



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

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

Taranto, li 21/09/1998

Prot. n° : Dir/.....*SP/1485*

Egr. Sig.ra

BACCARO VINCENZA

VED.PUNZI PIETRO

VIA Q.ENNIO, 6

74100 TARANTO

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda dovrà erogare a suo favore la somma pari a £ 43.623 , quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte al suo defunto marito nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 1986/1989, e successivamente recuperate a rate.

Al fine di incassare la somma dovuta, Lei é invitata a prendere contatti con il ns. Ufficio Personale, per fornire i suoi dati anagrafici (data e luogo di nascita) e copia del suo codice fiscale.

In attesa di un suo riscontro per procedere all'erogazione della somma, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

6

A. M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 156

del 7 GEN. 1999

Dirigente Ammin.vo ☐

Area Informatica ☐

Area Legale ☐

Area Personale ☒

Area Movimento ☐

Area Tecnica ☐

Ufficio Ragioneria ☐

Ufficio Prod. del Traffico ☐

Ufficio Segreteria ☐

Ufficio Contatti ☐

☐
☐
☐
☐

[Signature]

SEDE

Facendo seguito alla mia nota prot. n°11934 del 25/11/1998,
le trasmetto l'originale del verbale di transazione, rilasciato dalla Di-
rezione Provinciale del Lavoro e sottoscritto da Panettieri Luigi,
D'Oronzo Bruno, De Roma Salvatore, Tucci Domenico, Coletta Adolfo,
Baccaro Vincenza e Basile Eleonora.

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Quayle

Distinti saluti

cartelle per le
(note + copie hanno) ore
l'originale nella
cartelle di Penabieri

M

originale
certificato Penitenti

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 25 del mese di Novembre 1998 dinanzi alla Commissione Provinciale di

Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

dot. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE);
DOT. GIUSEPPE AMATO (ASS INDUSTRIALI); SIG. FERNANDO
LUMINO (CGIL); SIG. NICOLA MARINO (CISL); SIG.
SERGIO NOTORIO (UIL).

si sono presentati:

- l'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del legale
rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto
con deliberazione del C.d.A. n° 114 del 15/05/1997; sostituito dal Sig. Rochira Co-
simo, autorizzato alla stipula del presente atto con procura del 24 Novembre 1998 a
firma dello stesso Ing. Francesco Lucibello, assistito dall'Avv. Olimpia Cimaglia, Ca-
po Area Legale Amat;

i sigg.:

- 1) PANETTIERI LUIGI, nato a Laterza il 6/3/1930
- 2) D'ORONZO BRUNO, nato a Taranto il 31/8/1956
- 3) DE ROMA SALVATORE, nato a Taranto l' 11/11/1951
- 4) TUCCI DOMENICO, nato a Taranto l' 8/5/1951
- 5) COLETTA ADOLFO, nato a Taranto il 31/5/1940
- 6) BACCARO VINCENZA, nata a Cisternino (BR) il 05/04/1940
- 7) BASILE ELEONORA, nata a Taranto il 25/05/1936

~~assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Brama,~~

ALIBONALE CELLAMARE GIOVANNI

~~FIL CISL, in persona del segretario territoriale, sig. Michele Imperio, UILT, in perso-~~

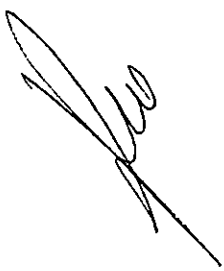
~~na del segretario territoriale, sig. Luciano De Gregorio e SINAI CONFSAI, in perso-~~

~~na del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazzio;~~

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

P R E M E S S O

- che é sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività prestata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo all'espletamento di tale attività lavorativa;
- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT CISL, UILT e SINAI CONFSAL é stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n° 114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;
- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;
- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo
- che il Sig.ri De Roma Salvatore, Baccaro Vincenza vedova dell'ex agente Punzi Pietro, e Basile Eleonora vedova dell'ex agente Frascella Angelo, dichiarano di non aver proposto ricorso giudiziario e di non di aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;
- che il Sig.ri Panettieri Luigi, Coletta Adolfo, D'Oronzo Bruno e Tucci Domenico hanno proposto ricorso giudiziario inerente la materia oggetto della presente transazione de il relativo giudizio è iscritto relativamente al n° 9278/97 (Panettieri Luigi) RG Pretura di Taranto Sez. Lavoro, al n° 13132/97 (Tucci Domenico) RG. Pretura di Taranto - Sez. Lavoro, al n° 13129/97 (D'Oronzo Bruno e Coletta Aolfo) RG



ma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

- 1) PANETTIERI LUIGI, nato a Laterza il 6/3/1930 ; £..2.750.576
- 2) D'ORONZO BRUNO, nato a Taranto 31/8/1956; £. 707.406
- 3) DE ROMA SALVATORE, nato a Taranto il 11/11/1951 ; £..378.435
- 4) TUCCI DOMENICO, nato a Taranto il 8/5/1954; £. 1.192.940
- 5) COLETTA ADOLFO, nato a Taranto il 31/5/1940 ; £. 1.935.798
- 6) BACCARO VINCENZA, nata a Cisternino (BR) il 05/04/1940; £. 344.510
- 8) BASILE ELEONORA, nata a Taranto il 25/05/1936; £. 330.888

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

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

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

f) che il Sig.ri Panettieri Luigi, Coletta Adolfo, Tucci Domenico e D'Oronzo Bruno dichiarano di rinunciare, come in effetti rinunciano, agli atti e all'azione di cui ai ricorsi iscritti al n° 9272/97 RG Pretura di Taranto - sez. lavoro (Panettieri Luigi) al n° 13132/97 RG Pretura di Taranto - Sez. lavoro (Tucci Domenico), al n° 13129/97 (Coletta Adolfo e D'Oronzo Bruno) RG Pretura di Taranto, Sez. Lavo-

Pretura di Taranto - Sez. Lavoro.

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

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

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ritenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

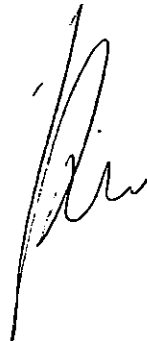
2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

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

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

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

Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di Dicembre 1998, la som-



ro.

inerte la materia oggetto della presente transazione, con compensazione delle spese legali.

g) che l'Amat accetta la rinuncia del Sig.ri Panettieri Luigi, Coletta Adolfo, Tucci Domenico e D'Oronzo Bruno e si impegna a versare in loro favore la somma di £. 300.000, cadauno, a titolo di contributo spese forfettario.

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

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

Letto, confermato, sottoscritto.

- 1) PANETTIERI LUIGI, £.. 2.750.576 Panettieri Luigi
2) D'ORONZO BRUNO, £. 707.406 D'Oronzo Bruno
3) DE ROMA SALVATORE, £. 378.435 De Roma Salvatore
4) TUCCI DOMENICO, £. 1.192.940 Tucci Domenico
5) COLETTA ADOLFO, £. 1.935.798 Adolfo Coletta
6) BACCARO VINCENZA, £. 344.510 Baccaro Vincenza
7) BASILE ELEONORA, £. 330.888 Basile Eleonora

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

FILT CGIL

FIT CISL

UILT

SINAI CONFISAL

LA COMMISSIONE

G. P. M. S.
L'Espresso
L'Espresso
L'Espresso



AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

A.M.A.T. - TARANTO

Area Legale

Prot. Arrivo n° 11934

25 NOV 1998

Dirigente Ammin. 00

Area Informatica

Area Legale

Area Personale

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del Traffico

Ufficio Segreteria

Ufficio Contratti

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 25/11/1998

Al

Dirigente Amministrativo

SEDE

Oggetto: transazione relativa al contenzioso "mancati riposi"

In data odierna dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto hanno transatto la vertenza relativa al risarcimento danni per aver prestato l'attività lavorativa in giornata destinata al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, alle condizioni di cui all'accordo aziendale del 12/05/1997 i sottoelencati dipendenti ed ex dipendenti:

- 1) Panettieri Luigi
- 2) D'Oronzo Bruno
- 3) De Roma Salvatore
- 4) Tucci Domenico
- 5) Coletta Adolfo
- 6) Baccaro Vincenza, vedova di Punzi Pietro
- 7) Basile Eleonora, vedova di Frascella Angelo

In virtù della sottoscrizione della suddetta transazione da parte di Panettieri Luigi, Tucci Domenico, Coletta Adolfo e D'Oronzo Bruno l'Azienda dovrà corrispondere agli stessi (e, per loro, all'Avv. Giovanni De Cataldis, giusta delega di pagamento, inoltrata in Azienda) un contributo spese forfettario nella misura di £ 300.000 cadauno, in quanto i suddetti dipendenti ed ex dipendenti hanno rinunciato agli atti

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

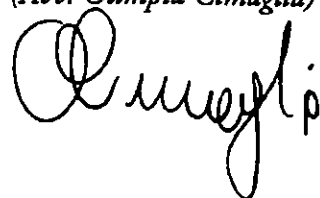
e all'azione di cui ai ricorsi giudiziari pendenti dinanzi alla Pretura del Lavoro di Taranto ed iscritti al n°9272/97 (Panettieri), n°13132/97 (Tucci) e n°13129/97 (Coletta e D'Oronzo).

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme in favore dei sottoscrittori deve avvenire con le competenze di dicembre 1998.

Non appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà la copia autentica del verbale di transazione, sarà mia cura trasmetterla agli Uffici.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)





MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO DEL LAVORO E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE

di TARANTO P/le Bestat, 33

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

Prot. 27688

// 12 NOV 1998

Alla DITTA A.M.A.T. TARANTO

Al lavoratore vedi elenco sul retro c/o OO.SS.
FIL/CGIL FIT/CISL UIL/TRASPORTI SINAI CONFAL
c/o A.M.A.T. TARANTO
Alle Associazioni Sindacali:

OGGETTO

CONVOCAZIONE

per il giorno 25/11/1998

per le ore 8,30 col seguito

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, allo scopo di
della controversia di lavoro promossa da l'AMAT

su richiesta dell'AMAT

ed avente per oggetto: risarcimento del danno per il mancato godimento della giornata
destinata al riposo settimanale.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. <u>1166</u>	
del <u>17 NOV 1998</u>	
Dirigente Ammin.vo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

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

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

IL DIRETTORE
(D. E. V. ARNONE)

Ercdi Frascella Angelo
Ercdi Punzi Pietro
Coletta Adolfo
Conversano Aldo
Saccone Antonio
Lombardi Angelo
Panettieri Luigi
Barberio Donato
Di Ponzio Santo

M

99 OTT 1998
29297

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

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il **- 8 APR. 1994** dall'Ufficio di

Indirizzato a **Eredi ex agente agente Sig. PUNZI Pietro presso**
Sig.ra BACCARO Vincenza Via Q. Ennio 6 74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il **9/04/94**
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 018400

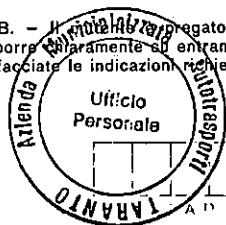
AMMINISTRAZIONE

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

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

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



LOCALITÀ

SICLA PROV



Taranto, 7 APR 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Agli Eredi dell'ex agente
Sig. PUNZI Pietro
presso Sig.ra BACCARO Vincenza
Via Q. Ennio, n.6
74100 TARANTO

N. di protocollo 1337/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

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

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LE SS.LL., QUALI EREDI DEL NS EX DIPENDENTE PUNZI PIETRO, DOVRANNO RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 750.389, A SUO TEMPO PERCEPITA DAL CONGIUNTO PER IL TITOLO DI CUI INNANZI E PER LA QUALE LO STESSO HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA; A TALE SOMMA VA AGGIUNTO L'ULTERIORE IMPORTO DI L. 239.186 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER CUI LA SOMMA COMPLESSIVA DA RESTITUIRE AMMONTA A L. 989.575.

LA RESTITUZIONE DEL PREDETTO IMPORTO DOVRA' AVVENIRE MEDIANTE IL VERSAMENTO DI N. 12 RATE CON SCADENZE MENSILI A PARTIRE DAL MESE DI APRILE 1994, IN UNICA SOLUZIONE, UTILIZZANDO GLI ALLEGATI BOLLETTINI DI CONTO CORRENTE POSTALE ALL'UOPO COMPILATI.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 639.365, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,370%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 136.632.

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

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA Istanza SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I° GRADO DI TARANTO.

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

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

A. M. A. T.
IL DIRETTORE IN ESERCIZIO



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA G. BATTISTI, 057 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 27 APR. 1991

N. di protocollo *419/UP/91* Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
PUNZI Pietro
Via Q. Ennio, 6
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente,
modd. " 101-102 " relativo agli emolumenti perce
piti nell'anno 1990.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
AL CAPO UFFICIO

Albano Giovanna



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N. 7122 di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

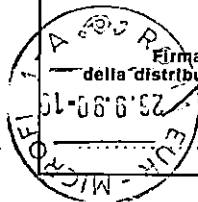
spedito a il 19/9/90

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE

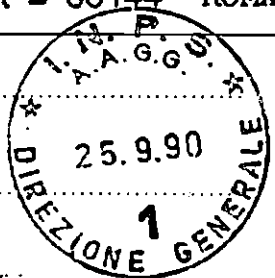
indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Ai Pubblici Servizi di Trasporto Reparto VII - Via Ciro il Grande 21- E U R - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso



Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.....



Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

P. T.

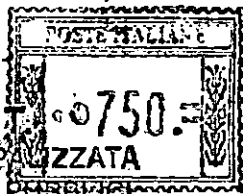
AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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

--	--	--	--	--

C. A. P.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via G. Battisti, 657. 190
74100 TARANTO

~~AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO~~
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.

prot. 1445/90 PUNZI Pietro

1448/90

17 SET. 1990

2

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA EP REVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Reparto VII

Via Ciro il Grande 21 E U R
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: liquidazione posizione assicurativa ex agente PUNZI
Pietro nato il 27/02/1930.-

In riferimento alla Vs/del 29/08/1990, prot.
n.136/63418/R, Vi trasmettiamo compiegati alla pre
sente e debitamente compilato il mod.ET07/C dello
agente in oggetto.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Alcom

Scy

Azienda MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO**ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE**

(ad uso ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE)

dell' Agente PUNZI Pietro di _____
 nato il 27/02/1930 a Cisternino (BR)
 domiciliato a Taranto (TA) via Quinto Ennio n.6

I COMPOSIZIONE FAMILIARE

Moglie BACCARO Vincenza nata il 04/05/1940
 figlio Giovanni nato il 11/11/1972
 » » » »
 » » » »

II STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio { avventizi il _____
 nella categoria { ordinari o effettivi il _____
 di ruolo il 16/03/1974
 Qualifica all'atto dell'assunzione Manovale
 Passato nella categoria ordinari il _____
 » » » di ruolo il 16/03/1974
 Iscritto al fondo di previdenza il 16/03/1974
 Cessato dal servizio il 27/02/1990 per (I) Raggiunti limiti di età.

III Sviluppo di carriera dalla assunzione alla cessazione dal servizio, con particolare rilievo alle variazioni intervenute nell'ultimo biennio.

DATA	QUALIFICA	NOTE
16/3/74	Manovale	11 A
16/3/77	Manovale spec.	10 B
1/1/78	Operaio comune Liv. 9°	
1/1/88	Operaio qualificato Liv. 8°	
1/1/89	Operaio qualificato Liv. 7°	

ANNOTAZIONI

(I) Specificare chiaramente se la risoluzione del rapporto di lavoro sia avvenuta per assenza arbitraria ovvero a seguito di condanna per reato doloso. (Penultimo comma art. 25 Legge 28-12-952 n. 4435).

IV Retribuzioni assoggettate a contributo corrisposte negli anni anteriori a quello della cessazione dal servizio e nella frazione di tale anno.							
Periodo	Retribuzione (col. 6 e 8 del mod. E. T. 9)	13 ^a mensilità (col. 7 del mod. E. T. 9)	Competenze accessorie (col. 9 del mod. E. T. 9)	Indennità e premi vari (col. 10 del mod. E. T. 9)	Compenso lavoro straordinario (col. 11 del mod. E. T. 9)	TOTALE (col. 12 del mod. E. T. 9)	Contributi (col. 13 e 14 del mod. E. T. 9)
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							

V ASSENZE verificatesi dalla data di assunzione alla data di cessazione dal servizio				
SENZA PAGA		A PAGA RIDOTTA		
periodo	motivo	periodo	retribuzione corrisposta	motivo e percentuali rispetto alla intera paga
dal al		dal al		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		

VI Notizie relative alla cessione del quinto		
Alla data dell'esonero l'Agente $\frac{\text{aveva}}{\text{non aveva}}$ in corso di scomputo debiti per cessione quinto o delegazione edilizia, come segue:		
ENTE CESSIONARIO	ENTE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO
.....		
.....		
.....		

Taranto, li 17 SET. 1990



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Firma]
(Firma del legale rappresentante dell'azienda)

RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO CORRISPOSTE NEGLI ANNI ANTERIORI A QUELLO DELLA
CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELLA FRAZIONE DI TALE ANNO.-

PERIODO	RETRIBUZIONE (col.7 e 8 del Mod.ET9)	13 ^a e 14 ^a mensili- tà - col. 9 del mod. E.T. 9).-	Elementi Accessori Pensionabili.(Col.10 del Mod.E.T.9)	Altri Elementi Accessori non pensionabili (col.11 del Mod.ET9)	Compenso per Lavoro straordinario.-(Col.12 Mod.E.T.9).-	T O T A L E (Col.13 del Mod. E.T. 9)
ANNO 1975 Principale	1.719.566	285.445	1.558.683	-----	1.353.316	4.699.010
" 1976 Principale	2.273.072	391.010	1.659.217	-----	991.701	5.315.000
" 1977 Principale	3.172.597	564.145	2.067.973	-----	1.140.285	6.945.000
" 1976 Suppletivo 1977	99.943	26.143	---	-----	21.914	148.000
" 1978 Principale	3.752.732	619.478	2.034.010	-----	602.780	7.009.000
" 1979 Principale	4.058.205	741.071	2.085.160	-----	606.564	7.491.000
" 1978 Suppletivo 1979	14.940	2.283	---	-----	2.777	20.000
" 1980 Principale	5.894.037	1.038.806	2.516.801	-----	730.356	10.180.000
" 1979 Suppletivo 1980	240.000	40.000	---	-----	---	260.000
" 1975 Suppletivo 1980	---	---	106.560	-----	170.440	277.000
" 1976 " 1980	---	---	54.080	-----	157.920	212.000
" 1977 " 1980	---	---	64.640	-----	174.360	239.000
" 1978 " 1980	---	---	96.320	-----	90.680	187.000
" 1979 " 1980	---	---	233.740	-----	91.260	325.000
" 1979 " 1980	118.569	---	43.431	-----	---	162.000
" 1976 " 1980	64.416	12.635	40.325	-----	-376	117.000
" 1977 " 1980	66.036	11.030	25.400	-----	-466	102.000
" 1978 " 1980	164.318	24.949	48.222	-----	22.511	260.000
" 1979 " 1980	152.944	24.949	45.449	-----	18.658	242.000
" 1981 Principale	7.857.989	1.308.427	2.609.379	-----	1.600.205	13.376.000
" 1980 Suppletivo 1981	393.048	62.074	55.074	-----	157.804	668.000
" 1982 Principale	9.381.362	1.660.595	2.475.440	-----	2.450.603	15.968.000
" 1983 Principale	11.707.923	1.977.202	2.359.161	-----	1.806.714	17.851.000
" 1984 Principale	13.090.772	2.133.507	2.669.621	-----	1.066.100	18.960.000
" 1983 Suppletivo 1984	254.300	---	150.496	-----	24.204	429.000
" 1985 Principale	14.019.521	2.304.446	2.636.323	-----	1.557.710	23.578.000
" 1986 Principale	15.478.635	2.522.269	2.768.356	-----	1.380.740	22.150.000
" 1987 Principale	16.495.321	2.702.114	2.732.760	-----	2.865.805	24.796.000



RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO CORRISPOSTE NEGLI ANNI ANTERIORI A QUELLO DELLA
CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELLA FRAZIONE DI TALE ANNO.-

PERIODO	RETRIBUZIONE (col.7 e 8 del Mod.ET9)	13 ^a e 14 ^a mensilità - col. 9 del mod. E.T. 9).-	Elementi Accessori Pensionabili.(Col.10 del Mod.E.T.9)	Altri Elementi Accessori non pensionabili (col.11 del Mod.ET9)	Compenso per Lavoro straordinario.-(Col.12 Mod.E.T.9).-	T O T A L E (Col.13 del Mod. E.T. 9)
ANNO 1988 Principale	18.450.740	2.906.909	3.159.433	-----	1.442.918	25.960.000
" 1986 Suppletivo 1988	207.540	----	134.575	-----	-115	342.000
" 1987 " 1988	415.080	----	305.293	-----	-373	720.000
" 1989 Principale	21.125.852	3.244.058	3.456.134	-----	5.680.956	33.507.000
" 1986 Suppletivo 1989	---	-221	1.997	-----	11.224	13.000
" 1986 " 1989	---	-10.246	55.923	-----	236.323	282.000
" 1987 " 1989	---	-25.210	27.537	-----	402.673	405.000
" 1988 " 1989	----	-12.838	18.476	-----	210.362	216.000
" 1988 " 1989	320.191	54.660	32.592	-----	25.557	433.000
" 1990 Principale	3.980.699	586.777	699.013	-----	1.584.511	6.851.000
" 1986 Suppletivo 1990	----	----	----	-----	30.000	30.000
" 1986 " 1990	----	----	----	-----	18.000	18.000
" 1987 " 1990	----	----	4.011	-----	253.989	258.000
" 1988 " 1990	----	----	575	-----	152.425	153.000
" 1989 " 1990	309.200	----	----	-----	-----	309.200.-
						

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI _____

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
PER ASSEGNI FAMILIARI(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 -
Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente dal _____ a tutt'oggi è iscritta la famiglia:



CP. PUNZI Pietro 1930
di Giovanni e Massafra Vitantonina

n. Cisternino 27/2/1930 (n. 80 p.I)
crt. Baccaro Vincenzo-Cisternino 27/4/1963
crt. 128 p.II s.A FF.83091
residente 16/6/1969 da Srigno
crt. Miniere
Via Quinto Ennio 6 5° Elem.

Mr. BACCARO Vincenzo 1940
di Nicola e Loparco Angela

n. Cisternino 4/5/1940 (n. 150 p.I s.A)
crt. Punzi Pietro - Cisternino 27/4/1963

Fr. PUNZI Giovanni 1972
di Pietro e Baccaro Vincenzo

n. Taranto 11/11/1972 (n. 1507 p.I s.A)
celibe



- 8 SET. 1990

DATA _____ IL COMPILATORE _____ L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il _____
e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. - Sede di _____ il _____ 19 _____

Firma del datore di lavoro _____ Domicilio _____

N.B. Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (art. 30 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136)
La qualifica di Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).

*Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale*

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

Rep. VII 11254

21/1236/63418/R

29 AGO. 1990
VIALE DELL'AGRICOLTURA - 101
C.A. 0 6123

Assente 2-6 ottobre 1990

29

Assente

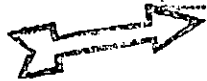
OGGETTO

RICONGIUNZIONE L.29 DEL 7.2.1979

Ex agente: PUNZI Pietro

n. 27.2.30

all. 1



all. Or. AMAT

via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

c.p.s. Al Sig. Punzi Pietro

via Quinto Euno, 6

74100 Taranto

AMAT - TARANTO
05739 - 3IX90
SEGRETERIA GENERALE

Per la liquidazione della posizione previdenziale costituita presso il Fondo di previdenza per gli addetti ai pubblici servizi di trasporto in concessione, a favore del nominato in oggetto, (e- corre che sia restituito a questo Istituto - compilato in ogni sua parte - l'unito mod. ET.07/0 (estratto del foglio matricolare).

dal 1975 fino alle date esoner

Nel compilare il suddetto modello si raccomanda di indicare l'importo corrisposto a titolo di 13° e 14° mensilità e altre eventuali mensilità aggiuntive, ovvero di gratifica natalizia, per cia- scun anno e parte di anno di servizio.

Si resta in attesa di sollecite riscontro.

IL DIRIGENTE DEL DEPARTO

Il 12/10/90 repubblicato con decoro e l'11/10/90 repubblicato con decoro e l'11/10/90 repubblicato con decoro

(ad uso ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE)

nato il a

domiciliato a _____ (_____) via _____

Moglie nata il

figlio nato il | figlio nato il

[illegible]

Assunto in servizio
nella categoria

Qualifica all'atto dell'assunzione.....

Passato nella categoria ordinari il.....

» » » di ruolo il _____

Iscritto al fondo di previdenza il.....

Cessato dal servizio il per (I)

DATA	QUALIFICA	NOTE
------	-----------	------

ANNOTAZIONI

(1) Specificare chiaramente se la risoluzione del rapporto di lavoro sia avvenuta per assenza arbitraria ovvero a seguito di condanna per reato doloso. (Penultimo comma art. 25 Legge 28-12-952 n. 4435).

IV

Retribuzioni assoggettate a contributo corrisposte negli anni anteriori a quello della cessazione dal servizio e nella frazione di tale anno.

Periodo	Retribuzione (col. 6 e 8 del mod. E. T. 9)	13 ^a mensilità (col. 7 del mod. E. T. 9)	Competenze accessorie (col. 9 del mod. E. T. 9)	Indennità e premi vari (col. 10 del mod. E. T. 9)	Compenso lavoro straordinario (col. 11 del mod. E. T. 9)	TOTALE (col. 12 del mod. E. T. 9)	Contributi (col. 13 e 14 del mod. E. T. 9)
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							
Anno 19							

V ASSENZE verificatesi dalla data di assunzione alla data di cessazione dal servizio

SENZA PAGA		A PAGA RIDOTTA		
periodo	motivo	periodo	retribuzione corrisposta	motivo e percentuali rispetto alla intera paga
dal al		dal al		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		
» »		» »		

VI

Notizie relative alla cessione del quinto

Alla data dell'esonero l'Agente aveva in corso di scomputo debiti per cessione quinto o delegazione edilizia, come segue: non aveva

ENTE CESSIONARIO	ENTE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO

....., li

Timbro

(Firma del legale rappresentante dell'azienda)

DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI
(Art. 1 della legge 7.2.1979, n.29)

ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE
SEDE DI TARANTO

Riservato all'INPS

TI MBRO E DATA

Il sottoscritto PUNZI PIETRO
(Cognome e nome)
nato il 27-2-1930 a CISTERNINO Prov. BR

C H I E D E

in proprio la ricongiunzione - ai sensi dell'art. 1 del
~~nella sua qualità di superstite~~
la Legge 7.2.1979, n.29 - presso l'Assicurazione Generale Obbligatoria dei
lavoratori dipendenti di tutti i periodi assicurativi esistenti a n o m e
proprio/del lavoratore deceduto, indicati nell'allegato questionario, sia
(contrassegnare la/e casella/e che interessa/no):

- ☒ come lavoratore dipendente nell'ambito delle forme di previdenza ob-
bligatoria sostitutive, esonerative ed esclusive dell'assicurazione
generale predetta;
- ☐ come lavoratore autonomo nell'ambito delle gestioni speciali per i
lavoratori autonomi (coltivatori diretti, mezzadri e coloni, artigiani,
esercenti attività commerciali).

H.B. Nel caso in cui la domanda sia presentata dal superstite, devono esse-
re indicare, qui di seguito, le generalità del dante causa:

Lavoratore deceduto: _____
(Cognome e nome)
nato a _____ Prov. _____ il _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Indirizzo: VIA QUINTO ENNIO, 6 - TARANTO C.A.P. 74100

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE - SEDE DI TARANTO

Il Signor _____ ha presentato oggi domanda di
ricongiunzione dei periodi assicurativi ai sensi dell'art. 1 della Legge
7.2.1979, n. 29 IN PROPRIO/NELLA SUA QUALITA' DI SUPERSTITE di _____

L' IMPIEGATO

TI MBRO

e

D A T A

QUESTIONARIO

Da compilare ai fini della ricongiunzione della posizione assicurativa nell'assicurazione generale obbligatoria dei lavoratori dipendenti ai sensi dell'art. 1 della Legge 7.2.1979, n. 29.

Fornire le risposte negli appositi spazi, tenendo presente che, nel caso in cui la ricongiunzione riguardi periodi assicurativi a nome del lavoratore deceduto, le notizie devono riferirsi alla posizione assicurativa del lavoratore stesso.

Generalità del richiedente:

(Cognome e Nome)

(Data e luogo di nascita)

Generalità del lavoratore deceduto:

(Cognome e Nome)

1) Il lavoratore può far valere contribuzione per attività lavorativa prestata

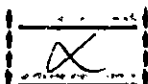
a) in qualità di lavoratore dipendente diverso da operaio agricolo?



Indicare le Sedi I.N.P.S. presso le quali sono stati versati i contributi, ovvero le provincie in cui si è svolto il lavoro TARANTO /

Dichiarare, altresì, se lavora attualmente, ovvero qualora abbia cessato di lavorare, precisare la data di cessazione del l'ultimo rapporto di lavoro:

b) in qualità di operaio agricolo?



Indicare i Comuni presso i quali sono stati pubblicati gli elenchi nominativi: BRINDISI / TARANTO /

2)

Il lavoratore ha in corso presso l'INPS pratiche di:

a) regolarizzazioni contributive?

☒

b) riscatto?

☒

Indicare il datore di lavoro e la Sede INPS presso la quale e in corso la pratica di regolarizzazione:

Indicare la Sede INPS presso la quale e in corso la pratica di riscatto:

3- Il lavoratore può far valere periodi per i quali è previsto, a domanda, lo accredito di contributi figurativi?

☒

In caso affermativo, il richiedente, qualora intenda ottenere l'accredito, dovrà compilare la domanda in calce, allegando la relativa documentazione.

4 Il lavoratore ha prestato attività lavorativa presso Enti o Aziende che lo hanno iscritto ad altre forme di previdenza (aziende ferrottranviarie, telefoniche, elettriche, daziaria, dello spettacolo, amministrazioni statali, Enti locali, ecc.)?

☒

Indicare:

Ente o Azienda: AMAT
periodo di lavoro dal 16-3-74
al 27-2-1980 Forma di previdenza: FONDO AUTOFERROTRANVIARI

Ente o Azienda _____
periodo di lavoro dal _____
al _____ Forma di previdenza _____

5 Il lavoratore può far valere periodi di iscrizione negli elenchi nominativi dei coltivatori diretti, coloni, mezzadri, degli artigiani, dei commercianti?

☒

Indicare di quali elenchi trattasi (coltivatori diretti, mezzadri e coloni, artigiani, commercianti), i Comuni in cui sono stati pubblicati gli elenchi ed il nominativo del titolare di azienda.

Elenco _____ Comune _____
nominat. tit. d'azienda: _____
elenco _____
Comune _____ nominativo
titolare di Azienda _____

Il richiedente indichi, ove possibile, la data in cui intende presumibilmente presentare domanda di pensione, tenendo presente che tale indicazione non è vincolante: FEBBRAIO 1980

Il sottoscritto, a conoscenza che l'operazione di ricongiunzione, deve, comunque, interessare tutti i periodi assicurativi che il lavoratore può far valere in una o più gestioni previdenziali, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le risposte date alle domande di cui al presente questionario sono conformi al vero.

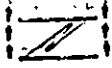
FIRMA DEL RICHIEDENTE

Pennu Pennu

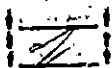
INDIRIZZO: VIA QUINTO ENNIO, 6
A.A.P. 74100
CARANICO, li 1-2-1980

DOMANDA DI ACCREDITO DI CONTRIBUTI FIGURATIVI

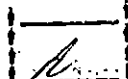
Il sottoscritto chiede l'accredito dei contributi figurativi per:

a) periodi di servizio militare o equiparato: 

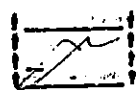
Allegare il foglio matricolare o lo stato di servizio o la documentazione equipollente.

b) periodi di malattia superiori a 7 giorni, assistita da Enti Ospedalieri e Mutualistici (INAN, INAIL, EMPAS, EMPDEP, Casse Mutue, INPS, ecc.): 

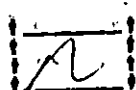
Allegare la relativa documentazione rilasciata dall'Ente Mutualistico ed Ospedaliero.

c) periodi di interruzione obbligatoria o facoltativa del lavoro per gravidanza o puerperio 

Indicare il periodo di interruzione obbligatoria o facoltativa: dal _____ al _____ dal _____ al _____ (allegare il certificato di nascita di ciascun figlio ovvero il certificato medico attestante la data dell'aborto, nonché la dichiarazione del datore di lavoro comprovante l'interruzione dell'attività).

d) periodi di persecuzione politica o razziale riconosciuti dall'apposita Commissione. 

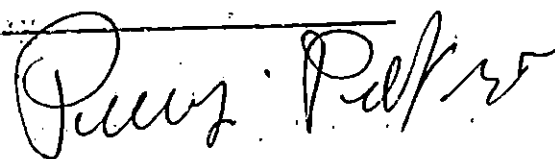
Allegare copia della deliberazione della Commissione stessa.

e) periodi di aspettativa non retribuita successivamente all'11.5.70 per svolgimento di funzioni pubbliche e per assunzione di cariche sindacali nazionali o provinciali. 

Indicare il periodo di aspettativa non retribuita: dal _____ al _____ dal _____ al _____

(allegare la documentazione comprovante lo stato di aspettativa e lo svolgimento delle funzioni pubbliche e delle cariche sindacali).

FIRMA DEL RICHIEDENTE





AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: di L.
N. 0807
a 28/2/90
spedito il
☒ Raccomandata ☐ Vaglia
☐ Assicurata ☐ Pacco
dall'Ufficio di TA/CE.
indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previ-
denza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Uf-
ficio 3°+Sez.II Via Ciro il Grande, 21-EUR-00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

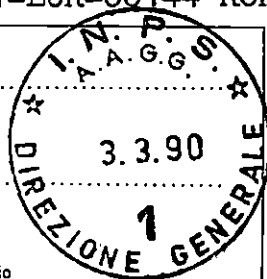


Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento



Firma

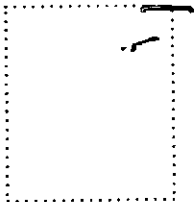
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.





Mod. 23-1 (per l'interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P.T.



prot. 406/90 PUNZI DIRETTO

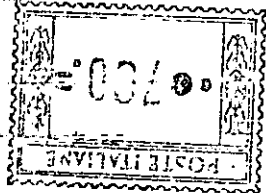
**AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

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



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE**





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

128 FEB. 1990
74100 Taranto,

N. di protocollo 406/90 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

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

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod. ET8bis ex agente PUNZI Pietro nato
il 27/2/1930.- .-

Compiiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. PUNZI Pietro nato il 27/3/30.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
ORIGINE

ALEX

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

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

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI
TARANTO**

La (1)

comunica che a decorrere dal 27/febbraio/1990

l'agente PUNZI Pietro

nato a CISTERNINO (BR) il 27/2/1930

domiciliato in Taranto via Q. Ennio, n. 6

~~XXXXXXX~~

è cessato dal servizio per Raggiunti limiti di età.-

(3)

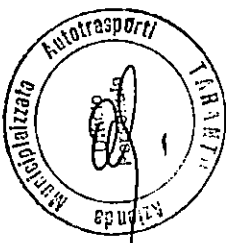
~~XXXXXXX~~

~~XXXXXXX~~

IL DIRETTORE dell'AZIENDA

data 28 FEB. 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE



(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

(3) Depennare le voci non ricorrenti.

AGENTE PUNZI Pietro

nato il 27/2/1930 a Cisternino

assunto il 16/3/1974 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Manovale dal 16/3/74 cl. 11 cat. A

Manovale 16/3/77 , 10 , B

Operaio Comune , 1/1/78 livello , 9°

Operaio qualif. , 1/8/88 , Liv. , 8°

Operaio qualif. , 1/1/89 , Liv. , 7°

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____



Mod. 23-1 (per l'interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

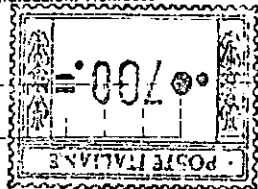
Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

01103851011105

Pietro
PUNZI

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



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 887 di L.
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 28/2/90
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE.

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

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il - 1 MAR. 1990
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

(1281)

[Handwritten signature]

Firma

[Handwritten signature]

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



28 Feb. 1990

108/08/90

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

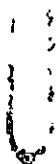
RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Si comunica a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. PUNZI Pietro, nato il 27/2/1930, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 27/febbraio/1990, per raggiunti limiti di età.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO



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

6 FEB. 1990

74100 Taranto,

N. di protocollo 130/UP/90 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. PUNZI Pietro
e.p.c. (*)
S E D E



OGGETTO: QUIESCENZA.-

Comunico alla S.V. che a norma delle disposizioni di Legge, il Vs/rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 27/febbraio/1990.

Si precisa, pertanto, che la predetta data è da intendersi come ultimo giorno alle dipendenze di questa Azienda.

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

Distinti saluti.

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

- (*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Tecnico
Al Funzionario Tecnico
Al Capo Area Segreteria
Al Funzionario Principale Uff. Sinistri
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Cassa
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
Al Dopolavoro Aziendale AMAT

S E D E



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

19 APR. 1990

74100 Taranto,

N. di protocollo 282/VI/90 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

Al Signor

PUNZI Pietro

Via Q. Ennio, 6

74100

TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio mod. " 101 " .-

Vi inviamo, compiegato alla presente, il
mod. " 101 " relativo agli emolumenti dell'an
no 1989.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO/UFFICIO

[Handwritten signature]

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

74100 TARANTO

Via Viscardi N. 18 - Telefono N. (099) 324870

Via Scira N. 4 - Telefono N. (099) 311848

di 08/Marzo/1990

Al Responsabile dell'Ufficio

Servizio Personale

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

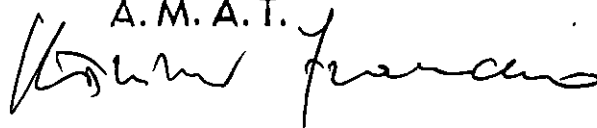
Facendo seguito alla Vs. del 06/02/90... prot.n. 130/UP/90....
relativa alla collocazione in quiescenza dell'Agente Sig. **PUNZI**....

Pietro
....., Vi comunichiamo che detto Agente nulla
deve a questo sodalizio.

Distinti saluti.

DOPOLAVORO AZIENDALE

A. M. A. T.



A. M. A. T.

Data, 10/02/1990

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Deban - Capo uff. Personale -

SEDE

A seguito di fine rapporto di lavoro dell'agente PUNZI
Dietro, si comunica alla S.v. che, l'agente su indicato, deve
all'Azienda la somma di L. 59.972 (cinquantanove mila / 972)
per Vestimento ritirato negli anni 1988/89, detta somma si intende
riscontrata del 15% a carico di ogni singolo Vestire -
Tanto per gli adempimenti necessari -

AZIENDA MONTEDISON - S.p.A. - 10121 TORINO

SERIZIO PERSONALE
MAGAZZINO VESTIARIO

Firma _____

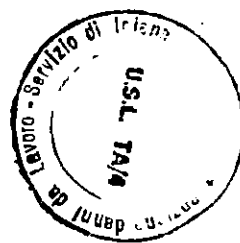
[Handwritten signature]

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 COD. 160 - 033
74100 TARANTO

hij

Punzi Oreste

DTAT





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

74100 Taranto, **21 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. PUNZI Pietro

N. di protocollo 780/UP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

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

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 7° e la qualifica di Operaio qualificato ex lege 30/1978.-

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

Distinti saluti.

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

AG/

ME/

Punzi Paff

ARRETRATI per: PROMOZIONE DAL 9° al 18° livelloAGENTE PLM21 PIETROSETTORE 6periodo dal 01-08-88 al 31-12-88lettera prot. n° 772/UP/89EQUITA MEDIA: 1125

M E S E	GG. P R E S E N Z A						S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza compte 16	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	S T R A O R D I N A R I O
				C. A. U.	Pr. Prodiutt.	Magg. Nott.								
agosto	30	30		30	10	//		//	//		//	//	//	
settembre	28	28		28	22	//		18	//		2	2	2	
ottobre	29	29		29	23	//		15	//		1	1	1	
novembre	30	30		30	22	//		10 1/2	//		//	//	//	
dicembre	30+1	30+1		30+1	25	//		18	6 1/2		//	//	//	
13-ma		30	30	30										
TOTALE GG. PRESENZA	148 x	148 x	30 x	148	102	76	//	147	6 1/2 x		3 x	3 x	3 x	
DIFFERENZE RETRIBUIT.	1822	249	1822	1470	2490		//	25.645	155	//	1822	249	147	//
TOTALE COMPETENZE	269.656	44.322	54.660	32.166				25.645	2.957	//	5466	747	126	//
riferimento E.T.9	(131)	(132)	(136)	(134)	(10)			(12) (137)	(138) (14)	(15)	(139) (7)	(140) (8)	(141) (10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 96. 131 = £ 132 (col. 15 - ET9)
RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA = £ 136 (vedi allegato)
INTERESSI LEGALI SE = £ 134 (vedi allegato)



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Adami

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Roma
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore



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

19 GEN. 1989
74100 Taranto,

N. di protocollo 772/UP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. PUNZI Pietro
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Inquadramento nella qualifica di Operaio qualificato livello 8°.-

Vista la delibera n. 394 del 15/12/1988 della Commissione Amministratrice di questa Azienda, Le comunico che a decorrere dal 1°/agosto/1988, é stata inquadrata nella qualifica di Operaio qualificato livello 8°.-
Distinti saluti.

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

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Tecnico
Al ff. Funzionario Superiore Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

AG/

ME/



25 MAG. 1988

74100 Taranto,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

N. di protocollo 309/UP/88 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. PUNZI Pietro

Via Q. Ennio n.6

74100

T A R A N T O

e, p. c. Al Capo Ufficio Retribuzioni

RACCOMANDATAS E D EOGGETTO : comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 5/4/1989, pena la decadenza della concessione, atto notarile di acquisto definitivo della casa per sé ciò ai sensi della legge n.297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa azienda e le OO.SS.

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

Con la stessa normativa l'azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogataVi.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/

ME/



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

23 APR. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 791451-

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

Piero Perna

ANQT-TARANTO	
01113	14 H 87
SEGRETERIA GENERALE	

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

S E D E

OGGETTO : ricorso gerarchico.-

Io sottoscritto PUNZI PIETRO, inoltro ricorso gerarchico a norma dell'art.10 e, successive modifiche del R.D.L.8/1/1931, n.148, per il riconoscimento della qualifica di Operaio qualificato liv.8°, legge n.30 del 1/2/1978, con decorrenza dall'1/agosto/1978.

Questa mia richiesta è motivata dal fatto che da tale data, sono impegnato, a seguito di comando della Direzione di Esercizio e dei Superiori dell'Officina (così come attestano i grafici di servizio, le bolle di lavoro e le relative comandate di lavoro ordinario e straordinario) a svolgere mansioni superiori rispetto alla qualifica posseduta, effettuando lavori di riparazione, revisione e ricostruzione del materiale rotabile, di verifica e riparazione di apparecchiature e congegni meccanici ed elettronici. Inoltre, con l'ausilio di macchine utensili, eseguo lavori complessi e di precisione su materiale metallico. Infine, faccio presente che, ricopro la qualifica di OP. COMUNE dal 1976.

Il caso di cui trattasi è stato preso in considerazione inoltre, dalla Federazione Unitaria CGIL-CISL-UIL, inserendo il problema nel nuovo piano di riorganizzazione (piano SOGES) fissato nell'accordo del 22/7/1986, alla pagina 64 terzo comma dello stesso piano.

Resto in attesa di un positivo riscontro della presente, nel tal caso, trascorsi i termini di legge, mi vedrò costretto adire le vie legali.

Distinti saluti.

Taranto,

Con osservanza

Punzi Pietro

784

*Per favore inviare
Direzione*

A. M. A. T.

Data, - 2 FEB. 1988

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI

SEDE

Per opportuna conoscenza, si comunica che ai sottoindicati agenti, avendo raggiunto il 58° anno di età, spetta l'accudito di p.l. (due) scatti paga nella misura del 5% ciascuno. Ciò a norma dell'ultimo comma del punto 2 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.-

VERSACE Cosimo 20/2/1988;

PUNZI Pietro 27/2/1988;

CARDONE Francesco 28/2/1988.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale

Il Funzionario Superiore

Firma



-3 OTT. 1987

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

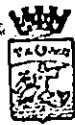
Allegati N.

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

Piero Pelleri



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 28/UP/87 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

e, p.c.n.

" " " "

" " " "

" " " "

" " " "

" " " "

Al Capo Tecnico di 1°
Sig. SCAFA Sergio

All'Operaio Tecnico
Sig. FIUSCO Vito

All'Operaio Specializzato
Sig. DIMARCO Francesco

All'Operaio Qualificato
Sig. SCOGNAMIGLIO Vincenzo

All'Operaio Comune
Sigg.: PUNZI Pietro

SARDIELLO Francesco
D'ALO' Francesco

Al Sig. Dirigente Reparto
Officina-Deposito

Al Funzionario Superiore Officina
ing. Pietro RIZZO

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

Si comunica alla S.V. che a partire da subito assume la dirigenza della sezione " manutenzione impianti " alla quale sono affidate le seguenti principali funzioni:

- Provvedere alla manutenzione degli impianti per quanto riguarda:
 - Opere murarie, porte e finestre;
 - Impianti idraulici, igienici, sanitari e di riscaldamento;
 - Impianti tecnologici;
 - Impianti elettrici;
 - Impianti di depurazione;
 - Impianto lavaggio;
 - Tabelle di fermata e, comunque, tutti i lavori di manutenzione e/o piccola costruzione riguardanti le strutture mobili e immobili dell'Azienda e delle sue pertinenze.

Al personale che legge per c.n. con la presente si comunica che i compiti di dettaglio saranno assegnati dal suddetto Capo Tecnico di 1° in armonia con le ulteriori disposizioni del Funzionario Superiore dell'Officina ing. RIZZO e del Dirigente l'Officina stessa p.i. Sig. BISCI Francesco.

Distinti saluti.

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

[Handwritten signature]

484

Provincia di.....**TARANTO**.....

Comune di.....**TARANTO**.....

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

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

ha presentato al sottoscritto il giorno.....**9**.....*del mese di*.....**gennaio**.....**1987**.....*denuncia di un infortunio occorso a n.*.....**1**.....*persone*

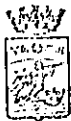
(cognome e nome).....**PUNZI Pietro Via Q. Ennio 6 74100 TARANTO**.....

il giorno.....**7**.....*del mese di*.....**gennaio**.....**1987**.....*nel Comune di*.....**TARANTO**.....

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



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



74100 Taranto, -9 OTT. 1986

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

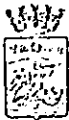
Allegati N.

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

PUNZI PIETRO



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

-6 OTT. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

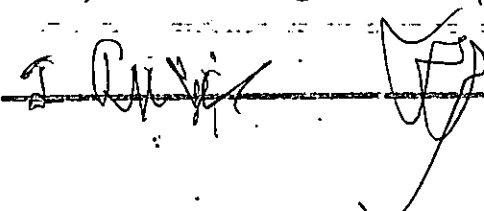
Risposta a N. del

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





Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

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

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

ha presentato al sottoscritto il giorno 21 del mese di nov/bre 19 85 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome, nome) PUNEI Pietro Via Q. Ennio, n. 6 74100 TARANTO

il giorno 20 del mese di nov. bre 19 85 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 6 MAR 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ricevuto, dall'ufficio preposto,
una busta sigillata contenente il proprio libretto di rischio e
sanitario relativo alla visita periodica effettuata all'USL/TA 4.

Il dichiarante

Pezzi Pietro

Pezzi Pietro

487

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA
ha presentato al sottoscritto il giorno 29 del mese di settembre 82 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) PUNZI Pietro Via Q. Ennio, 6 74100 TARANTO

il giorno 25 del mese di settembre 19 82 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



108/27

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

AMAT-TARANTO
27 SET. 1982
N° 4719/82 di PROT.

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto Parsi Pietro, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 27/9/82 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via dei Fabbi - 8 TARANTO
- a via Q. Ennio - 6 TARANTO ..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 27/9/82

L'AGENTE

Parsi Pietro



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

6 GEN. 1981

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

N. di protocollo 16/UP/81 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Agli Agenti:

Sigg. PATRONELLI

Aldo

CORCELLA

Domenico

PUNZI

Pietro

e, p.c. Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

OGGETTO: elogio e gratifica.

Nell'esprimerVi un vivo elogio per l'attaccamento all'Azienda da Voi dimostrato recentemente nei lavori di stura alla rete fognante del Deposito, sono a ComunicarVi di aver disposto in Vs/ favore la corresponsione di una gratifica pari a n.10(dieci) ore di straordinario feriale.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

ME/

A. M. A. T.

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Lig. Dirigente e per l'al capo servizio

SEDE

Si segnala che il giorno 14/10/80 gli operai
Patronelli Aldo, Lorella Domenico e Pierri Pietro
si sono prodicati allo smontamento dei gabinetti
del deposito e uffici e allo smontamento del portello
raccoltore degli stessi. Considerando che tali lavori
sono particolarmente urgenti e urgenti per
chi li esegue. Si propone un alto elogio e pos-
sibilmente un premio, sia pure in ore straordinarie.

Cupio d

Firma

Lorella



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

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente

Sig. PINZI Pietro

N. di protocollo 166/48/18 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n.

S E D E

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

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n. 30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Manovale specializzato classe 10^a - B;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Operaio Comune livello 9^a a datare dal 1/1/1978.

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

Distinti saluti.

20 DIC. 1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZAR

ME

4/dicembre/1979

1900/08/79

11'agente SARDIELLO Francesco

→ All'agente PUNZI Pietro

c. p. c. (*)

S E D E

Gratifica.-

Nell'esprimerVi il mio più vivo apprezzamento per il senso di collaborazione e di attaccamento all'Azienda dimostrato durante i lavori per la costruzione del nuovo reparto "Carpenteria" sono a comunicarVi di aver disposto in Vs/favore la corresponsione di una gratifica pari a n° 20 ore di straordinario ferialo.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*) - Al Capo Servizio Personale
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

ZA/1/79

787

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 1 del mese di luglio 19 79 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) PUNZI Pietro Via Dei Fabbri 8 Taranto

il giorno 29 del mese di luglio 19 79 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

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

AGENTE PUNZI PIETRO matricola n° 178604 sett. n° 6

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categ.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	25	30	//	7,50	//	6,50	//	//
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	36.250	12.000	//	1.335	//			
						=	400 =	=
TOTALE				TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE
£. 78.250				£. 1.335		£. 1.261	£. //	£. //
CODICE				CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
n° 161				n° 164		n° 165	n° 163	n° 166

-- APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978

Settore n. 6

AGENTE: PUNZI PIETRO

Scatti n. 1 = Percent. 5 %

Aliquota media IRPEF 14,76 %

178604

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	<u>Inf.</u>	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	<u>180</u> x	<u>180</u> x	<u>=</u> x	<u>162,5</u> x	<u>27,5</u> x	<u>=</u> x	<u>=</u> x
Differenze £.	<u>83</u> =	<u>14</u> =	<u>=</u> =	<u>15</u> =	<u>83</u> =	<u>=</u> =	<u>=</u> =

	<u>2520</u> + //	2520				
<u>14.940</u>	£. <u>2520</u>	£. <u>2138</u>	<u>2283</u>	//	//	//
<u>169</u>	<u>173</u>	<u>176</u>	<u>177</u>			

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 1-6-1979



Taranto,

Agente Punzi Pietro

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI E. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

DIFFERENZE :			
	gg. Paga		E.D.R. su straord.
GENNAIO	14143	148.5	} 296,50
FEBBRAIO	14143	68	
MARZO	14143	56,5	
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
14/03			
	99943 X		X
	26143 -		-
	E. 126.086	E. 21.505	
	Cod. 43	Cod. 47	

13,09

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

17/marzo/1977

183/VP/77

11'agente

Sig. PUNZI Pietro

e.p.c. (*)

S E D E

Promozione a grado superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 3 anni nel grado di manovale, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973, con decorrenza dal 16/marzo/1977, siete passato alla classe 10^a categoria B con la qualifica di manovale specializzato.-

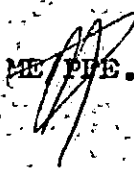
Distinti saluti.

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



484
(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Officina

S E D E

ME/PPE.


18/agosto/1975

LL'Agente

Sig. PUNZI Pietro

S E D E

Richiesta di passaggio al Reparto Movimento.-

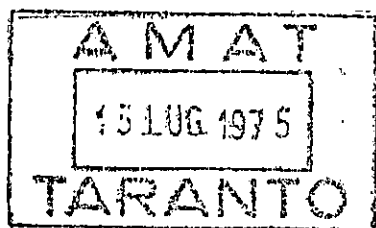
Ci riferiamo alla Vs/del 15/7/1975 di pari oggetto, per comunicarVi che al momento non possiamo prendere in considerazione la Vs/richiesta di passaggio al Reparto Movimento con la qualifica di bigliettaio in quanto il Reparto Officina-Deposito di cui fate parte non può ulteriormente sguarnirsi di agenti con la qualifica di manovale.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE
(Dr. Ing. Pietro BAKKANENTE)

[Handwritten signature]

MEFFE.



N. 3227 / 75
di Pret.

TARANTO, 15 / 7 / 1975

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO
DELL' A.M.A.T.

ING. PIETRO BARBANENTE

C/O A.M.A.T.

74100 T A R A N T O

Oggetto: trasferimento dall' officina al movimento.

Il sottoscritto Punzi Pietro; assunto presso questa Azienda il 16/3/74, in qualità di manovale, chiede alla S.V. di essere trasferito al Movimento, come bigliettaio, per motivi di salute.

Sicuro di un Vs/. sollecito riscontro, distintamente saluta.

PUNZI PIETRO

Punzi Pietro - VIA DEI FABBRI, 8 - TARANTO

17/7/75

Provincia di TARANTO

UFFICIO
Comune di TARANTO

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

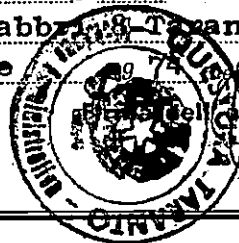
Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 18 del mese di aprile 19 74 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) PUNZI Pietro Via Del Fabbro 18 Taranto

il giorno 15 del mese di aprile 19 74 del Comune di Taranto

Timbro
dell'Ufficio PF/



del Comune di Taranto
dell'autorità che riceve la denuncia

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

Mod. 90 - I. TIP. INAIL 20- x33 - 2.000.000 - 10-67

6/Aprile/1974

369.0874

LL'Agente

Sig. PUNZI Pietro

o.p.c. (*)

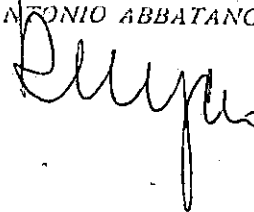
S E D E

ASSUNZIONE.-

Si comunica alla S.V. che con effetto dal 16/3/1974
è assunta in prova allo dipendenza di questa Azienda con
la qualifica di l'anovalo Cat.A classe 11 ai sensi dell'art.
13 dell'All.A. al R.D.L.8/1/1931,n.148.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI SERVIZIO
(Dr. Ing. ANTONIO ABBATANGELO)

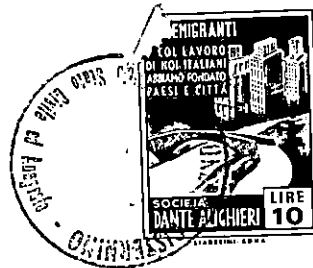


(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Tecnico Officina
S E D E

MEFFE.

Comune di
Cisternino
L. 10
Diritti di
Stato Civile

Comune di
Cisternino
L. 10
Diritti di
Stato Civile



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Estratto per riassunto dell'Atto di Nascita

di Punzi Pietro

Anno 19 30 N. 80 P. I^ S. =

Nel registro delle nascite di questo Comune dell'anno 19 30, Parte I^

Serie =, trovasi l'atto portante il numero 80 dal quale risulta
che Punzi Pietro

di sesso maschile è nato in Cisternino

il giorno ventisette del mese di febbraio

dell'anno millenovecentotrenta

=====

ANNOTAZIONI:

In data 27/4/1963 il suddett o contrasse matrimonio
con Baccaro Vincenza

in Cisternino Atto N. 28 P. II^ S. A

=====

Il presente estratto per riassunto si rilascia a richiesta di dell'interessato

===== per uso lavoro

Cisternino, li 6 febbraio 1974

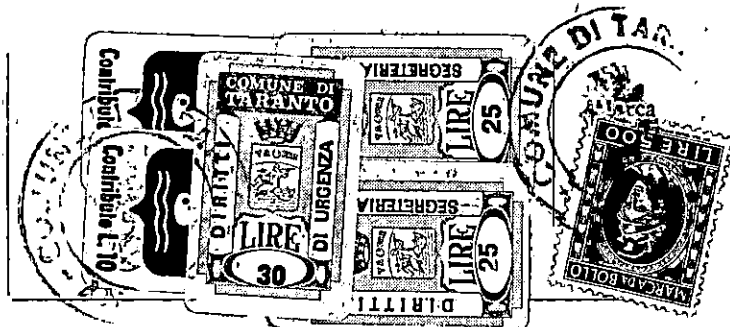
Il Compilatore Responsabile



L'Ufficiale dello Stato Civile



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



Certificato di RESIDENZA

N. _____ Reg. _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

OF. PUNZI Pietro 1930
di Giovanni o Maria ...
n. Ciasternino 27/2/1930 (n. 80 p. I)
cgt. Baccaro Vincenzo - Ciasternino 27/4/1963
atto n. 28 p. II ... FF. 82091
residente 16/6/1969 da Srigno
giardiniere
Via dei Fabbri 8 5° Elem.

è residente in questo Comune.

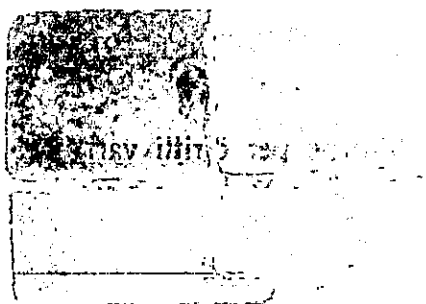
Acciò consti rilascia il presente.

L'Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto Il, _____

*9 FEB. 74 0007





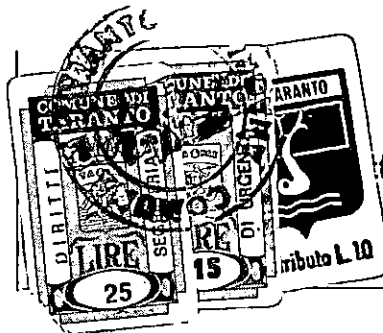
1930

1930

RECEIVED
LIBRARY OF THE
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1930



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



ti vari

Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

N. Reg.

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

CF. PUNZI Pietro

1930

n.Cisternino 27/2/1930 (n.80 p.I)
cgt. Baccaro Vincenzo-Cisternino 27/4/1963
atto n.28 p.II s.A FF.83091
residente 16/6/1969 da Srigno
giardiniere
Via de' Pubbrl 8 5°Elem.

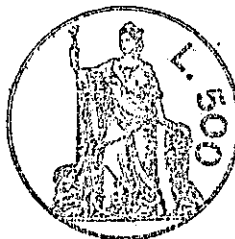
è cittadino italiano.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi, e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L'Ufficiale di Anagrafe

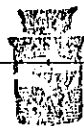
74100 Taranto Il.

20 MAR 1970



4/1/18

Punzi



COMUNE DI TARANTO
V. RIPARTIZIONE
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA
che il Sig. *Punzi Pietro*
nato a *Castellana Grotte* il *27.2.1930*
qui residente dal *16.6.1969* è persona di
buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, *8.2.1974* 195

IL REDATTORE

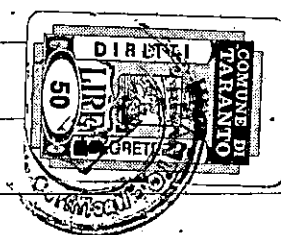
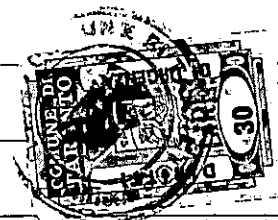
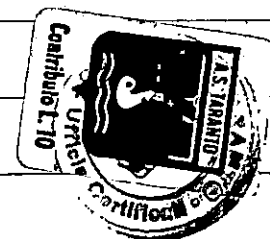
Carri

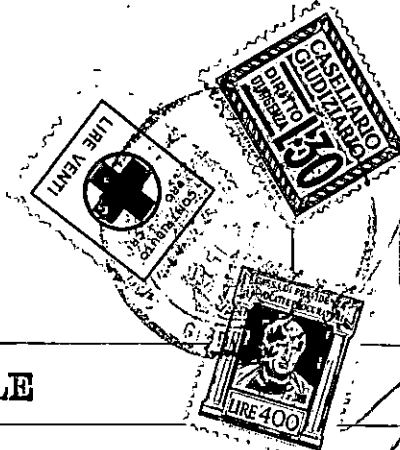


IL SINDACO

IL CAPO UFFICIO
(GIACOMO ABBRUZZESE)

Abbruzzese





1318
1569

CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato^(a) *Generale*

Procura della Repubblica presso il Tribunale di *(b) Brindisi*

Al nome di *(c) Puzzi Tizio*
nato il *27-2-1930* in *Livorno*
Provincia (o Stato *(d)*) di *Brindisi*

sulla richiesta di *(e) esso*
per *(f) un lavoro*

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

30-R-Mkf Put. Isano, mossenza, folla
di nuclei dell'autorità 1.000 quili.

BRINDISI - 6 FEB. 1974 IL SEGRETARIO
(*Damiano Fino*)



(a) Generale, penale o civile.

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

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

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato e se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abilitazione o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere o la misura di sicurezza applicata; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, cada giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

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

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli Affari Esteri od è soggetta alla normale procedura di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nelle stesse giorni della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 80 per certificato da corrispondenti esclusivamente mediante mezzo speciale.

N. B. - Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.

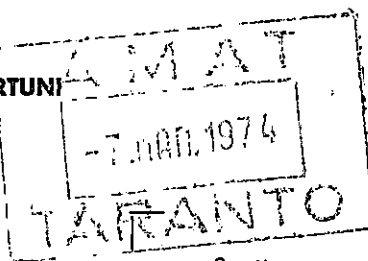
E. N. P. I.

ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di

TA



Spett.

N. 985/74 ar 1:35

Num. accettazione

Prot. N. 2101

Data - 5 MAR. 1974

AMAT

Si comunica che il Sig.

Punzi Pietro

sottoposto il

20.2.74

presso questo Istituto ☒ a:
codesta Azienda ☐
 Visita assunzione ☒ Visita preventiva ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐
Visita accertamento idoneità lavorativa ☐
 è risultato IDONEO ☒ SI
NO ☐ alle mansioni indicate

manuale

Eventuali controindicazioni e consigli

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti. Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

 Visite specialistiche: Otorino ☒ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista ☒ visita es. in ciclopezia ☐
 Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐ cristallino ☐ fundus ☐

 Esami strumentali: Audiometria ☐ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐
 Otovestib. routine ☐ E. C. G. basale ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐
 completo ☐ dopo sforzo ☐

 Esami di laboratorio: Urine ☒ Ac. tricoloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐
 Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐
 Azo/glicemia ☐ Colesterolemia ☐ Bilirubinemia ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐
 Funzionalità epatica Takata ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ S. G. P. T. ☐
 completa ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intradermo ☐
 Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

 Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐
 Digerente parziale ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐
 completo ☐ cervicale ☐
 Cranio ☐ Colonna dorsale ☐ Bacino ☐ Arti ☐ Clisma opaco ☐
 lombo-sacrale ☐

Altri:

Esame psicologico: ☐

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE"

T A R A N T O

REG. di N. 418/
del Registro dei Certificati
di Licenza Media

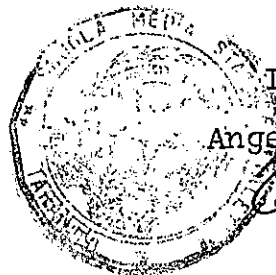
Si certifica che l'alunno/a Punzi Pietro
nato/a a Cisternino (Br.) il 24-2-30
ha superato l'esame di licenza media nella sessione unica del cor-
rente anno scolastico 1978/79 con il giudizio di Sufficiente
Lingua studiata: Francese

Il presente certificato viene rilasciato in unico esemplare.

Taranto, 30 Giugno 1979

IL CAPO DEI SERVIZI DI SEGRETERIA
(Liborio Mielella)

Liborio Mielella



IL PRESIDE

Angelo MIENOGNA

Corrado Mielella



REPUBBLICA ITALIANA

PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI BRINDISI

DIREZIONE DIDATTICA STATALE CISTERNINO - (BRINDISI)

SCUOLE ELEMENTARI DI CISTERNINO

CERTIFICATO DI STUDIO

Il sottoscritto, Direttore Didattico del Comune di Cisternino, esaminati gli atti esistenti nell'Archivio di questa Scuola

CERTIFICA

che Lunzi Pietro nat.o a Cisternino
(Brindisi) il 27-2-1930, nell'anno scolastico 1940-41
e nella prima sessione, ha conseguito la licenza elementare presso
le scuole di Cisternino - Capoluogo

Quanto sopra risulta al num. 36 del Registro di classe del
Maestr.o. del tempo Sig. Conventini Pietro

Si rilascia il presente a richiesta dell'interessat.o., per uso di lavoro e per tutti
~~gli altri usi consentiti dalla Legge.~~

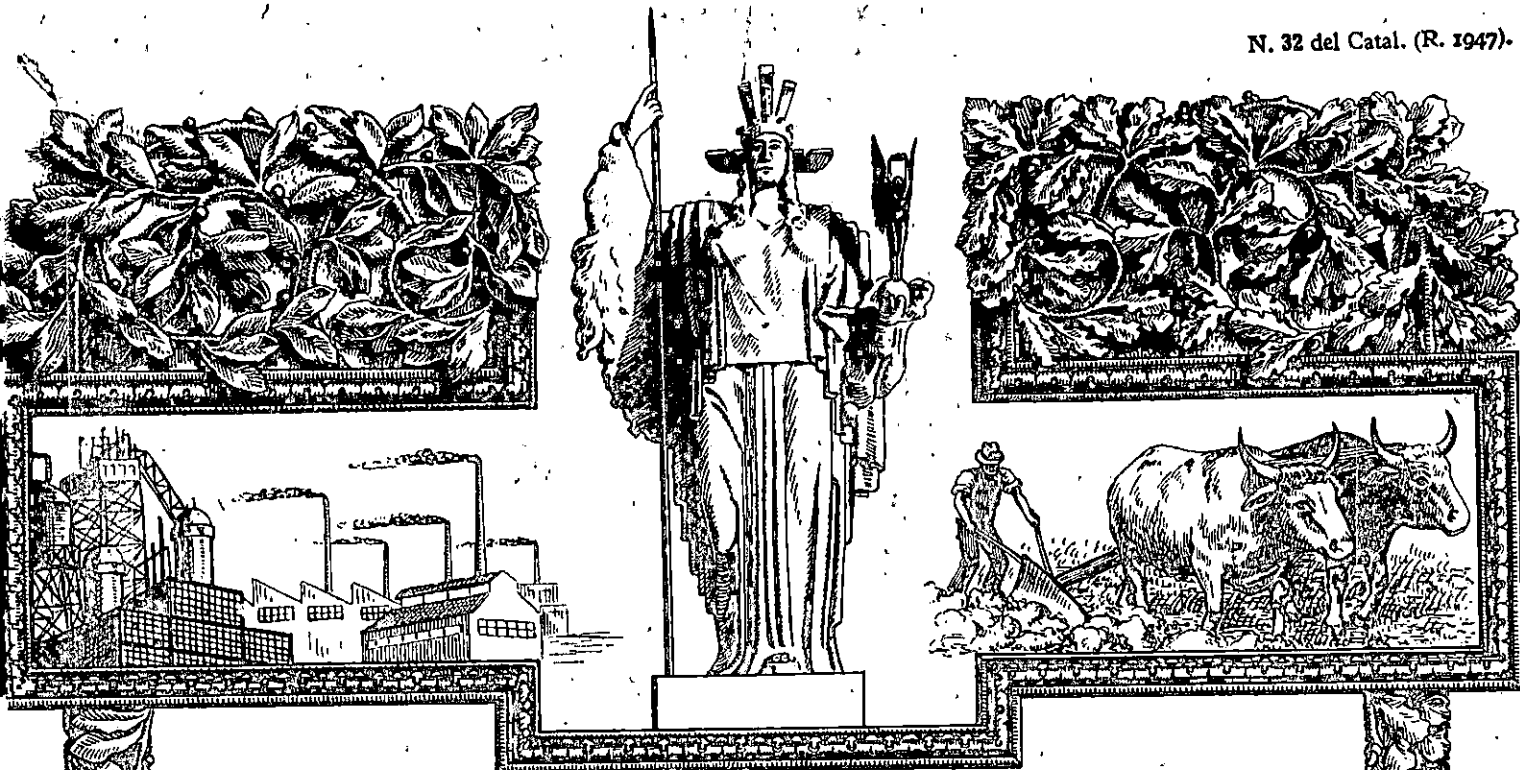
Cisternino, li 24 giugno 1971



IL DIRETTORE DIDATTICO

Luigi d'Ercole

[Signature]



ESERCITO ITALIANO

7° CENTRO ADDESTRAMENTO REGIONALE
UFFICIO COMANDO

(1)

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per *fine ferma* - Circ. 40001/1254 del 8-11-52
che si rilascia a *Cap. Magg. Punthi Pietro*
di *Giovanni* e di *Massa Maria Antonia*
nato a *Cisternino* il *27* febbraio 1930
distretto di *Covanto* provincia *Brindisi*
N. di matricola *58139* (*78*) residenza *Cisternino*
Comune di *Cisternino* provincia *Brindisi*
distretto di *Covanto*

A *Fiene* addì *18/11/1952*

FIRMA DEL MILITARE

IL COMANDANTE COORDINANTE

(Pietro Mansi)

COMUNE DI CISTERMINO

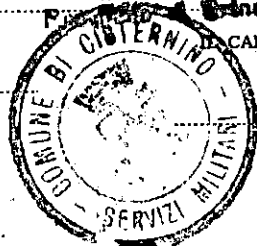
COMUNE DI

CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Visto, addì

20 NOV. 1952

20 NOV. 1952



A)

STATO DI SERVIZIO

Arruolato il 21 Aprile 1950Arte o professione sellainoGiunto alle armi il ⁽⁵⁾ 2 settembre 1951Titolo di studio ⁽⁶⁾Assegnato al 7° C.A.R. - Siena5° elementareTrasferito al / il /

Specializzazione conseguita

Trasferito al / il /Graduato istruttoreTrasferito al / il /Trasferito al / il /

B)

CAMPAGNE, FERITE, DECORAZIONI, ENCOMI, ECC.

C)

RICHIAMI ALLE ARMI

Giunto alle armi per ⁽⁷⁾ il /Congedato il /

IL COMANDANTE DEL CORPO

Giunto alle armi per ⁽⁷⁾ il /Congedato il /

IL COMANDANTE DEL CORPO

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO

1. — Il militare in congedo illimitato continua ad appartenere all'Esercito e deve obbedienza a qualunque ordine gli pervenga dalla Autorità Militare per ciò che riguarda i suoi doveri militari.

2. — Il militare, una volta congedato, giunto a casa, deve presentarsi senza indugio al Comune per fare apporre il visto del Capo dell'Amministrazione comunale sul foglio di congedo.

3. — Il militare in congedo deve notificare al Distretto, tramite il Comune che lascia o nel quale va ad abitare, i cambi di domicilio o di residenza, indicando via e numero.

4. — Custodire con ogni cura il foglio di congedo.

Non allegare mai, alle domande, l'originale, ma una copia legalizzata del foglio di congedo.

5. — Durante il congedo, il militare può liberamente espatriare. All'estero deve segnalare al Consolato italiano il suo recapito.

6. — Durante il congedo illimitato il militare può ricevere un «preavviso personale di destinazione», col quale l'Autorità militare gli comunica il reparto a cui dovrà presentarsi in caso di richiamo alle armi. Detto preavviso che, a seconda dei casi, è stampato su carta di diverso colore, non è un ordine di richiamo.

7. — L'ordine di richiamo alle armi può essere invece diramato dalla Autorità militare a mezzo di:

— **manifesto**: in tal caso il militare che ha ricevuto un preavviso personale di destinazione di colore uguale a quello specificato dal manifesto deve presentarsi al reparto indicato nel preavviso stesso;

— **comunicazione individuale** (cartolina precetto); in tal caso il militare deve presentarsi al reparto che è indicato sulla comunicazione stessa.

8. — Il militare richiamato alle armi deve presentarsi al reparto cui è stato destinato munito del foglio di congedo o di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune. Non presentandosi sarà denunciato per diserzione.

NOTE. — (1) Corpo che rilascia il congedo. — (2) Indicare il motivo del congedamento (per una lesione, per incapacità, per inabilitazione, ecc.) e la disposizione che ordina il congedamento. — (3) Grado, Casato e Nome. — (4) Indicare il numero di matricola avuto all'atto dell'iscrizione sul ruolo 105. — (5) Data di presentazione al distretto. — (6) Oppure: *analfabeta*. — (7) Per istruzione o altro motivo stabilito dal Ministero.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101 (N. 3 linee urbane) CAP 74100

74100 Taranto, 15/Marzo/1974

ALL'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

e.p.c. SEMERARO Angelo

N. di protocollo 282/74 Pip.

Risposta a N. del

Allegati n.

TARANTO

OGGETTO Richiesta di nulla-osta.

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare nulla-osta in data odierna per l'assunzione in passaggio diretto ed immediato del lavoratore Sig. PUNZI Pietro nato a Cisternino il 27/2/1930 e residente in Taranto alla Via Dei Fabbri, 8, in qualità di Manovale.

Il lavoratore suddetto proviene dalla Ditta Angelo SEMERARO - Taranto - dove risulta occupato fino al 14/3/1974.

Nel mentre assicuriamo che allo stesso saranno praticate tutte le condizioni contrattuali previste per la categoria, dichiariamo che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la qualifica sopradotta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di esercizio

ME/ITE.

NULLA OSTA

15 MAR 1974

L'Intendente addetto





5 FEB. 1974 19

*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

Al _____

UFFICIO Prov. 1^a DEL LAVORO E DELLA

MASSIMA OCCUPAZIONE DI Taranto
Sez. Coll. Capoluogo

Invia
Prot. N. 14444/104

Risposta al N. 2
del _____

OGGETTO: CERTIFICAZIONE

g. 20

A richiesta dell'interessato e per
gli usi consentiti dalla Legge

SI CERTIFICA

CHE DALLA scheda personale del sig. PUNZI Pie-
tro nato a Cisternino il 27.2.30 risulta quan-
to appresso:

.....omissis.....

- dal 21.12.70 al 31.8.71 occupato presso la
Ditta Angelo Martucci con la qualifica di
manovale;

.....omissis.....

IL DIRIGENTE LA SEZIONE
(Pietro Similimeo)

DG/

TARANTO 14 MARZO 1974

SPETTABILE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI

TARANTO

p.c.: UFFICIO DI COLLOCAMENTO = TARANTO

Si effettua il passaggio diretto ed immediato
dalle nostre alle Vostre dipendenze del lavoratore PUNZI
PIETRO = Manovale.

Per l'Ufficio di Collocamento la presente quale
comunicazione di licenziamento.

Distinti saluti. =

EURO

15 MAR 1974

Elaborato addetto

Caro - 1



IMPRESA EDILE
ANGELO SEMERARO
Via Leonida, 49 - TARANTO

(9610294) Rich. 245 del 20-10-1970 - Roma, I.P.S. - S. (c. 10.000.000)

Taranto, 27/04/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/487

Alla Sig/ra
BACCARO Vincenzo
Via Scoglio del Tonno n° 51
74100 Taranto

OGGETTO: invio mod. C.U.D./98

Vi inviamo, compiegato alla presente il mod. C.U.D. relativo ai redditi 1998.

IL CAPO AREA PERSONALE
(Menzioni Dott. S. M. Fabiola)



Vedova PUNZI

Taranto, 27/04/1999

Corrispondenza interna

prot. n° AP/480

Alla Sig/ra
PUNZI Angela
Via Scoglio del Tonno n° 70
74100 Taranto

OGGETTO: invio mod. C.U.D./98

Vi inviamo, compiegato alla presente il mod. C.U.D. relativo ai redditi 1998.

IL CAPO AREA PERSONALE
(Mancini Daniela M. Fabiola)



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

Area Personale

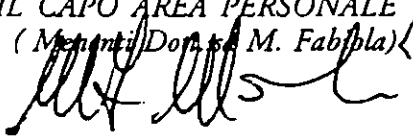
Taranto, 27/04/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/481

Alla Sig/ra
PUNZI Antonia
Via Scoglio del Tonno n° 51
74100 Taranto

OGGETTO: invio mod. C.U.D./98

Vi inviamo, compiegato alla presente il mod. C.U.D. relativo ai redditi 1998.

IL CAPO AREA PERSONALE
(*M. Fabiola*)


AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, 27/04/1999

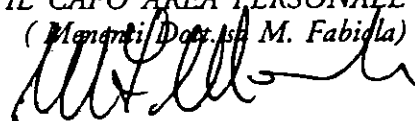
Corrispondenza interna prot. n° AP/482

Alla Sig.
PUNZI Giovanni
Via Quinto Ennio n° 6
74100 Taranto

OGGETTO: invio mod. C.U.D./98

Vi inviamo, compiegato alla presente il mod. C.U.D. relativo ai redditi 1998.

IL CAPO AREA PERSONALE
(*Menenti Dott.ssa M. Fabigla*)



67548



ISCRIZIONE UFFICIO
DI COLLOCAMENTO

N. 865

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

n.

(p)

Penzi
Piero

(2)

N O R M E

Per la compilazione, il rilascio e la tenuta del Libretto

Le indicazioni da iscriversi a pagg. 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7 saranno apposte dall'Autorità che rilascia il Libretto.

Le aggiunte dei figli nati di cui alle pagg. 2, 3, 4 e 5 saranno apposte dall'Autorità competente o dall'Ufficiale di Stato Civile che le certifica.

Le indicazioni da inserirsi a pagg. 8 e 9 e seguenti riguardanti l'assunzione del lavoratore, la durata del servizio e la data di cessazione; e quelle riguardanti gli infortuni di cui a pag. 28, dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del Sanitario stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità.

Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro consegnerà il libretto al lavoratore non oltre il giorno successivo previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato, agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di Collocamento, deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà esserne richiesto un duplicato all'Autorità competente, che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito.

(1) Cognome, nome e paternità. (2) Qualifica professionale.

INFORTUNI

DATA dell'infortunio	LESIONE	ASSENZA dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	



Matricola N.

comune di CISTERNINO

PROVINCIA DI BRINDISI

LIBRETTO DI LAVORO N.

(Carta d'identità N.)

rilasciato a Pimp. Pimp. Pimp.
di Pimp. Pimp. Pimp. e di Pimp. Pimp. Pimp.
nato a Cisternino Prov. di Brindisi
il 21-2-1930 residente a Cisternino
Via Mauro Pimp. Pimp.
Qualifica principale lavoro d'ufficio
secondaria

Visto: IL SINDACO



V. dell'Ufficio di Collocamento



[Handwritten signature]

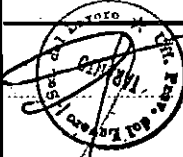
• STATODI

[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il Libretto			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g.	m.	a.		
ARANTO	18	LUG	1969	9084	
	9	DIC	1970		
	7	SET	1971	46811	
23 DIC 1971	3	SET	1972		
18 LUG 1973	1	6	10		

FAMIGLIA

[illegible]

STATODI

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

STATO DI

[illegible]

FAMIGLIA .

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

STATO DI

Dichiarazione dell'Ufficio distrettuale delle Imposte

(Proprietà del lavoratore e dei componenti la famiglia)

[illegible]

Dichiarazione Ufficio Provinc. Contributi Unificati in Agric.

(Eventuale conduzione a qualsiasi titolo di terreni da parte del lavoratore e dei membri della famiglia)

SERVIZIO

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

Data di licenziamento	Numero giorni di lavoro	Annotazioni salario	Firma del datore di lavoro
21.6.65			<i>[Signature]</i> BRASIVI
5.9.66			<i>[Signature]</i> BRASIVI
20.4.69 (20/4/69)			<i>[Signature]</i> Società El...
30/8/70			<i>[Signature]</i>
30/11/70			<i>[Signature]</i>
31-8-9h			Angelo M. Tucci
17.7.72		tax/po cont. manuali	Geom. G. IORSE
24-5-74			IMPRESA ETI Via... 42-...

STATODI

Data di assunzione	Nome e indirizzo del datore di lavoro

SERVIZIO

[illegible]

STATODI

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

STATODI

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

STATODI

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

STATODI

[illegible]

SERVIZIO

[illegible]

SERVIZIO.

[illegible][illegible]