo" alle mansioni di guida degli autobus in servizio di linea.

Tanto per gli adempimenti di propria competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)