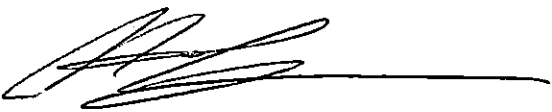
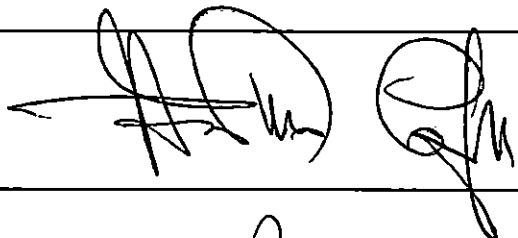
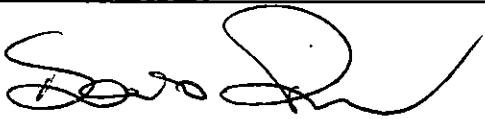


PROSPETTO DELEGHE E PERMESSI SINDACALI

MESE DI OTTOBRE

SIGLA	DATA RITIRO	FIRMA RESPONSABILE
CGIL	15/11/2018	
CISL	06/11/2018	
UIL	15.11.2018	
CISAL	22.10.2018	INVIATA FSC
UGL	24.10.2018	
SINAI	14/11/2018	

Leggi Messaggio

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

A: faisacisaltaranto@legalmail.it

CC:

Ricevuto il: 29/10/2018 08:30 AM

Oggetto: Tabulato ottobre

Priorità: normale

[sharp amatmail_net_20181029_092253_0005_2aea56050027.pdf\(45485\)](#)

- **Azioni ▼**

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

Buongiorno, si trasmette in allegato il tabulato del corrente mese di ottobre. Distinti saluti Ufficio Personale AMAT

Leggi Messaggio

Da: posta-certificata@telecompost.it
A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC:
Ricevuto il: 29/10/2018 08:30 AM
Oggetto: ACCETTAZIONE: Tabulato ottobre
Priorità: normale
[dati-cert.xml\(770\)](#)
[smime.p7s\(5869\)](#)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni ▼](#)

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

Ricevuta di accettazione Il giorno 29/10/2018 alle ore 08:30:18 (+0100) il messaggio "Tabulato ottobre" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: faisacisaltaranto@legalmail.it ("posta certificata") è stato accettato dal sistema ed inoltrato. Identificativo messaggio: CF5869A4-F1E0-504E-78B4-4FB075E62089@telecompost.it

Leggi Messaggio

Da: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

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

CC:

Ricevuto il: 29/10/2018 08:30 AM

Oggetto: CONSEGNA: Tabulato ottobre

Priorità: normale

[postacert.eml](#)(72036)

[dati-cert.xml](#)(1058)

[smime.p7s](#)(6054)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni](#) ▼

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

Ricevuta di avvenuta consegna Il giorno 29/10/2018 alle ore 08:30:20 (+0100) il messaggio "Tabulato ottobre" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a "faisacisaltaranto@legalmail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione. Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria. Identificativo messaggio: CF5869A4-F1E0-504E-78B4-4FB075E62089@telecompost.it

----- Delivery receipt The message "Tabulato ottobre" sent by "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it", on 29/10/2018 at 08:30:20 (+0100) and addressed to "faisacisaltaranto@legalmail.it", was delivered by the certified email system. As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox. Message ID: CF5869A4-F1E0-504E-78B4-4FB075E62089@telecompost.it

Situazione ferie/festività residue personale Idrovia cessato il 30/09/2018

Nominativo	Ferie residue	Festività residue	Totale
Cammaroto Agostino	1,67	1,33	3,00
D'Ippolito Francesco	8,33	1,33	9,66
D'Ippolito Giuseppe	3,33	1,33	4,66
Paradiso Ignazio	8,33	1,33	9,66
Sammarco Emiliano	8,67	1,33	10,00

*Il personale di Idrovia
cessato il 30/09/2018
ha diritto alle ferie residue
per le festività residue
capite alla
data*

Ph...

(Cod. OL117) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

N. 003408 /15



N.B. Il riconoscimento del diritto al congedo subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio

**DOMANDA
DI
CONGEDO**

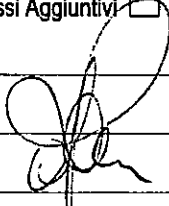
Il/La sottoscritto/a Fouhfa G.

qualifica di INPIEGATO

chiede che gli vengano concessi n. 1

☒ Ferie ☐ Festività Soppresse ☐ L. 104/92 ☐ Permessi Aggiuntivi ☐

referito ai gg. MINORI PERMANENTI

data 12.10.18 Firma 

IL COORD. UFFICIO

IL RESP. AREA

AREA PERSONALE

V. IL DIRETTORE





N.B. Il riconoscimento del diritto al congedo subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio

**DOMANDA
DI
CONGEDO**

Il/La sottoscritto/a

DE VITO ANGELO

qualifica di

chiede che gli vengano concessi n.

3 (TAR)

☒ Ferie ☐ Festività Soppresse ☐ L. 104/92 ☐ Permessi Aggiuntivi ☐

referito ai gg.

A CONG. 19. Prestazione

Data

11/10/2018

Firma

De Vito Angelo

IL COORD. UFFICIO

IL RESP. AREA

AREA PERSONALE

V. IL DIRETTORE

[illegible]

[illegible]

All'Ufficio Retribuzioni e Personale

Oggetto: presenza personale relativa al mese di SETTEMBRE 2018
Direttore Generale/Amministrativo/Tecnico: CARALLO PIETRO

Giorno	Presenza		Eventuale Motivo Assenza	Note
1	☐ SI	☒ NO	SABATO	
2	☐ SI	☒ NO	DOMENICA	
3	☒ SI	☐ NO		
4	☒ SI	☐ NO		
5	☒ SI	☐ NO		
6	☐ SI	☒ NO	FERIE	
7	☐ SI	☒ NO	FERIE	
8	☐ SI	☒ NO	SABATO FERIA	
9	☐ SI	☒ NO	DOMENICA	
10	☒ SI	☐ NO		
11	☒ SI	☐ NO		
12	☒ SI	☐ NO		
13	☒ SI	☐ NO		
14	☒ SI	☐ NO		
15	☐ SI	☒ NO	SABATO	
16	☐ SI	☒ NO	DOMENICA	
17	☒ SI	☐ NO		
18	☒ SI	☐ NO		
19	☒ SI	☐ NO		
20	☒ SI	☐ NO		
21	☒ SI	☐ NO		
22	☐ SI	☒ NO	SABATO	
23	☐ SI	☒ NO	DOMENICA	
24	☒ SI	☐ NO		
25	☒ SI	☐ NO		
26	☒ SI	☐ NO		
27	☒ SI	☐ NO		
28	☒ SI	☐ NO		
29	☐ SI	☒ NO	SABATO	
30	☐ SI	☒ NO	DOMENICA	
31	☐ SI	☐ NO		

Taranto, 19/10/2018

FIRMA
Carallo

settembre 2018

REGOLARIZZAZIONI CONFORMI O.D.S. 91 DEL 02/11/2012

ID	NOME	ENT	USC	DATA	COMUNICAZIONE	PROT. N°	AZIONI INTRAPRESI	MESI PREC.	CORRENTE	PROVVEDIMENTO DA ADOTTARE
110300	CALDARALO ANTONIO	8.41	12.03	06/09/2018	SI	16405 14/09/18	INSERITA ENTRATA SERVIZIO	0	1	
117040	CAVALLARI MARIO	4.27	11.01	25/09/2018	SI	17821 05/10/18	INSERITA USCITA	2	3	
118288	CELLAMMARE GIOVANNI	7.05	17.06	18/09/2018	SI	16675 19/09/18	INSERITA ENTRATA USCITA	0	1	
175560	PIGNATALE LUIGI	13.25	14.00	24/09/2018	SI	17118 25/09/18	INSERITA USCITA	1	2	
191970	STASOLLA LORENZO	14.30	18.00	26/09/2018	SI	17692 04/10/18	INSERITA ENTRATA	2	3	
141480	FRANCO PATRIZIA	10.36	12.33	25/09/2018	SI	17610 03/10/18	INSERITA ENTRATA USCITA	4	5	meno 2 ore
154332	LIUZZI ALDO	17.46	2.05	11/09/2018	SI	17043 25/09/18	INSERITA ENTRATA USCITA	2	3	
500655	POLIMENO PATRIZIA	8.05	13.45	08/09/2018	SI	17039 25/09/18	INSERITA ENTRATA	0	1	
500700	RIZZO FIORELLO	13.00	19.40	13/09/2018	SI	17284 27/09/18	INSERITA ENTRATA	2	3	
500210	DEBENEDITTIS ROSA	8.25	13.45	26/09/2018	SI	17876 08/10/18	INSERITA ENTRATA	0	1	
500030	ANNICCHIARICO ANGELA	16.05	20.43	10/09/2018	SI	18078 10/10/18	INSERITA ENTRATA	0	1	

Etichette di riga	Somma di Importo
11	2
92	109,88
114	97,41
127	1999
141	27,92
143	3,03
163	5267,25
167	29264,84
168	11560
169	3218,08
183	513,56
185	209,77
271	800
288	16
290	16575
293	4
330	225000
369	725
396	4636,93
446	443,51
491	3294,13
500	35,32
528	19
691	16322,8
771	5,16
887	1
Totale complessivo	320150,59

Taranto, li

17 AGO. 2018

Prot. n. 14841/UP

070 2

Al Dipendente
Sig. RUSSO Giacomo

e.p.c.

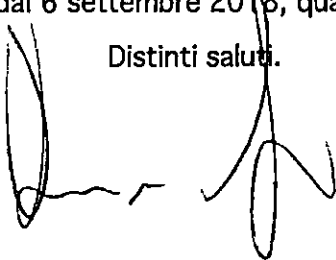
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Risoluzione anticipata, per dimissioni volontarie del contratto di lavoro a termine.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 07/08/2018, si comunica che il Vs. rapporto di lavoro con questa Società cesserà a decorrere dal 6 settembre 2018, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)



ASSEGNI FAMILIARI									
MESE DI OTTOBRE 2018									
N.	MEDAGLIA	cognome	nome	reddito	P.T.	scad.za	nucleo a carico		importo
							figli	coniuge	
1	142550	ANDRIULO	CARMELO	18.544,00			1	1	110,38
2	170115	BOTTARI	GIUSEPPE	24.464,00			3	1	292,58
3	120130	CAZZATO	LEONARDO	30.132,00			2	1	112,08
4	500370	CIGLIESE	COSIMO	57.471,00			1	1	23,50
5	107350	BIDOLI	GIANPAOLO	24.784,00			1	1	168,33
6	156340	DARCANTE	COSIMO	23.217,00			3	1	303,13
7	169945	FIGLIORE	ALESSANDRO	26.377,00			2	1	147,83
8	117839	FUMAROLA	FRANCO	22.831,00			0	1	10,33
9	103620	GRECO	MARTINO	20.225,00			0	1	25,82
10	108520	LANZO	GIUSEPPE	25.865,00			2	1	152,17
11	149940	MAIULLARI	GIUSEPPE	28.244,00			1	1	48,25
12	127830	PALMIERI	VINCENZO	55.916,00			1	1	26,18
13	139292	PALMISANO	CLAUDIO	21.014,00			0	1	10,33
14	191790	PRUDENZANO	GIUSEPPE	8.842,00			1	1	137,50
15	191105	SPERTI	MASSIMO	61.625,00			2	1	37,75
16	177480	STANISCI	GIOVANNI	28.410,00			2	0	128,33
17	197823	VOZZA	GIUSEPPE	35.813,00			1	1	45,54
ASS. DEL MESE									1.780,03
ASS. SETTEMBRE									1.780,03
333362 D'IPPOLITO GIUSEPPE									-€ 46,48
500300 FANELLI BERNARDO									-€ 39,54
164700 MUSTAFA' - PANZA									-€ 458,33
ASS. OTTOBRE									1.780,03

17.676,74
17.539,24

≠ 137,50

Matricola	Cognome e nome	Tipologia	Ferie da Assogg.	Settembre	Residuo
103670	ANGELINI ANTONIO	Ferie	22,05	1	10,05
110700	CALO' SALVATORE	Ferie	23,58	12	11,58
112903	CARDONE ANTONIO COSIMO	Ferie	16,68	3	5,68
114750	CARRINO GIUSEPPE	Ferie	4,83	0,83	0,00
119100	CHIAROFONTE FRANCESCO	Ferie	7,25	1	6,25
120320	CLEMENTE LUIGI	Ferie	27,00	12	14,11
127800	DARCANTE AMEDEO	Ferie	25,00	5	10,61
130991	DE PASQUALE COSIMO	Ferie	2,61	2,61	0,00
145230	GIORGINO GIOVANNI	Ferie	14,18	1,18	0,00
146700	GRECO ORAZIO	Ferie	21,85	1	7,85
149020	LAGHEZZA MICHELE	Ferie	23,83	2	21,83
149195	LADIANA COSIMO	Ferie	16,20	1,2	0,00
149200	LADIANA LUIGI	Ferie	28,11	12	16,11
154800	LOPRETE SANTO BRUNO	Ferie	21,61	21,61	0,00
155230	LUCASELLI ALESSANDRO	Ferie	4,00	2	0,00
163730	MONTANARO VITANTONIO	Ferie	12,50	2	9,50
169094	PAGANO FEDELE	Ferie	26,00	8	18,00
183324	RUSSO CIRO	Ferie	14,60	8,4	2,60
183325	RUSSO COSIMO	Ferie	26,00	6,00	59,80
191790	STANISCI GIOVANNI	Ferie	26,61	4	9,61
195485	TURSI TIZIANA	Ferie	10,60	1,2	0,40
196740	VERDOLINO FABIO	Ferie	13,30	12,3	0,00
403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	Ferie	22,00	1	8,00
457680	MANIGRASSO MARIA	Ferie	19,00	21,5	0,00
462630	MINOCCHI MARIE ANTOINETTE	Ferie	1,00	1	0,00
500470	LATTE BIAGIO	Ferie	10,00	10	0,00
500485	LEUCCI DORA	Ferie	21,50	1	7,50
500510	MARINELLI PIETRO	Ferie	14,00	2	11,00
500770	SCARCI ROSARIA	Ferie	6,75	2,75	0,00

MEDAGLIA	COGNOME	NOME	PROFILO	Parametro	DATA Assun.	DATA Cessazione	DATA Nascita
310507	CAMMAROTO	AGOSTINO	Comandante di Coperta 4	217	28/05/2018	30/09/2018	15/12/1947
333327	D'IPPOLITO	FRANCESCO	Marinaio 4	129	24/05/2018	30/09/2018	24/07/1981
333362	D'IPPOLITO	GIUSEPPE	Marinaio 4	129	24/05/2018	30/09/2018	26-01-1960
370995	PARADISO	IGNAZIO	Marinaio 4	129	14/06/2018	30/09/2018	22/04/1983
385252	SAMMARCO	EMILIANO	Direttore di Macchina 4	217	28/05/2018	30/09/2018	17/11/1971

Taranto, li 03-SET-2018

Prot. n° 15619/UP

330 42.000,00
070 9
069 3

Al Dipendente
Sig. PIGNATARO Leonardo

e.p.c. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 28/08/2018, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 30 settembre 2018, quale ultimo giorno lavorativo.

Ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, si formulano i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, con soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)



Taranto, li

03 SET. 2018

Prot. n° 15618/UP

330 39.000
070 9
069 3

e.p.c.

Al Dipendente
Sig. PALATTELLA Giovanni

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 29/08/2018, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 30 settembre 2018, quale ultimo giorno lavorativo.

Ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, si formulano i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, con soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

[Handwritten signature]

Agente	Malattia 42 mesi	Malattia mese	Malattia ridotta
108520 BOTTARI GIUSEPPE	287	13	300
112903 CARDONE ANTONIO COSIMO	247	6	253
127830 DARCANTE COSIMO	197	1	198
128199 DE BARTOLOMEO PASQUALE	239	2	241
138850 FERRETTI DAMIANO	196	2	198
157690 MANIGRASSO MASSIMO	437	12	449
172128 PAVONCELLI GIOVANNI ANTONIO	257	1	258
172190 PEPE NICOLA	227	7	234
173720 PETRONELLA FRANCESCO	188	4	192
183326 RUSSO FRANCESCO	174	8	182
188350 SCIALPI PIETRO	432	7	439

EPERMANENTI

set-18

N°	MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE	IMPORTO
1	142550	FUMAROLA	FRANCO	250	30,99
14	170115	PALMIERI	VINCENZO	250	78,54
38	104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	250	613,44
39	120130	CIGLIESE	COSIMO	250	70,50
40	107350	BIDOLI	GIANPAOLO	250	504,99
44	500370	GRECO	MARTINO	250	77,46
45	117839	CAZZATO	LEONARDO	250	336,24
46	191790	STANISCI	GIOVANNI	250	384,99
48	191105	SPERTI	MASSIMO	250	113,25
50	197823	VOZZA	GIUSEPPE	250	136,62
51	156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	250	144,75
52	139292	IORE	ALESSANDRO	250	443,49
53	127830	DARCANTE	COSIMO	250	909,39
54	149940	LANZO	GIUSEPPE	250	456,51
55	149020	LAGHEZZA	MICHELE	630	1.844,04
56	149020	LAGHEZZA	MICHELE	241	1.843,97
57	149020	LAGHEZZA	MICHELE	366	231,60
58	137880	FANELLI	AMEDEO	630	3.310,84
59	137880	FANELLI	AMEDEO	241	2.121,60
60	137880	FANELLI	AMEDEO	366	1.076,33
61	500550	NATALE	GIUSEPPE	630	553,30
62	500550	NATALE	GIUSEPPE	241	369,60
63	500550	NATALE	GIUSEPPE	366	122,77
64	108520	BOTTARI	GIUSEPPE	250	877,74
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					

Prot. az. n. 18193 /UP

Taranto, 11 OTT. 2018

16 pg

Al Sig.
BARI Roberto
(c.f. BRARRT81A20L049T)
Via L. Andronico n. 26
74121 - Taranto

105520

OGGETTO: Assunzione a tempo indeterminato, a tempo pieno, nel profilo professionale di **"Operatore di Esercizio"**, parametro retributivo 140 ex C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000 - Area Operativa Esercizio

Si comunica che, visti gli esiti positivi degli accertamenti effettuati ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, in merito ai requisiti dichiarati in fase di partecipazione alla relativa selezione pubblica, visto, altresì, l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99, a cui è stata sottoposta presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, a decorrere dal **16 ottobre 2018** Lei è assunto alle dipendenze della scrivente Società, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, a tempo pieno, con l'attribuzione del profilo professionale di **"Operatore d'esercizio"**, parametro retributivo 140, Area Operativa Esercizio - Area Professionale 3^A ex CCNL Autoferrotranvieri del 27/11/2000.

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n. 148/1931 ed il trattamento normativo ed economico, in relazione al profilo professionale assegnato, sarà esclusivamente quello riveniente dal predetto R.D., dalla contrattazione nazionale di categoria e dagli accordi aziendali di secondo livello vigenti, in quanto espressamente applicabili, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettati dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n. 45/1997.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/31, come novellato dall'A.N. del 28/11/2015, al presente contratto di lavoro è apposto un periodo di prova della durata di 6 (sei) mesi di servizio effettivo.

La sede di lavoro è fissata in Taranto, presso la sede dell'AMAT S.p.A., ed i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di **"guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone"**, oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito, secondo la declaratoria contrattuale allegata (All. A).

Il suo orario di lavoro, fissato in 39 ore settimanali, è articolato su turni di servizio variabili, secondo la rotazione ciclica in vigore per il personale di guida, e la prestazione lavorativa resa sarà congruata al termine di ogni ciclo multiperiodate di 26 settimane, secondo le previsioni del vigente CCNL di categoria.

La retribuzione mensile spettante, da corrispondersi per quattordici mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci, al lordo delle previste ritenute di legge:

☐ Retribuzione conglobata	€ 886,22
☐ Ex indennità di contingenza	€ 533,58
☐ Indennità di mensa	€ 16,53
☐ T.D.R.	€ 41,32

SCelta per la destinazione del trattamento di fine rapporto
(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

II/La sottoscritto/a BARI ROBERTO
nato/a a TARANTO il 20.01.1981 codice fiscale BRARAT81A20L049T
dipendente del... ANAT. S.P.A. - TARANTO

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

-DISPONE

- che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare gestita dalla Cassa di Risparmio di Roma alla quale il sottoscritto ha aderito in data 22/05/2014

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

Prof. Dr.	12 OTT. 2018	PR	Presidente
		VP	Vice Presidente
		CA	Consiglieri di Amministrazione
		ES	Dirigente Generale
		DA	Direttore Amministrativo
		UAP	Appalti/Contratti
		UOM	Acquisti/Contratti/Marketing
		MPB	Coordinatore Bilancio
		UES	Esecutiva Segre
		UIS	Informatica/Statistica
		UTM	Manutenzione/Tecnica
		UNI	Finanze/Umanità
		UAG	Atti/Contratti/Sigillatura
		RGH	Relazioni Pubbliche
		SGS	Segreteria
		MG	Medico Compagnone
		RSP	F.S.P.P.

[illegible]

Taranto,

12 OTT. 2018

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

Oggetto: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014 – Art. 13 TUIR (Bonus Renzi).

Io sottoscritto BARB. ROBERTO, dipendente di
codesta azienda con la matricola 105520, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

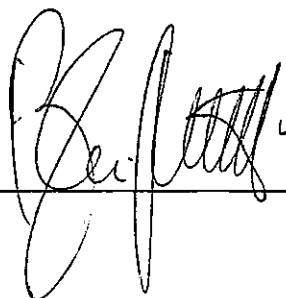
☐ Completa Rinuncia

☐ Applicazione Mensile

☒ Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)

Distinti saluti.

Prot. n. 18222
del 12 OTT. 2018
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Socio ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Coo. PRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stato Qualità ☐
MC Medio Ambiente ☐
RSP R.S.P. ☐



LIQUIDAZIONE INFORTUNIO DIPENDENTE: PROTOTIPO

NATALE GIUSEPPE								
Data Infortunio	03/07/2018							
Infortunio dal	04/07/2018							
Infortunio al	17/07/2018							
GG Infortunio	14							
GG Carenza	3							
GG C/Inail	11							
Importi Anticipati c/Inail	369,60							
Importi c/Azienda erogata	122,77							
Periodo Anticipi	ago-18							
Retribuzione di Riferimento	53,61	589,71						
Indennità c/Inail definitiva	553,30	Codice	630					
Indennità c/Inail erogata	369,60	Codice	241					
Indennità c/Inail da erogare	183,70							
Indennità c/Inail da recuperare								
Integrazione c/Azienda erogata	122,77							
Integrazione c/Azienda spettante								
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice	487					
Integrazione c/Azienda da recuperare	122,77	Codice	366					
Cedolino x Conguaglio	ott-18							

Verifica
60,93

LIQUIDAZIONE INFORTUNIO DIPENDENTE: PROTOTIPO

LAGHEZZA MICHELE									
Data Infortunio	22/06/2018								
Infortunio dal	23/06/2018								
Infortunio al	28/07/2018								
GG Infortunio	36								
GG Carenza	3								
GG C/Inail	33								
Importi Anticipati c/Inail	279,39	1.564,58							
Importi c/Azienda erogata	61,54	474,81							
Periodo Anticipi	lug-18	ago-18							
Retribuzione di Riferimento	70,77	2.335,41							
Indennità c/Inail definitiva	1.844,04	Codice		630					
Indennità c/Inail erogata	1.843,97	Codice		241					
Indennità c/Inail da erogare	0,07								
Indennità c/Inail da recuperare									
Integrazione c/Azienda erogata	536,35								
Integrazione c/Azienda spettante	304,75								
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice		487					
Integrazione c/Azienda da recuperare	231,60	Codice		366					
Cedolino x Conguaglio	ott-18								

Verifica
-231,53

LIQUIDAZIONE INFORTUNIO DIPENDENTE: PROTOTIPO

FANELLI AMEDEO									
Data Infortunio	30/05/2018								
Infortunio dal	31/05/2018								
Infortunio al	24/07/2018								
GG Infortunio	55								
GG Carenza	3								
GG C/Inail	52								
Importi Anticipati c/Inail	1.142,40	979,20							
Importi c/Azienda erogata	600,45	510,02							
Periodo Anticipi	lug-18	ago-18							
Retribuzione di Riferimento	70,77	3.680,04							
Indennità c/Inail definitiva	3.310,84	Codice		630					
Indennità c/Inail erogata	2.121,60	Codice		241					
Indennità c/Inail da erogare	1.189,24								
Indennità c/Inail da recuperare									
Integrazione c/Azienda erogata	1.110,47								
Integrazione c/Azienda spettante	34,14								
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice		487					
Integrazione c/Azienda da recuperare	1.076,33	Codice		366					
Cedolino x Conguaglio	ott-18								

Verifica
112,91

Taranto, li

Prot. n°:

/UP

Al dipendente
Gioseffi Pio Marco
S E D E

Spett.le I.N.P.S.
Controllo Prestazioni
Via della Repubblica n. 18
71222 Foggia

Al Responsabile
Area Personale
S E D E

OGGETTO: Provvedimento di annullamento in Autotutela del provvedimento, notificato in data 19/06/2017, sanzione per assenza ingiustificata a visita medica di controllo domiciliare del 13/02/2017.

Si comunica che, con dispositivo emesso in data 11/12/2017, l'Inps di Foggia ha annullato il provvedimento emarginato in oggetto.

Pertanto, con le correnti competenze di ottobre, la scrivente Società provvederà al rimborso delle indennità di malattia c/Inps, pari € 443,51, precedentemente trattenuta con le retribuzioni dello scorso mese di settembre 2017.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

145260 446 443,51

Prot. az. n. 18195 /UP

Taranto, 11 OTT. 2018

16 pg

191000

Al Sig.
SPADA Carmine
(c.f. SPDCMN86M01L049R)
Via Tara n. 26
74012 - Crispiano

OGGETTO: Assunzione a tempo indeterminato, a tempo pieno, nel profilo professionale di **"Operatore di Esercizio"**, parametro retributivo 140 ex C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000 - Area Operativa Esercizio

Si comunica che, visti gli esiti positivi degli accertamenti effettuati ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, in merito ai requisiti dichiarati in fase di partecipazione alla relativa selezione pubblica, visto, altresì, l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99, a cui è stata sottoposta presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, a decorrere dal **16 ottobre 2018** Lei è assunto alle dipendenze della scrivente Società, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, a tempo pieno, con l'attribuzione del profilo professionale di **"Operatore d'esercizio"**, parametro retributivo 140, Area Operativa Esercizio - Area Professionale 3^a ex CCNL Autoferrotranvieri del 27/11/2000.

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n. 148/1931 ed il trattamento normativo ed economico, in relazione al profilo professionale assegnato, sarà esclusivamente quello riveniente dal predetto R.D., dalla contrattazione nazionale di categoria e dagli accordi aziendali di secondo livello vigenti, in quanto espressamente applicabili, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettati dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n. 45/1997.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/31, come novellato dall'A.N. del 28/11/2015, al presente contratto di lavoro è apposto un periodo di prova della durata di 6 (sei) mesi di servizio effettivo.

La sede di lavoro è fissata in Taranto, presso la sede dell'AMAT S.p.A., ed i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di **"guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone"**, oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito, secondo la declaratoria contrattuale allegata (All. A).

Il suo orario di lavoro, fissato in 39 ore settimanali, è articolato su turni di servizio variabili, secondo la rotazione ciclica in vigore per il personale di guida, e la prestazione lavorativa resa sarà congruagliata al termine di ogni ciclo multiperiodale di 26 settimane, secondo le previsioni del vigente CCNL di categoria.

La retribuzione mensile spettante, da corrispondersi per quattordici mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci, al lordo delle previste ritenute di legge:

☐ Retribuzione conglobata	€ 886,22
☐ Ex indennità di contingenza	€ 533,58
☐ Indennità di mensa	€ 16,53
☐ T.D.R.	€ 41,32

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

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

II/La sottoscritto/a SPAAA CARMINI
nato/a a Taranto il 01-08-1986, codice fiscale SPACNN86M011049R
dipendente del AMAT. SPA - Taranto

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993
con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data 1/1/1991

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

[illegible][illegible]

Taranto,

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

Oggetto: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014 – Art. 13 TUIR (Bonus Renzi).

Io sottoscritto SPADA CARINE, dipendente di
codesta azienda con la matricola 191000, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

☒ **Completa Rinuncia**

☐ **Applicazione Mensile**

☐ **Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)**

Distinti saluti.

Prot. n. 18220
del 12 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
JES	Esercizio / Scata	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

for Spada

Prot. az. n. 18191/UP

Taranto, 11 OTT. 2018

16 pg

103620

Al Sig.
ANDRIULO Carmelo
(c.f. NDRCML70C27Z112E)
Via Palomba n. 127
72021 – Francavilla Fontana

OGGETTO: Assunzione a tempo indeterminato, a tempo pieno, nel profilo professionale di **"Operatore di Esercizio"**, parametro retributivo 140 ex C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000 - Area Operativa Esercizio

Si comunica che, visti gli esiti positivi degli accertamenti effettuati ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, in merito ai requisiti dichiarati in fase di partecipazione alla relativa selezione pubblica, visto, altresì, l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99, a cui è stata sottoposta presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, a decorrere dal **16 ottobre 2018** Lei è assunto alle dipendenze della scrivente Società, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, a tempo pieno, con l'attribuzione del profilo professionale di **"Operatore d'esercizio"**, parametro retributivo 140, Area Operativa Esercizio - Area Professionale 3^A ex CCNL Autoferrotranvieri del 27/11/2000.

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n. 148/1931 ed il trattamento normativo ed economico, in relazione al profilo professionale assegnato, sarà esclusivamente quello riveniente dal predetto R.D., dalla contrattazione nazionale di categoria e dagli accordi aziendali di secondo livello vigenti, in quanto espressamente applicabili, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettati dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n. 45/1997.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/31, come novellato dall'A.N. del 28/11/2015, al presente contratto di lavoro è apposto un periodo di prova della durata di 6 (sei) mesi di servizio effettivo.

La sede di lavoro è fissata in Taranto, presso la sede dell'AMAT S.p.A., ed i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di **"guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone"**, oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito, secondo la declaratoria contrattuale allegata (All. A).

Il suo orario di lavoro, fissato in 39 ore settimanali, è articolato su turni di servizio variabili, secondo la rotazione ciclica in vigore per il personale di guida, e la prestazione lavorativa resa sarà congruagliata al termine di ogni ciclo multiperiodale di 26 settimane, secondo le previsioni del vigente CCNL di categoria.

La retribuzione mensile spettante, da corrispondersi per quattordici mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci, al lordo delle previste ritenute di legge:

☐ Retribuzione conglobata	€ 886,22
☐ Ex indennità di contingenza	€ 533,58
☐ Indennità di mensa	€ 16,53
☐ T.D.R.	€ 41,32

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a ANDRIULO CARUSO
 nato/a a WISSEBA DEN - GERMANIA il 27.03.1970, codice fiscale NDA OM 70 02721125
 dipendente del... ALIAS S.p.A.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993
 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare
 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

PR
 VP
 CA
 DG
 DA
 UAF
 UCM
 UCB
 UES
 UIS
 UTM
 URM
 UAG
 RAG
 SIO
 M2
 FSP
 R&P
 del
 Prol n. 18225
 12 OTT. 2018

Taranto,

12 OTT. 2018

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

Oggetto: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014 – Art. 13 TUIR (Bonus Renzi).

Io sottoscritto ANPAULO CANISLO, dipendente di
codesta azienda con la matricola 103150, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

☐ Completa Rinuncia

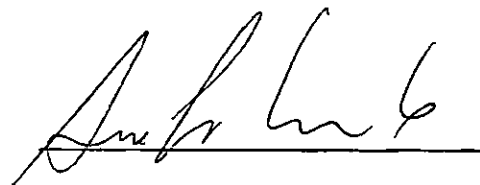
☐ Applicazione Mensile

☒ Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)

Distinti saluti.

Prot. n. 18221
del 12 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐



Taranto,

~~AmAt~~
Prot. n. 18268
del 15 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☒
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Mantenimento / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☒
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Capo Unità Organizzativa
Controllo di Gestione
Dott.ssa Marilena Passeretti
SEDE

Oggetto: recupero danni sinistri

Si comunica che, secondo i termini e le modalità stabilite dal vigente CCNL di categoria, le sottoelencate somme dovranno essere trattenute dalle retribuzioni dei dipendenti con le prime competenze utili.

Alla data attuale la scrivente non ha registrato alcun pagamento in favore della Società per opera di Compagnie di Assicurazioni, sebbene ritualmente richiesto ai dipendenti (All. n. 1-2-3-4).

N. SINISTRO	AGENTE	IMPORTO DA RECUPERARE
155/AL/18 DEL 06/08/2018	PERRUCCI PIETRO	€ 17,13 <u>17,13</u>
104/AL/18 DEL 28/05/2018	ANGELINI ANTONIO	€ 178,69 <u>178,69</u>
078/AL/18 DEL 10/04/2018	CARRINO EMANUELE	€ 118,18 <u>118,18</u>
024/AL/18 DEL 23/01/2018	CLEMENTE LUIGI	€ 472,72 <u>472,72</u>

Distinti saluti.

IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA.GG.
(D.ssa Tiziana Tursi)

Tursi



istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Prot. n. **18002**
del **09 OTT. 2018**

PR Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Cn. FFRP SINISTRI ☒
RAG Ufficio Regionale ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐

Roma, 09/10/2018

Fax: 099/7794247

Spett.le
A.M.A.T. TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
C.A.: SIG. PICCHI

Con la presente Vi comunichiamo gli importi delle polizze INAT per il mese di OTTOBRE 2018 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di Euro 4.560,90.

Nominativo	Nascita	Matricola	Polizza	Ramo	Operazione	Premio
CARAMIA VITTORIO	20/12/1969	112550	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CARRINO GIUSEPPE	25/06/1972	114750	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CAVALLO GIUSEPPE	05/10/1973	117310	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CRISTINA KATIA	02/05/1967	500190	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	01290255	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	25,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	00045883	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	361205029	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						104,00
DELL'ORCO ROBERTO	15/03/1969	130070	01290255	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	25,00
DELL'ORCO ROBERTO	15/03/1969	130070	00045883	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						86,00
FANELLI AMEDEO	21/07/1959	137880	361205029	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						104,00
FRANCO PATRIZIA	04/02/1977	141480	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
LATANZA ALESSANDRO	29/10/1974	150000	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
MARINELLI RAFFAELE	23/02/1968	500520	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00

MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	350114488 Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	01290255 Ricoveri	NUOVA ADESIONE	25,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	00045883 Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	361205029 Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €					104,00
NIGRO IVAN	03/02/1987	165715	350114488 Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €					43,00

Certi della Vs gentile collaborazione, cogliamo l'occasione per porgere

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE

(F.FERRANTE)





Data, 9/10/2018

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Cons. uff. Personale e Rimborsari

SEDE

182328 ROCCHIRA VINCENZO

ADDEBITARE 19€ IN PIÙ SU QUOTA RELATIVA
A NUOVO CORSO "C. POZZO", NON RANZIATA A SETTEMBRE

Firma

Data , 09/10/2018

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-172140 Pellicoro Domenico

Accreditare 0,14 di straordinario

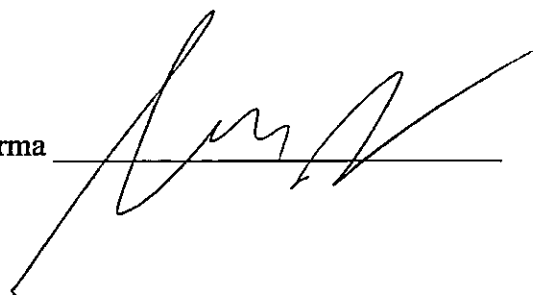
Accreditare 0,14 di ordinario passato come minore prestazione

Riferito al 20 agosto 2018

143 3,03

*Ore espresse in sessantesimi

Firma



TARANTO, lì 04/10/2018

AL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

ALLA RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Fabiola MENENTI)

Oggetto : Forniture dotazioni di vestiario - agenti Palattella Giovanni e Pignataro Leonardo.

Dando seguito all'O.D.S. n° 121 del 03/10/2018, con la presente riportiamo, nella tabella sottostante, la situazione relativa al vestiario fornito all'agente in oggetto:

COGNOME	NOME	IMPORTO BASE	DATA PRECEDENTE COMUNICAZIONE AL PROTOCOLLO
PALATTELLA	GIOVANNI	-----	19 Febbraio 2018
PIGNATARO	LEONARDO	€ 235,44	-----

Prot. n. **Amat 7803**
del **05 OTT. 2018**

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☒
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Statistica / Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Area Acquisti e Contratti
Il Capo Unità F.F.
(Dott. Nicola CARRIERI)

ORDINE DI SERVIZIO N° 121 DEL 03/10/2018

A TUTTO IL PERSONALE

Si rende noto che in data 30/09/2018 è cessato il rapporto di lavoro con i sottoelencati dipendenti:

PALATTELLA	Giovanni
PIGNATARO	Leonardo

Si informa, altresì, che in data 1° ottobre 2018 sono stati assunti con contratto a tempo indeterminato e con il profilo professionale di Operatore di esercizio (parametro retributivo 140) i sottoelencati dipendenti:

NIGRI	Andrea
PRUDENZANO	Giuseppe

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Prot. az. n. **17321**/UP

Taranto,

28 SET. 2018

177480

Al Sig.
PRUDENZANO Giuseppe
(c.f. PRDGPP70P07L049V)
Via L. Ariosto n. 34
74020 - Lizzano

OGGETTO: Assunzione a tempo indeterminato, a tempo pieno, nel profilo professionale di "**Operatore di Esercizio**", parametro retributivo 140 ex C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000 - Area Operativa Esercizio

Si comunica che, visti gli esiti positivi degli accertamenti effettuati ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, in merito ai requisiti, dichiarati in fase di partecipazione alla relativa selezione pubblica, visto, altresì, l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99, a cui è stata sottoposta presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, a decorrere dal **1° ottobre 2018** Lei è assunto alle dipendenze della scrivente Società, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, a tempo pieno, con l'attribuzione del profilo professionale di "**Operatore d'esercizio**", parametro retributivo 140, Area Operativa Esercizio - Area Professionale 3A ex CCNL Autoferrotranvieri del 27/11/2000.

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n. 148/1931 ed il trattamento normativo ed economico, in relazione al profilo professionale assegnato, sarà esclusivamente quello riverente dal predetto R.D., dalla contrattazione nazionale di categoria e dagli accordi aziendali di secondo livello vigenti, in quanto espressamente applicabili, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettati dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n. 45/1997.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/31, come novellato dall'A.N. del 28/11/2015, al presente contratto di lavoro è apposto un periodo di prova della durata di 6 (sei) mesi di servizio effettivo.

La sede di lavoro è fissata in Taranto, presso la sede dell'AMAT S.p.A., ed i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di "**guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone**", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito, secondo la declaratoria contrattuale allegata (All. A).

Il suo orario di lavoro, fissato in 39 ore settimanali, è articolato su turni di servizio variabili, secondo la rotazione ciclica in vigore per il personale di guida, e la prestazione lavorativa resa sarà conguagliata al termine di ogni ciclo multiperiodale di 26 settimane, secondo le previsioni del vigente CCNL di categoria.

La retribuzione mensile spettante, da corrispondersi per quattordici mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci, al lordo delle previste ritenute di legge:

☐ Retribuzione conglobata	€ 886,22
☐ Ex indennità di contingenza	€ 533,58
☐ Indennità di mensa	€ 16,53
☐ T.D.R.	€ 41,32

Prot. az. n. 17320/UP

Taranto, 28 SET. 2018

Al Sig.
NIGRI Andrea
(c.f. NGRNDR74A06H501Y)
Via Bragozzi n. 1
74122 - Taranto

OGGETTO: Assunzione a tempo indeterminato, a tempo pieno, nel profilo professionale di "Operatore di Esercizio", parametro retributivo 140 ex C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000 - Area Operativa Esercizio

Si comunica che, visti gli esiti positivi degli accertamenti effettuati ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, in merito ai requisiti dichiarati in fase di partecipazione alla relativa selezione pubblica, visto, altresì, l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99, a cui è stata sottoposta presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, a decorrere dal 1° ottobre 2018. Lei è assunto alle dipendenze della scrivente Società, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, a tempo pieno, con l'attribuzione del profilo professionale di "Operatore d'esercizio", parametro retributivo 140, Area Operativa Esercizio - Area Professionale 3A ex CCNL Autoferrotranvieri del 27/11/2000.

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n. 148/1931 ed il trattamento normativo ed economico, in relazione al profilo professionale assegnato, sarà esclusivamente quello riveniente dal predetto R.D., dalla contrattazione nazionale di categoria e dagli accordi aziendali di secondo livello vigenti, in quanto espressamente applicabili, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettagliati dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n. 45/1997.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/31, come novellato dall'A.N. del 28/11/2015, al presente contratto di lavoro è apposto un periodo di prova della durata di 6 (sei) mesi di servizio effettivo.

La sede di lavoro è fissata in Taranto, presso la sede dell'AMAT S.p.A., ed i compiti attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito, secondo la declaratoria contrattuale allegata (All. A).

Il suo orario di lavoro, fissato in 39 ore settimanali, è articolato su turni di servizio variabili, secondo la rotazione ciclica in vigore per il personale di guida, e la prestazione lavorativa resa sarà conguagliata al termine di ogni ciclo multiperiodale di 26 settimane, secondo le previsioni del vigente CCNL di categoria.

La retribuzione mensile spettante, da corrispondersi per quattordici mensilità, sarà costituita dalle seguenti voci, al lordo delle previste ritenute di legge:

☐ Retribuzione conglobata	€ 886,22
☐ Ex indennità di contingenza	€ 533,58
☐ Indennità di mensa	€ 16,53
☐ T.D.R.	€ 41,32

Spett.le

AMAT SPA

**Oggetto: Previdenza Complementare
Decreto legislativo 05/12/2005, n°252**

Io sottoscritto/a SAPIO MARCELO, nato/a a GROTTAGLIE il 06/02/69

Vs dipendente dal 14/12/2005 con codice 185770

Autorizzo L'AMAT SPA a versare al fondo pensione

ALLEATA PREVIDENZA (Alleanza Assicurazioni S.p.a.)

iscritta all'albo dei fondi pensione tenuto dalla Covip al n° 5006 l'importo del trattamento di fine rapporto che maturerò a partire dalla data odierna.

L'importo deve essere versato mensilmente, così come indicato nel contratto che allego alla presente, mediante bonifico bancario sul conto corrente

CODICE IBAN : IT codice controllo: 90 Cin:T Abi:03069 Cab:12711 c/c: 615289825416

IT 90 T 03069 12711 615289825416

Amat
Prot. n. 17711
del 04 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tirocinio	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragionieri	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Taranto li 03/10/2018

Distinti Saluti

[Firma]

Auton./Dip.te	9	Medico
Auton./Dip.te	10	Militare o Equiparato

Stato Civile					
01 Coniugato(a)	02 Convivente	03 Divorziato(a)/Separato(a)	04 Nubile, Celibe	05 Vedovo(a)	



ALLEANZA ASSICURAZIONI



Alleanza Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale Piazza Fidia 1 - 20159 Milano - Tel. +39.02.6296.1 - Fax +39.02.6296.202 - www.alleanza.it

Capitale Sociale Euro 210.000.000,00 i.v. - Registro Imprese di Milano C.F. o Partita Iva n. 10908180012

Pec: alleanza@pec.alleanza.it - Società iscritta all'Albo Imprese IVASS n. 1.00178, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A., ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi



ALLEATA PREVIDENZA

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO - FONDO PENSIONE
(iscritto all'Albo COVIP con il N° 5006)

AGENZIA GENERALE DI TARANTO SEDE
(in lettere)

07200

(in codice)

CENTRO AGENZIALE

(Ispektorato Agenziale)

/ B

(Settore)

/ 001

(Zona)

Il bisogno che si desidera soddisfare attraverso la sottoscrizione del presente contratto è:

☒ Previdenza Complementare ☐ Risparmio (versamenti periodici) ☐ Protezione della persona ☐ Investimento (versamento unico)

MODULO DI ADESIONE N° 600963499.

È parte integrante e necessaria della Nota Informativa

Attenzione: L'adesione ad ALLEATA PREVIDENZA - PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO FONDO PENSIONE deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento "Informazioni chiave per l'Aderente" e del documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata. La Nota informativa, il Regolamento e le Condizioni generali di contratto sono disponibili sul sito www.alleanza.it/alleataprevenienza. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'Aderente.

TIPO OPERAZIONE ☒ Nuova adesione

☐ Versamento aggiuntivo - Polizza N°

☐ Inserimento Nuova Fonte

DATI DELL'ADERENTE

Cognome e Nome SAPIO MARCELLO ☒ M ☐ F Data di nascita 06/02/1969

Comune di nascita (o Stato Estero) GROTTAGLIE Prov. TA

Cod. Fiscale SPAMCL69B06E205N

Recapito (per invio della corrispondenza)

C.A.P. 74021 Comune CAROSINO Prov. TA Via/Piazza VIA V. VENETO 23

Presso (facoltativo)

Residenza (solo se diversa dal recapito)

C.A.P. 74021 Comune CAROSINO Prov. TA Via/Piazza VIA V. VENETO 23

N° tel. Cell./altro tel. 3713640503

e-mail MARCELLOSAPIO2017@GMAIL.COM

Desidero ricevere la corrispondenza in:

☒ formato elettronico via mail

☐ formato cartaceo all'indirizzo di recapito

Data 1° Occupazione 01/06/2003

Data 1° iscrizione a previdenza complementare 01/08/2007

Documento ☐ Carta d'identità ☐ Passaporto ☒ Patente ☐ Altro Numero U12B84154J

Data Rilascio 28/11/2017 Scadenza 27/11/2022 Comune/Ente rilascio U.C.O. ROMA

CONTRIBUZIONE (SUCCESSIVA ALL'ADESIONE)

L'Aderente dichiara di voler versare

☐ un contributo, secondo le disposizioni contenute nell'art. 8 del Regolamento,
pari a Euro con frequenza

☐ mensile

☐ bimestrale

☐ trimestrale

☐ quadrimestrale

☐ semestrale

☐ annuale

☒ il TFR maturando

☒ l'importo derivante dal trasferimento della posizione pensionistica da altro Fondo

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Denominazione Azienda AMAT S. P. A.

P. IVA 00146330733

Via/Piazza VIA CESARE BATTISTI 657

C.A.P. 74121

Comune TARANTO

Prov. TA

Persona di riferimento

N. telefono

e-mail

ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

Denominazione altra forma pensionistica: FONDO PENSIONE PRIAMO

N° Albo COVIP:

L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:

☐ Consegnata ☐ Non consegnata*

(* Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.

Si richiede il trasferimento della posizione maturata nel Fondo sopra indicato ad ALLEATA PREVIDENZA: ☐ No ☒ Sì

L'Aderente autorizza Alleanza Assicurazioni S.p.A. a richiedere il trasferimento della posizione individuale, con tutte le informazioni ad essa inerenti, ad Alleata Previdenza Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo Pensione, anche a seguito di istruzioni già impartite al predetto Fondo.

N° contratto

P. IVA

C.A.P.

Comune

Prov.

Via/Piazza

Firma Aderente (leggibile)

(o di chi ne esercita la patria potestà)

Firma Marcello

LINEE DI INVESTIMENTO

I contributi indicati verranno investiti secondo il seguente piano di investimento:

☒ Libero

con la seguente ripartizione:

☒ Alleata Garantita 100 %

☐ Alleata Bilanciata %

☐ Alleata Azionaria %

☐ Programmato (life cycle)

BENEFICIARI

In caso di premorienza i Beneficiari indicati sono i seguenti:

☐ Coniuge

☐ Coniuge in difetto figli

☐ Eredi testamentari

☐ Eredi legittimi

☒ Altri, specificare

GRAZIA ELISA RIZZO 07/04/1970 IN DIFETTO FIGLI

Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita

QUESTIONARI

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

Orizzonte temporale che ho previsto per questo contratto:

- ☐ Breve - fino a 5 anni
 ☐ Medio - 6/10 anni
 ☒ Medio-lungo - oltre 11/15 anni
 ☐ Lungo - oltre 15 anni

Ritengo probabile di avere la necessità di riscattare il contratto, anche in considerazione della mia situazione lavorativa:

- ☒ No
 ☐ Sì
 Specificare: ☐ nei primi 3 anni
 ☐ tra il quarto e il decimo anno
 ☐ successivamente al decimo anno

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'Aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e a orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione:

- ☐ Ne so poco
☒ Sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
☐ Ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione:

- ☐ Non ne sono al corrente
☒ So che le somme versate non sono liberamente disponibili
☐ So che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione? 65 anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)? 60 %

5. Ha confrontato tale previsione con quella a lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

- ☐ Sì
 ☒ No

6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della sua pensione di base, tenendo conto della sua situazione lavorativa?

- ☒ Sì
 ☐ No

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9.

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

- ☐ Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
 ☒ Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
 ☐ Non so/non rispondo (punteggio 1)

☐ Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- ☐ 2 anni (punteggio 1)
 ☐ 5 anni (punteggio 2)
 ☐ 7 anni (punteggio 3)
 ☒ 10 anni (punteggio 4)
 ☒ 20 anni (punteggio 5)
 ☐ Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della sua posizione individuale?

- ☐ Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
☒ Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
☐ Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto **9**

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

La scelta di un percorso life-cycle (o comparto data target) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

Luogo e data _____

L'Aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma Aderente (leggibile) (o di chi ne esercita le potestà) _____

L'Aderente dichiara:

- di aver ricevuto, letto e compreso prima della sottoscrizione il documento "Informazioni chiave per l'Aderente" e il documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata;
- di essere informato della possibilità di richiedere la Nota Informativa, il Regolamento, le Condizioni generali di contratto e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.alleanza.it/alleanza-previdenza;
- di aver sottoscritto la "Scheda dei costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - in merito ai contenuti del documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
- circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.alleanza.it/alleanza-previdenza;
- circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti, e di impegnarsi a comunicare alla Società ogni variazione che dovesse intervenire;
- di aver ricevuto la Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti/Aderenti e le Informazioni da rendere al Contraente/Aderente prima della sottoscrizione della Adesione (qualora previsto);

L'Aderente prende atto che può esercitare il diritto di recesso entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della lettera di avvenuta adesione. Per l'esercizio del diritto di recesso l'Aderente deve inviare comunicazione scritta tramite lettera raccomandata AR indicando "Recesso" sulla busta indirizzata a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia 1 - 20169 Milano. Il recesso, alle condizioni indicate sul retro di questo modulo, ha l'effetto di liberare l'Aderente e la Società da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto.

FIRMA ADERENTE (leggibile)
(o di chi ne esercita la patria potestà)

Roberto Huallo

L'Aderente versa i seguenti importi a titolo di:

☐ deposito cauzionale, pari a n. 1 rata di premio di € _____ restituibile sia in caso di mancata accettazione che di revoca;

spese di emissione pari a € _____

☐ versamento aggiuntivo di € _____

secondo le seguenti modalità:

☐ Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a Alleanza Assicurazioni S.p.A.

N. _____ ABI _____ CAB _____ Importo € _____

☐ Versamento su c/c postale Bollettino N° _____

☐ Bonifico bancario sul conto corrente di Unicredit codice IBAN: IT 74 M 02008 12028 000104958553

BIC/SWIFT: UNCRITMMOTE

IMPORTANTE: specificare il numero di adesione e il nome e cognome dell'Aderente nell'apposito riquadro destinato alla causale

☐ Reinvesto

☐ POS

Alleanza Assicurazioni S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la valuta indicata sul retro di questo modulo.

LUOGO E DATA DI ADESIONE**FIRMA DELL'ADERENTE**

(leggibile) CAROSINO

27/09/2018
giorno/mese/anno

(leggibile)

Roberto Huallo
(o di chi ne esercita la patria potestà)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

Presa visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali. In calce alla presente Adesione:

- con riferimento al trattamento dei dati personali per fini precontrattuali e contrattuali

prendo atto che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che Alleanza Assicurazioni S.p.A. tratterà gli stessi secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti precontrattuali e contrattuali come previsti dalla normativa in vigore

Firmando autorizzo inoltre il trattamento delle categorie particolari di miei dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in mio favore previsti.

- con riferimento al trattamento dei dati personali per erogazione del servizio FEA

Firmando autorizzo inoltre Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati biometrici per la finalità di usufruire dei servizi di firma elettronica avanzata.

- con riferimento al trattamento dei dati per fini commerciali e di profilazione

Autorizzo Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati per presentare prodotti e servizi della Compagnia e prodotti e servizi non assicurativi di altre società anche mediante tecniche di comunicazione a distanza (posta cartacea ed elettronica, chiamate con o senza operatore, fax, sms, mms, e altre tecniche di comunicazione a distanza, messaggi tramite social media od applicazioni web)

☒ SI ☐ NO

Autorizzo Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i dati personali per l'analisi dei comportamenti, scelte e modalità d'uso dei servizi e l'individuazione, anche attraverso elaborazioni elettroniche, compresa la profilazione, con lo scopo di rilevare i miei comportamenti e preferenze e/o di migliorare l'offerta.

☒ SI ☐ NO

Data 27/09/2018 Luogo CAROSINO

Firma dell'Aderente (o di chi ne esercita la patria potestà)

Roberto Huallo

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016**Utilizzo dei dati a fini contrattuali**

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti o acquisiti da terzi⁽¹⁾ sono trattati da Alleanza Assicurazioni S.p.A. (di seguito anche la Compagnia), quale Titolare, nell'ambito della consulenza e dell'offerta assicurativa, inclusi i preventivi assicurativi che predisporremo a favore suo o di terzi da lei designati, nonché dei servizi assicurativi richiesti o in suo favore previsti (i) per la proposizione e conclusione del contratto assicurativo nonché dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, a per eseguire i correlati adempimenti normativi (quali ad esempio quelli in materia di antiriciclaggio); (ii) per l'esecuzione dei contratti da lei stipulati, (iii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative; (iv) per comunicare i suoi dati personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per la esecuzione dei contratti in essere. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere e necessita del suo consenso esplicito, qualora non già espresso, solo per il trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, tra cui i dati relativi alla sua salute; mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei Suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e precluda alla Compagnia di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Nel caso in cui eventuali consensi dovessero essere revocati, La informiamo che potrà comunque beneficiare dei servizi assicurativi in modalità cartacea.

Utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio FEA

La informiamo inoltre che, qualora aderisca al servizio di firma elettronica avanzata (FEA), la Compagnia tratterà anche i suoi dati biometrici(3) sempre per le finalità sopra indicate. La base giuridica del trattamento dei suoi dati biometrici per l'erogazione del servizio FEA è costituita dal Suo consenso esplicito e facoltativo, senza il quale il trattamento non potrà avere luogo e, di conseguenza, non potrà essere erogato il servizio FEA. Il trattamento dei suoi dati biometrici è dunque finalizzato alla sola erogazione del servizio FEA funzionale a consentirle la firma di documenti e contratti legati a prodotti e servizi assicurativi offerti dalla Compagnia. Le modalità di trattamento dei dati biometrici sono dettagliate nelle condizioni contrattuali di fornitura del Servizio.

Utilizzo dei dati a fini commerciali e di profilazione

La informiamo inoltre che lei può autorizzare la Compagnia a trattare i suoi dati personali da lei forniti e/o acquisiti anche da terzi(1) (con esclusione delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, tra cui i dati relativi alla salute) per utilizzarli per le seguenti ulteriori finalità:

- 1) per comunicare i suoi dati personali a società del Gruppo per la prestazione di servizi non assicurativi;
- 2) per invio di materiale pubblicitario, comunicazioni commerciali, compimento di ricerche di mercato, rilevazione della qualità dei servizi offerti, mediante le tecniche di comunicazione da Lei indicate, anche relativamente ai prodotti e servizi non assicurativi offerti da altre società;
- 3) per analizzare i prodotti e servizi da Lei richiesti, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, con lo scopo di rilevare i suoi comportamenti e preferenze e/o di migliorare l'offerta.

Il conferimento dei Suoi dati e del Suo consenso per le finalità sopra indicate sono facoltativi. Il loro mancato rilascio non incide sull'erogazione dei nostri servizi assicurativi.

Diritti dell'interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunicare al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia 1, 20159 Milano (MI), privacy@alleanza.it, o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a RPD.it@generali.com e/o via posta ordinaria all'indirizzo "RPD Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marzocchessa 14 31021.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Compagnia, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare:

- a) per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore;
- b) per le finalità commerciali e di profilazione, per il periodo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o trattati e, comunque, non superiore a 24 mesi dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto, a qualsiasi causa dovuta.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE(3).

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa (4) alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia www.alleanza.it.

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reali.
2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicurato, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionali di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsource, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratari, vincolatari, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi (consortili (ANIA, Metop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

REVOCA DELL'ADESIONE

La presente adesione può essere revocata, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a mezzo lettera raccomandata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia, 1 - 20159 Milano, indicando "Revoca" sulla busta. Le somme eventualmente pagate dall'Aderente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

RECESSO DAL CONTRATTO

L'Aderente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla sua conclusione. La comunicazione di recesso va inviata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia, 1 - 20159 Milano a mezzo lettera raccomandata, indicando "Recesso" sulla busta. Il recesso ha l'effetto di liberare la Società e l'Aderente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società rimborsa all'Aderente il premio pagato trattenendo le spese sostenute per l'emissione del contratto, riportate a tergo.

VALUTA RICONOSCIUTA AL MEZZO DI PAGAMENTO

La Società provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

- assegno bancario tratto sulla Filiale Banca Unicredit presso la quale viene effettuato il versamento e assegno circolare emesso dalle Filiali di Banca Unicredit: stesso giorno di presentazione del titolo a Banca Unicredit da parte della Società;
- assegno bancario/circolare tratto/emesso da/su altre banche: quanto previsto dalle condizioni contrattuali intercorrenti tra la Banca ordinante e Banca Unicredit;
- bonifico bancario/addebito diretto Seps Direct Debit (SDD): uguale a quella riconosciuta dalla Banca ordinante a Banca Unicredit;
- invito a pagare (MAV) e versamento su c/c postale con bollettino: stesso giorno del versamento.

Professione

Tipo Profess.	Cod.	Professione	Tipo Profess.	Cod.	Professione	Tipo Profess.	Cod.	Professione
Autonomo	1	Artigiano	Dipendente	11	Collaboratori Coordinati e Continuativi	Altro	19	Casalinga
Autonomo	2	Commerciante/Esercente	Dipendente	12	Dipendenti di Coltivatori Diretti Mezzadri o Coloni	Altro	20	Clero e altri Ministri di Culto
Autonomo	3	Imprenditore Agricolo	Dipendente	13	Dirigente	Altro	21	Non Occup./ In Cerca di 1a Occup.ne
Autonomo	4	Imprenditore Industriale	Dipendente	14	Funzionario/Quadro	Altro	22	Pensionato
Autonomo	5	Lavoratore Autonomo	Dipendente	15	Impiegato	Altro	23	Soci di Coop.va di Prod.ne
Autonomo	6	Libero Professionista	Dipendente	16	Magistrato	Altro	24	Studente
Auton./Dip.te	7	Infermiere	Dipendente	17	Operaio			
Auton./Dip.te	8	Insegnante	Dipendente	18	Altre Professioni Dip.ti			

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO*(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)***MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006**

Il/La sottoscritto/a SAPIO MANCENO
 nato/a a CROTTAAGLIE il 06/2/69, codice fiscale SPAMCL69B06E205N
 dipendente del AMAT SPA

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993

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

DISPONE

- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FONDO ADEATA di ADEATRA ASSICURAZIONI SPA alla quale il sottoscritto ha aderito in data 03.10.2018

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

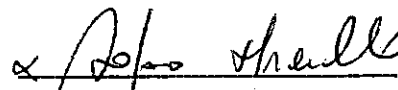
(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

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

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

Data

03/10/2018


(firma leggibile)

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

Spett.le

AMAT SPA

**Oggetto: Previdenza Complementare
Decreto legislativo 05/12/2005, n°252**

Io sottoscritto/a ANGELINI ANTONIO, nato/a a TARANTO, il 27/02/

Vs dipendente dal 11/10/2005, con codice 103607.

Autorizzo L'AMAT SPA a versare al fondo pensione

ALLEATA PREVIDENZA (Alleanza Assicurazioni S.p.a.)

iscritta all'albo dei fondi pensione tenuto dalla Covip al n° 5006 l'importo del trattamento di fine rapporto che maturerò a partire dalla data odierna.

L'importo deve essere versato mensilmente, così come indicato nel contratto che allego alla presente, mediante bonifico bancario sul conto corrente

CODICE IBAN : IT codice controllo: 90 Cin:T Abi:03069 Cab:12711 c/c: 615289825416

IT 90 T 03069 127T1 615289825416

~~AmAt~~
Prot. n. 18070
del 10 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Civilità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Taranto li 10/10/2018

Distinti Saluti

x Angeli Barbera

ALLEANZA PREVIDENZA

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO - FONDO PENSIONE
(iscritto all'Albo COVIP con il N° 5006)

AGENZIA GENERALE DI	TARANTO SEDE (in lettere)	07200 (in codice)	CENTRO AGENZIALE (Ispezione Agenziale)	/ B (Settore)	/ 001 (Zona)
----------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--	-------------------------	------------------------

Il bisogno che si desidera soddisfare attraverso la sottoscrizione del presente contratto è:

☒ Previdenza Complementare ☐ Risparmio (versamenti periodici) ☐ Protezione della persona ☐ Investimento (versamento unico)

MODULO DI ADESIONE N° 600991897

È parte integrante e necessaria della Nota Informativa

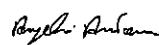
Attenzione: L'adesione ad ALLEATA PREVIDENZA - PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO FONDO PENSIONE deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento "Informazioni chiave per l'Aderente" e del documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata. La Nota informativa, il Regolamento e le Condizioni generali di contratto sono disponibili sul sito www.alleanza.it/alleataprevidenza. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'Aderente.

TIPO OPERAZIONE	☒ Nuova adesione	☐ Versamento aggiuntivo - Polizza N°	☐ Inserimento Nuova Fonte
------------------------	--	---	--

DATI DELL'ADERENTE			
Cognome e Nome <u>ANGELINI ANTONIO</u>		☒ M ☐ F	Data di nascita <u>27/02/1964</u>
Comune di nascita (o Stato Estero) <u>TARANTO</u>		Prov. <u>TA</u>	
Cod. Fiscale <u>NGLNTN64B27L049P</u>			
Recapito (per invio della corrispondenza)			
C.A.P. <u>74121</u> Comune <u>TARANTO</u>		Prov. <u>TA</u>	Via/Piazza <u>VIA ANDREA CAPOZZI 5</u>
Presso (facoltativo)			
Residenza (solo se diversa dal recapito)			
C.A.P. <u>74121</u> Comune <u>TARANTO</u>		Prov. <u>TA</u>	Via/Piazza <u>VIA ANDREA CAPOZZI 5</u>
N° tel. _____		Cell./altro tel. <u>3911311510</u>	
e-mail <u>ANTONIOANGELINI944@GMAIL.COM</u>			
Desidero ricevere la corrispondenza in: ☒ formato elettronico via mail ☐ formato cartaceo all'indirizzo di recapito			
Data 1° Occupazione <u>01/09/1997</u>	Data 1° iscrizione a previdenza complementare <u>01/04/2006</u>		
Documento ☒ Carta d'identità ☐ Passaporto ☐ Patente ☐ Altro	Numero <u>AV6145109</u>		
Data Rilascio <u>19/08/2015</u>	Scadenza <u>27/02/2026</u>	Comune/Ente rilascio <u>COMUNE TARANTO</u>	

CONTRIBUZIONE (SUCCESSIVA ALL'ADESIONE)			
L'Aderente dichiara di voler versare			
☐ un contributo, secondo le disposizioni contenute nell'art. 8 del Regolamento,			
pari a Euro _____	con frequenza	☐ mensile	☐ bimestrale
		☐ trimestrale	☐ annuale
		☐ quadrimestrale	☐ semestrale
☒ il TFR maturando			
☒ l'importo derivante dal trasferimento della posizione pensionistica da altro Fondo			

DATI DEL DATORE DI LAVORO			
Denominazione Azienda <u>AMAT S. P. A.</u>		P. IVA <u>00146330733</u>	
Via/Piazza <u>VIA CESARE BATTISTI 657</u>		C.A.P. <u>74121</u>	Comune <u>TARANTO</u>
Prov. <u>TA</u>			
Persona di riferimento _____			
N. telefono _____		e-mail _____	

ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO	
Denominazione altra forma pensionistica: <u>FONDO PENSIONE PRIMO</u>	N° Albo COVIP: _____
L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:	
☐ Consegnata ☐ Non consegnata*	
(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.	
Si richiede il trasferimento della posizione maturata nel Fondo sopra indicato ad ALLEATA PREVIDENZA: ☐ No ☒ Sì	
L'Aderente autorizza Alleanza Assicurazioni S.p.A. a richiedere il trasferimento della posizione individuale, con tutte le informazioni ad essa inerenti, ad Alleata Previdenza Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo Pensione, anche a seguito di istruzioni già impartite al predetto Fondo.	
N° contratto _____	P. IVA _____
C.A.P. _____	Prov. _____ Via/Piazza _____
Firma Aderente (leggibile) (o di chi ne esercita la patria potestà)	
	

LINEE DI INVESTIMENTO	
I contributi indicati verranno investiti secondo il seguente piano di investimento:	
☒ Libero con la seguente ripartizione:	☒ Alleata Garantita 100 %
	☐ Alleata Bilanciata _____ % ☐ Alleata Azionaria _____ %
☐ Programmato (life cycle)	

BENEFICIARI	
In caso di premorienza i Beneficiari indicati sono i seguenti:	
☐ Coniuge	☐ Coniuge in difetto figli
☐ Eredi testamentari	☐ Eredi legittimi
☒ Altri, specificare _____	
Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita	

QUESTIONARI

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

Orizzonte temporale che ho previsto per questo contratto:

☐ Breve - fino a 5 anni ☐ Medio - 6/10 anni ☒ Medio-lungo - oltre 11/15 anni ☐ Lungo - oltre 15 anni

Ritengo probabile di avere la necessità di riscattare il contratto, anche in considerazione della mia situazione lavorativa:

☒ No ☐ Sì Specificare: ☐ nei primi 3 anni ☐ tra il quarto e il decimo anno ☐ successivamente al decimo anno

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'Aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e a orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione:

- ☐ Ne so poco
☒ Sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
☐ Ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione:

- ☐ Non ne sono al corrente
☒ So che le somme versate non sono liberamente disponibili
☐ So che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge.

3. A che età prevede di andare in pensione? 67 anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)? 60 %

5. Ha confrontato tale previsione con quella a lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

☐ Sì ☒ No

6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della sua pensione di base, tenendo conto della sua situazione lavorativa?

☒ Sì ☐ No

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9.

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

- ☒ Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1) ☐ Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
☐ Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3) ☐ Non so/non rispondo (punteggio 1)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- ☐ 2 anni (punteggio 1) ☐ 5 anni (punteggio 2) ☐ 7 anni (punteggio 3)
☐ 10 anni (punteggio 4) ☐ 20 anni (punteggio 5) ☒ Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della sua posizione individuale?

- ☐ Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
☒ Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
☐ Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto **9**

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

La scelta di un percorso life-cycle (o comparto data target) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

Luogo e data _____

L'Aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma Aderente (leggibile) (o di chi ne esercita la patria potestà) _____

Angela Rubea

L'Aderente dichiara:

- di aver ricevuto, letto e compreso prima della sottoscrizione il documento "Informazioni chiave per l'Aderente" e il documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata;
- di essere informato della possibilità di richiedere la Nota Informativa, il Regolamento, le Condizioni generali di contratto e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.alleanza.it/alleanza-previdenza;
- di aver sottoscritto la "Scheda dei costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - in merito ai contenuti del documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.alleanza.it/alleanza-previdenza;
 - circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento.
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti, e di impegnarsi a comunicare alla Società ogni variazione che dovesse intervenire;
- di aver ricevuto la Comunicazione Informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti/Aderenti e le informazioni da rendere al Contraente/Aderente prima della sottoscrizione della Adesione (qualora previsto);
- di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti, ivi inclusi quelli contenuti nel Profilo Cliente, qui confermati, sono necessari per la valutazione di coerenza/adeguatezza della presente Adesione rispetto alle richieste e alle esigenze assicurative da me manifestate;
- di essere stato informato attraverso il documento a lei fornito, denominato Profilo Cliente, nell'ambito del servizio di consulenza fornito sulla base delle informazioni rese alla Società, in merito al fatto che il prodotto proposto mi viene raccomandato in quanto adeguato alla mia tolleranza al rischio e alla mia capacità di sostenere le perdite, considerando la mia esperienza e conoscenza nell'ambito dell'investimento rilevante per tipo di prodotto, la mia situazione finanziaria e i miei obiettivi di investimento, ovvero in quanto idoneo a soddisfare i bisogni assicurativi e le specifiche esigenze di copertura da me indicati.

L'Aderente prende atto che può esercitare il diritto di recesso entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della lettera di avvenuta adesione. Per l'esercizio del diritto di recesso l'Aderente deve inviare comunicazione scritta tramite lettera raccomandata AR indicando "Recesso" sulla busta indirizzata a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia 1 - 20159 Milano. Il recesso, alle condizioni indicate sul retro di questo modulo, ha l'effetto di liberare l'Aderente e la Società da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto.

FIRMA ADERENTE (leggibile)
(o di chi ne esercita la patria potestà)

Angelo Anton

L'Aderente versa i seguenti importi a titolo di:

☐ deposito cauzionale, pari a n. 1 rata di premio di € _____ restituibile sia in caso di mancata accettazione che di revoca;
spese di emissione pari a € _____

☐ versamento aggiuntivo di € _____

secondo le seguenti modalità:

☐ Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a Alleanza Assicurazioni S.p.A.

N. _____ ABI _____ CAB _____ Importo € _____

☐ Versamento su c/c postale Bollettino N° _____

☐ Bonifico bancario sul conto corrente di Unicredit codice IBAN: IT 74 M 02008 12028 000104958553

BIC/SWIFT: UNCRITMMOTE

IMPORTANTE: specificare il numero di adesione e il nome e cognome dell'Aderente nell'apposito riquadro destinato alla causale

☐ Reinvesto

☐ POS

Alleanza Assicurazioni S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la valuta indicata sul retro di questo modulo.

LUOGO E DATA DI ADESIONE

(leggibile) TARANTO

08/10/2018

giorno/mese/anno

FIRMA DELL'ADERENTE

(leggibile)

(o di chi ne esercita la patria potestà)

Angelo Anton

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

Presa visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, in calce alla presente Adesione:

- con riferimento al trattamento dei dati personali per fini precontrattuali e contrattuali

prendo atto che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che Alleanza Assicurazioni S.p.A. tratterà gli stessi secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti precontrattuali e contrattuali come previsti dalla normativa in vigore

Firmando autorizzo inoltre il trattamento delle categorie particolari di miei dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in mio favore previsti.

- con riferimento al trattamento dei dati personali per erogazione del servizio FEA

Firmando autorizzo inoltre Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati biometrici per la finalità di usufruire dei servizi di firma elettronica avanzata.

- con riferimento al trattamento dei dati per fini commerciali e di profilazione

Autorizzo Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati per presentare prodotti e servizi della Compagnia e prodotti e servizi non assicurativi di altre società anche mediante tecniche di comunicazione a distanza (posta cartacea ed elettronica, chiamate con o senza operatore, fax, sms, mms, e altre tecniche di comunicazione a distanza, messaggi tramite social media od applicazioni web)

☒ SI ☐ NO

Autorizzo Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i dati personali per l'analisi dei comportamenti, scelte e modalità d'uso dei servizi e l'individuazione, anche attraverso elaborazioni elettroniche, compresa la profilazione, con lo scopo di rilevare i miei comportamenti e preferenze e/o di migliorare l'offerta.

☒ SI ☐ NO

Data 08/10/2018 Luogo TARANTO

Firma dell'Aderente (o di chi ne esercita la patria potestà)

Angelo Anton

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

Utilizzo dei dati a fini contrattuali

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti o acquisiti da terzi⁽¹⁾ sono trattati da Alleanza Assicurazioni S.p.A. (di seguito anche la Compagnia), quale Titolare, nell'ambito della consulenza e dell'offerta assicurativa, inclusi i preventivi assicurativi che predisporremo a favore suo o di terzi da lei designati, nonché dei servizi assicurativi richiesti o in suo favore previsti (i) per la proposizione e conclusione del contratto assicurativo nonché dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, e per eseguire i correlati adempimenti normativi (quali ad esempio quelli in materia di antiriciclaggio); (ii) per l'esecuzione dei contratti da lei stipulati, (iii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative⁽²⁾; (iv) per comunicare i suoi dati personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per la esecuzione dei contratti in essere. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere e necessità del suo consenso esplicito, qualora non già espresso, solo per il trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, tra cui i dati relativi alla sua salute; mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude alla Compagnia di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Nel caso in cui eventuali consensi dovessero essere revocati, La informiamo che potrà comunque beneficiare dei servizi assicurativi in modalità cartacea.

Utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio FEA

La informiamo inoltre che, qualora aderisca al servizio di firma elettronica avanzata (FEA), la Compagnia tratterà anche i suoi dati biometrici⁽³⁾ sempre per le finalità sopra indicate.

La base giuridica del trattamento dei suoi dati biometrici per l'erogazione del servizio FEA è costituita dal suo consenso esplicito e facoltativo, senza il quale il trattamento non potrà avere luogo e, di conseguenza, non potrà essere erogato il servizio FEA. Il trattamento dei suoi dati biometrici è dunque finalizzato alla sola erogazione del servizio FEA funzionale a consentirle la firma di documenti e contratti legati a prodotti e servizi assicurativi offerti dalla Compagnia.

Le modalità di trattamento dei dati biometrici sono dettagliate nelle condizioni contrattuali di fornitura del Servizio.

Utilizzo dei dati a fini commerciali e di profilazione

La informiamo inoltre che lei può autorizzare la Compagnia a trattare i suoi dati personali da lei forniti e/o acquisiti anche da terzi⁽¹⁾ (con esclusione delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, tra cui i dati relativi alla salute) per utilizzarli per le seguenti ulteriori finalità:

- 1) per comunicare i suoi dati personali a società del Gruppo per la prestazione di servizi non assicurativi;
- 2) per invio di materiale pubblicitario, comunicazioni commerciali, compimento di ricerche di mercato, rilevazione della qualità dei servizi offerti, mediante le tecniche di comunicazione da Lei indicate, anche relativamente ai prodotti e servizi non assicurativi offerti da altre società;
- 3) per analizzare i prodotti e servizi da Lei richiesti, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, con lo scopo di rilevare i suoi comportamenti e preferenze e/o di migliorare l'offerta.

Il conferimento dei suoi dati e del suo consenso per le finalità sopra indicate sono facoltativi. Il loro mancato rilascio non incide sull'erogazione dei nostri servizi assicurativi.

Diritti dell'Interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia 1, 20159 Milano (MI), privacy@alleanza.it o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a RPD.it@generali.com e/o via posta ordinaria all'indirizzo RPD.Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marconchessa 14 31021.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Compagnia, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare:

- a) per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore;
- b) per le finalità commerciali e di profilazione, per il periodo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o trattati e, comunque, non superiore a 24 mesi dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto, a qualsiasi causa dovuta.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE⁽³⁾.

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa⁽⁴⁾ alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia www.alleanza.it.

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'Interessato, categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.
2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori o riassicuratori, fondi pensione, attuali, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autolifone, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatari, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi/consorzi (ANIA, Meleg, Assoc previdenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

REVOCA DELL'ADESIONE

La presente adesione può essere revocata, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a mezzo lettera raccomandata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia, 1 - 20159 Milano, indicando "Revoca" sulla busta. Le somme eventualmente pagate dall'Aderente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

RECESSO DAL CONTRATTO

L'Aderente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla sua conclusione. La comunicazione di recesso va inviata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia, 1 - 20159 Milano a mezzo lettera raccomandata, indicando "Recesso" sulla busta. Il recesso ha l'effetto di liberare la Società e l'Aderente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società rimborsa all'Aderente il premio pagato trattenendo le spese sostenute per l'emissione del contratto, riportate a tergo.

VALUTA RICONOSCIUTA AL MEZZO DI PAGAMENTO

La Società provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

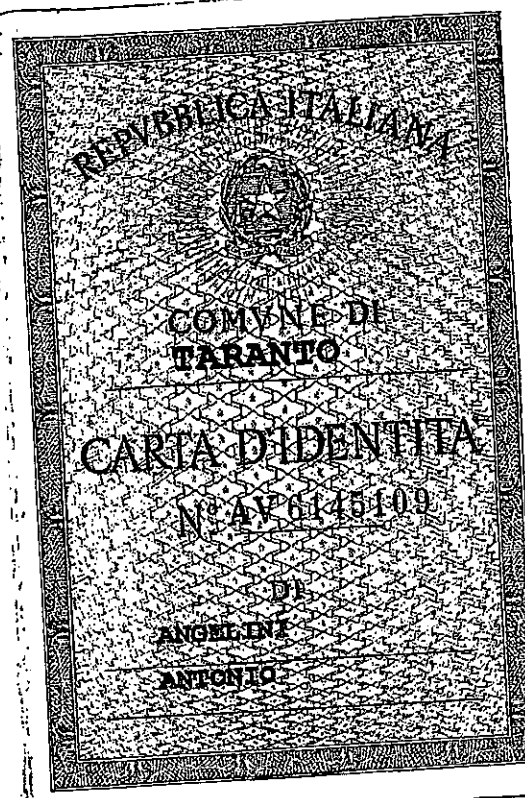
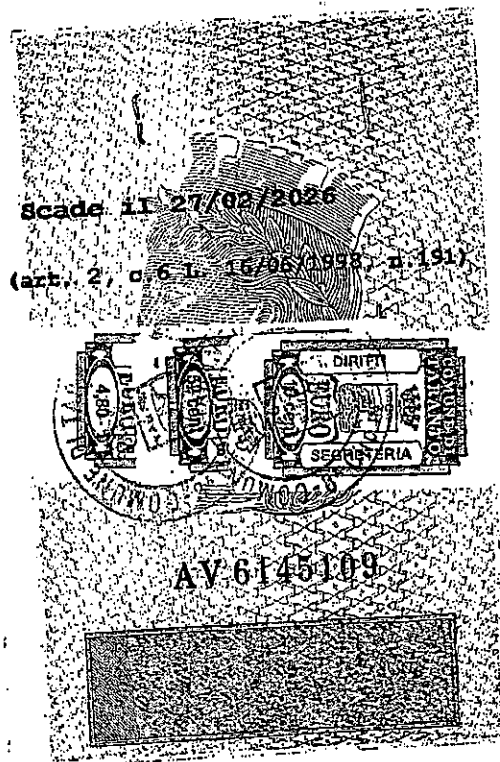
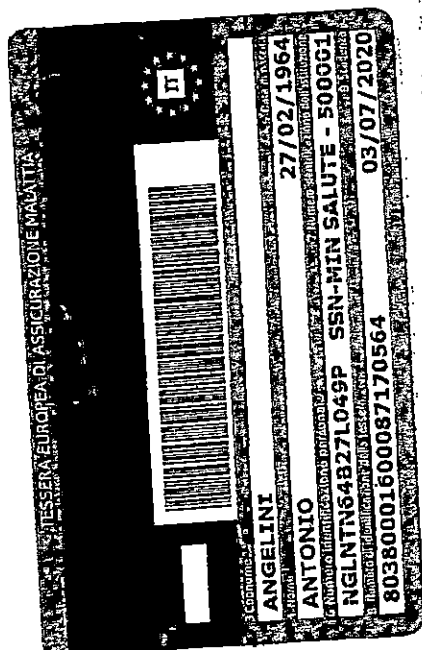
- assegno bancario tratto sulla Filiale Banca Unicredit presso la quale viene effettuato il versamento e assegno circolare emesso dalle Filiali di Banca Unicredit: stesso giorno di presentazione del titolo a Banca Unicredit da parte della Società;
- assegno bancario/circolare tratto/emesso da/su altre banche: quanto previsto dalle condizioni contrattuali intercorrenti tra la Banca ordinante e Banca Unicredit;
- bonifico bancario/addebito diretto Sepa Direct Debit (SDD): uguale a quella riconosciuta dalla Banca ordinante a Banca Unicredit;
- invito a pagare (MAV) e versamento su c/c postale con bollettino: stesso giorno del versamento.

Professione



Cognome.....**ANGELINI**.....
Nome.....**ANTONIO**.....
nato il.....**27/02/1964**.....
(atto n. **356** P. **1** S. **A**)
a.....**Taranto (TA)**.....
Cittadinanza.....**Italiana**.....
Residenza.....**TARANTO**.....
Via.....**Via OTRANTO, n.22 p.4**.....
Stato civile.....**Coniugato**.....
Professione.....**AUTISTA**.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....**1,72**.....
Capelli.....**BRIZZOLATI**.....
Occhi.....**CASTANI**.....
Segni particolari.....**NESSUNO**.....


Firma del titolare.....*Antonio Angelini*.....
Taranto il **29/08/2015**
Impronta del dito indice sinistro.....
IL SINDACO
COADIUTORE AMM.VC
Maria CURCIO

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a ANGELINI ANTONIO
 nato/a a TARANTO il 27/2/64, codice fiscale NGLNTN64B27L049P,
 dipendente dell' A.A.M.A.T. SPA

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione a cui il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993
 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito integralmente o nella seguente misura in conformità alle previsioni delle fonti istitutive: 1,22 %, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare A.W.E.A.T.A. alla quale il sottoscritto ha aderito in data 1.0/1.9.15 fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'art. 2120 del codice civile. (2)

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

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

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

Data

10/10/2018

(firma leggibile)

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

18A02738

Spett.le

AMAT SPA

Prot. n. 17796

del 05 OTT 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Oggetto: Previdenza Complementare

Decreto legislativo 05/1272005 n°252

Io sottoscritto CLEMENTE LUIGI, nato a TARANTO il 03/07/1959

Vs. dipendente dal 03/01/2005 con codice 120320

Autorizzo L'AMAT SPA a versare al fondo pensione

ALLEATA GARANTITA (Alleanza Assicurazioni s.p.a.) iscritta all'albo dei fondi pensione

tenuto dalla Covip al n° 5006 l'importo del trattamento di fine rapporto che maturerò a partire dalla data odierna.

L'importo deve essere versato mensilmente, così come indicato nel contratto che allego alla presente, mediante bonifico bancario sul conto corrente:

Codice Iban: IT Codice controllo: 90 CIN: T ABI: 03069 CAB: 12711 c/c: 615289825416

intestato a: **Alleanza Assicurazioni SPA**

Distinti saluti

Taranto

04/10/2018

Luigi Clemente
x

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO*(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)***MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006**

Il/La sottoscritto/a CLEMENTE LUIGI
 nato/a a MANFROTTO il 03/07/59, codice fiscale CMLGV59L03L049U
 dipendente del: AMAT SPA

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993

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

DISPONE

- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FONDO AGEATA DI ANCIANA ASSICURAZIONE SPA alla quale il sottoscritto ha aderito in data 23.11.2018

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

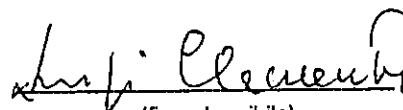
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

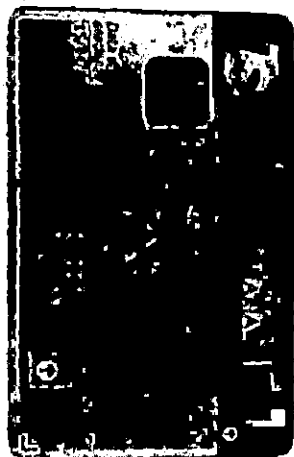
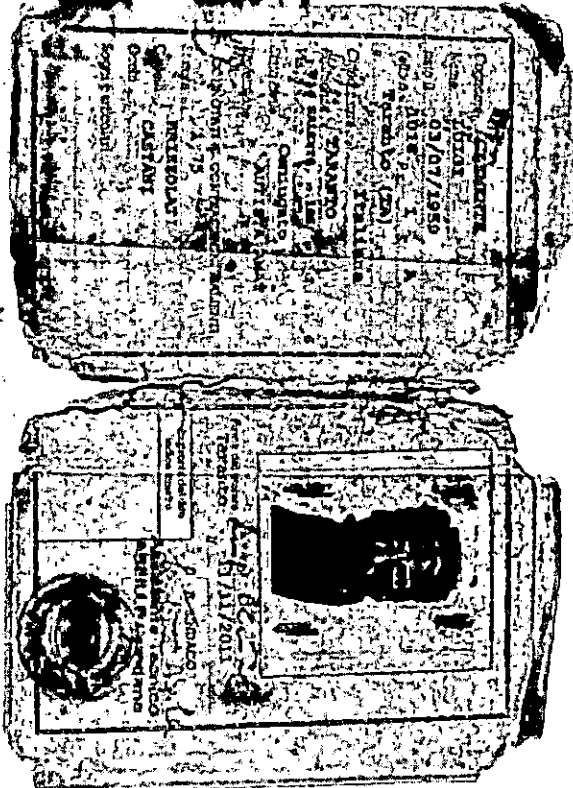
- (1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori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

Data

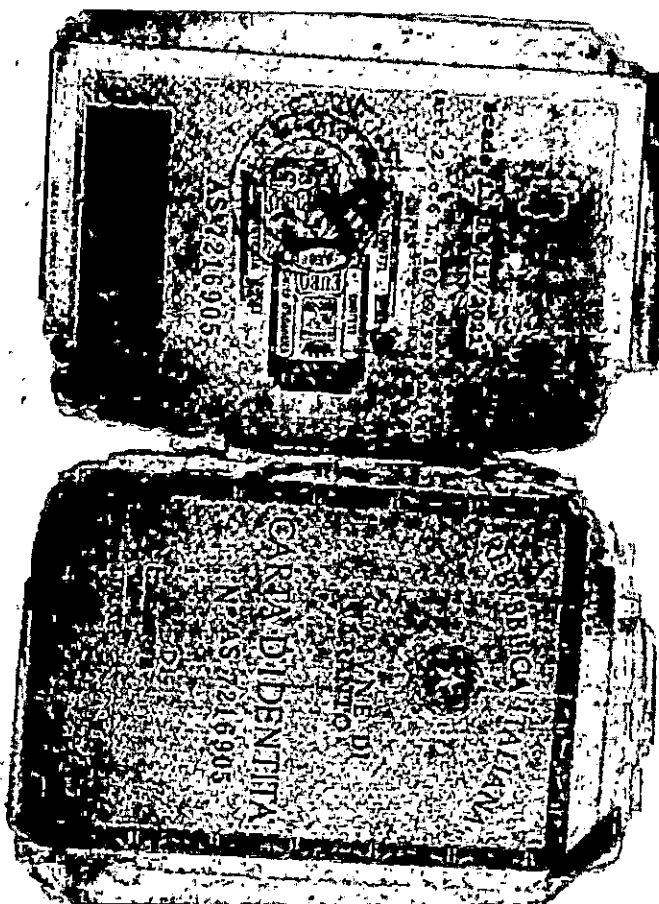
04/10/2018


(firma leggibile)

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



Documenti retro dell'Aderente:



Tipo Profess.	Cod.	Professione	Tipo Profess.	Cod.	Professione	Tipo Profess.	Cod.	Professione
Autonomo	1	Artigiano	Dipendente	11	Collaboratori Coordinati e Continuativi	Altro	19	Casalinga
Autonomo	2	Commerciante/Esercente	Dipendente	12	Dipendenti di Coltivatori Diretti Mezzadri o Coloni	Altro	20	Clero e altri Ministri di Culto
Autonomo	3	Imprenditore Agricolo	Dipendente	13	Dirigente	Altro	21	Non Occup./ In Cerca di 1a Occup.ne
Autonomo	4	Imprenditore Industriale	Dipendente	14	Funzionario/Quadro	Altro	22	Pensionato
Autonomo	5	Lavoratore Autonomo	Dipendente	15	Impiegato	Altro	23	Soci di Coop.va di Prod.ne
Autonomo	6	Libero Professionista	Dipendente	16	Magistrato	Altro	24	Studente
Auton./Dip.te	7	Infermiere	Dipendente	17	Operaio			
Auton./Dip.te	8	Insegnante	Dipendente	18	Altre Professioni Dip.ti			
Auton./Dip.te	9	Medico						
Auton./Dip.te	10	Militare o Equiparato						
Stato Civile								
01 Coniugato(a)		02 Convivente	03 Divorziato(a)/Separato(a)		04 Nubile, Celibe		05 Vedovo(a)	



**ALLEANZA
ASSICURAZIONI**



Alleanza Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale Piazza Fidia 1 - 20159 Milano - Tel. +39.02.6296.1 - Fax +39.02.6296.202 - www.alleanza.it

Capitale Sociale Euro 210.000.000,00 I.v. - Registro Imprese di Milano C.F. e Partita Iva n. 10908160012

Pec: alleanza@pec.alleanza.it - Società iscritta all'Albo Imprese IVASS n. 1.00178, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi



ALLEANZA PREVIDENZA

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO - FONDO PENSIONE
(Iscritto all'Albo COVIP con il N° 5006)

AGENZIA GENERALE DI TARANTO SEDE
(in lettere)

07200
(In codice)

CENTRO AGENZIALE
(Ispezione Agenziale)

/ B
(Settore)

/ 001
(Zona)

Il bisogno che si desidera soddisfare attraverso la sottoscrizione del presente contratto è:

☒ Previdenza Complementare ☐ Risparmio (versamenti periodici) ☐ Protezione della persona ☐ Investimento (versamento unico)

MODULO DI ADESIONE N° 600981980

È parte integrante e necessaria della Nota Informativa

Attenzione: L'adesione ad ALLEANZA PREVIDENZA - PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO FONDO PENSIONE deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento "Informazioni chiave per l'Aderente" e del documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata. La Nota informativa, il Regolamento e le Condizioni generali di contratto sono disponibili sul sito www.alleanza.it/alleanzaprevidenza. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'Aderente.

TIPO OPERAZIONE ☒ Nuova adesione ☐ Versamento aggiuntivo - Polizza N° ☐ Inserimento Nuova Fonte

DATI DELL'ADERENTE

Cognome e Nome CLEMENTE LUIGI ☒ M ☐ F Data di nascita 03/07/1959

Comune di nascita (o Stato Estero) TARANTO Prov. TA Via/Piazza VIA SALENTO 105

Cod. Fiscale CLMLGU59L03L049J

Recapito (per invio della corrispondenza)

C.A.P. 74121 Comune TARANTO Prov. TA Via/Piazza VIA SALENTO 105

Presso (facoltativo)

Residenza (solo se diversa dal recapito)

C.A.P. 74121 Comune TARANTO Prov. TA Via/Piazza VIA SALENTO 105

N° tel. 3297291386 Cell./altro tel. 3297291386

e-mail ALERVIA@HOTMAIL.IT

Desidero ricevere la corrispondenza in: ☒ formato elettronico via mail ☐ formato cartaceo all'indirizzo di recapito

Data 1° Occupazione 01/01/1995 Data 1° iscrizione a previdenza complementare 01/01/2005

Documento ☒ Carta d'identità ☐ Passaporto ☐ Patente ☐ Altro Numero AS7216905

Data Rilascio 11/11/2011 Scadenza 10/11/2021 Comune/Ente rilascio COMUNE TARANTO

CONTRIBUZIONE (SUCCESSIVA ALL'ADESIONE)

L'Aderente dichiara di voler versare

☐ un contributo, secondo le disposizioni contenute nell'art. 8 del Regolamento,
pari a Euro _____ con frequenza ☐ mensile ☐ bimestrale ☐ trimestrale
☐ quadrimestrale ☐ semestrale ☐ annuale

☒ il TFR maturando

☒ l'importo derivante dal trasferimento della posizione pensionistica da altro Fondo

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Denominazione Azienda AMAT S. P. A. P. IVA 00146330733

Via/Piazza VIA CESARE BATTISTI 657 C.A.P. 74121 Comune TARANTO Prov. TA

Persona di riferimento

N. telefono _____ e-mail _____

ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

Denominazione altra forma pensionistica: FONDO PENSIONE PRIMO N° Albo COVIP: _____

L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:

☐ Consegnata ☐ Non consegnata*

(* Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.

Si richiede il trasferimento della posizione maturata nel Fondo sopra indicato ad ALLEANZA PREVIDENZA: ☐ No ☒ Sì

L'Aderente autorizza Alleanza Assicurazioni S.p.A. a richiedere il trasferimento della posizione individuale, con tutte le informazioni ad essa inerenti, ad Alleanza Previdenza Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo Pensione, anche a seguito di istruzioni già impartite al predetto Fondo.

N° contratto _____ P. IVA _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____ Via/Piazza _____

Firma Aderente (leggibile)
(o di chi ne esercita la patria potestà)

Luigi Clemente

LINEE DI INVESTIMENTO

I contributi indicati verranno investiti secondo il seguente piano di investimento:

☒ Libero con la seguente ripartizione: ☒ Alleanza Garantita 50 % ☒ Alleanza Bilanciata 50 % ☐ Alleanza Azionaria %

☐ Programmato (life cycle)

BENEFICIARI

In caso di premorienza i Beneficiari indicati sono i seguenti:

☐ Coniuge ☐ Coniuge in difetto figli ☐ Eredi testamentari ☐ Eredi legittimi ☒ Altri, specificare _____

Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita

Ritengo probabile di avere la necessità di riscattare il contratto, anche in considerazione della mia situazione lavorativa: ☒ No ☐ Sì Specificare: ☐ nei primi 3 anni ☐ tra il quarto e il decimo anno ☐ successivamente al decimo anno

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'Aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e a orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione:

- ☐ Ne so poco
☒ Sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
☐ Ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione:

- ☐ Non ne sono al corrente
☒ So che le somme versate non sono liberamente disponibili
☐ So che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione? 67 anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)? 60 %

5. Ha confrontato tale previsione con quella a lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

- ☐ Sì ☒ No

6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della sua pensione di base, tenendo conto della sua situazione lavorativa?

- ☒ Sì ☐ No

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9.

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

- ☐ Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1) ☒ Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
☐ Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3) ☐ Non so/non rispondo (punteggio 1)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- ☐ 2 anni (punteggio 1) ☐ 5 anni (punteggio 2) ☐ 7 anni (punteggio 3)
☐ 10 anni (punteggio 4) ☒ 20 anni (punteggio 5) ☐ Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della sua posizione individuale?

- ☐ Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
☒ Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
☐ Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto **9**

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
La scelta di un percorso life-cycle (o comparto data target) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.			

Luogo e data _____

L'Aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma Aderente (leggibile) (o di chi ne esercita la patria potestà) _____

L'Aderente dichiara:

- di aver ricevuto, letto e compreso prima della sottoscrizione il documento "Informazioni chiave per l'Aderente" e il documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata;
- di essere informato della possibilità di richiedere la Nota Informativa, il Regolamento, le Condizioni generali di contratto e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.alleanza.it/alleanza previdenza;
- di aver sottoscritto la "Scheda dei costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - in merito ai contenuti del documento "La mia pensione complementare" in versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.alleanza.it/alleanza previdenza;
 - circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento.
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti, e di impegnarsi a comunicare alla Società ogni variazione che dovesse intervenire;
- di aver ricevuto la Comunicazione Informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti/Aderenti e le informazioni da rendere al Contraente/Aderente prima della sottoscrizione della Adesione (qualora previsto);
- di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti, ivi inclusi quelli contenuti nel Profilo Cliente, qui confermati, sono necessari per la valutazione di coerenza/adequatezza della presente Adesione rispetto alle richieste e alle esigenze assicurative da me manifestate;
- di essere stato informato attraverso il documento a lei fornito, denominato Profilo Cliente, nell'ambito del servizio di consulenza fornito sulla base delle informazioni rese alla Società, in merito al fatto che il prodotto proposto mi viene raccomandato in quanto adeguato alla mia tolleranza al rischio e alla mia capacità di sostenere le perdite, considerando la mia esperienza e conoscenza nell'ambito dell'investimento rilevante per tipo di prodotto, la mia situazione finanziaria e i miei obiettivi di investimento, ovvero in quanto idoneo a soddisfare i bisogni assicurativi e le specifiche esigenze di copertura da me indicati.

L'Aderente prende atto che può esercitare il diritto di recesso entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della lettera di avvenuta adesione. Per l'esercizio del diritto di recesso l'Aderente deve inviare comunicazione scritta tramite lettera raccomandata AR indicando "Recesso" sulla busta indirizzata a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia 1 - 20159 Milano. Il recesso, alle condizioni indicate sul retro di questo modulo, ha l'effetto di liberare l'Aderente e la Società da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto.

FIRMA ADERENTE (leggibile)
(o di chi ne esercita la patria potestà)

[Firma]

L'Aderente versa i seguenti importi a titolo di:

☐ deposito cauzionale, pari a n. 1 rata di premio di € _____ restituibile sia in caso di mancata accettazione che di revoca;
spese di emissione pari a € _____

☐ versamento aggiuntivo di € _____

secondo le seguenti modalità:

☐ Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a Alleanza Assicurazioni S.p.A.

N. _____ ABI _____ CAB _____ Importo € _____

☐ Versamento su c/c postale Bollettino N° _____

☐ Bonifico bancario sul conto corrente di Unicredit codice IBAN: IT 74 M 02008 12028 000104958553

BIC/SWIFT: UNCRITMMOTE

IMPORTANTE: specificare il numero di adesione e il nome e cognome dell'Aderente nell'apposito riquadro destinato alla causale

☐ Reinvesto

☐ POS

Alleanza Assicurazioni S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la valuta indicata sul retro di questo modulo.

LUOGO E DATA DI ADESIONE**FIRMA DELL'ADERENTE**

(leggibile) TARANTO

03/10/2018

giorno/mese/anno

(leggibile)

(o di chi ne esercita la patria potestà)

[Firma]

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

Preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, in calce alla presente Adesione:

- con riferimento al trattamento dei dati personali per fini precontrattuali e contrattuali

prendo atto che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che Alleanza Assicurazioni S.p.A. tratterà gli stessi secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti precontrattuali e contrattuali come previsti dalla normativa in vigore

Firmando autorizzo inoltre il trattamento delle categorie particolari di miei dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in mio favore previsti.

- con riferimento al trattamento dei dati personali per erogazione del servizio FEA

Firmando autorizzo inoltre Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati biometrici per la finalità di usufruire dei servizi di firma elettronica avanzata.

- con riferimento al trattamento dei dati per fini commerciali e di profilazione

Autorizzo Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati per presentare prodotti e servizi della Compagnia e prodotti e servizi non assicurativi di altre società anche mediante tecniche di comunicazione a distanza (posta cartacea ed elettronica, chiamate con o senza operatore, fax, sms, mms, e altre tecniche di comunicazione a distanza, messaggi tramite social media od applicazioni web)

☒ SÌ ☐ NO

Autorizzo Alleanza Assicurazioni S.p.A. a trattare i dati personali per l'analisi dei comportamenti, scelte e modalità d'uso dei servizi e l'individuazione, anche attraverso elaborazioni elettroniche, compresa la profilazione, con lo scopo di rilevare i miei comportamenti e preferenze e/o di migliorare l'offerta.

☒ SÌ ☐ NO

Data 03/10/2018 Luogo TARANTO

Firma dell'Aderente (o di chi ne esercita la patria potestà)

[Firma]

personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per la esecuzione dei contratti in essere. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere e necessita del suo consenso esplicito, qualora non già espresso, solo per il trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, tra cui i dati relativi alla sua salute; mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei Suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude alla Compagnia di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Nel caso in cui eventuali consensi dovessero essere revocati, La informiamo che potrà comunque beneficiare dei servizi assicurativi in modalità cartacea.

Utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio FEA

La informiamo inoltre che, qualora aderisca al servizio di firma elettronica avanzata (FEA), la Compagnia tratterà anche i suoi dati biometrici(3) sempre per le finalità sopra indicate.

La base giuridica del trattamento dei suoi dati biometrici per l'erogazione del servizio FEA è costituita dal Suo consenso esplicito e facoltativo, senza il quale il trattamento non potrà avere luogo e, di conseguenza, non potrà essere erogato il servizio FEA. Il trattamento dei suoi dati biometrici è dunque finalizzato alla sola erogazione del servizio FEA funzionale a consentirle la firma di documenti e contratti legati a prodotti e servizi assicurativi offerti dalla Compagnia.

La modalità di trattamento dei dati biometrici sono dettagliate nelle condizioni contrattuali di fornitura del Servizio.

Utilizzo dei dati a fini commerciali e di profilazione

La informiamo inoltre che lei può autorizzare la Compagnia a trattare i suoi dati personali da lei forniti e/o acquisiti anche da terzi(1) (con esclusione delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, tra cui i dati relativi alla salute) per utilizzarli per le seguenti ulteriori finalità:

- 1) per comunicare i suoi dati personali a società del Gruppo per la prestazione di servizi non assicurativi;
- 2) per invio di materiale pubblicitario, comunicazioni commerciali, compimento di ricerche di mercato, rilevazione della qualità dei servizi offerti, mediante le tecniche di comunicazione da Lei indicate, anche relativamente ai prodotti e servizi non assicurativi offerti da altre società;
- 3) per analizzare i prodotti e servizi da Lei richiesti, anche attraverso trattamenti automatizzati, compresa la profilazione, con lo scopo di rilevare i suoi comportamenti e preferenze e/o di migliorare l'offerta.

Il conferimento dei Suoi dati e del Suo consenso per le finalità sopra indicate sono facoltativi. Il loro mancato rilascio non incide sull'erogazione dei nostri servizi assicurativi.

Diritti dell'interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia 1, 20159 Milano (MI), privacy@alleanza.it o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a RPD.it@generali.com e/o via posta ordinaria all'indirizzo RPD Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marocchesa 14 31021.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Compagnia, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare:

- a) per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescizionale previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore;
- b) per le finalità commerciali e di profilazione, per il periodo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o trattati e, comunque, non superiore a 24 mesi dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto, a qualsiasi causa dovuta.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE(3).

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa (4) alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia www.alleanza.it.

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziarla, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reali.
2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicurato, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autolinee, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsource, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzata in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatori, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi (consorzi) (ANIA, Mefop, Asso previdenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

REVOCA DELL'ADESIONE

La presente adesione può essere revocata, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a mezzo lettera raccomandata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia, 1 - 20159 Milano, indicando "Revoca" sulla busta. Le somme eventualmente pagate dall'Aderente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

RECESSO DAL CONTRATTO

L'Aderente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla sua conclusione. La comunicazione di recesso va inviata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Fidia, 1 - 20159 Milano a mezzo lettera raccomandata, indicando "Recesso" sulla busta. Il recesso ha l'effetto di liberare la Società e l'Aderente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società rimborsa all'Aderente il premio pagato trattenendo le spese sostenute per l'emissione del contratto, riportate a tergo.

VALUTA RICONOSCIUTA AL MEZZO DI PAGAMENTO

La Società provvederà a riconoscere al mezzo di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

- assegno bancario tratto sulla Filiale Banca Unicredit presso la quale viene effettuato il versamento e assegno circolare emesso dalle Filiali di Banca Unicredit: stesso giorno di presentazione del titolo a Banca Unicredit da parte della Società;
- assegno bancario/circolare tratto/emesso da/su altre banche: quanto previsto dalle condizioni contrattuali intercorrenti tra la Banca ordinante e Banca Unicredit;
- bonifico bancario/addebito diretto Sepa Direct Debit (SDD): uguale a quella riconosciuta dalla Banca ordinante a Banca Unicredit;
- invito a pagare (MAV) e versamento su c/c postale con bollettino: stesso giorno del versamento.

Professione

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

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

II/La sottoscritto/a NIGRI ANDREA
nato/a a ROMA il 6.01.1974 codice fiscale NIGRI ANDREA 74A06145014
dipendente del ARAF S.p.A. - FIRENZE

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993
con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare PRIATO
alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/11/2015

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

[illegible]



Priamo

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE
PER I LAVORATORI ADDETTI AI SERVIZI DI TRASPORTO
PUBBLICO E PER I LAVORATORI DEI SETTORI AFFINI



Gentile

346502 000074

NIGRI ANDREA

VIA BRAGOZZI, 1

74122 TARANTO TA

Roma, 27/11/2015

Caro Associato/a,

grazie per aver aderito al Fondo Pensione Priamo, con questo atto hai iniziato un risparmio previdenziale che integrerà quanto riceverai dall'INPS al momento del tuo pensionamento. I dati relativi alla tua iscrizione sono i seguenti:

Aderente: NIGRI ANDREA

Data di Iscrizione: 03/11/2015

Numero Iscrizione: 79293

Sappi che il Fondo Priamo, previsto dal tuo contratto di lavoro, è costituito da tutti i lavoratori autoferrotranvieri che hanno aderito ed è a loro disposizione per qualsiasi necessità.

Consultando con il tuo codice personale il sito all'indirizzo www.fondopriamo.it, potrai in qualunque momento verificare l'esattezza dei tuoi dati ed i versamenti pervenuti a Priamo a tuo nome.

Per effettuare l'accesso all'area riservata effettua le seguenti operazioni:

- collegati al nostro sito www.fondopriamo.it
- clicca su "Accedi all'area riservata iscritti"
- inserisci il Tuo codice fiscale (in maiuscolo): NGRNDR74A06H501Y
- inserisci la password: 74684792

Essendo tu stesso personalmente responsabile della tenuta delle chiavi di accesso all'area riservata, ti consigliamo, dopo il primo accesso, di sostituire la password con una da te scelta, e di custodire i due codici con la massima cura. In caso di smarrimento della password, troverai sul sito del Fondo specifiche istruzioni.

Ti ringraziamo per aver riposto in Priamo la tua fiducia.

Cordiali saluti

Il Presidente
Osvaldo Marino

SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA

VIA MARCANTONIO COLONNA, 7 - 00192 ROMA - TEL 06 36.00.46.35 - FAX 06 36.00.47.09

Web: www.fondopriamo.it - E-mail: info@fondopriamo.it - PEC: info@fondopriamo.it

Codice Fiscale: 96985730583 - Iscrizione all'albo dei Fondi Pensione n. 159

Form with various fields including: COGNOME, NOME, DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, INDIRIZZO, TELEFONO, FAX, and checkboxes for various insurance and pension options. Includes handwritten entries like 'NIGRI', 'ANDREA', 'ROMA', and 'VIA BRAGOSZI'.

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

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a NIGRI ANDREA
nato/a a ROMA il 6/1/1974 codice fiscale NGR NDR 74 A 06 H 501 Y
dipendente del CTP S.p.A. TARANTO

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

☒ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare PRIMA alla quale il sottoscritto ha aderito in data 03/11/2015

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare PRIMA alla quale il sottoscritto ha aderito in data 03/11/2015 fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare PRIMA alla quale il sottoscritto ha aderito in data 03/11/2015

Allega: copia del modulo di adesione

CTP S.p.A.
TARANTO

03 NOV 2015

Prot. N.

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005:

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Data Taranto 3/11/2015


(firma leggibile)

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

~~Prot. n.~~ **17716**
del **04 OTT. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Azienda Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Taranto,

28 SET. 2018

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

Oggetto: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014 – Art. 13 TUIR (Bonus Renzi).

Io sottoscritto MIGRI ANGELO, dipendente di
codesta azienda con la matricola 105000, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

☐ **Completa Rinuncia**

☐ **Applicazione Mensile**

☒ **Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)**

Distinti saluti.



Prot. n.

del

PR

VP

CA

DG

DA

UAP

UCM

UCB

UES

UIS

UTH

URU

UAG

RAG

STQ

MC

RSP

- Presidente ☐
Vice Presidente ☐
Consiglieri di Amministrazione ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistico ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☒
Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Stati Chesi ☐
Medio Competente ☐
R.S.P.R. ☐

Taranto,

28 SET. 2018

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

Oggetto: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014 – Art. 13 TUIR (Bonus Renzi).

Io sottoscritto PRUDENZANO GIUSEPPE, dipendente di
codesta azienda con la matricola 177480, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

☐ Completa Rinuncia

☐ Applicazione Mensile

☒ Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)

Distinti saluti.

Prudenzo Giuseppe

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

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a PRUDENZANO GIUSEPPE
nato/a a PARATO il 04.09.1970, codice fiscale PRG GPP 70P07 L048V
dipendente del... ANAF S.p.A.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993
con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare
con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

Prot. n. 927726 del 04/11/2008

PR	Presidente	☐	UCal	Commerciale/Marketing	☐
VP	Vice Presidente	☐	UCB	Contabilità/Bilancio	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	UES	Esercizio / Socia	☐
DG	Direttore Generale	☐	UIS	Informatica / Tecnica	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐	UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
UAP	Appalti	☐	URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Com. F.P.R.	☐	UAG	Affari Com. F.P.R. SINISIR	☐
UAG	Affari Com. F.P.R.	☐	RAG	Ufficio Rapporti	☐
UAG	Affari Com. F.P.R.	☐	STQ	Stati Qualità	☐
UAG	Affari Com. F.P.R.	☐	MC	Medico Competente	☐
UAG	Affari Com. F.P.R.	☐	RSP	R.S.P.P.	☐

Taranto, 02 ottobre 2018

Alla Responsabile Area Personale

OGGETTO: OPERATORI DI ESERCIZIO – SPOSTAMENTO RIPOSO PERIODICO SETTEMBRE 2018

Si trasmette l'elenco degli agenti che hanno prestato servizio in giornata di riposo, effettuando il relativo riposo compensativo nei giorni a seguire:

GIORNO	NOMINATIVO	ORE LAVORATIVE ore/minuti
02/09/2018	PRESICCI FRANCESCO 63 (177421)	12.25
09/09/2018	CARDONE ANTONIO (112903)	10.00
16/09/2018	SCARCI FILOMENA (500760)	6.16
19/09/2018	VENDOLA FRANCESCO (196592)	9.30
19/09/2018	PAPPADA' GIANCOSIMO (170989)	10.05

Diress

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Signature]

Prot. n. 17565
del 02 OTT. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Com. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Taranto, 02 ottobre 2018

Alla Responsabile Area Personale

OGGETTO: PERSONALE MOTONAVI ADRIA/CLODIA – MANCATO RIPOSO PERIODICO SETTEMBRE 2018

Si trasmette l'elenco degli agenti che hanno prestato servizio in giornata di riposo, e che non effettueranno il relativo riposo compensativo nei giorni a seguire:

GIORNO	NOMINATIVO	ORE LAVORATIVE ore/minuti
18/09/2018	CAMMAROTO AGOSTINO (310507)	7.30
04/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	13.30
10/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	11.10
18/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	9.00
25/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	8.00

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Firma]

Prot. n. 1756h
del 02 OTT. 2018

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglieri di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP- Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☒
- UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stati Qualità ☐
- MC Medico Comp. Unità ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

Visto: si autorizza / non si autorizza

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca

Taranto, 02 ottobre 2018

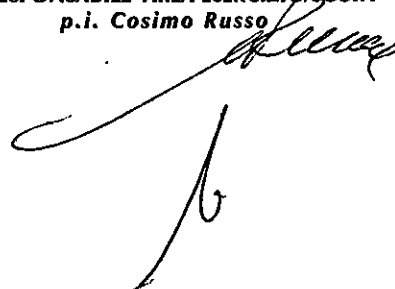
Alla Responsabile Area Personale

OGGETTO: OPERATORI DI ESERCIZIO – SPOSTAMENTO RIPOSO PERIODICO SETTEMBRE 2018

Si trasmette l'elenco degli agenti che hanno prestato servizio in giornata di riposo, effettuando il relativo riposo compensativo nei giorni a seguire:

GIORNO	NOMINATIVO	ORE LAVORATIVE ore/minuti
02/09/2018	PRESICCI FRANCESCO 63 (177421)	12.25
09/09/2018	CARDONE ANTONIO (112903)	10.00
16/09/2018	SCARCI FILOMENA (500760)	6.16
19/09/2018	VENDOLA FRANCESCO (196592)	9.30
19/09/2018	PAPPADA' GIANCOSIMO (170989)	10.05

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo



Prot. az. n. **1675**UP

Taranto, 19/09/2018

e p.c. → All'Ufficio Personale e Retribuzioni
Al Presidente
Al Direttore Amministrativo
Al Capo Area Risorse Umane
SEDE

OGGETTO: Accordo aziendale del 05/06/2009: erogazione Premio incentivante ai Quadri aziendali (annualità 2017 - erogazione quota - parte legata ai risultati del Bilancio di esercizio 2017); autorizzazione erogazione somme.

In data 10/09/2018 è stato approvato dall'Assemblea dei Soci il bilancio dell'AMAT S.p.A. relativo all'esercizio 2017, da cui risulta che:

- la voce "**Differenza tra valore e costi della produzione**" presenta un valore positivo pari ad € **1.256.626,00**;
- la voce "**Risultato prima delle imposte**" presenta anch'esso un valore positivo pari ad € **1.203.724,00**;
- la voce "**Risultato finale d'esercizio**" presenta un valore positivo pari ad € **807.201,00**.

Secondo le previsioni dell'art. 1, lett. B) dell'Accordo aziendale in oggetto, il 6% del Premio incentivante dovuto ai Quadri è legato ai risultati di bilancio dell'anno di riferimento e deve essere erogato nel mese successivo a quello di approvazione del bilancio medesimo, secondo le percentuali di seguito riportate:

- il 3,00 % in caso di risultato positivo della differenza "**VALORE - COSTI DELLA PRODUZIONE**";
- l' 1,80 % in caso di valore finale non negativo del "**RISULTATO ANTE IMPOSTE**";
- l' 1,20 % in caso di valore finale non negativo del "**RISULTATO FINALE DELL'ESERCIZIO**".

Tanto premesso, visti i risultati del bilancio di esercizio 2017 sopra riportati, si autorizza l'erogazione, a favore dei Quadri aziendali, con le prossime competenze di ottobre, della quota parte del Premio incentivante in oggetto, secondo gli importi lordi individuali indicati nei prospetti allegati, elaborati da codesto Ufficio secondo i dettami dell'Accordo del 05/06/2009 per ciascun parametro retributivo di riferimento (**All. 1 e 2**):

Quadri parametro retributivo 250 (quota parte del Premio legato ai risultati del bilancio di esercizio annualità 2017)				
Annualità di riferimento	Capo Area Risorse Umane (Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)	Capo Area Informatica (Dott. Ciro Russo)	Capo Area Esercizio/Sosta (P.l. Cosimo Russo)	Capo Area Commerciale (Ing. Cosimo Cigliese)
2017	€ 2.218,50 161450	€ 2.218,50 183324	€ 2.218,50 183325	€ 2.218,50 120130

Quadri parametro retributivo 230 (quota parte del Premio legato ai risultati del bilancio di esercizio annualità 2017)				
Annualità di riferimento	Capo Ripartizione Affari Generali (Dott.ssa Tiziana Tursi)	Capo Ripartizione Controllo di Gestione (Dott.ssa Marielena Passeretti)	Capo Ripartizione TPL (Ing. Antonella Vizzarro)	Capo Ripartizione Tecnica (Ing. Domenico Pellicoro)
2017	€ 1862,20 195485	€ 1862,20 171550	€ 1862,20 197500	€ 1862,20 172140

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE INCENTIVANTE - ANNO 2017 - DEI QUADRI IN POSSESSO DEL PARAMETRO RETRIBUTIVO 230
(Art. 1, lettere A e B dell'Accordo Aziendale 05/06/2009)

Cognome e nome	Lettera A. - MAX 10% DELLA RETRIBUZIONE MEDIA						Lettera B. - MAX 10% DELLA RETRIBUZIONE MEDIA					TOTALE
							PRESENZA IN SERVIZIO (Max 4%)		RISULTATI DI BILANCIO (MAX 6%)			
	Retribuzione media parametro 230	Tipo rapporto di lavoro	% Part-time	Mesi lavoro	Grado di raggiungimento degli obiettivi	QUOTA RETRIBUZIONE Lettera A.	Giornate di assenza anno 2017	QUOTA RETRIBUZIONE Lett. B. - (PRESENZA)	Valori costi della produzione (pari al 3%)	Risultato Ante Imposte (pari all'1,80%)	Risultato Finale Esercizio (pari all'1,20%)	
Tursi Tiziana	€ 31.046,51	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 931,40	€ 558,84	€ 372,56	€ 1.862,80
Vizzarro Antonella	€ 31.046,51	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 931,40	€ 558,84	€ 372,56	€ 1.862,80
Pellicoro Domenico	€ 31.046,51	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 931,40	€ 558,84	€ 372,56	€ 1.862,80
Passerelli Marilena	€ 31.046,51	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 931,40	€ 558,84	€ 372,56	€ 1.862,80
							TOTALE RETRIBUZIONE INCENTIVANTE 2017 (art. 1 Lett. B - quota paritelegata ai risultati del bilancio di esercizio)					€ 7.451,20

DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE INCENTIVANTE - Anno 2017 - DEI QUADRI IN POSSESSO DEL PARAMETRO RETRIBUTIVO 250
(Art. 1, lettere A e B dell'Accordo Aziendale 05/06/2009)

Cognome e nome	Lettera A. - MAX 10% DELLA RETRIBUZIONE MEDIA						Lettera B. - MAX 10% DELLA RETRIBUZIONE MEDIA					TOTALE
							PRESENZA IN SERVIZIO (Max 4%)		RISULTATI DI BILANCIO (MAX 6%)			
	Retribuzione media parametro 250	Tipo rapporto di lavoro	% Part-time	Mesi lavoro	Grado di raggiungimento degli obiettivi	QUOTA RETRIBUZIONE Lettera A.	Giornate di assenza anno 2017	QUOTA RETRIBUZIONE Lett. B. - (PRESENZA)	Valori costi della produzione (pari al 3%)	Risultato Ante imposte (pari all'1,80%)	Risultato Finale Esercizio (pari all'1,20%)	
Cigliese Cosimo	€ 36.975,06	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 1.109,25	€ 665,55	€ 443,70	€ 2.218,50
Russo Ciro	€ 36.975,06	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 1.109,25	€ 665,55	€ 443,70	€ 2.218,50
Menenti Maria Fabiola	€ 36.975,06	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 1.109,25	€ 665,55	€ 443,70	€ 2.218,50
Russo Cosimo	€ 36.975,06	FULL-TIME	100,00%	12		€ -			€ 1.109,25	€ 665,55	€ 443,70	€ 2.218,50
							TOTALE RETRIBUZIONE INCENTIVANTE 2017 (art. 1 Lett. B - quota partelegata ai risultati del bilancio di esercizio)					€ 8.874,00

Taranto, 02 ottobre 2018

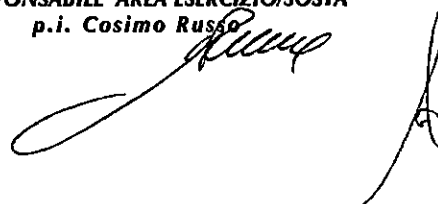
Alla Responsabile Area Personale

OGGETTO: PERSONALE MOTONAVI ADRIA/CLODIA – MANCATO RIPOSO PERIODICO SETTEMBRE 2018

Si trasmette l'elenco degli agenti che hanno prestato servizio in giornata di riposo, e che non effettueranno il relativo riposo compensativo nei giorni a seguire:

GIORNO	NOMINATIVO	ORE LAVORATIVE ore/minuti
18/09/2018	CAMMAROTO AGOSTINO (310507)	7.30
04/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	13.30
10/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	11.10
18/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	9.00
25/09/2018	SAMMARCO EMILIANO (385252)	8.00

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo



Visto: si autorizza / non si autorizza

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca



Prot. az. n. 16714/UP

Taranto,

19 SET. 2018

e p.c.

Al Capo Area Personale

Al Coordinatore Ufficio Retribuzioni

Al Direttore Amministrativo

SEDE

Oggetto: Retribuzione variabile Dirigenti (annualità 2016 e 2017): erogazione somme.

In esecuzione della deliberazione n. 62, assunta dal Consiglio di Amministrazione in data 24/05/2018, e del verbale di incontro siglato tra AMAT S.p.A. e Federmanager Puglia (delegazione di Taranto) il successivo 5 settembre 2018, codesto Ufficio è autorizzato a corrispondere agli aventi diritto la retribuzione variabile relativa all'anno 2016, così complessivamente quantificata:

- Ing. Giovanni Matichecchia: il 10% della retribuzione lorda anno 2016; **OK**
- Dott. Pietro Carallo: il 10% della retribuzione lorda anno 2016; **OK**

Inoltre, in esecuzione della deliberazione n. 94, assunta dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 12/09/2018, codesto Ufficio è autorizzato a corrispondere agli aventi diritto la quota di retribuzione variabile relativa all'anno 2017, legata al raggiungimento degli obiettivi assegnati, così quantificata: *2,4% N/A 25/9/2018.*

- Ing. Massimo Dicecca: il ~~3,8%~~ *2,4%* della retribuzione lorda anno 2017; **OK**
- Dott. Pietro Carallo: il 6,6% della retribuzione lorda anno 2017. **OK**

Infine, visto il bilancio di esercizio 2017, approvato dall'Assemblea lo scorso 10 settembre, ed in particolare il risultato positivo della differenza "Valore - Costi della Produzione", i valori finali non negativi del "Risultato ante imposte" e del "Risultato finale dell'esercizio", con le prossime competenze di ottobre l'Ufficio è autorizzato a corrispondere, a ciascun avente diritto, la retribuzione variabile relativa all'anno 2017, legata ai risultati operativi rilevabili dal bilancio di esercizio, così quantificata:

- Ing. Massimo Dicecca: il 10% della retribuzione lorda annua anno 2017; **(8,6%) 8694,25**
- Dott. Pietro Carallo: il 10% della retribuzione lorda annua anno 2017. **9776,03**

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Massimo Dicecca)

Prot. az. n.

/UP

Taranto,

Al Capo Area Personale

Al Coordinatore Ufficio Retribuzioni

e p.c.

Al Direttore Amministrativo

SEDE

Oggetto: Retribuzione variabile Dirigenti (annualità 2016 e 2017): erogazione somme.

In esecuzione della deliberazione n. 62, assunta dal Consiglio di Amministrazione in data 24/05/2018, e del verbale di incontro siglato tra AMAT S.p.A. e Federmanager Puglia (delegazione di Taranto) il successivo 5 settembre 2018, codesto Ufficio è autorizzato a corrispondere agli aventi diritto la retribuzione variabile relativa all'anno 2016, così complessivamente quantificata:

- Ing. Giovanni Matichecchia: il 10% della retribuzione lorda anno 2016;
- Dott. Pietro Carallo: il 10% della retribuzione lorda anno 2016;

Inoltre, in esecuzione della deliberazione n. 94, assunta dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 12/09/2018, codesto Ufficio è autorizzato a corrispondere agli aventi diritto la quota di retribuzione variabile relativa all'anno 2017, legata al raggiungimento degli obiettivi assegnati, così quantificata:

- Ing. Massimo Dicecca: il 3,8% della retribuzione lorda anno 2017;
- Dott. Pietro Carallo: il 6,6% della retribuzione lorda anno 2017.

Infine, visto il bilancio di esercizio 2017, approvato dall'Assemblea lo scorso 10 settembre, ed in particolare il risultato positivo della differenza "Valore - Costi della Produzione", i valori finali non negativi del "Risultato ante imposte" e del "Risultato finale dell'esercizio", con le prossime competenze di ottobre l'Ufficio è autorizzato a corrispondere, a ciascun avente diritto, la retribuzione variabile relativa all'anno 2017, legata ai risultati operativi rilevabili dal bilancio di esercizio, così quantificata:

- Ing. Massimo Dicecca: il 10% della retribuzione lorda annua anno 2017;
- Dott. Pietro Carallo: il 10% della retribuzione lorda annua anno 2017.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(ing. Massimo Dicecca)

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7804888535

Ditta

1 - 2 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000212530\ 212530 CARALLO PIETRO

Codifica INPS : 3

DIRETTORE AMM.VO 01

20.09.02.01.02.00.00.00.00.

82 - 71040671/81

20/10/1959

2/ 1/1992

CRLPTR59R20L049M

19/09/2018

Da 01/2017 A 12/2017

2016,00

360

312

52

RETRIBUZIONE MINIMA : 3.436,54 AUM.PERIO.ANZIANITA' : 1.275,79 EK ELEM.DI MAGGIOR. : 158,04
SUPERMINIMO : 1.888,41 RETRIBUZ.ACCESSORIA : 102,26

Totale

6.861,04

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	!	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE	!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	!	228,70133 !	!	84.038,22	!
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	!	571,75333 !	!	6.861,04	!
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	!	571,75333 !	!	6.861,04	!
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 4,00 !	!	!	35,18482 !	140,74 !	!	!
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 1,00 !	!	!	35,18482 !	35,18 !	!	!
! 368 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	!	!	35,18482 !	70,37 !	!	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	!	!	35,18482 !	70,37 !	!	!
! 606 !	TRAS. IT DIR. (VVA)	! 5,00 !	!	!	75,00000 !	!	375,00	!
! 621 !	IND.TRASF.DIRIG.IT.	! 1,00 !	!	!	85,00000 !	!	85,00	!
! 691 !	PREMIO DI RISULTATO	!	!	!	23.535,34000 !	!	23.535,34	!
! 706 !	ASS.CONTR.FER./FEST.	! 30,40 !	!	!	228,70133 !	!	(6.952,52)	!
! 709 !	REST. CTR/DIP. FNG	! 34,40 !	!	!	21,01773 !	!	723,02	!
! * 31 !	FERIE GODUTE	! 37,00 !	!	!	!	!	!	!

! 10 !	CONTR.INPS DIRIGENTI	!	! 9,1900 !	!	128.522,22 !	11.811,20 !	!	!
! 11 !	CONTR. 1% DIRIGENTI	!	! 1,0000 !	!	74.706,22 !	747,07 !	!	!
! 13 !	CONTRIBUTO FASI	!	!	!	960,00 !	960,00 !	!	!
! 15 !	CONTR.PREVIND.2/3/4	!	! 4,0000 !	!	68.610,00 !	2.744,40 !	!	!
! 17 !	INPS DIRIGENTI	!	!	!	128.523,00 !	!	!	!
! 43 !	ART.9bis	!	!	!	2.412,00 !	!	!	!
! 111 !	CONG.CTR1% DIRIGENTI	!	! 1,0000 !	!	7.692,00 !	76,92 !	!	!
! 851 !	PREVINDAI TFR 4%	!	! 4,0000 !	!	(82.332,48)	(3.293,28)	!	!
!	Rit.soc.trasferta	!	!	!	27,19 !	!	!	!

! Note IBAN : IT93 C030 1503 2000 0000 3108 948

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 59.965,65 ! 124.293,66 !

Segue su nuovo foglio

97.760,30

6,6% = 6.452,18

10% = 9.776,03

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7804888535

Ditta

1 - 2 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000220150\ 220150 DICECCA MASSIMO

Codifica INPS : 3

DIRETTORE GENERA 01

22.09.01.01.02.00.00.00.00.

82 - 71040671/81

13/ 7/1967

1/ 2/2017

DCMSM67L13G902M

19/09/2018

Da 02/2017 A 12/2017

1848,00

330

286

48

RETRIBUZIONE MINIMA : -3.436,54

EX ELEM.DI MAGGIOR. :

158,04

SUPERMINIMO :

4.764,70

RETRIBUZ.ACCESSORIA : 102,26

Totale

8.461,54

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	330,00		282,05133		93.076,94
70	TREDICESIMA	11,00	100,00	705,12833		7.756,41
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		43,39251	173,58	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		43,39251	43,39	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		43,39251	86,79	
606	TRAS. IT DIR. (VVA)	3,00		75,00000		225,00
607	TRAS. IT DIR. (VV)	1,00		37,50000		37,50
* 31	FERIE GODUTE	27,00				
10	CONTR.INPS DIRIGENTI		9,1900	100.971,89	9.279,36	
11	CONTR. 1% DIRIGENTI		1,0000	54.843,89	548,48	
15	CONTR.PREVIND.2/3/4		4,0000	93.082,00	3.723,28	
17	INPS DIRIGENTI			100.976,00		
111	CONG.CTRI% DIRIGENTI		1,0000	- 3.843,00	- 38,43	
852	PREVINDAI TFR 100%		100,0000	(6.964,25)	(6.964,25)	
	Rit.soc.trasferta			13,50		
	Rit.soc.trasf. sogg.			13,50		
	Red.Fdo.co. mese			(88.578,00)		
	Red.Fdo.co. Progr.			(88.578,00)		
	Ctr.Fdo.co. versati			(8.123,28)	(3.723,28)	
	Ctr.Fdo.Co. dedotti			(5.164,57)	(2.582,28)	
	Ctr.Fdo.co. non ded.			(2.958,71)	(2.958,71)	
	TFR versato al fondo			(6.964,25)	(6.964,25)	

Note IBAN : IT54 8030 3215 8000 1000 0005 443

Totale ritenute Totale competenze

48.712,15 105.204,85

Segue su nuovo foglio

101.085,90

3,8% = 3841,64

10% = 10.108,59

Prot. n°:

Taranto, li 28/09/2018

COMUNICAZIONE INTERNA

All' UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si prega effettuare il versamento di € 800,00, a titolo di retribuzione di congedo straordinario relativo alle competenze del corrente mese di settembre, al dipendente RUSSO MASSIMILIANO (CF: RSSMSM70C30L049H) sul seguente IBAN:

IT22P0760115800000094310521

Sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni effettuare i dovuti conguagli con le prossime retribuzioni di Ottobre 2018.

IL COORDINATORE UFF. PERS. E RETRIB.
Enrico PICCHI

*Sr autista
Donato
28/9/2018*

*P.2 28/9/18
5*

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1 - 3		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDEAZIONE		
0000483500\ 483500 RUSSO		MASSIMILIANO		INAIL		
INDIRIZZO		VIA PISANELLI, 32 - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 158		20 - 71021230/20		
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	A.A.M.M. ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
30/03/1970	29/12/2008		09 09	RSSMSM70C30L049H	06.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	
26/09/2018	09/2018 - Settembre	168,00	30	10	5	
					N. PROGRESSIVO	
					Aut.N. Del	
					3249296/95	
					26/09/2018 08:51	
					N. 00000181039	
PAGA BASE : 1.000,16 CONTINGENZA : 536,60 SCATTI ANZIANITA' : 98,60 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 46,63						
Paga oraria : 8,90826 Paga giorn. : 57,90367 Totale : 1.737,11						
COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		57,90367		1.737,11
521	S.M.S.A. AMAT TA			10,00000	10,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			19,00000	19,00	
* 31	FERIE GODUTE	12,00				
* 567	DETR.GG CONG.STR.PAR	16,00		57,90367	926,46	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			13,64000		13,64
709	REST. CTR/DIP. FNG	12,00		5,23421		62,81
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	824,00	77,10	
6	IMPON. INPS TARANTO			824,00		
4	IMPONIBILE INAIL			824,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.681,99	33,64	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.681,99		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(55,93)	(55,93)	
	Rit.Soc.Detassazione			1,28		
	Tot. rit. sociali			110,74		
	Imp.Fis.Detass. anno			1.254,63		
	Imp.Fis.Detassazione			12,36		
	Imponibile Fiscale			764,00		
	Impon. fiscale netto			764,00		
	Rit. Fis. mese lorda			175,72		
	Imponibile detraz.			21.412,76		
	Detrazioni fiscali			175,72		
	Credito Art.13 TUIR					78,90
	Rit.Fis.Detassazione				1,24	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				26,47	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				11,05	
	Acconto Add.Comunale (cod.: L049)				5,71	
	SINDACATO 1		0,8000	1.635,36	13,08	
	ANF - Cod. tab. 21C	26,00		21.413,00		51,13
	MASSA VESTIARIO				15,00	
	(Residuo)	2,00		29,75)		
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 27/09/2018				1.141,27		1.943,59
IBAN : IT22 P076 0115 8000 0009 4310 521				NETTO IN BUSTA		
				Continua su foglio numero		
				00000181040		
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE				
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE
AP				AP		
AC				AC		
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			
DETRAZ.						

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.496	28/09/2018			800,00

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

RUSSO MASSIMILIANO
C.F. RSSMSM70C30L049H

()
Partita IVA: C.F. RSSMSM70C30L049H
CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: ottocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT22P0760115800000094310521

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RUSSO MASSIMILIANO: RETRIB. SET/18

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	800,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	800,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		800,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n°:

Taranto, lì 28/09/2018

COMUNICAZIONE INTERNA

All' UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si prega effettuare il versamento di € 800,00, a titolo di retribuzione di congedo straordinario relativo alle competenze del corrente mese di settembre, al dipendente RUSSO MASSIMILIANO (CF: RSSMSM70C30L049H) sul seguente IBAN:

IT22P0760115800000094310521

Sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni effettuare i dovuti conguagli con le prossime retribuzioni di Ottobre 2018.

IL COORDINATORE UFF. PERS. E RETRIB.
(Enrico PICCHI)

711243
Sr autista
D. Quall
28/9/2018

P.2. 29/9/18
9

Data , 04/10/2018

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-136300 Doro Gennaro

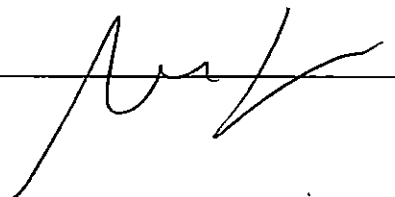
Accreditare 3,26 di straordinario e 1 Buono pasto riferite al 27 agosto

*Ore espresse in sessantesimi

092 64,71 887 1

1

Firma _____



Data , 04/10/2018

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-137600 Ettore Marianna

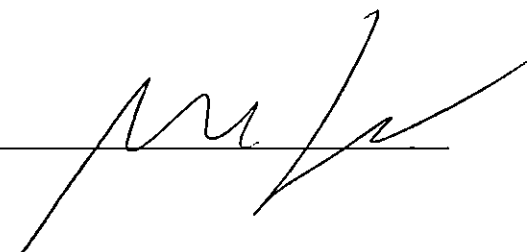
Accreditare 1,10 di straordinario riferite al mese di agosto

092 15,89

*Ore espresse in sessantesimi

6

Firma



Data , 04/10/2018

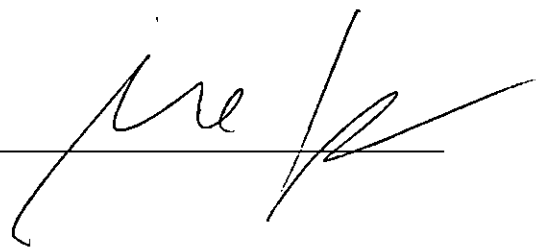
Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-182220 Rochira Paolo

Accreditare 6.51 h di maggiorazione notturna riferite al mese 23 agosto 141 12,08

*Ore espresse in sessantesimi

Firma



Data , 04/10/2018

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-176951 Porzio Luigi

Accreditare 1,50^h di straordinario e 6,38 h di maggiorazione notturno riferite al 23 agosto 2018

*Ore espresse in sessantesimi

092 23,54

141 15,84

16

Firma _____

[Handwritten signature]

Prot. n° 13953 /UE

Taranto lì 01 Agosto 2018

Raccomandata a mano

All'Agente

MARTURANO Cosimo (158173)

→ e p.c. Alla Responsabile Area Personale
e p.c. Al Responsabile Area Esercizio/Sosta

Oggetto: **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D. 08/01/1931, n° 148 – all. A).**

- Vista contestazione disciplinare prot. n° 11969/UE del 02/07/2018, elevata nei suoi confronti a seguito delle mancanze commesse in data **04/06/2018**, allorquando:
 - Sulla scorta di reclami dell'utenza inerenti il mancato transito dal quartiere Paolo VI della corsa delle ore 14:14 della linea 24, si accertava che tale corsa doveva essere da lei effettuata in quanto comandata in servizio sul turno n° 416 con il bus n° 673.
 - Da accertamenti condotti dai Superiori di linea è stato appurato che il bus 673, da lei condotto, alle ore 14:30 era parcheggiato presso il capolinea di via Consiglio.
 - Dall'andamento dei fatti e dai riscontri oggettivi, connessi all'autobus 673 parcheggiato presso il capolinea di via Consiglio fin dalle ore 14:30, si rileva che lei non ha assolutamente effettuato la corsa delle ore 14:14 che ha una percorrenza di 1h e 25'.
- Alla predetta contestazione lei chiedeva di fornire le proprie giustificazioni nelle forme previste dall'art. 7 della legge 300/1970, avvalendosi dell'assistenza di un rappresentante sindacale di sua fiducia. È seguita convocazione per il giorno 24/07/2018 (prot. 12642/UE del 11/07/2018) e, in tale sede, ha reso le proprie giustificazioni assistito da un rappresentante sindacale della UGL.
- Ritenute le giustificazioni fornite insufficienti e infondate, in quanto l'anticipo sulla partenza da lei dichiarato non si concilia con l'effettivo orario nel quale è stata rilevata la presenza del bus 673 presso il capolinea di via Consiglio. Ragion per cui si conferma che tale corsa non è stata effettuata affatto.

Il Direttore Generale dell'AMAT – S.p.A.:

COMMINA

il provvedimento disciplinare di **"Sospensione dal servizio per 10 (dieci) giorni"**, ex art. 42 del R.D. 148/1931 – all. A) punti: **1 (inosservanza dell'orario di servizio che ha arrecato danni al servizio); 7 (per sotterfugi diretti a sottrarsi all'obbligo del servizio); 10 (per volontario inadempimento ai propri doveri e per negligenza che ha apportato danni al servizio e agli interessi dell'Azienda); 16 (per mancanze da cui sono derivate irregolarità dell'esercizio)**, da scontarsi nei giorni ~~11-12-13-14-15~~ - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 **Settembre 2018**. Nel merito si precisa quanto segue:

- 1) in applicazione dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 – all. A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione;
- 2) in applicazione del predetto art. 58 del R.D. n° 148/1931 – all. A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento;
- 3) per effetto di quanto indicato al precedente punto 2), l'Area Personale e l'Area Esercizio, al ricevimento del presente provvedimento, dovranno immediatamente assumere le rispettive iniziative di competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca

Prot. n. 17312 /UP

Taranto, 28 SET. 2018

Al dipendente
Mazzoccoli Daniele
SEDE

Oggetto: Provvedimento disciplinare ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

La Direzione Generale:

- vista la nota aziendale del 2 luglio 2018, prot. 11941, con cui le sono state contestate le mancanze previste ai punti 1 (per inosservanza dell'orario di servizio che ha arrecato danno al servizio) e 10 (per volontario inadempimento dei doveri di ufficio o per negligenza che ha apportato danni al servizio) dell'art. 42 dell'Allegato A) del R.D. n. 148/1931 per i fatti accaduti il 15 giugno scorso;
- vista la nota del 6 luglio 2018, prot. azi. n. 12326, con cui Lei ha rappresentato le sue giustificazioni scritte;
- visto, altresì, il verbale dell'audizione, ex art 7 dello Statuto dei lavoratori, del successivo 23 luglio u.s.
- atteso che le giustificazioni presentate non sono state ritenute sufficientemente idonee a giustificare il comportamento, in quanto, contrariamente a quanto assunto, Lei non è stato preventivamente autorizzato dai superiori gerarchici ad assentarsi dal servizio per recuperare il riposo del 10 giugno scorso, in cui risultava impegnato in operazioni elettorali nella veste di rappresentante di lista;
- preso atto che il 15 giugno u.s., si ribadisce senza alcuna preventiva autorizzazione, Lei si assentava arbitrariamente dal servizio e, a turno di lavoro già inoltrato, chiamava telefonicamente il Capo Unità, Sig. Rochira Vincenzo, per comunicare la sua assenza, a suo dire a recupero del riposo cadente il precedente 10 giugno;
- evidenziato che la semplice comunicazione telefonica, peraltro avvenuta oltre l'inizio dell'orario di lavoro, non è di per sé idonea a giustificare la sua assenza arbitraria dal servizio, in quanto lei non era stato autorizzato ad assentarsi dal turno di lavoro;
- preso atto, tuttavia, della particolare situazione in cui Lei si trovava a causa del lutto familiare che l'aveva colpita;
- ritenuta, quindi, la sussistenza delle condizioni per avvalersi del "prudente criterio" di cui all'art. 55 del Regolamento Allegato A al RD n. 148/1931, in luogo del provvedimento di sospensione dal soldo e dal servizio, in applicazione dell'art. 55 richiamato

COMMINA

il provvedimento disciplinare di n. 4 (quattro) ore di multa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41 del Regolamento Allegato A) al RD n° 148/1931.

Si precisa quanto segue:

- 1) in applicazione dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 – All. A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione;
- 2) in applicazione del predetto art. 58 del R.D. n° 148/1931 – All. A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)



Data , 21/09/2018

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-500780 Sciroccale Cosimo

Sostituire una giornata di assenza con una giornata di ferie riferita al 04/08/2018

b

Firma _____

[Handwritten signature]



Data, 04/10/2018

COMUNICAZIONE INTERNA

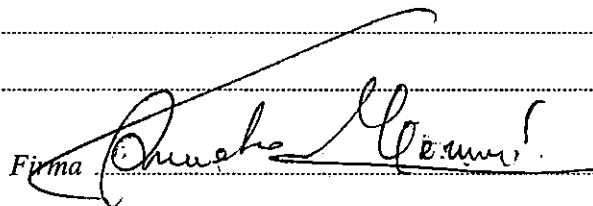
AL COORD. UFF. PERSONALE E RETRIBUZIONI

SEDE

158772 MARTURANO COSIMO

- Retribuire le promesse, in nome e per conto delle "entrate" del cedolino per il settembre 2018. Le promesse in questione si riferiscono al 22 Agosto. Le dovute promesse si giustificano come "PERMESSO SINDACALE BIENNALE", ex art. 30 CCNL IPTB.

Firma



Prot. az. n. 17324/UP

Taranto, 28/09/2018

310508

Al Sig.
Cammaroto Agostino
(c.f. CMMGTM47T15L049T)
Via Calata Cocuvio, 9 – Lido Azzurro
74123 - T A R A N T O

OGGETTO: Assunzione con contratto di lavoro a termine, a tempo pieno, nel profilo professionale di
"Comandante di Coperta " per gestione servizio escursioni marittime

Si comunica che dal **1° ottobre 2018**, e fino al **31 ottobre 2018**, quale ultimo giorno lavorativo, Lei è assunto alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con contratto di lavoro a termine a tempo pieno.

Il presente contratto di lavoro si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, nel termine finale sopra indicato.

Il contratto è stipulato per far fronte alla necessità di gestire il nuovo servizio di escursioni turistiche, tra i due Mari, a bordo delle motonavi Adriatic Clodia, avviato in via sperimentale e consistente in mini crociere, della durata di un'ora e mezza, con la partecipazione, a bordo, di una esperta guida turistica che curerà la divulgazione di notizie di carattere storico, architettonico ed artistico dei siti di interesse turistico ubicati lungo il percorso effettuato.

Il contratto in esame è subordinato al verificarsi della condizione dell'imbarco dell'intero equipaggio: nell'ipotesi di impossibilità di procedere all'imbarco anche di una sola unità necessaria per la costituzione dell'equipaggio medesimo, secondo le previsioni del Codice della navigazione, il contratto in esame non produrrà effetti.

Il rapporto di lavoro è subordinato, altresì, alla condizione risolutiva del persistere della sua condizione di idoneità specifica alle mansioni di Comandante e della relativa autorizzazione all'imbarco, rilasciata dalla Capitaneria di Porto di Taranto.

In applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare, così come recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, ed in esecuzione del verbale d'accordo del 24/05/2007, sottoscritto tra l'AMAT S.p.A. e le OO.SS. di categoria, regolarmente depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di **"Comandante di Coperta "**, parametro retributivo 217, in servizio di prova della durata di 1 (una) settimana di servizio effettivo.

Lei avrà il compito di svolgere l'attività di **"Comandante"** a bordo delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Responsabile dell'Area Esercizio e dal Direttore Generale.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri – Internavigatori (settore navigazione lagunare); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per tutta la durata del contratto, oltre che per i maturandi ratei delle mensilità aggiuntive (13ª e 14ª), sarà costituita dalle seguenti voci:

- Retribuzione tabellare	€ 1.373,64
- C.A.U.	€ 26,97
- Indennità di mensa	€ 16,53
- Indennità di contingenza	€ 550,41
- T.D.R.	€ 64,04

oltre alle indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato, qualora spettanti.

Prot. az. n. 17326/UP

Taranto, 28/09/2018

333328

74121

Al Sig.
D'Ippolito Francesco
(c.f. DPPFNC81L24L049U)
Via Fogazzaro, n° 1
TARANTO

OGGETTO: Assunzione con contratto di lavoro a termine, a tempo pieno, nel profilo professionale di
"Marinaio" per gestione servizio escursioni marittime

Si comunica che dal **1° ottobre 2018**, e fino al **31 ottobre 2018**, quale ultimo giorno lavorativo, Lei è assunto alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con contratto di lavoro a termine a tempo pieno.

Il presente contratto di lavoro si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, nel termine finale sopra indicato.

Il contratto è stipulato per far fronte alla necessità di gestire il nuovo servizio di escursioni turistiche, tra i due mari, a bordo delle motonavi Adria e Clodia, avviato in via sperimentale e consistente in mini crociere, della durata di un'ora e mezza con la partecipazione, a bordo, di una esperta guida turistica che curerà la divulgazione di notizie di carattere storico, architettonico ed artistico dei siti di interesse turistico ubicati lungo il percorso effettuato.

Il contratto in esame è subordinato al verificarsi della condizione dell'imbarco dell'intero equipaggio: nell'ipotesi di impossibilità di procedere all'imbarco anche di una sola unità necessaria per la costituzione dell'equipaggio medesimo, secondo le previsioni del Codice della navigazione, il contratto in esame non produrrà effetti.

Il rapporto di lavoro è subordinato alla condizione risolutiva del persistere della sua condizione di idoneità specifica alle mansioni di Marinaio e della relativa autorizzazione all'imbarco, rilasciata dalla Capitaneria di Porto di Taranto.

In applicazione della classificazione del personale, come recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, ed in esecuzione del verbale d'accordo del 24/05/2007, sottoscritto tra l'AMAT S.p.A. e le OO.SS. di categoria, regolarmente depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di **"Marinaio"**, parametro retributivo 129, in servizio di prova della durata di **1 (una)** settimana di servizio effettivo.

Lei avrà il compito di svolgere l'attività di **"Marinaio"** a bordo delle motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Comandante della motonave.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri - Internavigatori; in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per la durata del contratto, oltre che per i maturandi ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), sarà costituita dalle seguenti voci:

- Retribuzione tabellare	€ 816,59
- C.A.U.	€ 43,89
- Indennità di mensa	€ 16,53
- Indennità di contingenza	€ 530,19
- T.D.R.	€ 38,07

oltre alle indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato, qualora spettanti.

Prot. az. n. 17327/UP

Taranto, 28/09/2018

370996

74020

Al Sig.
Paradiso Ignazio
(c.f. PRDGNZ83B22L049V)
Via Asia n. 3
Montemesola

OGGETTO: Assunzione con contratto di lavoro a termine, a tempo pieno, nel profilo professionale di **"Marinaio"** per gestione servizio escursioni marittime

Si comunica che dal **1° ottobre 2018**, e fino al **31 ottobre 2018**, quale ultimo giorno lavorativo, Lei è assunto alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con contratto di lavoro a termine a tempo pieno.

Il presente contratto di lavoro si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, nel termine finale sopra indicato.

Il contratto è stipulato per far fronte alla necessità di gestire il nuovo servizio di escursioni turistiche, tra i due mari, a bordo delle motonavi Adria e Clodia, avviato in via sperimentale e consistente in mini crociere, della durata di un'ora e mezza con la partecipazione, a bordo, di una esperta guida turistica che curerà la divulgazione di notizie di carattere storico, architettonico ed artistico dei siti di interesse turistico ubicati lungo il percorso effettuato.

Il contratto in esame è subordinato al verificarsi della condizione dell'imbarco dell'intero equipaggio: nell'ipotesi di impossibilità di procedere all'imbarco anche di una sola unità necessaria per la costituzione dell'equipaggio medesimo, secondo le previsioni del Codice della navigazione, il contratto in esame non produrrà effetti.

Il rapporto di lavoro è subordinato alla condizione risolutiva del persistere della sua condizione di idoneità specifica alle mansioni di Marinaio e della relativa autorizzazione all'imbarco, rilasciata dalla Capitaneria di Porto di Taranto.

In applicazione della classificazione del personale, come recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, ed in esecuzione del verbale d'accordo del 24/05/2007, sottoscritto tra l'AMAT S.p.A. e le OO.SS. di categoria, regolarmente depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di **"Marinaio"**, parametro retributivo 129, in servizio di prova della durata di **1 (una)** settimana di servizio effettivo.

Lei avrà il compito di svolgere l'attività di **"Marinaio"** a bordo delle motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Comandante della motonave.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri – Internavigatori; in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per la durata del contratto, oltre che per i maturandi ratei delle mensilità aggiuntive (13ª e 14ª), sarà costituita dalle seguenti voci:

- Retribuzione tabellare	€ 816,59
- C.A.U.	€ 43,89
- Indennità di mensa	€ 16,53
- Indennità di contingenza	€ 530,19
- T.D.R.	€ 38,07

oltre alle indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato, qualora spettanti.

Il suo orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una prestazione giornaliera di h. 6:30, da rendere nei turni e negli orari che saranno comunicati dall'Area competente.

Prot. az. n. 17325/UP

Taranto, 28/09/2018

385253

74012

Al Sig.
Sammarco Emiliano
(c.f. SMMMMLN71S17L049A)
Via Marconi 25
CRISPIANO

OGGETTO: Assunzione con contratto di lavoro a termine, a tempo pieno, nel profilo professionale di
"DIRETTORE DI MACCHINA" per gestione servizio escursioni marittime

Si comunica che dal **1° ottobre 2018**, e fino al **31 ottobre 2018**, quale ultimo giorno lavorativo, Lei è assunto alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con contratto di lavoro a termine a tempo pieno.

Il presente contratto di lavoro si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, nel termine finale sopra indicato.

Il contratto è stipulato per far fronte alla necessità di gestire il nuovo servizio di escursioni turistiche, tra i due Mari, a bordo delle motonavi *Adria* e *Clodia*, avviato in via sperimentale e consistente in mini crociere, della durata di un'ora e mezza, con la partecipazione, a bordo, di una esperta guida turistica che curerà la divulgazione di notizie di carattere storico, architettonico ed artistico dei siti di interesse turistico ubicati lungo il percorso effettuato.

Il contratto in esame è subordinato al verificarsi della condizione dell'imbarco dell'intero equipaggio: nell'ipotesi di impossibilità di procedere all'imbarco anche di una sola unità necessaria per la costituzione dell'equipaggio medesimo, secondo le previsioni del Codice della navigazione, il contratto in esame non produrrà effetti.

Il rapporto di lavoro è subordinato, altresì, alla condizione risolutiva del persistere della sua condizione di idoneità specifica alle mansioni di Direttore di macchina e della relativa autorizzazione all'imbarco, rilasciata dalla Capitaneria di Porto di Taranto.

In applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare, così come recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, ed in esecuzione del verbale d'accordo del 24/05/2007, sottoscritto tra l'AMAT S.p.A. e le OO.SS. di categoria, regolarmente depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di **"Direttore di macchina"**, parametro retributivo 217, in servizio di prova della durata di **1 (una)** settimana di servizio effettivo.

Lei avrà il compito di svolgere l'attività di **"Direttore di macchina"** a bordo delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Comandante della motonave.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri – Internavigatori (settore navigazione lagunare); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per la durata del contratto, oltre che per i maturandi ratei delle mensilità aggiuntive (13ª e 14ª), sarà costituita dalle seguenti voci:

- Retribuzione tabellare	€ 1.373,64
- C.A.U.	€ 26,97
- Indennità di mensa	€ 16,53
- Indennità di contingenza	€ 550,41
- T.D.R.	€ 64,04

oltre alle indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato, qualora spettanti.

MODULO DI ADESIONE
Dati personali dell'aderente

Cognome: CIRCHETTA		Nome: IVAN	
Codice Fiscale: ERCVN185S30E2051		Data di nascita: 30/11/1985	Sesso: ☒ M ☐ F
Comune di nascita GROTTAGLIE		Provincia Taranto	Stato ITALIA
Residenza: Città e Provincia Indirizzo: VIA ROCCAFORZATA M. 177 - SAN GIORGIO JONICO (TA)			CAP: 74027
Domicilio: Città e Provincia (compilare solo se diverso dalla residenza) Indirizzo:			CAP:
Telefono:	Cellulare:	E-mail:	
Desidero ricevere la corrispondenza: ☐ In formato elettronico via e-mail ☒ In formato cartaceo all'indirizzo di corrispondenza			

Titolo di studio

☐ Nessuno	☐ Licenza elementare	☐ Licenza media inferiore	☐ Diploma professionale
☒ Diploma media superiore	☐ Diploma universitario /laurea triennale	☐ Laurea / laurea magistrale	☐ Specializzazione post-laurea

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

Denominazione altra forma pensionistica:
Numero iscrizione Albo Covip:
Data prima iscrizione alla previdenza complementare:
L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata
☐ Consegnata ☐ Non consegnata(*)
(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.

Scelta della contribuzione

Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione PRIAMO in termini di percentuali minime di contribuzione, **DICHIARO di essere:**

Lavoratrice/Lavoratore di prima occupazione successiva al 28 aprile 1993 SI ☒ NO ☐

Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria alla data del 31/12/95:
 inferiore a 18 anni ☒ superiore a 18 ☐

SCELGO DI VERSARE
TFR

☐ nella percentuale minima prevista dagli accordi (solo per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993)

☒ 100%

Contribuzione a mio carico

☒ contributo minimo contrattualmente stabilito dagli accordi

☐ di aumentare la contribuzione minima prevista dagli accordi di un'ulteriore percentuale, come indicato: (Barrare la casella interessata)

☐ 0,50%
 ☐ 1,00%
 ☐ 2,00%
 ☐ altro...% (cifre decimali solo di mezzo punto)

Attenzione: si ha diritto al contributo aggiuntivo dell'azienda solo nel caso in cui si versi sia il TFR che la contribuzione a proprio carico

Questionario di Autovalutazione

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione

☐ ne so poco

☒ sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo

☐ ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione

☐ non ne sono al corrente

☐ so che le somme versate non sono liberamente disponibili

☒ so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione?

69 anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

70 per cento

5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

☐ sì ☒ no

6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

☐ sì ☒ no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

☐ Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)

☒ Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)

☐ Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)

☐ Non so/non rispondo (punteggio 1)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

☐ 2 anni (punteggio 1)

☐ 5 anni (punteggio 2)

☐ 7 anni (punteggio 3)

☐ 10 anni (punteggio 4)

☐ 20 anni (punteggio 5)

☒ Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

☐ Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)

☒ Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)

☐ Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto

10

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.			

☒ L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che valuterà al momento della scelta del comparto di investimento, ovvero al momento della ricezione della lettera di benvenuto, la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

☐ L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Data 4.10.2018

Firma aderente Cinque Tan

Linea di investimento

Preso atto di quanto previsto all'art. 6 dello statuto e dalla Nota informativa, SCELGO che i contributi da versare al Fondo, siano investiti come di seguito indicato:

TFR

☒ BILANCIATO SVILUPPO ☐ BILANCIATO PRUDENZA ☐ GARANTITO PROTEZIONE

Contribuzione a mio carico e contribuzione del datore di lavoro

☒ BILANCIATO SVILUPPO ☐ BILANCIATO PRUDENZA ☐ GARANTITO PROTEZIONE

ATTENZIONE: In caso di mancata scelta del comparto di investimento, il flusso di contributi sarà investito nel comparto Bilanciato Prudenza

DELEGO e AUTORIZZO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati, la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a Priamo, quale quota di iscrizione di mia competenza ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto.

DICHIARO

- ☒ di aver preso visione del documento 'Informazioni chiave per l'aderente' e il documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata;
- ☒ di essere informato della possibilità di richiedere lo Statuto, la Nota informativa, la regolamentazione del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.fondopriamo.it;
- ☒ sulle informazioni contenute nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
- ☒ con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
- ☒ circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul www.fondopriamo.it;
- ☒ di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione.

Data 14.10.2018

Firma aderente Cirillo Tranter

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, va trasmesso all'Azienda di appartenenza.

Dati dell'attività lavorativa (compilazione e sottoscrizione a cura dell'azienda)

Azienda: <u>AMAT S.P.A.</u>		Codice fiscale/partita IVA: <u>00145330733</u>	
Indirizzo: <u>VIA CESARE RATTI 151 M. 657</u>			
Tel.: <u>0997356208</u>		e-mail: <u>AMAT@AMAT.IT</u>	
CCNL APPLICATO	☒ TPL ☐ MARITTIMO ☐ NOLEGGIO AUTOBUS ☐ TRASPORTI A FUNE ☐ LOGISTICA, TRASPORTO MERCI E SPEDIZIONE ISCRITTI AL FASC ☐ LOGISTICA, TRASPORTO MERCI E SPEDIZIONE NON ISCRITTI AL FASC ☐ AUTOSCUOLE E STUDI DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA ☐ AGENZIE MARITTIME ☐ PORTI ☐ GUARDIE AI FUOCHI ☐ FONTI ISTITUTIVE		
Matricola aziendale <u>120185</u>	Parametro <u>140</u>	Profilo professionale <u>OPERATORE MANOVRA</u>	
Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Timbro e firma dell'Azienda: AMAT S.P.A. IL DIRETTORE GENERALE Ing. Massimo DICECCA		

Inviare tramite posta raccomandata a: Fondo pensione Priamo - Via Marcantonio Colonna, 7 - 00192 -

Prot. n°: 17682 UP

Taranto, li

03 OTT. 2018

All'Operatore di Esercizio
SCHINO Michele

e p.c.

Area Personale
Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 183 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 04/03/1996, alla data del 30/09/2018 ha maturato 21 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° ottobre 2018 Le viene attribuito il parametro retributivo 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DISECCA)

Prot. az. n. 17180/UP

Taranto, 26 SET. 2018

Al Coordinatore della Mobilità

Sig.ra Magnesa Maria

e p.c. Area Personale

Area Esercizio/sosta

SEDE

OGGETTO: Riduzione orario di lavoro dal 1° ottobre 2018 al 31 dicembre 2018.

Vista la sua richiesta del 10/09/2018, di riduzione dell'orario di lavoro da 39 a 36 ore settimanali, per la durata di 4 mesi, tenuto conto delle motivazioni di carattere personale espresse per le vie brevi e sentito in merito anche il Responsabile dell'Area Esercizio/Sosta, si comunica il parziale accoglimento della stessa.

Pertanto, dal 1° ottobre 2018, e fino al 31 dicembre 2018, la sua prestazione settimanale sarà di 36 ore, pari al 92,307 % dell'orario contrattuale nazionale di 39 ore settimanali, con articolazione, dal lunedì al sabato, dalle ore 7:30 alle ore 13:30 (per un totale di 6 ore al giorno).

In conseguenza del regime orario ridotto, la sua prestazione mensile sarà pari a 156 ore, per un totale di 468 ore per tutta la durata della riduzione oraria.

La sua retribuzione mensile, le mensilità aggiuntive e tutti gli altri istituti contrattuali previsti saranno riproporzionati in relazione al numero delle ore di lavoro concordato.

Qualora dovessero subentrare particolari esigenze di carattere organizzativo per la gestione della turnazione di servizio del personale in possesso di profilo professionale analogo al suo, Lei tornerà a rendere la prestazione oraria in regime di full time.

Distinti saluti

IL Direttore Generale
(Ing. Massimo Dicecca)

Annotazioni SETTEMBRE 2018									
Cognome e Nome	PROFILLO ORARIO	GIORNI LAVORATI	(A) ANNOTAZIONI ELEVATE	(B) ANNOTAZIONI NON CORRETTAMENTE COMPILATE	(C) = (A) - (B) ANNOTAZIONI IDONEE AL PAGAMENTO	N° CONTROLLI WEBMOBILITY	MEDIA ANNOT. ELEVATE/GIORNO	MEDIA N° CONTROLLI WEBMOBILITY/GIORNO	
ANNICCHIARICO ANGELA	28	22	39	4	35	1601	1,77	72,77	
BARBALINVARDO LEONARDO	38	24	96	1	95	3319	4,00	138,29	
BITONTO AGOSTINO	39	19	28	1	27	2743	1,47	144,37	
CALAMIELLO GIUSEPPINA	39	21	41	2	39	1530	1,95	72,86	
CANIGLIA ROBERTO	39	25	74	4	70	3061	2,96	122,44	
CHIATANTE MARISA	34	24	63	2	61	1741	2,63	72,54	
CHIOCHIA SIMONE	39	16	25		25	850	1,56	53,13	
CIARLETTA FRANCESCO	35	24	91	3	88	2961	3,79	123,38	
CIMOLI COSIMO	35	24	89	3	86	3006	3,71	125,25	
COLLETTA FABIO	39	18	45		45	1641	2,50	91,17	
CORVACE MARIO	39	19	80	3	77	3017	4,21	158,79	
CORVACE PAOLO	39	24	93	2	91	3108	3,88	129,50	
DE BENEDETTIS ROSA	38	14	28	1	27	1856	2,00	132,57	
DE GIORGIO MARIA	34	15	70	2	68	879	4,67	58,60	
DE PACE CATERINA	39	22	48	3	45	1720	2,18	78,18	
DE PANE GRAZIA	39	23	79	12	67	1047	3,43	45,52	
DI COMITE VINCENZO	39	23	93	1	92	3550	4,04	154,35	
DOLMO ANTONIO	39	23	47		47	2833	2,04	123,17	
FUGGETTI MASSIMO	39	22	57	9	48	1409	2,59	64,05	
GALASSO SERAFINA	39	25	51	1	50	1894	2,04	75,76	
GIANGRANDE ROSANNA	39	23	86	7	79	3775	3,74	164,13	
GRECO MARTINO	39	24	71	2	69	4782	2,96	199,25	
GRIENTI GIULIO	33	25	57	1	56	2730	2,28	109,20	
IPPOLITO PABLO	39	22	51		51	2141	2,32	97,32	
LA GIOIA ALDO	33	24	56	1	55	1685	2,33	70,21	
LAMURAGLIA RENZO	35	21	39	1	38	1247	1,86	59,38	
LISTO MARIANNA	39	22	42	1	41	1603	1,91	72,86	
MASTROBERARDINI ANNA	33	14	30	2	28	877	2,14	62,64	
MUSCOSO DANIELE	39	25	69	1	68	3005	2,76	120,20	
NATALE GIUSEPPE	39	20	77	1	76	3923	3,85	196,15	
NIGRO CAMILLO	35	10	12	1	11	551	1,20	55,10	
OCCINIGRO TIZIANA	39	22	79	9	70	1325	3,59	60,23	
PACIFICO CONCETTA	34	24	50	1	49	1440	2,08	60,00	
PAGLIALONGO MARILENA	39	21	59		59	1706	2,81	81,24	
PELUSO EMANUELE	39	24	76	2	74	4854	3,17	202,25	
PETRALIA MICHELA	39	25	100	2	98	6153	4,00	246,12	
PIEPOLI ANGELO	35	25	51	1	50	1059	2,04	42,36	
PIZZOLLA ANTONIO	33	24	47	1	46	2387	1,96	99,46	
PLUMITALLO UMBERTO	39	25	40	1	39	1935	1,60	77,40	
POLINENO PATRIZIA	34	22	57	3	54	1591	2,59	72,32	
PORTACCI COSIMO	39	21	66	2	64	2198	3,14	104,67	
SANTORO VINCENZO	39	23	27	3	24	1695	1,17	73,70	
SEMERARO PATRIZIA	39	19	76	3	73	1801	4,00	94,79	
STANTE MARCO	39	24	69		69	2511	2,88	104,63	
TERLIZZESE LEONARDO	34	25	50		50	1132	2,00	45,28	
VARVAGLIONE DOMENICO	39	22	19	5	14	371	0,86	16,86	
VITALE TOMMASO	39	24	40	3	37	3966	1,67	165,25	
TOTALE ANNOTAZIONI SETTEMBRE 2018			2.733	108	2.625	106.209			
VALORI MEDI ANNOTAZIONI SETTEMBRE 2018			58,15		55,85	2.259,77			101,91

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

Profilo
del 22 OTT. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Contabilità
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stati Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

Taranto, lì 25/10/2018

COMUNICAZIONE INTERNA

AII' UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si comunica che, le somme relative al contributo di solidarietà da erogare a favore del dipendente SCHIANO Lomoriello Antonio (CF: SCHNTN72M26L049G), pari complessivamente a € 6.896,56, dovranno essere canalizzate sul c/c della Banca Nazionale del Lavoro avente il seguente IBAN:

IT52T0100515800000000005608

IL COORDINATORE UFF. PERS. E RETRIB.
(Enrico PICCHI)

P.c. 25/10/18
9

COD. AZIENDA/FILIALE		RAZIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608		
MATRICOLA/COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDEAZIONE		
194900 \ 194900 TRIANNI		RAFFAELE		INAIL		
INDIRIZZO		VIA SCOGLIO DEL TONNO, 51/6B - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 2 -		OPERATORE DI UFFICIO - 130		81 - 71040671/81		
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM/ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
20/06/1960	12/12/2005		08 07	TRNRFL60H20F531S	04.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	
26/06/2014	06/2014 - Giugno	168,00	30	26	4	
					N. PROGRESSIVO	
					26/06/2014 09:17	
					N. 00000107446	
PAGA BASE : 748,63 CONTINGENZA : 530,19 SCATTI ANZIANITA' : 79,69 COMP. ACC. UNIFICATE: 48,33 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 38,37						
Paga oraria : 7,49610 Paga giorn. : 48,72467 Totale : 1.461,74						
COD.	DESCRIZIONE	ORE/GO	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		48,72467		1.461,74
502	ANDSAI - ROMA			100,00000	100,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
* 35	SOSPENS. CAUTELARE	12,00		48,72467	584,70	(569)
* 101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	32,03	20,00	1,74909		56,02
* 113	STRAOR.FESTIVO 20%	0,38	20,00	10,21905		3,88
* 123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	10,21905		132,85
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	14,00	10,00	9,36746		131,14
* 103	INDENNITA' DI TURNO	15,00		0,52000		7,80
* 888	BUONI PASTO	4,00				
252	ASSEGNO ALIMENTARE	12,00	50,00	24,36233		292,35
396	PREM. RISUL.			16,94000		16,94
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.524,00	140,06	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.524,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.524,00		
	Trattenuta pensione	26,00		7,32	190,32	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.396,88	27,94	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.396,88		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(72,22)	(72,22)	
	Rit.Soc.Straoor/Premi			1,56		
	Tot. rit. sociali			168,00		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			400,40		
	Imp.Fis.Straoor/Premi			15,38		
	Imponibile Fiscale			1.150,13		
	Impon. fiscale netto			1.150,13		
	Rit. Fis. mese lorda			264,53		
	Imponibile detraz.			17.869,35		
	Rit. Fis. mese netta				264,53	
	Rit.Fis.Straoor/Premi				1,54	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				22,45	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				9,37	
	Acconto Add.Comunale (cod.: L049)				4,76	
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 27/06/2014				1.354,39		2.155,99
IBAN : IT46 K010 3015 8010 0000 0999 288				NETTO IN BUSTA		
				Continua su foglio numero		
				00000107447		
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE				
SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			
DETRAZ.						

Calcolo Interessi Legali e Rivalutazione

Servizio Richiesto: Calcolo Interessi Legali sul Capitale Rivalutato Annualmente

Capitale Iniziale: € 584,70

Data Iniziale: 27/06/2014

Data Finale: 30/09/2018

Interessi Legali: Nessuna capitalizzazione, Anno Civile (365 gg)

Decorrenza Rivalutazione: Giugno 2014

Scadenza Rivalutazione: Settembre 2018

Indice Istat utilizzato: FOI generale

Dal:	Al:	Capitale Rivalutato:	Tasso:	Giorni:	Interessi:
27/06/2014	31/12/2014	€ 584,12	1,00%	187	€ 2,99
01/01/2015	27/06/2015	€ 584,12	0,50%	178	€ 1,42
27/06/2015	31/12/2015	€ 582,36	0,50%	187	€ 1,49
01/01/2016	27/06/2016	€ 582,36	0,20%	179	€ 0,57
27/06/2016	31/12/2016	€ 588,79	0,20%	187	€ 0,60
01/01/2017	27/06/2017	€ 588,79	0,10%	178	€ 0,29
27/06/2017	31/12/2017	€ 595,81	0,10%	187	€ 0,31
01/01/2018	27/06/2018	€ 595,81	0,30%	178	€ 0,87
27/06/2018	30/09/2018	€ 596,98	0,30%	95	€ 0,47

Indice alla Decorrenza: 107,4

Indice alla Scadenza: 102,4

Raccordo Indici: 1,071

Coefficiente di Rivalutazione: 1,021

Totale Rivalutazione: € 12,28

Capitale Rivalutato: € 596,98

Totale Colonna Giorni: 1556

Totale Interessi: € 9,01

Rivalutazione + Interessi: € 21,29

Capitale Rivalutato + Interessi: € 605,99

Calcolo Interessi Legali e Rivalutazione

Servizio Richiesto: Calcolo Interessi Legali sul Capitale Rivalutato Annualmente

Capitale Iniziale: € 161,60

Data Iniziale: 30/04/2015

Data Finale: 30/09/2018

Interessi Legali: Nessuna capitalizzazione, Anno Civile (365 gg)

Decorrenza Rivalutazione: Aprile 2015

Scadenza Rivalutazione: Settembre 2018

Indice Istat utilizzato: FOI generale

Dal:	Al:	Capitale Rivalutato:	Tasso:	Giorni:	Interessi:
30/04/2015	31/12/2015	€ 160,95	0,50%	245	€ 0,54
01/01/2016	30/04/2016	€ 160,95	0,20%	121	€ 0,11
30/04/2016	31/12/2016	€ 163,70	0,20%	245	€ 0,22
01/01/2017	30/04/2017	€ 163,70	0,10%	120	€ 0,05
30/04/2017	31/12/2017	€ 164,35	0,10%	245	€ 0,11
01/01/2018	30/04/2018	€ 164,35	0,30%	120	€ 0,16
30/04/2018	30/09/2018	€ 165,48	0,30%	153	€ 0,21

Indice alla Decorrenza: 107,1

Indice alla Scadenza: 102,4

Raccordo Indici: 1,071

Coefficiente di Rivalutazione: 1,024

Totale Rivalutazione: € 3,88

Capitale Rivalutato: € 165,48

Totale Colonna Giorni: 1249

Totale Interessi: € 1,40

Rivalutazione + Interessi: € 5,28

Capitale Rivalutato + Interessi: € 166,88

All'Ufficio Retribuzioni e Personale

Oggetto: presenza personale relativa al mese di Settembre 2018
Direttore Generale

Giorno	Presenza		Eventuale Motivo Assenza	Note
1	☐ SI	☐ NO		
2	☐ SI	☐ NO		
3	☐ SI	☒ NO	FERIE	
4	☐ SI	☒ NO	FERIE	
5	☐ SI	☐ NO		
6	☐ SI	☐ NO		
7	☐ SI	☐ NO		
8	☐ SI	☐ NO		
9	☐ SI	☐ NO		
10	☐ SI	☐ NO		
11	☐ SI	☐ NO		
12	☐ SI	☐ NO		
13	☐ SI	☐ NO		
14	☐ SI	☐ NO		
15	☐ SI	☐ NO		
16	☐ SI	☐ NO		
17	☐ SI	☐ NO		
18	☐ SI	☐ NO		
19	☐ SI	☐ NO		
20	☐ SI	☐ NO		
21	☐ SI	☒ NO	FERIE	
22	☐ SI	☐ NO		
23	☐ SI	☐ NO		
24	☐ SI	☐ NO		
25	☐ SI	☐ NO		
26	☐ SI	☐ NO		
27	☐ SI	☐ NO		
28	☐ SI	☒ NO	FERIE	
29	☐ SI	☐ NO		
30	☐ SI	☐ NO		

Taranto, 22 ottobre 2018

FIRMA

All'Ufficio Retribuzioni e Personale

Oggetto: presenza personale relativa al mese di Agosto 2018
Direttore Generale

Giorno	Presenza		Eventuale Motivo Assenza	Note
1	☐	SI	☐ NO	
2	☐	SI	☐ NO	
3	☐	SI	☐ NO	
4	☐	SI	☐ NO	
5	☐	SI	☐ NO	
6	☐	SI	☐ NO	
7	☐	SI	☐ NO	
8	☐	SI	☐ NO	
9	☐	SI	☐ NO	
10	☐	SI	☐ NO	
11	☐	SI	☐ NO	
12	☐	SI	☐ NO	
13	☐	SI	☐ NO	
14	☐	SI	☐ NO	
15	☐	SI	☐ NO	
16	☐	SI	☐ NO	
17	☐	SI	☐ NO	
18	☐	SI	☐ NO	
19	☐	SI	☐ NO	
20	☐	SI	☐ NO	
21	☐	SI	☐ NO	
22	☐	SI	☐ NO	
23	☐	SI	☐ NO	
24	☐	SI	☐ NO	
25	☐	SI	☐ NO	
26	☐	SI	☐ NO	
27	☐	SI	☐ NO	
28	☐	SI	☐ NO	
29	☐	SI	☐ NO	
30	☐	SI	☐ NO	

Taranto, 22 ottobre 2018

FIRMA

COD. AZIENDA/FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 - 3	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7804925317

MATRICOLA / COD. MECC.					DIPENDENTE					SPAZIO RISERVATO ALLA VDMIAZIONE				
0000500240\ 500240					DELL'AQUILA					PAOLO				
INDIRIZZO										INAIL				
VIA ORSINI, 15 - 74123 - TARANTO (TA)														
QUALIFICA			MANSIONE - LIVELLO					POSIZIONE ASSICURATIVA						
Codifica INPS : 1 - SERVIZ			OPER.DELLA MOBILITA' - 138					62 - 92411701/90						
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE		AA/MM/ANZ.	CODICE FISCALE			CODICI COSTO				
18/03/1961		1/08/2007		12/05/2017		09 09	DLLPLA61C18L049P			07.07.60.01.04.00.00.00.00				
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA			ORE LAV.		GG. LAV.		GG. RETR.		SETT.		N. PROGRESSIVO	
20/10/2018		10/2018 - Ottobre												

PAGA BASE : 873,56 CONTINGENZA : 533,58 SCATTI ANZIANITA' : 84,24
 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 40,73

Paga oraria : 8,13964 Paga giorn. : 52,90767 Totale : 1.587,23

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RIENUTE	COMPETENZE
589	CONTROV. GIUD.			25.017,12000		25.017,12
351	INTERESSI LEGALI T.S			72,79000		72,79
352	RIVALUT.MONET.T.S.			325,22000		325,22
	Imponib. fisc.AA.PP.			25.415,13		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			5.845,48		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	25.415,13	5.845,48	

NOTE					TOTALE RIENUTE	TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 20/10/2018					5.845,48	25.415,13
IBAN : IT72 X053 8515 8010 0000 0169 622					NETTO IN BUSTA	
		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE	19.569,65	
		0,00		0,00	(Lire 37.892.126)	
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE
AP	0,00	0,00	0,00	AP	0,00	0,00
AC	0,00	0,00	0,00	AC	0,00	0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PACATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/17	
0,00		16,10	3,70	0,00	0,00	

DETRAZ.	
---------	--

COD. AZIENDA/FILIALE 1 - 3		RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		POS. PREVIDENZIALE 7804925317	
MATRICOLA / COD. MECC. 0000500240\ 500240		DIPENDENTE DELL'AQUILA		PAOLO	
INDIRIZZO VIA ORSINI, 15 - 74123 - TARANTO (TA)				SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE INAIL Sede : 34500	
QUALIFICA Codifica INPS : 1 - SERVIZ		MANSIONE - LIVELLO OPER. DELLA MOBILITA' - 138		POSIZIONE ASSICURATIVA 62 - 92411701/90	
DATA NASCITA 18/03/1961	DATA ASSUNZIONE 1/08/2007	DATA CESSAZIONE 12/05/17	AA/MM ANZ. 09 10	CODICE FISCALE DLLPLA61C18L049P	CODICI COSTO 07.07.60.01.04.00.00.00.00
DATA EMISSIONE 29/05/2017	PERIODO PAGA 05/2017 - Maggio	ORE LAV. 168,00	GG. LAV. 12	GG. RETR. 10	SETT. 4
					N. PROGRESSIVO N. 00000158910
PAGA BASE : 849,90 CONTINGENZA : 533,58 SCATTI ANZIANITA' : 84,24 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 40,73					
Paga oraria : 8,01831 Paga giorn. : 52,11900 Totale : 1.563,57					
COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	12,00		52,11900	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,52000	2,52
* 31	FERIE GODUTE	7,00			
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	8,15	20,00	1,87093	
* 112	STRAORD.FERIALE 10%	1,25	10,00	10,02210	
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	10,02210	
491	PREMIO RISUL. PR. 4			60,32000	
* 444	DET. GG FERIE	3,84		52,11900	200,14
1	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	714,00	65,62
6	IMPON. INPS TARANTO			714,00	
124	FONDO SOLID.RES.INPS		0,2167	714,00	1,55
4	IMPONIBILE INAIL			714,00	
	Rit.Soc.Detassazione			5,67	
	Tot. rit. sociali			67,17	
	Imp.Fis.Detass. anno			302,88	
	Imp.Fis.Detassazione			54,65	
	Imponibile Fiscale			592,01	
	Impon. fiscale netto			592,01	
	Rit. Fis. mese lorda			136,16	
	Imponibile detraz.			22.007,47	
	Detrazioni fiscali			101,86	
	Rit. Fis. mese netta				34,30
	Rit.Fis.Detassazione				5,47
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				27,25
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				11,21
	Acconto Add.Comunale (cod.: L049)				5,87
	SINDACATO 5		1,0000	849,90	8,50
	ANF - Cod. tab. 11	10,00		26.825,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente				
				589	16 x 1563,57 = 25.017,12
NOTE				TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 29/05/2017				362,43	934,36
IBAN : IT72 X053 8515 8010 0000 0169 622				NETTO IN BUSTA	
Prossimo scatto		Scatto maturato	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	572,00
1/08/2017		4,00	0,51	0,58	(Lire 1.107.546)
SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE
AP 25,00	25,00	0,00	AP 4,00	2,92	1,08
AC 8,33	10,74	2,41	AC 1,33	0,00	1,33
ACCANT. TFR	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR AL 31/12/16	
43,91	7.251,59	978,72	755,52	14.786,00	
DETRAZ. Figli	!Spese' Prod.!Gg. Mese				
60,82	41,04	12			

Calcolo Interessi Legali e Rivalutazione

Servizio Richiesto: Calcolo Interessi Legali sul Capitale Rivalutato Annualmente

Capitale Iniziale: € 25.017,12

Data Iniziale: 13/05/2017

Data Finale: 30/09/2018

Interessi Legali: Nessuna capitalizzazione, Anno Civile (365 gg)

Decorrenza Rivalutazione: Maggio 2017

Scadenza Rivalutazione: Settembre 2018

Indice Istat utilizzato: FOI generale

Dal:	Al:	Capitale Rivalutato:	Tasso:	Giorni:	Interessi:
13/05/2017	31/12/2017	€ 25.242,27	0,10%	232	€ 16,04
01/01/2018	13/05/2018	€ 25.242,27	0,30%	133	€ 27,59
13/05/2018	30/09/2018	€ 25.342,34	0,30%	140	€ 29,16

Indice alla Decorrenza: 101,1

Indice alla Scadenza: 102,4

Raccordo Indici: 1

Coefficiente di Rivalutazione: 1,013

Totale Rivalutazione: € 325,22

Capitale Rivalutato: € 25.342,34

Totale Colonna Giorni: 505

Totale Interessi: € 72,79

Rivalutazione + Interessi: € 398,01

Capitale Rivalutato + Interessi: € 25.415,13

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720360

Codice Fiscale: DLLPLA61C18L049P

Identificativo Pagamento: 328/P

Data Inserimento: 22/10/2018

Importo: 19569,65 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

<i>Dettaglio dei Documenti di Pagamento</i>			
<i>Data Emissione</i>	<i>Data Scadenza Pagamento</i>	<i>Numero Documento</i>	<i>Importo Documento</i>
22/10/2018	22/10/2018	328/P	19569,65

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720297

Identificativo Pagamento: 326/P

Importo: 40843,00 €

Codice Fiscale: NGLRZO58B01L049M

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:07

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720320

Identificativo Pagamento: 327/P

Importo: 8496,00 €

Codice Fiscale: CRLPTR59R20L049M

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:09

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720449

Codice Fiscale: GLLNTN59L30I018Z

Identificativo Pagamento: 329/P

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:13

Importo: 32971,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720488

Identificativo Pagamento: 330/P

Importo: 52785,00 €

Codice Fiscale: GNFCSM56T09C424N

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:14

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720533

Codice Fiscale: LTGLGU57C15L049E

Identificativo Pagamento: 331/P

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:16

Importo: 22485,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720568

Codice Fiscale: PGNLRD56S12L049V

Identificativo Pagamento: 332/P

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:17

Importo: 6401,48 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002720605

Codice Fiscale: RCCCLD57C16L049Y

Identificativo Pagamento: 333/P

Data Inserimento: 22/10/2018 - 9:18

Importo: 43938,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: ' AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Matricola	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Netto in busta
0000103658	ANGELILLO	ORAZIO	NGLRZO58B01L049M	40.643,000
0000212530	CARALLO	PIETRO	CRLPTR59R20L049M	8.496,000
0000500240	DELL'AQUILA	PAOLO	DLLPLA61C18L049P	19.569,650
0000143640	GALLO	ANTONIO	GLLNTN59L30I018Z	32.971,000
0000144223	GIANFREDA	COSIMO	GNFCSM56T09C424N	52.785,000
0000149976	LATAGLIATA	LUIGI	LITGLG057C15L049E	22.485,000
0000175700	PIGNATARO	LEONARDO	PGNLRD56S12L049V	6.401,480
0000180931	RICCHIUTI	CLAUDIO	ROCCLD57C16L049Y	43.938,000



50 22/12/2018

Prot. n°: UCM/
Importo totale
mese di Set

Taranto, li

15 OTT. 2018

che per

c.a. Coordinatore uff. Retribuzioni
Sig. Enrico Picchi
p.c. Responsabile Area Personale
Dott.ssa M. F. Menenti
SEDE

Codice F

Oggetto: Premio di risultato addetti Area Commerciale. Settembre 2018.

In allegato alla presente si trasmettono i tabulati riepilogativi rispetto alle seguenti attività:

- ✓ attività svolte dagli ausiliari del traffico nel mese in oggetto
- ✓ attività svolte da tutto il personale dell'Area Commerciale nel mese in oggetto.

Si comunica inoltre:

- ✓ l'importo totale degli incassi al netto dell'IVA, rivenienti dalla vendita dei titoli di parcheggio, nel mese di **Settembre**, che è pari ad **€ 276.623,03**.

Oggetto: Importo totale dei ricavi delle vendite e delle prestazioni (al netto dell'IVA), nel mese di Agosto, che (per quanto noto al sottoscritto) è pari ad € 576.466,80.

In allegato alla

- ✓ attività

Distinti saluti

Si comunica inoltre:

- ✓ l'importo totale
mese di Settr

**Oggetto: Importo totale
che (per q**

In allegato alla

- ✓ attività

Distinti saluti

Si comunica inoltre:

- ✓ l'importo totale
mese di Settr

**Oggetto: Importo totale
che (per q**

Prot. n.

del 16 OTT. 2018

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Cosimo Cigliese)

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medio Competente ☐
RSP R.S.P. ☐

In allegato alla

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via C. Battisti, 657 • 74121 Taranto • Tel. 099 73561 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 • Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.

Distinti saluti

Memorandum

100

CONCLUSIONS

ANNO V.V. III	Cognome e nome	Gen.	Febb.	Mar.	Apr.	Mai.	Giu.	Lug.	Ago.	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale
5602	ACCETTURA DOMENICA													€
5603	ANNICCHIARICO ANGELA													€
5605	BARALINARDO LEONARDO													€
5606	BITONTO AGOSTINO	€ 7,00	€ 15,00		€ 5,00			€ 12,00	€ 5,00					€ 44,00
5671	BUZZERIO COSIMO													€
5672	CALAMIELLO GIUSEPPINA	€ 21,00	€ 20,00				€ 13,00							€ 54,00
5608	CANIGLIA ROBERTO		€ 15,00	€ 10,00										€ 25,00
5609	CANTONE MARIA TERESA	€ 20,00	€ 33,50	€ 16,00	€ 32,50	€ 10,00	€ 10,00	€ 20,00	€ 22,50					€ 164,50
5613	CHIATANTE MARISA	€ 37,50	€ 45,25	€ 32,00	€ 74,50	€ 10,00	€ 19,00	€ 20,00	€ 34,25	€ 30,00				€ 302,50
5681	CHIOCHIA SIMONE		€ 10,00		€ 20,00			€ 35,00						€ 65,00
5614	CIARLETTA FRANCESCO			€ 24,50	€ 10,00									€ 34,50
5615	CIMOLI COSIMO									€ 10,00				€ 10,00
5616	COLLETTA FABIO		€ 10,00											€ 10,00
5682	CORVACE MARIO	€ 20,00	€ 25,00	€ 20,00	€ 35,00	€ 40,00	€ 35,00	€ 20,50		€ 35,00				€ 230,50
5617	CORVACE PAOLO		€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00			€ 20,00		€ 30,00				€ 110,00
5619	DE BENEDITTIS ROSA	€ 20,00												€ 20,00
5620	DE GIORGIO MARIA									€ 7,50				€ 7,50
5683	DE PACE CATERINA				€ 20,00	€ 10,00	€ 10,00		€ 1,50	€ 20,25				€ 61,75
5684	DE PANE GRAZIA		€ 20,00			€ 15,00				€ 10,00				€ 45,00
5622	DI COMITE VINCENZO		€ 21,00	€ 30,00	€ 40,00		€ 33,75	€ 30,00		€ 25,00				€ 179,75
5624	DOLMO ANTONIO		€ 25,00	€ 30,00		€ 30,00	€ 15,00							€ 100,00
5685	FUGGETTI MASSIMO		€ 25,00											€ 25,00
5625	GALASSO SERAFINA		€ 15,00											€ 15,00
5693	GIANGRANDE ROSANNA	€ 5,00	€ 5,00	€ 1,00	€ 19,00	€ 10,00	€ 10,00	€ 10,00	€ 10,00	€ 10,00				€ 80,00
5627	GRECO MARTINO	€ 40,00			€ 20,00	€ 10,00				€ 5,00				€ 75,00
5686	GRIENTI GIULIO	€ 30,00			€ 25,00					€ 55,00				€ 110,00
5687	IPPOLITO PABLO													€
5629	LA GIOIA ALDO				€ 12,00									€ 12,00
5630	LAMURAGLIA RENZO	€ 14,00												€ 14,00
5635	LEONE ANTONIO		€ 10,00											€ 10,00
5688	LISTO MARIANNA		€ 10,00		€ 15,00		€ 15,00	€ 15,50						€ 55,50
5638	LOCITANI MICHELE	€ 30,00												€ 30,00
5641	MARINELLI ANGELO		€ 15,00											€ 15,00
5689	MASTROBERARDINI ANNA	€ 50,00						€ 50,00						€ 100,00
5644	MUSCOSO DANIELE			€ 78,00	€ 125,00		€ 30,00	€ 50,00						€ 283,00
5690	NATALE GIUSEPPE	€ 87,00	€ 97,00	€ 17,00	€ 17,00	€ 20,00	€ 10,00			€ 26,25				€ 274,25
5646	NIGRO CAMILLO	€ 50,00												€ 50,00
5680	OCCHINEGRO TIZIANA									€ 10,00				€ 10,00
5647	PACIFICO CONCETTA	€ 15,00	€ 10,00		€ 20,00		€ 11,00	€ 10,00		€ 20,00				€ 86,00
5691	PAGLIALONGO MARILENA					€ 20,00	€ 20,00							€ 40,00
5648	PELUSO EMANUELE					€ 30,00		€ 15,00		€ 12,00				€ 57,00
5692	PETRALIA MICHELA	€ 10,50	€ 10,00							€ 5,00				€ 25,50
5651	PIEPOLI ANGELO				€ 20,00			€ 30,00						€ 50,00
5654	PIZZOLLA ANTONIO		€ 10,00	€ 10,00										€ 20,00
5655	PLUMITALLO UMBERTO		€ 10,00											€ 10,00



AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
p.c. AL DIRETTORE GENERALE

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
p.c. AL DIRETTORE GENERALE

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
p.c. AL DIRETTORE GENERALE

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
p.c. AL DIRETTORE GENERALE

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
p.c. AL DIRETTORE GENERALE

CONTROVALORE TAGLIANDI ANNO 2018																	
Cognome e nome		Gen.	Febb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale			
5656	POLIMENO PATRIZIA				€ 34,50	€ 22,50	€ 40,00	€ 25,00	€ 30,00	€ 70,00				€ 222,00			
5657	PORTACCI COSIMO													€ 222,00			
5659	PROTO NICOLA													€ 222,00			
5661	SANTORO VINCENZO													€ 222,00			
5663	SEMERARO PATRIZIA	€ 20,00	€ 15,00	€ 10,00	€ 20,00			€ 45,00		€ 45,00				€ 245,00			
5664	STANTE MARCO		€ 20,00			€ 20,00		€ 40,00			€ 40,00			€ 140,00			
5666	TERLIZZESE LEONARDO	€ 50,00	€ 50,00		€ 50,00	€ 40,00	€ 40,00	€ 40,00	€ 55,00		€ 85,00			€ 465,00			
5667	VARVAGLIONE DOMENICO			€ 15,00						€ 11,50				€ 26,50			
5668	VITALE TOMMASO		€ 20,00	€ 20,00		€ 25,00		€ 30,00						€ 95,00			
TOTALE PRELIEVO TAGLIANDI PERIODO * 2017		€ 562,00	€ 521,75	€ 358,50	€ 614,50	€ 312,50	€ 271,75	€ 433,00	€ 158,25	€ 392,50	€ -	€ -	€ -	€ 3.624,75			

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

[illegible]

- Verificatori
Prot. n°: UCM/.....
- Coordinatori

Taranto, lì

15 OTT. 2018

Distinti saluti

Alla c.a. Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
Responsabile Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

p.c. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
Responsabile Area Esercizio
Sig. Mimmo Russo
Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

**Oggetto: Accordo del 24/12/2014 "premio per il contrasto all'evasione tariffaria".
Indennità relative ai verbali emessi nel corso di Settembre 2018.**

In riferimento a quanto previsto dall'accordo aziendale in oggetto, si trasmettono n. tre tabulati, riportanti il numero complessivo di sanzioni emesse nel mese in oggetto, in relazione alle attività svolte da

- Verificatori
- Coordinatori/addetti all'esercizio

Prot. n°: UCM/.....
Addetti alle verifiche anagrafiche

Si rileva che, la valutazione sulla corretta emissione del verbale è stata effettuata, conformemente alle disposizioni contenute nell'ods 14 del 30/01/2015 e nell'opuscolo "Norme di riferimento e istruzioni per lo svolgimento dell'attività di verifica dei titoli di viaggio".

**Oggetto: Accordo del 24/12/2014 "premio per il contrasto all'evasione tariffaria".
Indennità relative ai verbali emessi nel corso di Settembre 2018.**

In riferimento a quanto previsto dall'accordo aziendale in oggetto, si trasmettono n. tre tabulati, riportanti il numero complessivo di sanzioni emesse nel mese in oggetto, in relazione alle attività svolte da

- Verificatori
- Coordinatori

Distinti saluti

Si rileva che, la valutazione sulla corretta emissione del verbale è stata effettuata, conformemente alle disposizioni contenute nell'ods 14 del 30/01/2015 e nell'opuscolo "Norme di riferimento e istruzioni per lo svolgimento dell'attività di verifica dei titoli di viaggio".

In riferimento a quanto previsto dall'accordo aziendale in oggetto, si trasmettono n. tre tabulati, riportanti il numero complessivo di sanzioni emesse nel mese in oggetto, in relazione alle attività svolte da

- Verificatori
- Coordinatori

Distinti saluti

Prot. n°: UCM/.....
del 15 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☒
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☒
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Quarta	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Gosimo Cigliese)

Si rileva che

disposizioni

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via G. B. Vico, 457 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale: 01457450741 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.

**Oggetto: Accordo del 24/12/2014 "premio per il contrasto all'evasione tariffaria".
Indennità relative ai verbali emessi nel corso di Settembre 2018.**

In riferimento a quanto previsto dall'accordo aziendale in oggetto, si trasmettono n. tre tabulati, riportanti il numero complessivo di sanzioni emesse nel mese in oggetto, in relazione alle attività svolte da

903

904

addetto	anno	mese	Totale di Verbale	1 Obiato al verificatore	2 maggiore notificato a bordo	2 minore	3 Annullato direzione	3 maggiore non notificato a bordo	4 Annullato verificatore	Non Correttamente Elevato	Totale correttamente elevati
(vuoto)			48		43	3		2			48
BASILE VITO			55		48	7					55
BOBBIO FRANCESCO			31		28	3					31
CAFARO VITTORIO			13		11	1		1			13
CUTINO GIUSEPPE			62		51	8		3			62
DE GIORGIO MICHELE			33		28	4		1			33
DI PONZIO CATALDO			15		13	2					15
INCARDONA SEBASTIANO			29		25	3		1			29
LUCCARELLI CIRO			41		31	8		2			41
MARTELOTTO ORAZIO			103		85	9		9			103
MASI FABIO			60		52	7		1			60
SCALZI PREMIO			33		31	2					33
SPERTI MASSIMO			49		41	5		1	2		47

BOBBIO FRANCESCO

CAFARO VITTORIO

CUTINO GIUSEPPE

DE GIORGIO MICHELE

DI PONZIO CATALDO

INCARDONA SEBASTIANO

LUCCARELLI CIRO

MARTELOTTO ORAZIO

MASI FABIO

SCALZI PREMIO

SPERTI MASSIMO

BOBBIO FRANCESCO

CAFARO VITTORIO

CUTINO GIUSEPPE

DE GIORGIO MICHELE

DI PONZIO CATALDO

INCARDONA SEBASTIANO

LUCCARELLI CIRO

MARTELOTTO ORAZIO

MASI FABIO

SCALZI PREMIO

SPERTI MASSIMO

BOBBIO FRANCESCO

CAFARO VITTORIO

CUTINO GIUSEPPE

DE GIORGIO MICHELE

DI PONZIO CATALDO

INCARDONA SEBASTIANO

LUCCARELLI CIRO

MARTELOTTO ORAZIO

addetto, VA	anno	me	Totale di Verbale	1: Obiato el verificatore	2: maggiore notificato a bordo	2: minore	3: Annulato direzione	3: maggiore non notificato a bordo	4: Annulato verificatore	Non Correttamente Elevato	totale correttamente elevati
BIDOLI GIANPAOLO	2018	9	412		382	17		11	2		410
CARONE GIANFRANCO	2018	9	79		49	22		8			79
DE PADOVA VINCENZO	2018	9	49		35	12		2			49
SOLITO VITTORIANO	2018	9	5		3	2					5
			27		18	9					27

MAS, FABIO
 SOLITO VITTORIANO
 DE PADOVA VINCENZO
 CARONE GIANFRANCO
 BIDOLI GIANPAOLO
 addetto, VA

BIDOLI GIANPAOLO
 CARONE GIANFRANCO
 DE PADOVA VINCENZO
 SOLITO VITTORIANO

MAS, FABIO
 SOLITO VITTORIANO
 DE PADOVA VINCENZO
 CARONE GIANFRANCO
 BIDOLI GIANPAOLO
 addetto, VA

BIDOLI GIANPAOLO
 CARONE GIANFRANCO
 DE PADOVA VINCENZO
 SOLITO VITTORIANO

MAS, FABIO
 SOLITO VITTORIANO
 DE PADOVA VINCENZO
 CARONE GIANFRANCO
 BIDOLI GIANPAOLO
 addetto, VA

BIDOLI GIANPAOLO
 CARONE GIANFRANCO
 DE PADOVA VINCENZO
 SOLITO VITTORIANO

MAS, FABIO
 SOLITO VITTORIANO
 DE PADOVA VINCENZO
 CARONE GIANFRANCO
 BIDOLI GIANPAOLO
 addetto, VA



istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Roma, 09/10/2018

Fax: 099/7794247

Spett.le
A.M.A.T. TARANTO

VIA CESARE BATTISTI 655
74100 TARANTO (TA)

C.A.: SIG. PICCHI

17 OTT 2018
PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
US Direzione Generale
SA Direzione Amministrativa
AA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Società
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

Con la presente Vi comunichiamo gli importi delle polizze INAT per il mese di OTTOBRE 2018 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di Euro 4.560,90.

Nominativo	Nascita	Matricola	Polizza	Ramo	Operazione	Premio
CARAMIA VITTORIO	20/12/1969	112550	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CARRINO GIUSEPPE	25/06/1972	114750	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CAVALLO GIUSEPPE	05/10/1973	117310	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CRISTINA KATIA	02/05/1967	500190	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	01290255	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	25,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	00045883	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
CURATTI ORNELLA	13/12/1965	500195	361205029	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						104,00
DELL'ORCO ROBERTO	15/03/1969	130070	01290255	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	25,00
DELL'ORCO ROBERTO	15/03/1969	130070	00045883	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						86,00
FANELLI AMEDEO	21/07/1959	137880	361205029	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						104,00
FRANCO PATRIZIA	04/02/1977	141480	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
LATANZA ALESSANDRO	29/10/1974	150000	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00
MARINELLI RAFFAELE	23/02/1968	500520	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						43,00

MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	350114488 Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	01290255 Ricoveri	NUOVA ADESIONE	25,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	00045883 Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	361205029 Ricoveri	NUOVA ADESIONE	18,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE € 104,00					
NIGRO IVAN	03/02/1987	165715	350114488 Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE € 43,00					

Certi della Vs gentile collaborazione, cogliamo l'occasione per porgere

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE

(F.FERRANTE)





NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

CARACITA VITTORIO

DATA DI NASCITA

20-12-69

MATRICOLA - CID

112550

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

INAT

TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

[Handwritten signature]

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

MIGRE IVAN

DATA DI NASCITA

03.02.87

MATRICOLA - CID

165715

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMAR

PA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



Polizza Convenzione **Inidoneità temporanea o definitiva**
al servizio per malattia o infortunio



DELEGA

COGNOME E NOME

MARON COSIMO

DATA DI NASCITA

14-01-62

MATRICOLA - CIO

164310

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ASMAT

DA

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 18,00 relativo alla Polizza Convenzione "Inidoneità temporanea o definitiva al servizio per malattia o infortunio" Generali Italia S.p.A. - INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti) n. IU7/361205029 ed a trasmetterlo all'INAT.

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



Polizza Convenzione

Ricoveri - Interventi chirurgici e Diaria di convalescenza

PR

DELEGA.

COGNOME E NOME

MARITTA

CASIMIR

DATA DI NASCITA

14-01-69

MATRICOLO

164310

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMT

TP

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 18,00 relativo alla Polizza Convenzione Ricoveri - Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza Generali Italia S.p.A. - INAT 364/00045883 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti).

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

X Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018

COGNOME E NOME

Molteni Carlo

DATA DI NASCITA

26-01-62

MATRICOLO

164310

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ANAS

DL

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 25,00 per il dipendente e € 22,50 per ciascun familiare eventualmente assicurato relativo alla Polizza Convenzione Ricoveri INA ASSITALIA S.p.A. oggi Generali Italia S.p.A. - INAT 364/00000005 (ex n. 273/01290255) ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti).

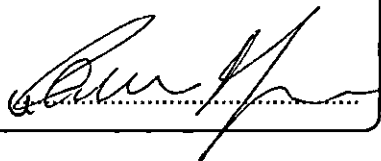
L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata le suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

• Dipendente..... ☒

• Familiare Assicurato ☐

X Firma



DELEGA

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

Merola Cosimo

DATA DI NASCITA

14-01-62

MATRICOLA - C.D.

164310

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ASLAT

DT

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

MARINELLI RAFFAELLO

DATA DI NASCITA

23-02-68

MATRICOLA - CID

500520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ASIT

JA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

INAT TRATTENUTA:
SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

LATANZA ALESSANDRO

DATA DI NASCITA

29.10.74

MATRICOLA - CID

150000

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ATAS

DA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

FRANCO PATRIZIA

DATA DI NASCITA

04-02-78

MATRICOLA - CID

141480

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

INAT

710

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



Polizza Convenzione **Inidoneità temporanea o definitiva
al servizio per malattia o infortunio**



DELEGA

COGNOME E NOME

FERRICELLI

ARMANDO

DATA DI NASCITA

21-07-59

MATRICOLA - CID

637880

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

INAT

TR

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 18,00 relativo alla Polizza Convenzione "Inidoneità temporanea o definitiva al servizio per malattia o infortuni" Generali Italia S.p.A. - INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti) n. IU7/361205029 ed a trasmetterlo all'INAT.

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



Polizza Convenzione

Ricoveri - Interventi chirurgici e Diaria di convalescenza

PR

DELEGA.

COGNOME E NOME

DELL'ONCO ROBERTO

DATA DI NASCITA

15.03.69

MATRICOLO

130070

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ATA

DA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 18,00 relativo alla Polizza Convenzione Ricoveri - Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza Generali Italia S.p.A. - INAT 364/00045883 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti).

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

X Firma

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018

COGNOME E NOME

DILL' ERCO ROBERTO

DATA DI NASCITA

15.03.69

MATRICOLA

430070

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AGIAT

JA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 25,00 per il dipendente e € 22,50 per ciascun familiare eventualmente assicurato relativo alla Polizza Convenzione Ricoveri INA ASSITALIA S.p.A. oggi Generali Italia S.p.A. - INAT 364/00000005 (ex n. 273/01290255) ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti).

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

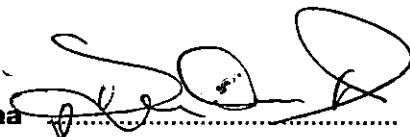
• Dipendente.....



• Familiare Assicurato



X Firma



DELEGA

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



Polizza Convenzione **Inidoneità temporanea o definitiva**
al servizio per malattia o infortunio



DELEGA

COGNOME E NOME

CURATI ORNELLA

DATA DI NASCITA

13.12.69

MATRICOLA - CID

500195

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMAT

TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 18,00 relativo alla Polizza Convenzione "Inidoneità temporanea o definitiva al servizio per malattia o infortuni" Generali Italia S.p.A. - INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti) n. IU7/361205029 ed a trasmetterlo all'INAT.

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

Ornella Curati

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2013



Polizza Convenzione

Ricoveri - Interventi chirurgici e Diaria di convalescenza

PR

DELEGA.

COGNOME E NOME

CRATTI ORNELLA

DATA DI NASCITA

13.12.69

MATRICOLO

500695

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMAT

JA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 18,00 relativo alla Polizza Convenzione Ricoveri - Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza Generali Italia S.p.A. - INAT 364/00045883 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti).

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

X Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018

COGNOME E NOME

CRATTI ORNELLA

DATA DI NASCITA

13-02-65

MATRICOLA

500195

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMAT

MA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 25,00 per il dipendente e € 22,50 per ciascun familiare eventualmente assicurato relativo alla Polizza Convenzione Ricoveri INA ASSITALIA S.p.A. oggi Generali Italia S.p.A. - INAT 364/00000005 (ex n. 273/01290255) ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti).

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

• Dipendente



• Familiare Assicurato



X Firma

[Handwritten Signature]

DELEGA

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

CURATTI ORNELLA

DATA DI NASCITA

23.12.65

MATRICOLA - CID

500/95

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMAT

DP

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

CRISTINA VATTIA

DATA DI NASCITA

01-05-67

MATRICOLA - CID

500190

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

INAT

TR

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta

Firma

Kristina Vattia

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

CARVALLO GIUSEPPE

DATA DI NASCITA

05.10.73

MATRICOLA - CID

117310

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

AMAT

SA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infortuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta;

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018



NUOVA Polizza Convenzione
Infortuni Dipendente



DELEGA

COGNOME E NOME

CARLINO GIUSEPPE

DATA DI NASCITA

25-06-72

MATRICOLA - CID

114750

AZIENDA - SEDE DI LAVORO

ATAT

JA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 43,00 relativo alla Polizza Convenzione Infotuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'INAT

INIZIO TRATTENUTA:

-- OTT. 2018

PREMIO DI RISULTATO 2008-2011 - PROGETTO 4 - PERSONALE DELLA SOSTA TARIFFATA

CALCOLO PREMIO PERIODO:

9 /2018

Importo Quota A da ridistribuire:		3.249,43																		
Importo da ridistribuire Gruppo 1		2.423,57																		
Importo da ridistribuire Gruppo 2		56,59																		
Importo da ridistribuire Gruppo 3		769,27																		
MATRICOLA	N° ORDINE	COGNOME/NOME	QUALIFICA	PROFILO ORARIO SETTIM.	COEFFIC. PROFILO ORARIO	PARAM. RETRIB.	COEFFIC. RIPARTO	GIORNATE EFFETTIVE TEORICHE	NUMERO VERBALI	PREMIO VERBALI PIENO	GIORNATE ASSENZA	PREMIO VERBALI RETTIFICATO	PREMIO VERBALI DISTRIBUIBILE MENSILMENTE [A]	GRATTINI VENDUTI (NETTO IVA)	PREMIO VENDITA GRATTINI [B]					PREMIO TOTALE MENSILE [A] + [B]
500010	1	ACCETTURA DOMENICA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	-	€ -	30	€ -	€ -	€ -	€ -					€ -
500030	2	ANNICCHIARICO ANGELA	Operatore della Mobilità	28	0,718	138	99,084	26	35	€ 38,85	0,6	€ 37,68	€ 33,17	€ -	€ -					€ 33,17
500055	3	BARBALINARDO LEONARDO	Operatore della Mobilità	38	0,974	138	134,412	26	95	€ 105,45		€ 105,45	€ 92,83	€ -	€ -					€ 92,83
500075	4	BITONTO AGOSTINO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	27	€ 29,97	5	€ 22,48	€ 19,79	€ -	€ -					€ 19,79
500110	5	CALAMIELLO GIUSEPPINA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	39	€ 43,29	0,6	€ 41,99	€ 36,97	€ -	€ -					€ 36,97
500115	6	CANIGLIA ROBERTO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	70	€ 77,70		€ 77,70	€ 68,40	€ -	€ -					€ 68,40
500120	7	CANTONE MARIATERESA	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26	-	€ -	30	€ -	€ -	€ -	€ -					€ -
500140	8	CHIATANTE MARISA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26	61	€ 67,71		€ 67,71	€ 59,61	€ 24,59	€ 1,23					€ 60,84
500145	9	CHIOCHIA SIMONE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	25	€ 27,75		€ 27,75	€ 24,43	€ -	€ -					€ 24,43
500150	10	CIARLETTA FRANCESCO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26	88	€ 97,68		€ 97,68	€ 85,99	€ -	€ -					€ 85,99
500155	11	CIMOLI COSIMO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26	86	€ 95,46		€ 95,46	€ 84,04	€ 8,20	€ 0,41					€ 84,45
500165	12	COLLETTA FABIO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	45	€ 49,95		€ 49,95	€ 43,97	€ -	€ -					€ 43,97
500175	13	CORVACE MARIO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	77	€ 85,47	5	€ 64,10	€ 56,43	€ 28,69	€ 1,43					€ 57,86
500180	14	CORVACE PAOLO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	91	€ 101,01		€ 101,01	€ 88,92	€ 24,59	€ 1,23					€ 90,15
500210	15	DE BENEDITTIS ROSA	Operatore della Mobilità	38	0,974	138	134,412	26	27	€ 29,97	11,5	€ 12,74	€ 11,22	€ -	€ -					€ 11,22
500215	16	DE GIORGIO MARIA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26	68	€ 75,48	3	€ 64,16	€ 56,48	€ 6,15	€ 0,31					€ 56,79
500225	17	DE PACE CATERINA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	45	€ 49,95		€ 49,95	€ 43,97	€ 16,60	€ 0,83					€ 44,80
500235	18	DE PANE GRAZIA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	67	€ 74,37		€ 74,37	€ 65,47	€ 8,20	€ 0,41					€ 65,88
500245	19	DI COMITE VINCENZO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	92	€ 102,12		€ 102,12	€ 89,90	€ 20,49	€ 1,02					€ 90,92
500255	20	DOLMO ANTONIO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	47	€ 52,17		€ 52,17	€ 45,93	€ -	€ -					€ 45,93
500330	21	FUGGETTI MASSIMO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	48	€ 53,28	3	€ 45,29	€ 39,07	€ -	€ -					€ 39,07
500350	22	GALASSO SERAFINA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	50	€ 55,50		€ 55,50	€ 48,86	€ -	€ -					€ 48,86
444250	23	GIANGRANDE ROSANNA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	79	€ 87,69	2	€ 78,92	€ 69,48	€ 8,20	€ 0,41					€ 69,89
500370	24	GRECO MARTINO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	69	€ 76,59		€ 76,59	€ 67,42	€ 4,10	€ 0,21					€ 67,63
500381	25	GRIENTI GIULIO	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26	56	€ 62,16		€ 62,16	€ 54,72	€ 45,08	€ 2,25					€ 56,97
500410	26	IPPOLITO PABLO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	51	€ 56,61		€ 56,61	€ 49,84	€ -	€ -					€ 49,84
500455	27	LA GIOIA ALDO	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26	55	€ 61,05		€ 61,05	€ 53,74	€ -	€ -					€ 53,74
500460	28	LAMURAGLIA RENZO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26	38	€ 42,18		€ 42,18	€ 37,13	€ -	€ -					€ 37,13
500480	29	LEONE ANTONIO	Operatore della Mobilità																	
500490	30	LISTO MARIANNA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	41	€ 45,51		€ 45,51	€ 40,06	€ -	€ -					€ 40,06
500495	31	LOCITANI MICHELE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	-	€ -	30	€ -	€ -	€ -	€ -					€ -
500505	32	MARINELLI ANGELO	Operatore della Mobilità																	
459500	33	MASTROBERARDINI ANNA	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26	28	€ 31,08	12	€ 12,43	€ 10,94	€ -	€ -					€ 10,94
500545	34	MUSCOSO DANIELE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	68	€ 75,48		€ 75,48	€ 66,45	€ -	€ -					€ 66,45
500550	35	NATALE GIUSEPPE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	76	€ 84,36	3	€ 71,71	€ 63,13	€ 21,52	€ 1,08					€ 64,21
500560	36	NIGRO CAMILLO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26	11	€ 12,21	16	€ 2,44	€ 2,15	€ -	€ -					€ 2,15
500580	37	OCCHINEGRO TIZIANA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	70	€ 77,70		€ 77,70	€ 68,40	€ 8,20	€ 0,41					€ 68,81
500600	38	PACIFICO CONCETTA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26	49	€ 54,39		€ 54,39	€ 47,88	€ 16,39	€ 0,82					€ 48,70
500605	39	PAGLALONGO MARILENA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	59	€ 65,49		€ 65,49	€ 57,65	€ -	€ -					€ 57,65
500610	40	PELUSO EMMAUUELE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	74	€ 82,14		€ 82,14	€ 72,31	€ 9,84	€ 0,49					€ 72,80
473650	41	PETRALIA MICHELA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	98	€ 108,78		€ 108,78	€ 95,76	€ 4,10	€ 0,21					€ 95,97
500630	42	PIEPOLI ANGELO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26	50	€ 55,50		€ 55,50	€ 48,86	€ -	€ -					€ 48,86
500645	43	PIZZOLLA ANTONIO	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26	46	€ 51,06	1	€ 48,51	€ 42,71	€ -	€ -					€ 42,71
500650	44	PLUMITALLO UMBERTO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	39	€ 43,29		€ 43,29	€ 38,11	€ -	€ -					€ 38,11
500655	45	POLIMENO PATRIZIA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26	54	€ 59,94	0,6	€ 58,14	€ 51,18	€ 57,38	€ 2,87					€ 54,05
500660	46	PORTACCI COSIMO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	64	€ 71,04	4	€ 56,83	€ 50,03	€ -	€ -					€ 50,03
500670	47	PROTO NICOLA	Operatore della Mobilità																	
500750	48	SANTORO VINCENZO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	24	€ 26,64	2	€ 23,98	€ 21,11	€ -	€ -					€ 21,11
500785	49	SEMERARO PATRIZIA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	73	€ 81,03	5	€ 60,77	€ 53,50	€ -	€ -					€ 53,50
500790	50	STANTE MARCO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	69	€ 76,59		€ 76,59	€ 67,42	€ -	€ -					€ 67,42
500800	51	TERLIZZESE LEONARDO	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26	50	€ 55,50		€ 55,50	€ 48,86	€ -	€ -					€ 48,86
500860	52	VARVAGLIONE DOMENICO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	14	€ 15,54	2	€ 13,99	€ 12,32	€ 9,43	€ 0,47					€ 12,79
500880	53	VITALE TOMMASO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26	37	€ 41,07		€ 41,07	€ 36,16	€ -	€ -					€ 36,16
TOTALE COEFFICIENTE DI RIPARTO DEL GRUPPO OMOGENEO 1							6.595,296		2.625	€ 2.013,75		€ 2.753,01	€ 2.423,57	€ 321,75	€ 16,09					€ 2.439,66

MATRICOLA	N° ORDINE	COGNOME/NOME	QUALIFICA	PROFILO ORARIO SETTIM.	COEFFIC. PROFILO ORARIO	PARAM. RETRIB.	COEFFIC. RIPARTO	GIORNATE EFFETTIVE TEORICHE	PREMIO TEORICO MENSILE	GIORNATE ASSENZA	PREMIO RETTIFICATO PRESENZA	PREMIO PRESENZA DISTRIBUIBILE MENSILMENTE [A]	GIORNATE SPORTELLA UTENZA	PREMIO SPORTELLA UTENZA [B]	GIORNATE MANEGGIO DENARO	PREMIO MANEGGIO DENARO [C]	GIORNATE PRELIEVO PARCOMETRI	PREMIO PRELIEVO PARCOMETRI [D]	PREMIO TOTALE MENSILE [A] + 0,5 * [B] + 0,5 * [C] + 0,5 * [D]
500070	1	BEVILACQUA FRANCESCO	Auxiliario									€ -		€ -	11	€ 11,00		€ -	€ 5,50
500525	2	MARTUCCI ALESSANDRA	Assistente alla Clientela	39	1,000	154	154,000	26	€ 69,30	0,8	€ 69,30	€ 56,59	21	€ 25,20	21	€ 21,00		€ -	€ 79,69
TOTALE COEFFICIENTE DI RIPARTO DEL GRUPPO OMOGENEO 2							154,000		€ 69,30		€ 69,30	€ 56,59		€ 25,20		€ 21,00		€ -	€ 85,19

9 / 2018

TOTALE COEFFICIENTE DI RIPARTO DEL GRUPPO OMOGENEO 3	
--	--

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 08-2018

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
100100	ABATEMATTEO	CATALDO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
100534	ALBANESE	FRANCESCO	183	1	0	13	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
100580	ALBANESE	GIORGIO MANFREDI	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
100800	ALBANO	CATALDO	158	1	2	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
103100	ANACLERIO	ANGELO	158	1	0	4	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
103658	ANGELILLO	ORAZIO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
103670	ANGELINI	ANTONIO	158	1	0	12	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
103691	ANGIULLI	ETTORE	205	1	0	5	€ 58,57	€ 31,37	€ 31,37	€ 6,80	€ 24,57
104100	ANTONANTE	ANTONIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	158	1	8	41	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	183	1	28	11	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	-	-
104620	AUGENTI	NICOLA	129	1	2	28	€ 36,86	€ 19,74	€ 13,82	€ 3,32	€ 10,50
104940	BALBO	CARLO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 5,81	€ 20,97
105490	BARBIERI	LUCA	158	1	4	12	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
105650	BASILE	ANDREA	158	1	4	17	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
105700	BASILE	ANTONIO	130	1	31	40	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	-	-
106185	BASILE	VITO	193	1	2	2	€ 55,14	€ 29,53	€ 20,67	€ 4,96	€ 15,71
106200	BATTISTA	ANTONIO	175	1	14	97	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	-	-
106600	BELLANOVA	FRANCESCO	158	1	0	13	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
106652	BAVILA	GIUSEPPE	158	1	7	9	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
106970	BERNARDI	DONATO	155	1	0	9	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
107200	BIANCO	GIUSEPPE	158	1	0	11	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
107350	BIDOLI	GIANPAOLO	130	1	7,6	41,2	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	-	-
108047	BOBBIO	FRANCESCO	193	1	0	40	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
108520	BOTTARI	GIUSEPPE	129	1	5	55	€ 36,86	€ 19,74	€ 0,00	-	-
108970	BRESCIA	FRANCESCO	158	1	6	15	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
109200	BRUNELLI	ANTONIO	158	1	0,6	13,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
109500	BUONOCORE	PIETRO	130	1	12	27	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	-	-
109770	BUZZACCHINO	MARCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	158	1	0	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
109844	CAFARO	VITTORIO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
110300	CALLARALO	ANTONIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
110400	CALEGNA	PIERPAOLO	158	1	3	17	€ 45,14	€ 24,18	€ 9,67	€ 2,32	€ 7,35
110700	CALO'	SALVATORE	183	1	8	6	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	-	-
111200	CANNIZZARO	GIANCARLO	158	1	22	12	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
111412	CANTORE	MASSIMO	175	1	0	3	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
111445	CANTORO	MASSIMILIANO	183	1	0	20	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
111490	CAPOZZA	GIOVANNI	175	1	0	5	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
112150	CARABOTTA	VINCENZO	140	1	0	2	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
112550	CARAMIA	VITTORIO	158	1	0	36	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
112700	CARDEA	CLAUDIO	140	1	2	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 14,99	€ 1,87	€ 13,12
112903	CARDONE	ANTONIO COSIMO	158	1	9	59	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
112968	CARDELLICCHIO	GIUSEPPE	175	1	0	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 5,81	€ 20,97
113350	CARICASOLE	ANTONIO	183	1	0	8	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
113800	CARONE	GIANFRANCO	130	1	0	4	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
114366	CARRIERI	NICOLA	230	1	0	0	€ 65,71	€ 35,20	€ 35,20	€ 7,63	€ 27,57
114660	CARRINO	EMANUELE	183	1	0	13	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
114700	CARRINO	FRANCESCO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
114750	CARRINO	GIUSEPPE	130	1	5	19	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	-	-
115050	CARRO	PASQUALE	158	1	5,6	10,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
115572	CASTELLANO	EZIO	183	1	0	28	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
117040	CAVALLARI	MARIO	140	1	0	14	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
117050	CAVALLARO	CARMELO	183	1	0	4	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
117310	CAVALLO	GIUSEPPE	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
117450	CAZZATO	ALESSANDRA	158	1	0,6	21,4	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
117839	CAZZATO	LEONARDO	158	1	1,6	10,6	€ 45,14	€ 24,18	€ 19,83	€ 4,76	€ 15,07
117940	CECERE	PIETRO	140	1	0	6	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
117950	CECERE	VITANTONIO	158	1	0,6	7	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
118288	CELLAMARE	GIOVANNI	175	1	0	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 5,81	€ 20,97
119100	CHIAROFONTE	FRANCESCO	183	1	31	150	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	-	-
119430	CHILOIRO	PIERLUIGI	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
120185	CIRCHETTA	IVAN	140	1	0	3	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
120320	CLEMENTE	LUIGI	158	1	2	20	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
120490	COLELLA	GIUSEPPE	158	1	3,6	10,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 5,32	€ 1,28	€ 4,04
120875	COLUCCI	FRANCESCO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
121006	COMETA	CIRO	183	1	0	17	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
121710	CONTE	ANGELO	140	1	0	9	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
121760	CONTE	STEFANO	158	1	4	19	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
123402	COSTANTINO	GIOVANNI	158	1	26	42	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
124050	CRISTALDI	ALFIO	140	1	4	12	€ 40,00	€ 21,42	€ 2,14	€ 0,52	€ 1,62
124680	CUTINO	GIUSEPPE	193	1	0	11	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
126630	D'ANDRIA	NICOLA	158	1	0,6	7,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
126650	D'ANDRIA	VITTORIO	158	1	1	4	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
127232	D'ANGELA	GIOVANNI	110	1	8	32	€ 31,43	€ 16,83	€ 0,00	-	-
127590	D'APRILE	COSIMO	158	1	7	44	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
127675	D'ARCANGELO	MARCELLO	158	1	0	5	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
127800	DARCANTE	AMEDEO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
127830	DARCANTE	COSIMO	158	1	7,6	38,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	-	-
127865	DARCANTE	FRANCO	183	1	1	11	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
127902	D'ARCO	PARIDE	158	1	0	23	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
127905	DE ANGELIS	MICHELANGELO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	158	1	0,6	8,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
127920	DE BARTOLOMEO	ANGELO	158	1	0	5	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
128199	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	129	1	2	82	€ 36,86	€ 19,74	€ 0,00	-	-
128490	DE CANTIS	FRANCO	130	1	2,6	26,2	€ 37,14	€ 19,89	€ 10,34	€ 2,24	€ 8,10

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 08-2018

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	175	1	2	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 18,75	€ 4,50	€ 14,25
129161	DE GIORGIO	MICHELE	193	1	0	24	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
129200	DE GIORGIO	SALVATORE LUCA	158	1	0	11	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
129680	DEL BUONO	FRANCESCO	158	1	0	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
130070	DELL'ORCO	ROBERTO	130	1	7	14	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	€ -	€ -
130090	DE LUCA	BENEDETTO	183	1	0,6	17,2	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
130270	DE MITRI	VITTORIO	158	1	30	56	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
130295	DE PACE	FRANCESCO	158	1	2	12	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
130870	DE PADOVA	VINCENZO	130	1	0,6	32	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
130991	DE PASQUALE	COSIMO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
132520	DE VIETRO	ANGELO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,49	€ 18,69
132570	DE VITA	ANGELO	158	1	2	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
132780	DE VITTORIA	ANGELO	158	1	3	12	€ 45,14	€ 24,18	€ 9,67	€ 2,32	€ 7,35
132800	D'ERRICO	SALVATORE	158	1	1	20	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
133000	D'IGNAZIO	DANILO	158	1	0	13	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
133130	DI GIORGIO	RAFFAELE	210	1	0	0	€ 60,00	€ 32,14	€ 32,14	€ 7,30	€ 24,84
133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	158	1	0	9	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
133200	DIGREGORIO	FRANCESCO	183	1	1,6	14,2	€ 52,29	€ 28,01	€ 22,97	€ 5,52	€ 17,45
133430	DIMAGGIO	MASSIMILIANO	158	1	13	60	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
134800	DI PINO	ANDREA	158	1	0	4	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
134935	DI PONZIO	CATALDO	193	1	0	5	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
134940	DI PONZIO	COSIMO	158	1	4	38	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
135500	DI SERIO	GIANLUCA	140	1	3,6	40	€ 40,00	€ 21,42	€ 4,71	€ 1,13	€ 3,58
135600	DISTRATIS	LEONARDO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
136000	DONNARUMMA	PAOLO	158	1	0,6	11,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
136231	DRAGONE	ENRICO	175	1	0	31	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
136300	DORO	GENNARO	129	1	0	27	€ 36,86	€ 19,74	€ 19,74	€ 4,74	€ 15,00
136700	DUGGENTO	PALMO	175	1	6	19,2	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	€ -	€ -
136900	DURELLI	EMANUELE	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
137835	FALCONE	GIUSEPPE	175	1	2	18	€ 50,00	€ 26,78	€ 18,75	€ 4,50	€ 14,25
137880	FANELLI	AMEDEO	183	1	1,6	58,2	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
137930	FANELLI	LUIGI	158	1	5	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
138123	FARILLA	CIRO	140	1	0	2	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
138124	FASANO	DOMENICO	140	1	3	15	€ 40,00	€ 21,42	€ 8,57	€ 2,06	€ 6,51
138127	FAVALE	ANTONIO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
138830	DI BELLA	LUCA	158	1	0	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
138850	FERRETTI	DAMIANO	158	1	1	16	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
138875	DI FONZO	LUIGI	158	1	2	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
139292	FIORE	ALESSANDRO	158	1	0	9	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
139400	FISCHETTI	AUGUSTO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
140140	FORASTIERE	MICHELE	130	1	0	15	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,78	€ 15,11
141480	FRANCO	PATRIZIA	158	1	0,4	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
142120	FRILO	VINCENZO	158	1	4	7	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
142150	FRIONI	COSIMO	158	1	1	11	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
142220	FRIULI	COSIMO	158	1	0	9	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
142300	FUGGETTI	MASSIMO	158	1	0,6	5,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
142550	FUMAROLA	FRANCO	140	1	0	8	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
142562	FUMAROLA	GIUSEPPE	140	1	0	3	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
142980	GAGLIOLO	SARA	158	1	6	16	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
143640	GALLO	ANTONIO	121	1	0	8	€ 34,57	€ 18,52	€ 18,52	€ 4,45	€ 14,07
143675	GALLUZZO	NICOLA	183	1	0	7	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
143970	GENTILE	GIOVANNI	158	1	0	40	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
144173	GIANFRATE	NICOLA	155	1	0	0	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
144223	GIANFREDA	COSIMO	183	1	0	28	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	158	1	1	7	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
145230	GIORGINO	GIOVANNI	158	1	13	10	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
145260	GIOSEFFI	PIO MARCO	140	1	3	67	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
145555	GRANIO	ANGELO	158	1	0,6	0,6	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
146600	GRECO	EDUARDO	183	1	0	58	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
146700	GRECO	ORAZIO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
147150	GUITTO	DOMENICO	158	1	1,6	11,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 19,83	€ 4,76	€ 15,07
147619	IMPERIALE	DAMIANO	175	1	0	1	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
147730	INCARDONA	SEBASTIANO	193	1	0,2	61,6	€ 55,14	€ 29,53	€ 0,00	€ -	€ -
147740	INNO	GIOVANNI	175	1	0	29	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
148700	LA ROCCA	MARIO	140	1	0	3	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
148970	LA GIOIA	FABIO	129	0,67	0	9	€ 24,69	€ 13,22	€ 13,22	€ 3,18	€ 10,04
149020	LAGHEZZA	MICHELE	158	1	0	76	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
149195	LADIANA	COSIMO	158	1	1	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
149200	LADIANA	LUIGI	158	1	0	16	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
149210	LAMARINA	ANTONIO	158	1	5	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
149940	LANZO	GIUSEPPE	158	1	9	28	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
149950	LANZOLLA	MASSIMO	158	1	6	14	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
149960	LARDIERI	GERARDO	158	1	0	15	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
149976	LATAGLIATA	LUIGI	183	1	4	130	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
150000	LATANZA	ALESSANDRO	140	1	7	14	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
150420	LATERZA	DOMENICO	130	1	5	9	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	€ -	€ -
151300	LECCE	ALESSANDRO	158	1	0,6	4,6	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
151320	LEGROTTAGLIE PASTOR	FRANCESCO	140	1	30	192	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
151600	LENTINI	GIUSEPPE	158	1	3	21	€ 45,14	€ 24,18	€ 9,67	€ 2,32	€ 7,35
152100	LEO	PASQUALE	158	1	0	5	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
154332	LIUZZI	ALDO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
154650	LONGO	ROMOLO	158	1	0	20	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
154660	LO NOCE	ANNA	158	1	0	15	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
154730	LOPARCO	DOMENICO	183	1	0	15	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
154800	LOPRETE	SANTO BRUNO	158	1	0	4	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 08-2018

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
155201	LUCCARELLI	CIRO	193	1	0,2	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
155230	LUCASELLI	ALESSANDRO	140	1	0	19	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
155260	LUPO	FRANCESCO	158	1	0	29	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
155280	LUPOLI	RICCARDO	140	1	0	4	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
155600	MAGGIO	BIAGIO	158	1	8	7	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
155630	MAFFEI	ALESSANDRO	155	1	0	5	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
155810	MAGNATI	LUCA	140	1	0	7	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
156310	MAIORANO	EMILIO	175	1	0,6	19,2	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
156315	MAIORANO	ENZO	158	1	8	34	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	175	1	0	3	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
156495	MALDARIZZI	FRANCESCO	183	1	2	8	€ 52,29	€ 28,01	€ 19,61	€ 4,71	€ 14,90
156870	MANCINI	SIMONE	140	1	0	53	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
156910	MANCO	ANTONIO	183	1	0	15	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
157690	MANIGRASSO	MASSIMO	158	1	15	61	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
157700	MANNINO	FABIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
158300	MARANGELLA	GIANLUCA	129	1	2	36	€ 36,86	€ 19,74	€ 13,82	€ 3,32	€ 10,50
158373	MARIANO	CATALDO	210	1	0	0	€ 60,00	€ 32,14	€ 32,14	€ 7,30	€ 24,84
158600	MARINELLI	EGIDIO	210	1	0	2	€ 60,00	€ 32,14	€ 32,14	€ 7,30	€ 24,84
158690	MARRA	ARTEMIO DANIELE	140	1	0	58	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
158700	MARRA	DONATO	158	1	1	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
158760	MARTELOTTO	ORAZIO	193	1	1,6	16,2	€ 55,14	€ 29,53	€ 24,21	€ 5,82	€ 18,39
158765	MARTINELLI	GIOVANNI	158	1	0	5	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
158767	MARTINO	VITO	158	1	0	32	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
158772	MARTURANO	COSIMO	175	1	1	5	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
158773	MARTURANO	COSIMO	158	1	1	11	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
158780	MARZO	MASSIMILIANO	158	1	2	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
158900	MASI	FABIO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
159220	MASSARI	AMEDEO	155	1	0	10	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	175	1	3	19	€ 50,00	€ 26,78	€ 10,71	€ 2,57	€ 8,14
159250	MASSARO	GIUSEPPE	140	1	3	17	€ 40,00	€ 21,42	€ 8,57	€ 2,06	€ 6,51
159253	MASSARO	PASQUALE	130	1	17,6	174,4	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	€ -	€ -
159470	MASTRANGELO	GIUSEPPE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	158	1	18	18	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
159940	MASTROPIETRO	MARCELLO	175	1	5,6	24,2	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	€ -	€ -
160047	MASTROVITO	FRANCESCO	140	1	0	2	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
160410	MAZZA	ERCOLE	158	1	30	210	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
160490	MAZZOCCOLI	DANIELE	140	1	0	7	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
160630	MEGNA	ANTONINO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
163190	MONACO	COSTANTINO	175	1	2	6	€ 50,00	€ 26,78	€ 18,75	€ 4,50	€ 14,25
163730	MONTANARO	VITANTONIO	175	1	1,6	25,2	€ 50,00	€ 26,78	€ 21,96	€ 5,27	€ 16,69
163986	MONTELEONE	CIRO	183	1	0	27	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
164310	MOREA	COSIMO	183	1	0	20	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
164645	MOTTA	DAVIDE	129	1	10	50	€ 36,86	€ 19,74	€ 0,00	€ -	€ -
164700	MUSTAFA'	VITO	175	1	31	97	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	€ -	€ -
164900	NEGLIA	FRANCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
165392	NIGRO	LEONARDO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
165715	NIGRO	IVAN	140	1	0	18	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
165815	NIGRO	VITINO	175	1	30	3	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	€ -	€ -
165900	NISI	NICOLA	140	1	0	8	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
166035	NOBILE	FRANCESCO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
167150	OLIVA	GAETANO	183	1	4,6	49,2	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
167200	OLIVA	VITO	130	1	0	0	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
167580	ORLANDO	IGNAZIO	158	1	4	13	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
167631	ORSO	COSIMO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
169094	PAGANO	FEDELE	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
169945	PALMISANO	CLAUDIO	140	1	14	18	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
170115	PALMIERI	VINCENZO	175	1	0	2	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
170230	PALMISANO	GIUSEPPE	183	1	0	0	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
170610	PALUMBO	DAVIDE	140	1	6	2	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
170800	PANNO	GIUSEPPE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
170989	PAPPADA'	GIANCOSIMO DAMIAN	175	1	2	2	€ 50,00	€ 26,78	€ 18,75	€ 4,50	€ 14,25
170995	PAPPALARDI	DOMENICO	140	1	0	6	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
171000	PARABITA	LUCA	140	1	0	4	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
171301	PASANISI	ROCCO	158	1	27,6	17,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
171700	PATRUNO	PIETRO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
172128	PAVONCELLI	GIOVANNI	158	1	1	88	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
172190	PEPE	NICOLA	130	1	7	70	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	€ -	€ -
172200	PERILLO	LUIGI	158	1	0	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
172780	PERRUCCI	PIETRO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,16	€ 16,26
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	158	1	0	28	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
174355	PICARO	TOMMASO	158	1	0	3	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
174460	PICCHI	ENRICO	205	1	0	0	€ 58,57	€ 31,37	€ 31,37	€ 8,80	€ 24,57
175289	PICUNO	MIRKO	175	1	0	20	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 6,43	€ 20,35
175345	PIEPOLI	LEONARDO	183	1	0	2	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
175370	PIERRI	FRANCESCO	158	1	4	18	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
175560	PIGNATALE	LUIGI	155	1	3	10	€ 44,29	€ 23,72	€ 9,49	€ 2,06	€ 7,43
176600	PISANI	DARIO	158	1	0	4	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
176715	PIZZULLI	MONICA	230	1	0	2	€ 65,71	€ 35,20	€ 35,20	€ 7,63	€ 27,57
176800	PORCELLINI	STANISLAO	140	1	15	12	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
176830	PORACCI	ANGELO	158	1	1	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
176876	PORTULANO	PASQUALE	129	1	30	32,2	€ 36,86	€ 19,74	€ 0,00	€ -	€ -
176951	PORZIO	LUIGI	188	1	0	0	€ 53,71	€ 28,77	€ 28,77	€ 6,91	€ 21,86
177420	PREISICCI	FRANCESCO	158	1	2	16	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
177421	PRESICCI	FRANCESCO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
177500	PUGLIA	GIUSEPPE	140	1	0	3	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 08-2018

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
177682	PUGGELLI	ROMANO	130	1	0	10	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
178900	PUZIELLO	DANIELE	140	1	3	24	€ 40,00	€ 21,42	€ 8,57	€ 2,06	€ 6,51
180900	RICCHIUTI	ARCANGELO	183	1	0	8	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
180931	RICCHIUTI	CLAUDIO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
181425	RIZZO	LANDO	140	1	0	4	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
181630	RIZZUNI	FERDINANDO	158	1	0	10	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
181850	ROBERTI	COSIMO	140	1	0,6	16,8	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
182198	ROCHIRA	GIUSEPPE	155	1	0	0	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
182220	ROCHIRA	PAOLO	140	1	0	6	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 2,67	€ 18,75
182328	ROCHIRA	VINCENZO	205	1	0	0	€ 58,57	€ 31,37	€ 31,37	€ 7,53	€ 23,84
182640	ROMBI	ALBERTO	140	1	1	11	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
182740	RONGO	ERNESTO	158	1	17	26	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
183200	RUGGIERO	ANTONIO	183	1	1	3	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
183307	RUSSO	ANTONIO	175	1	11	7	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	€ -	€ -
183326	RUSSO	FRANCESCO	158	1	4	19	€ 45,14	€ 24,18	€ 2,42	€ 0,58	€ 1,84
183372	RUSSO	FRANCESCO	158	1	0	92	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
183800	RUTA	UMBERTO	158	1	7	106	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
184124	SALAMINO	ANTONIO	121	1	2	13	€ 34,57	€ 18,52	€ 12,96	€ 2,98	€ 9,98
185242	SAMMARCO	ALESSANDRO	155	1	0	2	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
185565	SANTORO	COSIMINO	155	1	0	12	€ 44,29	€ 23,72	€ 23,72	€ 5,14	€ 18,58
185572	SANTORO	DONATO	129	1	0	11	€ 36,86	€ 19,74	€ 19,74	€ 4,74	€ 15,00
185588	SANTORO	GIOVANNI	140	0,67	4,4	112,8	€ 26,80	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
185770	SAPIO	MARCELLO	129	1	0	72	€ 36,86	€ 19,74	€ 0,00	€ -	€ -
185788	SAPONARA	GIUSEPPE	130	1	22,6	114	€ 37,14	€ 19,89	€ 0,00	€ -	€ -
186730	SARDIELLO	NICOLA	158	1	0,6	7,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
186800	SAULLO	IVANO	140	1	0	7	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
186990	SCALONE	GAETANO	158	1	0	37	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
187050	SCALZI	PREMIO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
187090	SCARCI	DAVIDE	158	1	3	14	€ 45,14	€ 24,18	€ 9,67	€ 2,32	€ 7,35
187100	SCARCIA	ABELE	121	1	0	8	€ 34,57	€ 18,52	€ 18,52	€ 4,26	€ 14,26
187123	SCARCIA	CARMINE	130	1	0	3	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
187200	SCARNERA	FRANCESCO	183	1	3	86	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
187230	SCHIANO LOMORIELLO	ANTONIO	158	1	0	6	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
187750	SCHINO	MICHELE	175	1	4	19	€ 50,00	€ 26,78	€ 2,68	€ 0,64	€ 2,04
188350	SICIALPI	PIETRO	121	1	10	82	€ 34,57	€ 18,52	€ 0,00	€ -	€ -
189750	SEMERARO	PASQUALE	140	1	1	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
190010	SERAFINO	GASPARE	175	1	3	11	€ 50,00	€ 26,78	€ 10,71	€ 2,57	€ 8,14
190200	SIBILLA	MASSIMO	175	1	5	9	€ 50,00	€ 26,78	€ 0,00	€ -	€ -
190775	SMIRAGLIA	GIOVANNI	183	1	0	88	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
190790	SOLDANO	SERGIO	183	1	0	17	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
190800	SOLITO	VITTORIANO	130	1	2	23	€ 37,14	€ 19,89	€ 13,92	€ 3,02	€ 10,90
191105	SPERTI	MASSIMO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 29,53	€ 29,53	€ 7,09	€ 22,44
191790	STANISCI	GIOVANNI	158	1	0	5	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
191820	STANO	MAURIZIO	140	1	5	6	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
191970	STASOLLA	LORENZO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 26,78	€ 26,78	€ 5,81	€ 20,97
193150	TASSIELLO	ROCCO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
193800	TOCCI	GIORGIO	158	1	1	9	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
194510	TOMASELLI	GIOVANNI	158	1	3	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 9,67	€ 2,32	€ 7,35
194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	158	1	0	13	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
194560	TOMASELLI	MAURO	158	1	0,6	17,2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
194630	TOMASELLI	PIETRO	130	1	0	0	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
194645	TOPOLINO	GIUSEPPE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
194900	TRIANNI	RAFFAELE	130	1	3	16	€ 37,14	€ 19,89	€ 7,96	€ 1,73	€ 6,23
195110	TROIA	ANGELO	183	1	0	12	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
195600	URSO	LUIGI	158	1	2	14	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
196592	VENDOLA	FRANCESCO	183	1	0	6	€ 52,29	€ 28,01	€ 28,01	€ 6,73	€ 21,28
196626	VENNERI	EGIDIO	183	1	5	9	€ 52,29	€ 28,01	€ 0,00	€ -	€ -
196740	VERDOLINO	FABIO	158	1	16	8,8	€ 45,14	€ 24,18	€ 0,00	€ -	€ -
197250	VERSACE	FILIPPO	158	1	1	11	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
197300	VESPE	DOMENICO	158	1	0	2	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
197823	VOZZA	GIUSEPPE	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
198300	ZACCARIA	ORAZIO	140	1	0	2	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
198505	ZICARI	GIUSEPPE	129	1	4	52	€ 36,86	€ 19,74	€ 0,00	€ -	€ -
199360	ZIZZARI	ROMEO	158	1	2	15	€ 45,14	€ 24,18	€ 16,93	€ 4,07	€ 12,86
199365	ZIZZI	ANTONIO	170	1	0	7	€ 48,57	€ 26,01	€ 26,01	€ 6,25	€ 19,76
403865	ANNICCHIARICO	GIUSEPPE	158	1	0	1	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
406700	BELLINO	GIORGIO	140	1	0	4	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
427950	D'ARCO	ADDOLORATA	140	1	0	9	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
447530	ILLIANO	DEBORA	140	1	2	20	€ 40,00	€ 21,42	€ 14,99	€ 3,60	€ 11,39
457680	MANIGRASSO	MARIA	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
457700	MANISI	VITO	140	0,67	0	8	€ 26,80	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,45	€ 10,90
460900	MELE	MARIELLA	140	1	5	27	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
462630	MINOCHI	MARIE ANTOINETTE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
465801	NIGRO	VINCENZO	140	1	30	91	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
478450	PULPITO	GIUSEPPE	158	1	1	5	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
480680	RESSA	DOMENICO	158	1	1	8	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
483500	RUSSO	MASSIMILIANO	140	1	16	23	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
495000	TRIVELLI	GIOVANNA	140	1	30	45,6	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
496600	VENERITO	DOMENICO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 24,18	€ 24,18	€ 5,81	€ 18,37
500020	ALFANO	RITA	140	1	1,6	13,2	€ 40,00	€ 21,42	€ 17,56	€ 4,22	€ 13,34
500090	BRUNO	FRANCESCA	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500125	CAPONE	PIO	140	1	4	29	€ 40,00	€ 21,42	€ 2,14	€ 0,51	€ 1,63
500135	CAVALLO	ROBERTA	140	1	30	211	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
500170	COEGNA	ANNA	140	1	3	45	€ 40,00	€ 21,42	€ 8,57	€ 2,06	€ 6,51
500182	CORVACE	PIETRO	140	1	0,6	27,2	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 08-2018

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
500186	COSTANZA	ADRIANA ESTERINA	130	1	0	3	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
500190	CRISTINA	KATIA	140	1	0,6	9,4	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500195	CURATTI	ORNELLA	140	1	0,6	164,6	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
500300	FANELLI	BERNARDO	140	1	1	22	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500465	LANZILLOTTA	PAOLA	140	1	4	17	€ 40,00	€ 21,42	€ 2,14	€ 0,51	€ 1,63
500470	LATTE	BIAGIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500475	LEGGIERI	STEFANIA	130	1	0	11	€ 37,14	€ 19,89	€ 19,89	€ 4,31	€ 15,58
500485	LEUCCI	DORA	140	1	0	7	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500510	MARINELLI	PIETRO	140	1	0,6	1,8	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500520	MARINELLI	RAFFAELE	140	1	1	17	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500535	MONDILLO	ANTONIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500615	PETIO	GIUSEPPE	140	1	15	16	€ 40,00	€ 21,42	€ 0,00	€ -	€ -
500620	PETIO	MICHELE	140	1	3	4	€ 40,00	€ 21,42	€ 8,57	€ 2,06	€ 6,51
500640	PILONE	ANTONELLA	140	1	0	5	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500665	PRETE	ARCANGELO	140	1	3,6	14,2	€ 40,00	€ 21,42	€ 4,71	€ 1,13	€ 3,58
500740	RUSSO	MARIA PIA	140	1	1,6	7,2	€ 40,00	€ 21,42	€ 17,56	€ 4,22	€ 13,34
500760	SCARCI	FILOMENA	140	1	2	20	€ 40,00	€ 21,42	€ 14,99	€ 3,60	€ 11,39
500770	SCARCI	ROSARIA	140	1	0,6	19,2	€ 40,00	€ 21,42	€ 21,42	€ 5,15	€ 16,27
500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO	140	1	3	3	€ 40,00	€ 21,42	€ 8,57	€ 2,06	€ 6,51
500795	STELLA	PAOLO	140	1	2	22	€ 40,00	€ 21,42	€ 14,99	€ 3,60	€ 11,39
							16.144,04	8.646,82	6.037,52	1.400,59	4.636,93

Ricavi del mese

€ 576.466,80

Perc.

1,50%

Import max erogabile

€ 8.647,00

Perc. Decr.

46,44

Data inizio mese	Id. dipendente	Nome dipendente	Descr. voce	Quantità
01/09/2018	500010	ACCETTURA DOMENICA	As. Aspettativa Ordinaria	30
01/09/2018	500030	ANNICCHIARICO ANGELA	As. Permesso L.104	3
01/09/2018	500070	BEVILACQUA FRANCESCO	As. Permesso L.104	4
01/09/2018	500075	BITONTO AGOSTINO	Detrazione Giorni Malattia	5
01/09/2018	500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	As. Permesso L.104	3
01/09/2018	500120	CANTONE MARIATERESA	Detrazione Giorni Infortunio	30
01/09/2018	500175	CORVACE MARIO	Detrazione Giorni Malattia	5
01/09/2018	500210	DE BENEDITTIS ROSA	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	500210	DE BENEDITTIS ROSA	As. Permesso L.104	2,5
01/09/2018	500210	DE BENEDITTIS ROSA	Congedo Straord. art.42 DL15	8
01/09/2018	500215	DE GIORGIO MARIA	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	500310	FERRIGNI FRANCESCO	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	500330	FUGGETTI MASSIMO	As. Permesso L.104	3
01/09/2018	444250	GIANGRANDE ROSANNA	Detrazione Giorni Malattia	2
01/09/2018	500495	LOCITANI MICHELE	As. Aspettativa Ordinaria	30
01/09/2018	459500	MASTROBERARDINI ANNA	Detrazione Giorni Infortunio	8
01/09/2018	459500	MASTROBERARDINI ANNA	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	459500	MASTROBERARDINI ANNA	As. Assenza Generica	1
01/09/2018	500540	MUSCIACCHIO GIUSEPPE	Assenza facoltativa al 30%	30
01/09/2018	500550	NATALE GIUSEPPE	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	500555	NAZARO GIUSEPPE	Detrazione Giorni Malattia	4
01/09/2018	500560	NIGRO CAMILLO	Assenza facoltativa al 30%	16
01/09/2018	500565	NOVELLINO MICHELE	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	500645	PIZZOLLA ANTONIO	Detrazione Giorni Malattia	1
01/09/2018	500655	POLIMENO PATRIZIA	As. Permesso L.104	3
01/09/2018	500660	PORTACCI COSIMO	Detrazione Giorni Malattia	4
01/09/2018	500700	RIZZO FIORELLO	Detrazione Giorni Malattia	3
01/09/2018	500750	SANTORO VINCENZO	Detrazione Giorni Malattia	2
01/09/2018	500765	SCARCI MAURIZIO	Detrazione Giorni Malattia	1
01/09/2018	500780	SCIROCCALE COSIMO	Detrazione Giorni Malattia	4
01/09/2018	500780	SCIROCCALE COSIMO	As. Permesso L.104	3
01/09/2018	500785	SEMERARO PATRIZIA	Detrazione Giorni Malattia	5
01/09/2018	500850	VAPORE NICOLA	Detrazione Giorni Malattia	2
01/09/2018	500860	VARVAGLIONE DOMENICO	Detrazione Giorni Malattia	2

OPERATORI DELLA MOBILITA' - ANNOTAZIONI MENSILI

Annotazioni SETTEMBRE 2018					
Numero matricola	Cognome e nome	PROFILO ORARIO	(A) ANNOTAZIONI ELEVATE	(B) ANNOTAZIONI NON CORRETTAMENTE COMPILE	(G)=(A)-(B) ANNOTAZIONI IDONEE AL PAGAMENTO
500010	ACCETTURA DOMENICA	39	0		0
500030	ANNICCHIARICO ANGELA	28	39	4	35
500055	BARBALINARDO LEONARDO	38	96	1	95
500075	BITONTO AGOSTINO	39	28	1	27
500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	39	41	2	39
500115	CANIGLIA ROBERTO	39	74	4	70
500120	CANTONE MARIA TERESA	35	0		0
500140	CHIATANTE MARISA	34	63	2	61
500145	CHIOCHIA SIMONE	39	25		25
500150	CIARLETTA FRANCESCO	35	91	3	88
500155	CIMOLI COSIMO	35	89	3	86
500165	COLLETTA FABIO	39	45		45
500175	CORVACE MARIO	39	80	3	77
500180	CORVACE PAOLO	39	93	2	91
500210	DE BENEDITTIS ROSA	38	28	1	27
500215	DE GIORGIO MARIA	34	70	2	68
500225	DE PACE CATERINA	39	48	3	45
500235	DE PANE GRAZIA	39	79	12	67
500245	DI COMITE VINCENZO	39	93	1	92
500255	DOLMO ANTONIO	39	47		47
500330	FUGGETTI MASSIMO	39	57	9	48
500350	GALASSO SERAFINA	39	51	1	50
444250	GIANGRANDE ROSANNA	39	86	7	79
500370	GRECO MARTINO	39	71	2	69
500381	GRIENTI GIULIO	33	57	1	56
500410	IPPOLITO PABLO	39	51		51
500455	LA GIOIA ALDO	33	56	1	55
500460	LAMURAGLIA RENZO	35	39	1	38
500490	LISTO MARIANNA	39	42	1	41
500495	LOCITANI MICHELE	39	0		0
455500	MASTROBERARDINI ANNA	33	30	2	28
500545	MUSCOSO DANIELE	39	69	1	68
500550	NATALE GIUSEPPE	39	77	1	76
500560	NIGRO CAMILLO	35	12	1	11
500580	OCCHINEGRO TIZIANA	39	79	9	70
500600	PACIFICO CONCETTA	34	50	1	49
500605	PAGLIALONGO MARILENA	39	59		59
500610	PELUSO EMANUELE	39	76	2	74
473650	PETRALIA MICHELA	39	100	2	98
500630	PIEPOLI ANGELO	35	51	1	50
500645	PIZZOLLA ANTONIO	33	47	1	46
500650	PLUMITALLO UMBERTO	39	40	1	39
500655	POLIMENO PATRIZIA	34	57	3	54
500660	PORTACCI COSIMO	39	66	2	64
500750	SANTORO VINCENZO	39	27	3	24
500785	SEMERARO PATRIZIA	39	76	3	73
500790	STANTE MARCO	39	69		69
500800	TERLUZZESE LEONARDO	34	50		50
500860	VARVAGLIONE DOMENICO	39	19	5	14
500880	VITALE TOMMASO	39	40	3	37
TOTALE ANNOTAZIONI SETTEMBRE 2018			2.733	108	2.625
VALORI MEDI ANNOTAZIONI SETTEMBRE 2018			53,59		48,61

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

p.l. Cosimp 

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
1	100100	ABATEMATTEO CATALDO	(2 ORE) Cataldo Abatematteo
2	500010	ACCETTURA DOMENICA	
3	100534	ALBANESE FRANCESCO	1 (ora) Alb. Fr.
4	100580	ALBANESE GIORGIO MANFREDI	(2 ORE) due ore Alb. Manfredi
5	100800	ALBANO CATALDO	(1 ORA) Albano Cataldo
6	500020	ALFANO RITA	
7	103100	ANACLERIO ANGELO	
8	103658	ANGELILLO ORAZIO	(1 ORA) Angelillo Orazio
9	103670	ANGELINI ANTONIO	
10	103691	ANGIULLI ETTORE	
11	500030	ANNICCHIARICO ANGELA	
12	403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	(1 ORA) Annicchiarico G.
13	104100	ANTONANTE ANTONIO	(2 ORE) Antonio Antonante
14	104150	ANTONICELLI FRANCESCO	(2 ORE) Antonelli F.
15	104210	ANTONUCCI FRANCESCO	
16	104620	AUGENTI NICOLA	
17	104940	BALBO CARLO	(3 ORE) Balbo C.
18	500055	BARBALINARDO LEONARDO	
19	105490	BARBIERI LUCA	(2 ORE) Barberi L.
20	105650	BASILE ANDREA	(2 ORE) Basile A.
21	105700	BASILE ANTONIO	1 GIORNATA Basile A.

Prot. n. 18047
del 10 OTT. 2018

PP Presidente ☐
 VP Vice Presidente ☐
 CA Consiglieri di Amministrazione ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCP Contabilità / Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sesta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Amm. Con. F.P.R.R. S. STRI ☐
 RAG Ufficio R. Contratti ☐
 STG Staff ☐
 MC Medico Competente ☐
 RSP R.S.P.P. ☐

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
22	106185	BASILE VITO 1(ORA)	
23	106200	BATTISTA ANTONIO	
24	106652	BAVILA GIUSEPPE (2 ORE)	Bavila Giuseppe
25	106600	BELLANOVA FRANCESCO (3-ORE)	Bellanova Francesco
26	406700	BELLINO GIORGIO (2 ORE)	Bellino Giorgio
27	106970	BERNARDI DONATO 1 ora	Bernardi Donato
28	500070	BEVILACQUA FRANCESCO	
29	107200	BIANCO GIUSEPPE	
30	107350	BIDOLI GIANPAOLO	
31	500075	BITONTO AGOSTINO	
32	108047	BOBBIO FRANCESCO (2 ORE)	Bobbio Francesco
33	500080	BONAMICO MARIO	
34	108520	BOTTARI GIUSEPPE	
35	108970	BRESCIA FRANCESCO	
36	109200	BRUNELLI ANTONIO (2 ORE)	Brunelli Antonio
37	500090	BRUNO FRANCESCA 1 ORA	Bruno Francesca
38	109500	BUONOCORE PIETRO (1 ORA)	Buonocore Pietro
39	109770	BUZZACCHINO MARCO (2 ORE)	Buzzacchino Marco
40	109780	BUZZACCHINO MASSIMILIANO (3 ORE)	Buzzacchino Massimiliano
41	500095	BUZZERIO COSIMO	
42	109844	CAFARO VITTORIO (2-ORE)	Cafaro Vittorio

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
43	500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	1 (UNA) ORE Calamello Giuseppe
44	110300	CALDARALO ANTONIO	(5 ORE) Caldaro Antonio
45	110400	CALEGNA PIERPAOLO	2 ORE (DUE) Calegna Pierpaolo
46	110700	CALO' SALVATORE	(1 ORA) Calo' Salvatore
47	310507	CAMMAROTO AGOSTINO	
48	500115	CANIGLIA ROBERTO	
49	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	
50	500120	CANTONE MARIATERESA	
51	111412	CANTORE MASSIMO	2 (DUE) ORE Cantore Massimo
52	111445	CANTORO MASSIMILIANO	
53	500125	CAPONE PIO	1 (UNA) ORE Capone Pio
54	111490	CAPOZZA GIOVANNI	
55	112150	CARABOTTA VINCENZO	1 (ORA) Carabotta Vincenzo
56	212530	CARALLO PIETRO	2 ORE Carallo Pietro
57	112550	CARAMIA VITTORIO	2 ORE (DUE ORE) Caramia Vittorio
58	112700	CARDEA CLAUDIO	1 ORA Cardea Claudio
59	112968	CARDELLICCHIO GIUSEPPE	1 (ORA) Cardellischio Giuseppe
60	112903	CARDONE ANTONIO COSIMO	
61	113350	CARICASOLE ANTONIO	2 ORE (DUE ORE) Caricasole Antonio
62	113800	CARONE GIANFRANCO	2 ORE (DUE ORE) Carone Gianfranco
63	114366	CARRIERI NICOLA	2 ORE (DUE ORE) Carrieri Nicola

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
64	114660	CARRINO EMANUELE	
65	114700	CARRINO FRANCESCO	-2- (DUE) <i>Carri, E</i>
66	114750	CARRINO GIUSEPPE	
67	115050	CARRO PASQUALE	1 GIORNATA (UNA GIORNATA) <i>Carro Pasquale</i>
68	115572	CASTELLANO EZIO	3. TRE ORE. <i>Ezio Castellano</i>
69	116000	CASTELLI MASSIMILIANO	
70	117040	CAVALLARI MARIO	1 (UNO) ORA <i>Carri, E</i>
71	117050	CAVALLARO CARMELO	
72	117310	CAVALLO GIUSEPPE	1 GIORNATA (UNA GIORNATA) <i>Carri, E</i>
73	500135	CAVALLO ROBERTA	
74	117450	CAZZATO ALESSANDRA	(3 ORE) (TRE ORE) <i>Cazzato Alessandra</i>
75	117839	CAZZATO LEONARDO	(4 ORE) (QUATTRO ORE) <i>Cazzato Leonardo</i>
76	117940	CECERE PIETRO	3 ORE <i>Cecere Pietro</i>
77	117950	CECERE VITANTONIO	3 ORE <i>Cecere Vitantonio</i>
78	118288	CELLAMARE GIOVANNI	1 ORA <i>Cellamare Giovanni</i>
79	119100	CHIAROFONTE FRANCESCO	<i>Chiarofonte Francesco</i> (DUE) 2 ORE
80	500140	CHIATANTE MARISA	
81	119430	CHILOIRO PIERLUIGI	2 (DUE) <i>Chiloiri Pierluigi</i>
82	500145	CHIOCHIA SIMONE	
83	500150	CIARLETTA FRANCESCO	
84	120130	CIGLIESE COSIMO	1 (UNO) <i>Cigliese Cosimo</i>

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
85	500155	CIMOLI COSIMO	
86	120180	CIRCHETTA IVAN	2 (DUE ORE) <i>[Signature]</i>
87	120320	CLEMENTE LUIGI	2 (2 ORE) <i>[Signature]</i>
88	120490	COLELLA GIUSEPPE	
89	500165	COLLETTA FABIO	
90	120875	COLUCCI FRANCESCO	3 (Tre ore) <i>[Signature]</i>
91	500170	COMEGNA ANNA	
92	121006	COMETA CIRO	2 (2 ore) <i>[Signature]</i>
93	121710	CONTE ANGELO	6 (SEI ORE) <i>[Signature]</i>
94	121760	CONTE STEFANO	<i>[Signature]</i> (3 ORE)
95	500175	CORVACE MARIO	
96	500180	CORVACE PAOLO	
97	500182	CORVACE PIETRO	2 (ORE) <i>[Signature]</i>
98	123402	COSTANTINO GIOVANNI	2 ORE <i>[Signature]</i>
99	500186	COSTANZA ADRIANA ESTERINA	2 ORE <i>[Signature]</i>
100	124050	CRISTALDI ALFIO	
101	500190	CRISTINA KATIA	1 GIORNATA (ORA AISOLATA) <i>[Signature]</i>
102	500195	CURATTI ORNELLA	2 ore <i>[Signature]</i>
103	124680	CUTINO GIUSEPPE	3 ORE <i>[Signature]</i>
104	126000	D'ANDRIA ANGELO	1 ORE (UN ORE) <i>[Signature]</i>
105	126630	D'ANDRIA NICOLA	3 (ORE) <i>[Signature]</i>

39,5

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
106	126650	D'ANDRIA VITTORIO	3 (ORE) D'Andria Vittorio
107	127232	D'ANGELA GIOVANNI	2 (ORE) D'Angela Giovanni
108	127590	D'APRILE COSIMO	
109	127675	D'ARCANGELO MARCELLO	3 (ore) D'Arcangelo Marcello
110	127800	DARCANTE AMEDEO	3 (ore) Darcante Amedeo
111	127830	DARCANTE COSIMO	2 (ORE) Darcante Cosimo
112	127864	DARCANTE FRANCO	(2 ORE) Darcante Franco
113	427950	D'ARCO ADDOLORATA	1 (ORA) D'ARCO ADDOLORATA
114	127902	D'ARCO PARIDE	2 ore D'Arco Paride
115	127905	DE ANGELIS MICHELANGELO	3 (DUE) De Angelis Michelangelo
116	127920	DE BARTOLOMEO ANGELO	2 (DUE) De Bartolomeo Angelo
117	128199	DE BARTOLOMEO PASQUALE	
118	500210	DE BENEDITTIS ROSA	
119	128490	DE CANTIS FRANCO	1 ORA De Cantis Franco
120	128930	DE GERONIMO ALESSANDRO	1 ORA (ORA) De Geronimo Alessandro
121	500215	DE GIORGIO MARIA	
122	129161	DE GIORGIO MICHELE	1 (ora) De Giorgio Michele
123	129200	DE GIORGIO SALVATORE LUCA	1 (UN'ORA) De Giorgio Salvatore Luca
124	130090	DE LUCA BENEDETTO	
125	130270	DE MITRI VITTORIO	
126	500220	DE PACE ANGELO	

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
127	500225	DE PACE CATERINA	
128	130295	DE PACE FRANCESCO	2 (DUE ORE) De Pace Francesco
129	130870	DE PADOVA VINCENZO	2 DUE ORE De Padova Vincenzo
130	500235	DE PANE GRAZIA	
131	130991	DE PASQUALE COSIMO	1 (UNA) ORA De Pasquale Cosimo
132	132520	DE VIETRO ANGELO	
133	132570	DE VITA ANGELO	1 ORA (UNA) De Vita Angelo
134	132780	DE VITTORIA ANGELO	2 (DUE) ORE De Vittoria Angelo
135	129680	DEL BUONO FRANCESCO	2 (DUE) ORE Del Buono Francesco
136	130070	DELL'ORCO ROBERTO	
137	127915	D'EMAGLIE MAURIZIO	1 (UNA) ORA D'Emaglie Maurizio
138	132800	D'ERRICO SALVATORE	
139	138830	DI BELLA LUCA	4 (QUATTRO) Di Bella Luca
140	500245	DI COMITE VINCENZO	
141	138875	DI FONZO LUIGI	
142	133130	DI GIORGIO RAFFAELE	4 ORE (QUATTRO) Di Giorgio Raffaele
143	133140	DI GIULIO GIAMBATTISTA	(2 ORE) (DUE) Di Giulio Giambattista
144	134800	DI PINO ANDREA	4 (QUATTRO) ORE Di Pino Andrea
145	134935	DI PONZIO CATALDO	01 ORA (UNA) Di Ponzio Cataldo
146	134940	DI PONZIO COSIMO	01 ORA (UNA) Di Ponzio Cosimo
147	135500	DI SERIO GIANLUCA	(3 ORE) Di Serio Gianluca

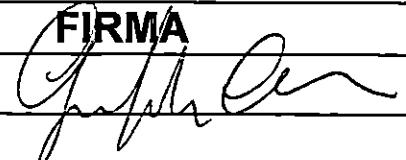
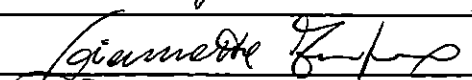
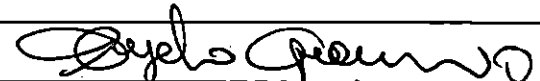
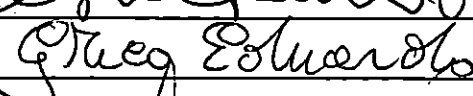
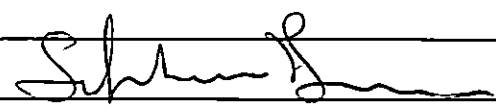
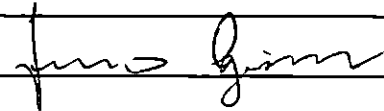
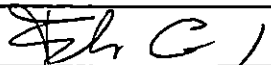
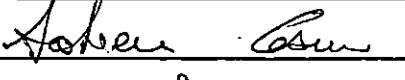
RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
148	500250	DIBATTISTA SALVATORE	
149	220150	DICECCA MASSIMO	€ 100,00
150	133000	D'IGNAZIO DANILO	
151	133200	DIGREGORIO FRANCESCO	1
152	133430	DIMAGGIO MASSIMILIANO	3 (TRE) Dingo Dino
153	333327	D'IPPOLITO FRANCESCO	
154	333362	D'IPPOLITO GIUSEPPE	
155	135600	DISTRATIS LEONARDO	
156	500255	DOLMO ANTONIO	
157	136000	DONNARUMMA PAOLO	5 ORE (Cinque) Donnarumma
158	136300	DORO GENNARO	3 ORE (TRE) Doro
159	136231	DRAGONE ENRICO	2 (ORE) Dragone
160	136700	DUGGENTO PALMO	1 (UNA) Duggento
161	136900	DURELLI EMANUELE	2 (DUE) Durelli
162	137600	ETTORRE MARIANNA	
163	137835	FALCONE GIUSEPPE	
164	137880	FANELLI AMEDEO	
165	500300	FANELLI BERNARDO	(1) OKD Fanelli
166	137930	FANELLI LUIGI	1 GIORNA TA Fanelli
167	138123	FARILLA CIRO	4 ORE (QUATTRO) Farilla
168	138124	FASANO DOMENICO	2 (DUE) ORE Domenico Fasano

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
169	138127	FAVALE ANTONIO	2 (DUE) Favales Antonio
170	138850	FERRETTI DAMIANO	
171	500310	FERRIGNI FRANCESCO	
172	139292	FIORE ALESSANDRO	2 (DUE) Fiores Alessandro
173	500320	FIORINO MARIA	
174	139400	FISCHETTI AUGUSTO	1 (UNA) Fischetti Augusto
175	140140	FORASTIERE MICHELE	
176	141480	FRANCO PATRIZIA	1 (UNA) Franco Patrizia
177	142120	FRIOLO VINCENZO	
178	142150	FRIONI COSIMO	2 (DUE) ore Frioni Cosimo
179	142220	FRIULI COSIMO	6 (SEI) ore Friuli Cosimo
180	142300	FUGGETTI MASSIMO	6 (SEI) ore Fuggetti Massimo
181	500330	FUGGETTI MASSIMO	
182	142550	FUMAROLA FRANCO	2 ORE (DUE) Fumarola Franco
183	142562	FUMAROLA GIUSEPPE	4 ORE (QUATTRO) Fumarola Giuseppe
184	142980	GAGLIOLO SARA	
185	500350	GALASSO SERAFINA	1 (UNA) ora Galasso Serafina
186	143640	GALLO ANTONIO	
187	143675	GALLUZZO NICOLA	2 - (DUE) Galluzzo Nicola
188	143970	GENTILE GIOVANNI	DUE (2) Gentile Giovanni
189	144173	GIANFRATE NICOLA	1 (UNA) Gianfrate Nicola

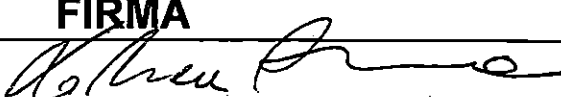
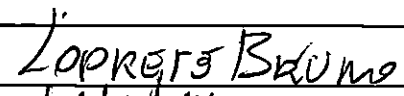
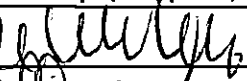
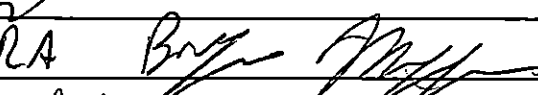
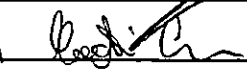
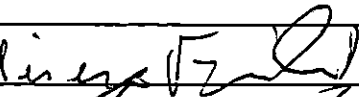
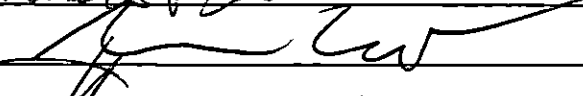
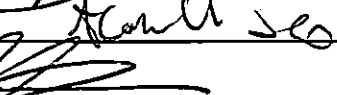
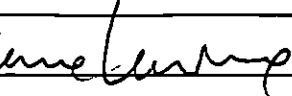
RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
190	144223	GIANFREDA COSIMO	2 (due) 
191	444250	GIANGRANDE ROSANNA	
192	144520	GIANNOTTA MAURIZIO	(DUE) 2 
193	145230	GIORGINO GIOVANNI	(DUE) 2 
194	145260	GIOSEFFI PIO MARCO	
195	145555	GRANIO ANGELO	DUE ORE 
196	146600	GRECO EDUARDO	3 (TRE ORE) 
197	500370	GRECO MARTINO	
198	146700	GRECO ORAZIO	1 UNA ORA 
199	500381	GRIENTI GIULIO	
200	147150	GUITTO DOMENICO	UNO 
201	447530	ILLIANO DEBORA	2 ORE ILLIANO DEBORA
202	147619	IMPERIALE DAMIANO	
203	147730	INCARDONA SEBASTIANO	(1 ORA) (UNA) 
204	500400	INERTE CARLO	
205	147740	INNO GIOVANNI	3 (TRE) ORE 
206	500410	IPPOLITO PABLO	
207	500455	LA GIOIA ALDO	
208	148970	LA GIOIA FABIO	3 (TRE) ORE 
209	148700	LA ROCCA MARIO	3 (TRE) ORE 
210	149195	LADIANA COSIMO	(2 - ORE)  (DUE)

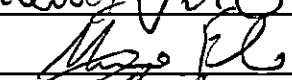
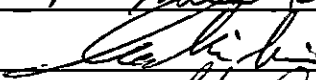
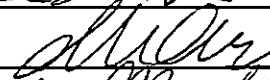
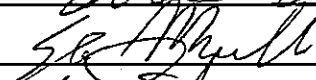
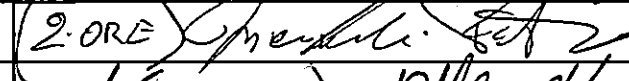
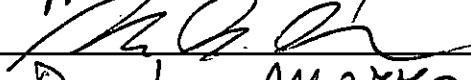
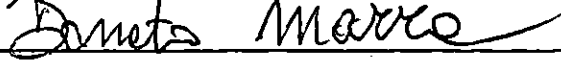
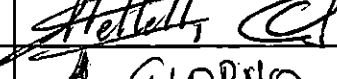
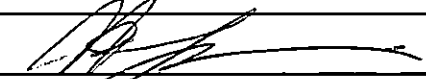
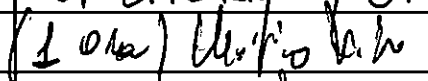
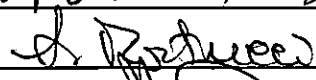
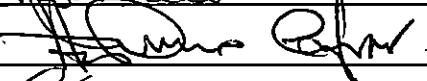
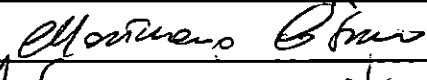
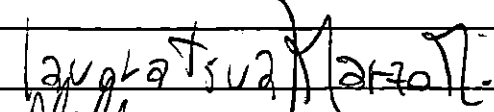
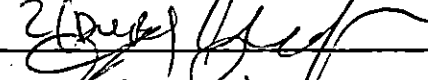
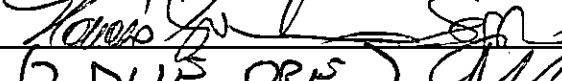
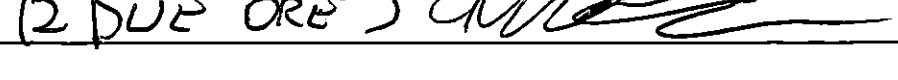
RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
211	149200	LADIANA LUIGI	2 (ORE) <i>Ladiana Luigi</i>
212	149020	LAGHEZZA MICHELE	1° GIORNATA <i>Lahezza Michele</i>
213	149210	LAMARINA ANTONIO	3 ORE <i>Lamarina</i>
214	500460	LAMURAGLIA RENZO	
215	149400	LANEVE FRANCESCO	
216	500465	LANZILLOTTA PAOLA	2 ORE <i>Lanzillotta Paola</i>
217	149940	LANZO GIUSEPPE	(2) DUE ORE <i>Lanzo Giuseppe</i>
218	149950	LANZOLLA MASSIMO	(2) DUE ORE <i>Lanzolla Massimo</i>
219	149960	LARDIERI GERARDO	2 ORE <i>Lardieri Gerardo</i>
220	149976	LATAGLIATA LUIGI	2 ORE <i>Latagliata Luigi</i>
221	150000	LATANZA ALESSANDRO	3 (ORE) <i>Lanza Alessandro</i> (TRE)
222	150420	LATERZA DOMENICO	
223	500470	LATTE BIAGIO	2 ORE <i>Latte Biagio</i>
224	151300	LECCE ALESSANDRO	3 "TRE ORE" <i>Lece Alessandro</i>
225	500475	LEGGIERI STEFANIA	1 ORA <i>Leggieri Stefania</i>
226	151320	LEGROTTAGLIE PASTORE FRANCESCO	
227	151600	LENTINI GIUSEPPE	1 ORA (UNA ORA) 21/03/2018 <i>Lentini Giuseppe</i>
228	152100	LEO PASQUALE	2 ORE (DUE) <i>Leo Pasquale</i>
229	500485	LEUCCI DORA	1 ORA <i>Leucci Dora</i>
230	500490	LISTO MARIANNA	
231	154332	LIUZZI ALDO	2 (DUE) <i>Liuzzi Aldo</i>

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
232	154660	LO NOCE ANNA	2 (DUE) ORE 
233	500495	LOCITANI MICHELE	
234	154650	LONGO ROMOLO	
235	154730	LOPARCO DOMENICO	
236	154800	LOPRETE SANTO BRUNO	1 (UNA) ORA 
237	155230	LUCASELLI ALESSANDRO	DUE 2 ORE 
238	155201	LUCCARELLI CIRO	2 (DUE) ORE 
239	155260	LUPO FRANCESCO	(1) ORA 
240	155280	LUPOLI RICCARDO	
241	155630	MAFFEI ALESSANDRO	2 (DUE) ORE 
242	155600	MAGGIO BIAGIO	1 (UNA) ORA 
243	155810	MAGNATI LUCA	1 (UNA) ORA 
244	500500	MAGNESA MARIA	
245	156310	MAIORANO EMILIO	2 (DUE) ORE 
246	156315	MAIORANO ENZO	1 (UNA) ORA 
247	156340	MAIULLARI GIUSEPPE	1 (UN'ORA) 
248	156495	MALDARIZZI FRANCESCO	2 (DUE) 
249	156870	MANCINI SIMONE	3 (TRE) 
250	156910	MANCO ANTONIO	4 (QUATTRO ORE)
251	457680	MANIGRASSO MARIA	
252	157690	MANIGRASSO MASSIMO	1 ORA 

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
253	457700	MANISI VITO	3 TRE 
254	157700	MANNINO FABIO	(3 TRE ORE) 
255	158300	MARANGELLA GIANLUCA	(3 TRE) 
256	158373	MARIANO CATALDO	3 (TRE) ORE 
257	158600	MARINELLI EGIDIO	3 (TRE) ORE 
258	500510	MARINELLI PIETRO	(2 ORE) 
259	500520	MARINELLI RAFFAELE	1 (UN'ORA) 
260	158690	MARRA ARTEMIO DANIELE	3 (TRE ORE) 
261	158700	MARRA DONATO	3 (TRE ORE) 
262	158760	MARTELOTTA ORAZIO (02 DUE ORE)	
263	158765	MARTINELLI GIOVANNI	1 GIORNO (UNO) 
264	158767	MARTINO VITO	(1 ORA) 
265	500525	MARTUCCI ALESSANDRA	1 ORA 
266	158772	MARTURANO COSIMO	2 GIORNATE 
267	158773	MARTURANO COSIMO (3 ORE) TRE	
268	158780	MARZO MASSIMILIANO	1 (una giornata la sua) 
269	158900	MASI FABIO	2 (DUE) ORE 
270	159220	MASSARI AMEDEO	2 (DUE) 
271	159247	MASSARO COSIMO SERGIO	2 ORE 
272	159250	MASSARO GIUSEPPE (2 ORE)	(2 DUE ORE) 
273	159253	MASSARO PASQUALE	

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
274	159470	MASTRANGELO GIUSEPPE	1 (UNA ORA) Giuseppe Mastroangelo
275	459500	MASTROBERARDINI ANNA	5 (CINQUE ORE) Anna Mastroberardini
276	159550	MASTRONUZZI FRANCESCO	
277	159930	MASTROPIETRO ANGELO	1 (UNA ORA) Angelo Mastropietro
278	159940	MASTROPIETRO MARCELLO	3 ORE Marcello Mastropietro
279	160047	MASTROVITO FRANCESCO	1 (UNA ORA) Francesco Mastrovito
280	160410	MAZZA ERCOLE	
281	160490	MAZZOCCOLI DANIELE	2 (DUE ORE) Daniele Mazzone
282	160630	MEGNA ANTONINO	1 (ORA) Antonino Megna
283	460900	MELE MARIELLA	1 (UNA ORA) Mariella Mele
284	161450	MENENTI MARIA FABIOLA	2 (DUE) ore Maria Fabiola Menenti
285	462630	MINOCCHI MARIE ANTOINETTE	1 (UNA ORA) Minocchi Marie Antoinette
286	163190	MONACO COSTANTINO	2 (DUE) ore Monaco Costantino
287	500535	MONDILLO ANTONIO	
288	163260	MONGELLI SANDRO	
289	163730	MONTANARO VITANTONIO	
290	163986	MONTELEONE CIRO	2 (DUE) ore Monteleone
291	164310	MOREA COSIMO	1 (UNO) Cosimo Morea
292	164645	MOTTA DAVIDE	
293	500540	MUSCIACCHIO GIUSEPPE	
294	500545	MUSCOSO DANIELE	

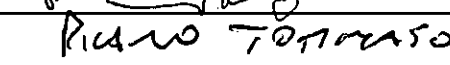
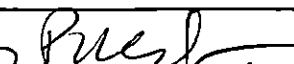
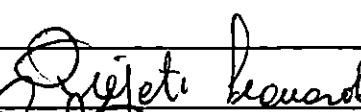
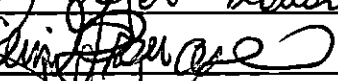
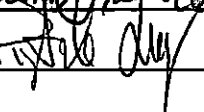
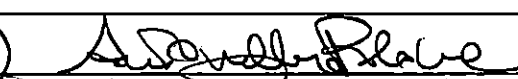
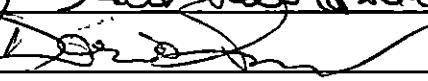
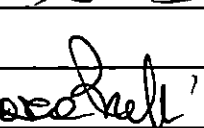
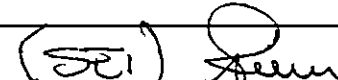
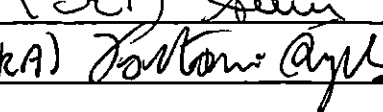
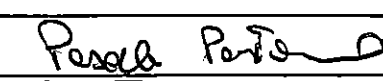
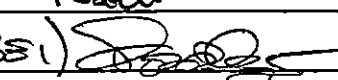
RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
295	164700	MUSTAFA' VITO	
296	500550	NATALE GIUSEPPE	
297	500555	NAZARO GIUSEPPE	
298	164900	NEGLIA FRANCO	3 (TRE) ORE <i>W. Neglia</i>
299	500560	NIGRO CAMILLO	
300	165715	NIGRO IVAN	
301	165392	NIGRO LEONARDO	3 (TRE) ORE <i>Nigro Leonardo</i>
302	465801	NIGRO VINCENZO	(1) ORE <i>Nigro Vincenzo</i>
303	165815	NIGRO VITINO	2 (ORE) <i>Vitino Nigro</i>
304	165900	NISI NICOLA	(1) (ORE UNO) <i>Nisi Nicola</i>
305	166035	NOBILE FRANCESCO	<i>Francesco Nobile 2 ORE (DUE)</i>
306	500565	NOVELLINO MICHELE	
307	500580	OCCHINEGRO TIZIANA	
308	167150	OLIVA GAETANO	<i>Oliva Gaetano 3 ORE (TRE)</i>
309	167200	OLIVA VITO	<i>Oliva Vito 2 (ORE)</i>
310	167580	ORLANDO IGNAZIO	1 (GIORNATA) <i>Orlando Ignazio</i>
311	167631	ORSO COSIMO	1 (GIORNATA) <i>Orso Cosimo</i>
312	500600	PACIFICO CONCETTA	
313	169094	PAGANO FEDELE	3 ORE <i>Pagano Fedele</i>
314	500605	PAGLIALONGO MARILENA	
315	169610	PALATTELLA GIOVANNI	(6 SET) <i>Palatella Giovanni</i>

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
316	170115	PALMIERI VINCENZO	2 ore <i>Vincenzo Palmieri</i>
317	169945	PALMISANO CLAUDIO	2 ore <i>Claudio Palmisano</i>
318	170230	PALMISANO GIUSEPPE	2 ore <i>Giuseppe Palmisano</i>
319	170610	PALUMBO DAVIDE	2 ore <i>Palumbo Davide</i>
320	170800	PANNO GIUSEPPE	3 ore <i>Panno Giuseppe</i>
321	170989	PAPPADA' GIANCOSIMO DAMIANO	2 (DUE) ore <i>Pappada' Giancosimo</i>
322	170995	PAPPALARDI DOMENICO	1 ora (1) <i>Pappalardi Domenico</i>
323	171000	PARABITA LUCA	6 ore (SEI) <i>Parabita Luca</i>
324	370995	PARADISO IGNAZIO	
325	171301	PASANISI ROCCO	
326	171550	PASSERETTI MARILENA	2 ore <i>Passeretti Marilena</i>
327	171700	PATRUNO PIETRO	1 ora (1) <i>Patruno Pietro</i>
328	172128	PAVONCELLI GIOVANNI	<i>Pavoncelli Giovanni</i> (2) DUE
329	172140	PELLICORO DOMENICO	<i>Pellicoro Domenico</i> (2) DUE
330	500610	PELUSO EMANUELE	
331	172190	PEPE NICOLA	
332	172200	PERILLO LUIGI	
333	172780	PERRUCCI PIETRO	1 ora (una' ora) <i>Perrucci Pietro</i>
334	500615	PETIO GIUSEPPE	1 ora (una' ora) <i>Petio Giuseppe</i>
335	500620	PETIO MICHELE	1 ora (una' ora) <i>Petio Michele</i>
336	473650	PETRALIA MICHELA	

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
337	173720	PETRONELLA FRANCESCO	1 (UNO) 
338	174355	PICARO TOMMASO	2 (DUE) 
339	174460	PICCHI ENRICO	2 (DUE) 
340	175289	PICUNO MIRKO	1 (UNO) 
341	500630	PIEPOLI ANGELO	
342	175345	PIEPOLI LEONARDO	3 (TRE) 
343	175370	PIERRI FRANCESCO	3 (TRE) 
344	175560	PIGNATALE LUIGI	2 (DUE) 
345	175700	PIGNATARO LEONARDO	
346	500636	PIGNATELLI NICOLA	
347	500640	PILONE ANTONELLA	1 (UNA) 
348	176600	PISANI DARIO	3 (TRE) 
349	500645	PIZZOLLA ANTONIO	
350	176715	PIZZULLI MONICA	1 (UNA) 
351	500650	PLUMITALLO UMBERTO	
352	500655	POLIMENO PATRIZIA	
353	176800	PORCELLINI STANISLAO	5 ORE (SEI) 
354	176830	PORTACCI ANGELO	1 (UNA ORE) 
355	500660	PORTACCI COSIMO	
356	176876	PORTULANO PASQUALE	3 (TRE ORE) 
357	176951	PORZIO LUIGI	6 ORE (SEI) 

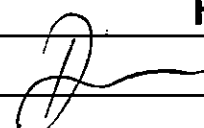
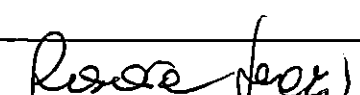
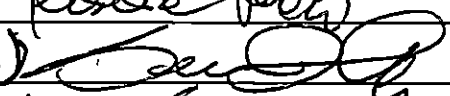
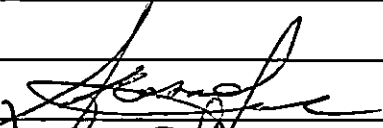
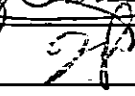
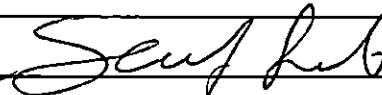
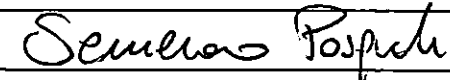
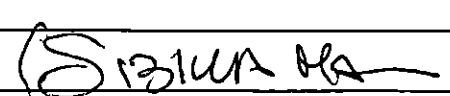
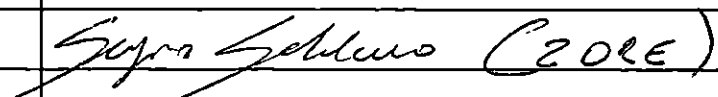
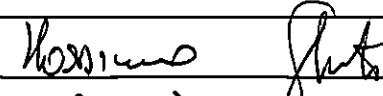
RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
358	177420	PRESICCI FRANCESCO	01 (UNO) ORE <i>Francesco Presicci</i>
359	177421	PRESICCI FRANCESCO	02 (DUE) ORE - <i>Presicci Feb 63</i>
360	500665	PRETE ARCANGELO	01 (ORA) <i>Prete Arcangelo</i>
361	177682	PUGGELLI ROMANO	2 (DUE) <i>Puggelli Romano</i>
362	177500	PUGLIA GIUSEPPE	2 (DUE) ORE <i>Puglia Giuseppe</i>
363	478450	PULPITO GIUSEPPE	2 (DUE) ORE <i>Pulpito Giuseppe</i>
364	178900	PUZIELLO DANIELE	2 (DUE) ORE <i>Puziello Daniele</i>
365	480680	RESSA DOMENICO	1 (ORA) <i>Domenico Ressa</i>
366	180900	RICCHIUTI ARCANGELO	1 (ORA) <i>Ricchiuti Arcangelo</i>
367	180931	RICCHIUTI CLAUDIO	3 (TRE) ORE <i>Ricchiuti Claudio</i>
368	500700	RIZZO FIORELLO	
369	181425	RIZZO ORLANDO	(1 ORA) <i>Rizzo Orlando</i>
370	181630	RIZZUNI FERDINANDO	(1 ORA) <i>Rizzuni Ferdinando</i>
371	181850	ROBERTI COSIMO	
372	182198	ROCHIRA GIUSEPPE	(DUE) 2 ORE <i>Rochira Giuseppe</i>
373	182220	ROCHIRA PAOLO	(QUATTRO) 4 ORE <i>Rochira Paolo</i>
374	182328	ROCHIRA VINCENZO	4 ORE <i>Rochira Vincenzo</i>
375	500720	ROMANAZZI GIUSEPPE	
376	182640	ROMBI ALBERTO	1 ORA <i>Rombi Alberto</i>
377	182740	RONGO ERNESTO	2 (DUE) ORE <i>Rongo Ernesto</i>
378	183200	RUGGIERO ANTONIO	2 (DUE) <i>Ruggiero Antonio</i>

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
379	183307	RUSSO ANTONIO <i>Per Anton</i>	15 ORE (2)
380	183324	RUSSO CIRO	1 ORA <i>in</i>
381	183325	RUSSO COSIMO	6 (1/2) ORE <i>RUSSO</i>
382	183326	RUSSO FRANCESCO	6 (02) <i>RUSSO Francesco</i>
383	183372	RUSSO FRANCESCO <i>15</i>	3 ORE <i>RUSSO Francesco</i>
384	500740	RUSSO MARIA	4 ORE <i>Maria</i>
385	483500	RUSSO MASSIMILIANO	2 ORE <i>Massimiliano</i>
386	183800	RUTA UMBERTO	
387	184124	SALAMINO ANTONIO	(2 ORE) <i>Antonio</i>
388	185242	SAMMARCO ALESSANDRO	(2 ORE) <i>Alessandro Sammarco</i>
389	385242	SAMMARCO EMILIANO	
390	185565	SANTORO COSIMINO	
391	185572	SANTORO DONATO	(2 ORE) <i>Donato</i>
392	185588	SANTORO GIOVANNI	(2 ORE) <i>Giovanni</i>
393	500750	SANTORO VINCENZO	
394	185770	SAPIO MARCELLO	(3 ORE) <i>Marcello</i>
395	185788	SAPONARA GIUSEPPE	
396	186730	SARDIELLO NICOLA	1° GIORNATA <i>SARDIELLO Nicola</i>
397	186800	SAULLO IVANO	(3 ORE) <i>Saullo Ivano</i>
398	186990	SCALONE GAETANO	(3 ORE) <i>Scalone Gaetano</i>
399	187050	SCALZI PREMIO	2 GIORNATE <i>Scalzi Premio</i>

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
400	187090	SCARCI DAVIDE	2 ORE 
401	500760	SCARCI FILOMENA	
402	500765	SCARCI MAURIZIO	
403	500770	SCARCI ROSARIA	(2 ORE) 
404	187100	SCARCIA ABELE	(2 ORE) 
405	187123	SCARCIA CARMINE	1/2 MEZZ'ORA 
406	187200	SCARNERA FRANCESCO	
407	500775	SCASCIAMACCHIA ANTONIO	2 ORE 
408	187230	SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO	AREA (UNA) 
409	187750	SCHINO MICHELE	
410	188350	SCIALPI PIETRO	2 ORE 
411	500780	SCIROCCALE COSIMO	
412	187750	SEMERARO PASQUALE	2 ORE 
413	500785	SEMERARO PATRIZIA	
414	190010	SERAFINO GASPARE	
415	190200	SIBILLA MASSIMO	(2 ORE) 
416	190775	SMIRAGLIA GIOVANNI	
417	190790	SOLDANO SERGIO	 (2 ORE)
418	190800	SOLITO VITTORIANO	
419	191105	SPERTI MASSIMO	 (2 ORE)
420	191790	STANISCI GIOVANNI	01 (UNA) ORA 

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
421	191820	STANO MAURIZIO	2 (DUE) Stano
422	500790	STANTE MARCO	
423	191970	STASOLLA LORENZO	1/2 ORA (DIPONIBILITÀ) Stasolla
424	500795	STELLA PAOLO	3 ORE Stella
425	193150	TASSIELLO ROCCO	UNA GIORNATA LAUORATIVA Tassello Roca
426	500800	TERLIZZESE FRANCESCO	
427	193800	TOCCI GIORGIO	2 ORE (DUE) Tocchi Giorgio
428	194510	TOMASELLI GIOVANNI	1 GIORNATA Tomasselli Giovanni
429	194520	TOMASELLI GIUSEPPE NICOLA	(1) Tomasselli G. N.
430	194560	TOMASELLI MAURO	(2 ORE) DUE Tomasselli Mauro
431	194630	TOMMASELLI PIETRO	1 (UNA ORA) Tomasselli Pietro
432	194645	TOPOLINO GIUSEPPE LUIGI	2 (DUE) Topolino G. L.
433	194900	TRIANNI RAFFAELE	1. (UNO) Trianni Raffaele
434	495000	TRIVELLI GIOVANNA	
435	195110	TROIA ANGELO	2 (DUE) Troia Angelo
436	195485	TURSI-TIZIANA	2 (DUE) Tursi Tiziana
437	195600	URSO LUIGI	2 (DUE) Urso Luigi
438	500850	VAPORE NICOLA	
439	500860	VARVAGLIONE DOMENICO	
440	196592	VENDOLA FRANCESCO	(2 ORE) Vendola Francesco
441	496600	VENERITO DOMENICO	2-ore Venerito Domenico

RACCOLTA FONDI SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

N.	Matricola	Cognome e nome	FIRMA
442	196626	VENNERI EGIDIO	
443	196740	VERDOLINO FABIO	DUE ORE Verdo Fabio
444	197250	VERSACE FILIPPO	
445	197300	VESPE DOMENICO	1 (UNO) Vesp
446	500880	VITALE TOMMASO	
447	197500	VIZZARRO ANTONELLA	3 ORE Vizzarro
448	197823	VOZZA GIUSEPPE	1 (UNA) GIORNATA Vozza Giuseppe
449	198300	ZACCARIA ORAZIO	1 (UNA) ORA Zaccaria
450	198505	ZICARI GIUSEPPE	Zicari Giuseppe 3 ORE (TRE ORE)
451	199360	ZIZZARI ROMEO	1 GIORNATA Zizzari Romeo
452	199365	ZIZZI ANTONIO	5 ORE (SEI) Zizzi

49

Taranto,

17/09/2018

Amat Al Direttore Generale Amat S.p.a

Prot. n.

16444

del

17 SET. 2018

(Ing. Massimo Di Cecca)

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Oggetto: richiesta tabulato per sottoscrizione

I sottoscritti, Cosimo Marturano, Giuseppe Cavallo, Giovanni Martinelli, , Paolo Donnarumma con la presente, chiedono l'emissione da parte dell'Ufficio competente di un tabulato per effettuare la sottoscrizione in favore del collega Antonio Schiano Lomoriello.

Le somme ricavate dalla sottoscrizione dovranno essere accreditate sul c/c del collega Antonio Schiano Lomoriello, utilizzando le coordinate bancarie di cui l'azienda risulta già essere in possesso.

Distinti saluti.

Cosimo Marturano

Giuseppe Cavallo

Giovanni Martinelli

P. Donnarumma

Corrispondenza prot. n° 16594 /UP

Taranto, li 18 SET. 2018

Ai Dipendenti:
MARTURANO Cosimo
CAVALLO Giuseppe
MARTINELLI Giovanni
DONNARUMMA Paolo
SEDE

e p.c. Spett.li
FILT - CGIL
FIT - CISL
UIL-TRASPORTI
FAISA - CISAL
UGL - TRASPORTI
SINAI

“ “ Ufficio Personale e Retribuzioni
ORO SEDI

IN VISIONE AL PERSONALE

OGGETTO: Raccolta fondi da devolvere a favore del dipendente Schiano Lomoriello Antonio.

Si riscontra la nota del 17/09/2018, che si espone di seguito, con cui la S.V., hanno chiesto il rilascio di un tabulato contenente i nominativi di tutti i dipendenti in forza alla scrivente Azienda, onde poter raccogliere fondi a favore del dipendente Schiano Lomoriello Antonio, per comunicare che il predetto tabulato potrà essere ritirato direttamente presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni.

Apponendo la firma in maniera chiara e leggibile sul tabulato in esame, ciascun dipendente potrà indicare il proprio contributo, specificando l'importo della somma ovvero il numero di ore il cui corrispettivo economico sarà trattenuto dalle proprie competenze mensili.

Il tabulato dovrà essere successivamente trasmesso con nota scritta dalle SS.LL. all'Ufficio Retribuzioni, che provvederà alla quantificazione della somma raccolta.

L'ammontare della somma sarà successivamente versata a favore del dipendente secondo le modalità da Voi indicate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

[illegible]

addetto	anno	mese	Totale di Verbale	3,5	2,8	2,8	1,55	1,55	0	0	totale correttamente elevato	Indennità Variabile	Indennità Fissa	Totale Indennità	Matricola
				1 Obiato al verificatore	2 maggiore notificato a bordo	2 minore	3 Annullato direzione	3 maggiore non notificato a bordo	4 Annullato verificatore	Non Correttamente Elevato					
			48		43	3		2			48				
BASILE VITO	2018	9	55		48	7					55	30,80	0,00	30,80	106185
BOBBIO FRANCESCO	2018	9	31		28	3					31	17,36	0,00	17,36	108047
CAFARO VITTORIO	2018	9	13		11	1		1			13	7,03	0,00	7,03	109844
CUTINO GIUSEPPE	2018	9	62		51	8		3			62	33,97	0,00	33,97	124680
DE GIORGIO MICHELE	2018	9	33		28	4		1			33	18,23	0,00	18,23	129161
DI PONZIO CATALDO	2018	9	15		13	2					15	8,40	0,00	8,40	134935
INCARDONA SEBASTIANO	2018	9	29		25	3		1			29	15,99	0,00	15,99	147730
LUCCARELLI CIRO	2018	9	41		31	8		2			41	22,46	0,00	22,46	155201
MARTELOTTA ORAZIO	2018	9	103		85	9		9			103	55,43	0,00	55,43	158760
MASI FABIO	2018	9	60		52	7		1			60	33,35	0,00	33,35	158900
SCALZI PREMIO	2018	9	33		31	2					33	18,48	0,00	18,48	187050
SPERTI MASSIMO	2018	9	49		41	5		1	2		47	26,07	0,00	26,07	191105
			572	0	487	62	0	21	2	0	570	287,57	0,00	287,57	

				3,5	2,8	2,8	1,55	1,55	0	0					
verificatore totalizzato	anno	mese	Totale di Verbale	1 Oblato al verificatore	2 maggiore notificato a bordo	2 minore	3 Annulato direzione	3 maggiore non notificato a bordo	4 Annulato verificatore	Non Correttamente Elevato	totale correttamente elevati	Indennità Variabile	Indennità Fissa	Totale Indennità	Matricola
DORO GENNARO	2018	9	197		166	12	16	3	0	0	197	527,85	103,30	631,15	136300
LA GIOIA FABIO	2018	9	8		4	0	4	0	0	0	8	17,40	0,00	17,40	148970
PERILLO LUIGI	2018	9	33		29	2	1	1	0	0	33				172200
SANTORO DONATO	2018	9	137		96	10	17	13	2	-1	136	343,30	51,65	394,95	185572
SAPIO MARCELLO	2018	9	197		180	10	5	2	0	0	197	542,85	103,30	646,15	185770
			572	0	475	34	43	19	2	-1	571	1.431,40	258,25	1.689,65	

														572	0	475	34	43	19	2	-1	571
														3,5	2,8	2,8	1,55	1,55	0	0		
verificatore totalizzato	verificatore	anno	mese	Totale di Verbale		1 Oblato al verificatore	2 maggiore notificato a bordo	2 minore	3 Annulato direzione	3 maggiore non notificato a bordo	4 Annulato verificatore	Non Correttamente Elevato	totale correttamente elevati									
DORO GENNARO	totale da liquidare	2018	9	197		0	168	12	16	3	0	0	197									
LA GIOIA FABIO	totale da liquidare	2018	9	8		0	4	0	4	0	0	0	8									
PERILLO LUIGI	totale da liquidare	2018	9	33		0	29	2	1	1	0	0	33									
SANTORO DONATO	totale da liquidare	2018	9	137		0	96	10	17	13	2	-1	136									
SAPIO MARCELLO	totale da liquidare	2018	9	197		0	180	10	5	2	0	0	197									

addetto VA	anno	mese	Totale di Verbale	1 Oblato al verificatore	2 maggiore notificato a bordo	2 minore	3 Annulato direzione	3 maggiore non notificato a bordo	4 Annulato verificatore	Non Correttamente Elevato	totale correttamente elevati
	2018	9	412		382	17		11	2		410
BIDOLI GIANPAOLO	2018	9	79		49	22		8			79
CARONE GIANFRANCO	2018	9	49		35	12		2			49
DE PADOVA VINCENZO	2018	9	5		3	2					5
SOLITO VITTORIANO	2018	9	27		18	9					27

addetto	anno	mese	Totale di Verbale		1 Oblato al verificatore	2 maggiore notificato a bordo	2 minore	3 Annullato direzione	3 maggiore non notificato a bordo	4 Annullato verificatore	Non Correttamente Elevato	totale correttamente elevati
(vuoto)			48			43	3		2			48
BASILE VITO			55			48	7					55
BOBBIO FRANCESCO			31			28	3					31
CAFARO VITTORIO			13			11	1		1			13
CUTINO GIUSEPPE			62			51	8		3			62
DE GIORGIO MICHELE			33			28	4		1			33
DI PONZIO CATALDO			15			13	2					15
INCARDONA SEBASTIANO			29			25	3		1			29
LUCCARELLI CIRO			41			31	8		2			41
MARTELOTTO ORAZIO			103			85	9		9			103
MASI FABIO			60			52	7		1			60
SCALZI PREMIO			33			31	2					33
SPERTI MASSIMO			49			41	5		1	2		47

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
1 100100	ABATEMATTEO	CATALDO	120	242,02	54,68	26,62	162,50	,97	82,27
2 100580			70	159,35	31,90	17,53	149,50	,89	50,32
3 100800	ALBANO	CATALDO	50	145,33	22,78	15,99	149,50	,89	39,66
4 103100	ANACLERIO	ANGELO	30	143,41	13,67	15,78	156,00	,93	30,38
5 103658	ANGELILLO	ORAZIO	90	193,72	41,01	21,31	120,00	,71	63,03
6 103670	ANGELINI	ANTONIO	30	183,23	13,67	20,16	156,00	,93	34,76
7 104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	20	128,46	9,11	14,13	140,40	,83	24,07
8 104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	60	142,44	27,34	15,67	120,00	,71	43,72
9 105490	BARBIERI	LUCA		62,58			81,16		
10 105650	BASILE	ANDREA		61,50			65,00		
11 106600	BELLANOVA	FRANCESCO	30	99,42	13,67	10,94	77,42	,46	25,07
12 106652	BAVILA	GIUSEPPE	50	73,18	22,78	8,05	78,00	,46	31,29
13 107200	BIANCO	GIUSEPPE	50	140,26	22,78	15,43	149,50	,89	39,10
14 108970	BRESCIA	FRANCESCO	40	141,44	18,23	15,56	155,67	,93	34,72
15 108985			60	176,49	27,34	19,41	162,28	,96	47,71
16 109200	BRUNELLI	ANTONIO	50	120,68	22,78	13,27	123,50	,73	36,78
17 109770			50	137,06	22,78	15,08	123,50	,73	38,59
18 109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	50	145,90	22,78	16,05	161,65	,96	39,79
19 110400	CALEGNA	PIERPAOLO	60	125,79	27,34	13,84	135,85	,81	41,99

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
20	110700	CALO'	SALVATORE	20	53,83	9,11	5,92	54,00	,32	15,35
21	111412	CANTORE	MASSIMO	50	166,82	22,78	18,35	155,50	,92	42,05
22	111445			60	119,52	27,34	13,15	130,00	,77	41,26
23	111490	CAPOZZA	GIOVANNI		43,01			42,82		
24	112903	CARDONE	ANTONIO COSIMO		73,07			78,00		
25	113350	CARICASOLE	ANTONIO	30	134,98	13,67	14,85	140,73	,84	29,36
26	114660	CARRINO	EMANUELE	50	144,12	22,78	15,85	144,00	,86	39,49
27	114700	CARRINO	FRANCESCO	40	130,80	18,23	14,39	126,00	,75	33,37
28	115050	CARRO	PASQUALE	50	125,91	22,78	13,85	136,50	,81	37,44
29	115572	CASTELLANO	EZIO	200	0,00	91,13		0,00		91,13
30	116000			100	224,69	45,56	24,72	162,50	,97	71,25
31	117050	CAVALLARO	CARMELO	60	172,92	27,34	19,02	96,00	,57	46,93
32	117450	CAZZATO	ALESSANDRA	30	94,73	13,67	10,42	104,00	,62	24,71
33	117940			50	128,85	22,78	14,17	136,50	,81	37,76
34	117950	CECERE	VITANTONIO	50	118,09	22,78	12,99	120,00	,71	36,48
35	120185			130	216,57	59,23	23,82	162,50	,97	84,02
36	120320	CLEMENTE	LUIGI	60	87,53	27,34	9,63	78,00	,46	37,43
37	120490	COLELLA	GIUSEPPE	30	74,52	13,67	8,20	65,00	,38	22,25

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
38 121006	COMETA	CIRO	30	139,04	13,67	15,29	144,00	,86	29,82
39 121710	CONTE	ANGELO	40	125,61	18,23	13,82	130,00	,77	32,82
40 121760	CONTE	STEFANO	80	127,15	36,45	13,99	141,78	,84	51,28
41 123402	COSTANTINO	GIOVANNI	50	120,65	22,78	13,27	130,00	,77	36,82
42 124050			70	161,33	31,90	17,75	149,50	,89	50,54
43 126000			30	146,07	13,67	16,07	152,32	,91	30,65
44 126630	D'ANDRIA	NICOLA	50	119,57	22,78	13,15	130,00	,77	36,70
45 126650	D'ANDRIA	VITTORIO		97,73			78,00		
46 127590	D'APRILE	COSIMO	40	65,54	18,23	7,21	70,70	,42	25,86
47 127675	D'ARCANGELO	MARCELLO	50	183,29	22,78	20,16	156,00	,93	43,87
48 127800	D'ARCANTE	AMEDEO	50	130,50	22,78	14,35	130,00	,77	37,90
49 127830	D'ARCANTE	COSIMO	20	41,11	9,11	4,52	45,40	,27	13,90
50 127865	D'ARCANTE	FRANCO	50	70,13	22,78	7,71	72,00	,43	30,92
51 127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	50	106,77	22,78	11,74	117,00	,69	35,21
52 127920	DE BARTOLOMEO	ANGELO	30	74,21	13,67	8,16	78,00	,46	22,29
53 128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	50	115,80	22,78	12,74	112,67	,67	36,19
54 129200	DE GIORGIO	SALVATORE LUCA	20	143,02	9,11	15,73	155,82	,93	25,77
55 129680	DEL BUONO	FRANCESCO	40	120,78	18,23	13,29	130,00	,77	32,29
56 130295	DE PACE	FRANCESCO	20	143,32	9,11	15,77	126,00	,75	25,63

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
57 130991	DE PASQUALE	COSIMO		3,18			6,50		
58 132570	DE VITA	ANGELO	50	173,64	22,78	19,10	143,00	,85	42,73
59 132780	DE VITTORIA	ANGELO	50	135,84	22,78	14,94	143,00	,85	38,57
60 132800	D'ERRICO	SALVATORE	50	87,29	22,78	9,60	97,50	,58	32,96
61 133000	D'IGNAZIO	DANILO	50	129,38	22,78	14,23	142,42	,85	37,86
62 133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	50	149,36	22,78	16,43	162,37	,97	40,18
63 133200	DIGREGORIO	FRANCESCO	30	123,22	13,67	13,55	126,00	,75	27,97
64 134800	DI PINO	ANDREA		171,64			149,50		
65 134940	DI PONZIO	COSIMO	40	101,89	18,23	11,21	110,50	,66	30,10
66 135500			90	132,02	41,01	14,52	143,00	,85	56,38
67 135600			90	158,32	41,01	17,42	162,50	,97	59,40
68 136000	DONNARUMMA	PAOLO	20	119,33	9,11	13,13	131,31	,78	23,02
69 136231	DRAGONE	ENRICO	70	160,28	31,90	17,63	143,00	,85	50,38
70 136900	DURELLI	EMANUELE	50	144,38	22,78	15,88	162,50	,97	39,63
71 137835	FALCONE	GIUSEPPE	30	120,50	13,67	13,25	123,50	,73	27,65
72 137930	FANELLI	LUIGI	20	138,57	9,11	15,24	149,50	,89	25,24
73 138123			50	132,14	22,78	14,54	148,73	,88	38,20
74 138124			50	146,26	22,78	16,09	155,88	,93	39,80

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
75 138127	FAVALE	ANTONIO	50	152,95	22,78	16,82	162,50	,97	40,57
76 138830	DI BELLA	LUCA		105,03			118,14		
77 138850	FERRETTI	DAMIANO	40	85,00	18,23	9,35	91,00	,54	28,12
78 138875	DI FONZO	LUIGI	50	150,87	22,78	16,60	162,50	,97	40,35
79 139292	FIORE	ALESSANDRO	60	148,82	27,34	16,37	162,50	,97	44,68
80 142120	FRIOLO	VINCENZO	40	145,95	18,23	16,05	155,67	,93	35,21
81 142150	FRIONI	COSIMO	60	169,29	27,34	18,62	149,50	,89	46,85
82 142220	FRIULI	COSIMO	60	149,34	27,34	16,43	156,00	,93	44,70
83 142300	FUGGETTI	MASSIMO	80	128,71	36,45	14,16	136,50	,81	51,42
84 142550			40	41,51	18,23	4,57	39,00	,23	23,03
85 142562			80	169,18	36,45	18,61	162,35	,97	56,03
86 142980	GAGLIOLO	SARA		139,19			149,28		
87 143675	GALLUZZO	NICOLA	60	132,34	27,34	14,56	138,00	,82	42,72
88 143970	GENTILE	GIOVANNI	30	132,04	13,67	14,52	148,20	,88	29,07
89 144223	GIANFREDA	COSIMO	80	116,67	36,45	12,83	126,00	,75	50,03
90 145230	GIORGINO	GIOVANNI	50	105,46	22,78	11,60	116,85	,69	35,07
91 145555	GRANIO	ANGELO	30	32,35	13,67	3,56	35,68	,21	17,44
92 146600	GRECO	EDUARDO	30	87,02	13,67	9,57	72,00	,43	23,67
93 146700	GRECO	ORAZIO	50	166,20	22,78	18,28	143,00	,85	41,91

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

RICERCA dal 01/05/2018 al 30/05/2018										
NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
94	147150	GUITTO	DOMENICO	60	143,86	27,34	15,82	136,10	,81	43,97
95	147619	IMPERIALE	DAMIANO	30	72,98	13,67	8,03	90,46	,54	22,24
96	147740	INNO	GIOVANNI	100	196,83	45,56	21,65	149,50	,89	68,10
97	148700			30	60,97	13,67	6,71	65,00	,38	20,76
98	149020	LAGHEZZA	MICHELE	110	228,85	50,12	25,17	149,50	,89	76,18
99	149195	LADIANA	COSIMO	40	164,03	18,23	18,04	142,60	,85	37,12
100	149200	LADIANA	LUIGI	30	96,84	13,67	10,65	78,00	,46	24,78
101	149210	LAMARINA	ANTONIO	50	76,13	22,78	8,37	83,85	,50	31,65
102	149400			70	169,60	31,90	18,66	162,50	,97	51,53
103	149940	LANZO	GIUSEPPE	30	136,49	13,67	15,01	143,00	,85	29,53
104	149950	LANZOLLA	MASSIMO	20	26,27	9,11	2,89	19,50	,11	12,11
105	149960	LARDIERI	GERARDO		55,21			67,93		
106	150000	LATANZA	ALESSANDRO	50	130,72	22,78	14,38	117,00	,69	37,85
107	151300	LECCE	ALESSANDRO	80	93,20	36,45	10,25	103,28	,61	47,31
108	151600	LENTINI	GIUSEPPE	70	106,22	31,90	11,68	84,50	,50	44,08
109	152100	LEO	PASQUALE	70	138,84	31,90	15,27	143,00	,85	48,02
110	154650	LONGO	ROMOLO	90	172,80	41,01	19,01	162,50	,97	60,99
111	154660	LONOCE	ANNA	50	148,49	22,78	16,33	162,10	,96	40,07

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
112 154730	LOPARCO	DOMENICO	30	63,85	13,67	7,02	66,00	,39	21,08
113 154800	LOPRETE	SANTO BRUNO	30	0,00	13,67		0,00		13,67
114 155230			30	58,53	13,67	6,44	47,07	,28	20,39
115 155260	LUPO	FRANCESCO	80	199,59	36,45	21,95	156,00	,93	59,33
116 155280			20	41,47	9,11	4,56	45,32	,27	13,94
117 155600	MAGGIO	BIAGIO	40	135,15	18,23	14,87	155,47	,92	34,02
118 156310	MAIORANO	EMILIO	20	46,28	9,11	5,09	42,00	,25	14,45
119 156315	MAIORANO	ENZO	60	120,17	27,34	13,22	129,23	,77	41,33
120 156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	30	135,45	13,67	14,90	149,50	,89	29,46
121 156495	MALDARIZZI	FRANCESCO	50	64,66	22,78	7,11	66,00	,39	30,28
122 156870			60	119,94	27,34	13,19	130,00	,77	41,30
123 156910	MANCO	ANTONIO	30	69,65	13,67	7,66	65,90	,39	21,72
124 157690	MANIGRASSO	MASSIMO	200	52,17	91,13	5,74	58,17	,34	97,21
125 157700			50	145,05	22,78	15,96	143,00	,85	39,59
126 158690			100	153,39	45,56	16,87	162,50	,97	63,40
127 158700	MARRA	DONATO	50	125,65	22,78	13,82	104,00	,62	37,22
128 158765	MARTINELLI	GIOVANNI	30	64,52	13,67	7,10	86,68	,51	21,28
129 158767	MARTINO	VITO	70	172,99	31,90	19,03	162,50	,97	51,90
130 158772	MARTURANO	COSIMO		113,50			122,48		

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDETTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
131	158773	MARTURANO	COSIMO	30	99,17	13,67	10,91	104,00	,62	25,20
132	158780	MARZO	MASSIMILIANO	50	139,89	22,78	15,39	156,00	,93	39,10
133	159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	30	150,43	13,67	16,55	162,50	,97	31,19
134	159250			50	148,52	22,78	16,34	162,32	,96	40,08
135	159550			100	175,05	45,56	19,26	155,78	,93	65,75
136	159930	MASTROPIETRO	ANGELO	30	55,30	13,67	6,08	58,50	,34	20,09
137	159940	MASTROPIETRO	MARCELLO	40	113,63	18,23	12,50	129,64	,77	31,50
138	163190	MONACO	COSTANTINO	50	154,84	22,78	17,03	149,50	,89	40,70
139	163730	MONTANARO	VITANTONIO	50	126,74	22,78	13,94	129,78	,77	37,49
140	163986	MONTELEONE	CIRO	50	96,13	22,78	10,57	90,00	,53	33,88
141	164310	MOREA	COSIMO	80	157,98	36,45	17,38	138,00	,82	54,65
142	164900			140	182,34	63,79	20,06	162,50	,97	84,82
143	165392	NIGRO	LEONARDO	50	153,40	22,78	16,87	161,30	,96	40,61
144	165715			40	122,86	18,23	13,51	135,20	,80	32,54
145	165815	NIGRO	VITINO	60	135,71	27,34	14,93	149,33	,89	43,16
146	166035	NOBILE	FRANCESCO	50	124,07	22,78	13,65	108,00	,64	37,07
147	167150	OLIVA	GAETANO	40	117,09	18,23	12,88	120,00	,71	31,82
148	167580	ORLANDO	IGNAZIO		131,92			143,00		

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
149	167631	ORSO	COSIMO	60	157,96	27,34	17,38	144,00	,86	45,58
150	169094	PAGANO	FEDELE	50	102,57	22,78	11,28	96,00	,57	34,63
151	169610	PALATTELLA	GIOVANNI	20	66,23	9,11	7,29	66,00	,39	16,79
152	169945			40	114,80	18,23	12,63	123,50	,73	31,59
153	170115	PALMIERI	VINCENZO		111,76			122,15		
154	170230	PALMISANO	GIUSEPPE	110	168,71	50,12	18,56	150,00	,89	69,57
155	170610			30	48,36	13,67	5,32	52,00	,31	19,30
156	170800			50	134,46	22,78	14,79	117,00	,69	38,26
157	170995			60	137,05	27,34	15,08	149,50	,89	43,31
158	171000			30	147,84	13,67	16,26	162,50	,97	30,90
159	171301	PASANISI	ROCCO	30	70,50	13,67	7,75	78,00	,46	21,88
160	171700			90	178,03	41,01	19,58	162,50	-,97	61,56
161	172780			50	154,44	22,78	16,99	162,50	,97	40,74
162	174355	PICARO	TOMMASO	60	141,49	27,34	15,56	154,70	,92	43,82
163	175289	PICUNO	MIRKO	50	112,90	22,78	12,42	110,50	,66	35,86
164	175370	PIERRI	FRANCESCO	30	119,20	13,67	13,11	130,00	,77	27,55
165	176600	PISANI	DARIO	30	107,27	13,67	11,80	117,00	,69	26,16
166	176830	PORTACCI	ANGELO	80	137,74	36,45	15,15	149,50	,89	52,49
167	177420	PRESICCI	FRANCESCO 1966	90	146,52	41,01	16,12	161,42	,96	58,09

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE	
168	177421	PRESICCI	FRANCESCO	1963	60	97,27	27,34	10,70	97,50	,58	38,62
169	177500				30	64,76	13,67	7,12	71,50	,42	21,21
170	178900				20	48,17	9,11	5,30	52,00	,31	14,72
171	180900	RICCHIUTI	ARCANGELO		50	127,81	22,78	14,06	126,00	,75	37,59
172	181630	RIZZUNI	FERDINANDO		50	125,24	22,78	13,78	136,37	,81	37,37
173	181850				30	62,70	13,67	6,90	65,00	,38	20,95
174	182640				30	145,07	13,67	15,96	161,79	,96	30,59
175	182740	RONGO	ERNESTO		40	164,78	18,23	18,13	162,19	,96	37,32
176	183200	RUGGIERO	ANTONIO		30	74,74	13,67	8,22	72,00	,43	22,32
177	183307	RUSSO	ANTONIO		30	119,55	13,67	13,15	130,00	,77	27,59
178	183385					5,98		6,50			
179	183800	RUTA	UMBERTO		60	86,93	27,34	9,56	91,00	,54	37,44
180	185588	SANTORO	GIOVANNI		20	75,50	9,11	8,30	84,50	,50	17,91
181	186730	SARDIELLO	NICOLA		20	118,48	9,11	13,03	136,50	,81	22,95
182	186800				50	134,99	22,78	14,85	130,00	,77	38,40
183	186990	SCALONE	GAETANO		70	48,42	31,90	5,33	39,00	,23	37,46
184	187090	SCARCI	DAVIDE		40	114,49	18,23	12,59	123,50	,73	31,55
185	187200	SCARNERA	FRANCESCO		50	152,72	22,78	16,80	138,00	,82	40,40

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
186 187230	SCHIANO LOMORIELLO	ANTONIO	30	31,38	13,67	3,45	26,00	,15	17,27
187 187750	SCHINO	MICHELE	60	132,15	27,34	14,54	143,00	,85	42,73
188 189750			50	102,15	22,78	11,24	110,00	,65	34,67
189 190200	SIBILLA	MASSIMO	50	116,65	22,78	12,83	136,50	,81	36,42
190 190775	SMIRAGLIA	GIOVANNI	50	131,58	22,78	14,47	144,00	,86	38,11
191 190790	SOLDANO	SERGIO	70	147,76	31,90	16,25	155,60	,92	49,07
192 191790	STANISCI	GIOVANNI	60	137,38	27,34	15,11	136,50	,81	43,26
193 191820			60	112,67	27,34	12,39	117,00	,69	40,42
194 193150	TASSIELLO	ROCCO	80	152,58	36,45	16,78	162,32	,96	54,19
195 193800	TOCCI	GIORGIO	50	86,85	22,78	9,55	97,35	,58	32,91
196 194510	TOMASELLI	GIOVANNI	20	54,55	9,11	6,00	65,00	,38	15,49
197 194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	50	144,93	22,78	15,94	162,12	,96	39,68
198 194560	TOMASELLI	MAURO	30	122,08	13,67	13,43	123,50	,73	27,83
199 194645			40	164,08	18,23	18,05	155,77	,93	37,21
200 195110	TROIA	ANGELO	80	160,89	36,45	17,70	138,00	,82	54,97
201 195600	URSO	LUIGI	50	142,38	22,78	15,66	156,00	,93	39,37
202 196626	VENNERI	EGIDIO	50	163,31	22,78	17,96	138,00	,82	41,56
203 196740	VERDOLINO	FABIO		73,82			65,00		
204 197250	VERSACE	FILIPPO	50	142,33	22,78	15,66	156,00	,93	39,37

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
205 197300	VESPE	DOMENICO	50	142,75	22,78	15,70	155,82	,93	39,41
206 197823	VOZZA	GIUSEPPE	40	133,49	18,23	14,68	149,50	,89	33,80
207 198300			80	153,55	36,45	16,89	162,50	,97	54,31
208 199360	ZIZZARI	ROMEO	30	69,71	13,67	7,67	78,00	,46	21,80
209 403865	ANNICCHIARICO	GIUSEPPE	60	187,31	27,34	20,60	156,00	,93	48,87
210 406700	BELLINO	GIORGIO	50	154,81	22,78	17,03	161,53	,96	40,77
211 427950			50	148,88	22,78	16,38	155,74	,93	40,09
212 447530			40	113,10	18,23	12,44	123,10	,73	31,40
213 457700	MANISI	VITO	60	108,06	27,34	11,89	116,85	,69	39,92
214 460900			50	106,18	22,78	11,68	117,00	,69	35,15
215 462630			20	77,75	9,11	8,55	84,50	,50	18,16
216 465801	NIGRO	VINCENZO	60	73,12	27,34	8,04	77,87	,46	35,84
217 478450	PULPITO	GIUSEPPE	50	178,25	22,78	19,61	162,10	,96	43,35
218 480680	RESSA	DOMENICO	70	196,53	31,90	21,62	155,77	,93	54,45
219 483500	RUSSO	MASSIMILIANO	30	122,40	13,67	13,46	130,00	,77	27,90
220 495000			40	74,03	18,23	8,14	78,00	,46	26,83
221 496600	VENERITO	DOMENICO	30	196,12	13,67	21,57	156,00	,93	36,17
222 500020	ALFANO	RITA	20	80,63	9,11	8,87	84,50	,50	18,48

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

Periodo dal 01/05/2018 al 30/05/2018										
NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
223	500090	BRUNO	FRANCESCA	40	98,28	18,23	10,81	97,50	,58	29,62
224	500125	CAPONE	PIO	60	131,88	27,34	14,51	136,50	,81	42,66
225	500170	COMEGNA	ANNA		44,17			50,70		
226	500182	CORVACE	PIETRO	60	135,74	27,34	14,93	142,60	,85	43,12
227	500190	CRISTINA	KATIA		72,65			65,00		
228	500300	FANELLI	BERNARDO	80	165,36	36,45	18,19	143,00	,85	55,49
229	500465	LANZILLOTTA	PAOLA	70	130,42	31,90	14,35	143,00	,85	47,10
230	500470	LATTE	BIAGIO	30	68,21	13,67	7,50	78,00	,46	21,63
231	500485	LEUCCI	DORA	50	146,88	22,78	16,16	133,62	,79	39,73
232	500510	MARINELLI	PIETRO	50	179,50	22,78	19,74	149,50	,89	43,41
233	500535	MONDILLO	ANTONIO	50	149,29	22,78	16,42	161,65	,96	40,16
234	500615	PETIO	GIUSEPPE	40	117,81	18,23	12,96	78,00	,46	31,65
235	500620	PETIO	MICHELE	70	134,77	31,90	14,82	148,55	,88	47,60
236	500640	PILONE	ANTONELLA	80	179,40	36,45	19,73	162,42	,97	57,15
237	500665	PRETE	ARCANGELO	30	122,62	13,67	13,49	142,93	,85	28,01
238	500740	RUSO	MARIA	30	59,45	13,67	6,54	65,00	,38	20,59
239	500760	SCARCI	FILOMENA	40	106,14	18,23	11,68	116,57	,69	30,60
240	500770	SCARCI	ROSARIA	50	37,48	22,78	4,12	38,53	,23	27,13
241	500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO	60	156,74	27,34	17,24	162,30	,96	45,54

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
242 500795	STELLA	PAOLO	132,02			135,35		
			11560 29264,84	5.267,25	3.054,30	27570,31	163,78	8.485,33

Periodo dal 01/09/2018 al 30/09/2018

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
-----------	---------	------	-------------------	---------------	-------------	---------	-------------	--------

TOTALE ORE DI GUIDA NEL PERIODO			:29264,84					
---------------------------------	--	--	-----------	--	--	--	--	--

BIGLIETTI VENDUTI NEL PERIODO			: 11560					
-------------------------------	--	--	---------	--	--	--	--	--

INTROITI DESTINATI ALLA QUOTA VARIABILE			:	10.404,00				
---	--	--	---	-----------	--	--	--	--

TOTALE NECESSARIO AL FINANZIAMENTO DELLA QUOTA FISSA:			:	4.238,95				
---	--	--	---	----------	--	--	--	--

INDENNITA' ORARIA ATTRIBUIBILE			:	0,11				
--------------------------------	--	--	---	------	--	--	--	--

TOTALE INDENNITA' ORARIA			:	0,11				
--------------------------	--	--	---	------	--	--	--	--

VENDITA MEDIA PER AGENTE			:	47,76				
--------------------------	--	--	---	-------	--	--	--	--

ONERI A CARICO AZIENDA			:	0,3168				
------------------------	--	--	---	--------	--	--	--	--

DISTRIBUZIONE VENDITA BIGLIETTI

Biglietti Venduti Numero Agenti Totale Biglietti

0	18	
1 - 30	62	1690
31 - 60	120	6040
61 - 90	31	2420
91 - OLTRE	11	1410

Selezioni: da Ricevuta a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola a Matricola										
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	Importo
079286	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	100100	ABATEMATTEO	CATALDO	90	/0022261	/0022350	135,00
079288	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	100580			70	/0057231	/0057300	105,00
079259	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	114700	CARRINO	FRANCESCO	30	/0060751	/0060780	45,00
079268	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	116000			50	/0063081	/0063130	75,00
079234	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	117450	CAZZATO	ALESSANDRA	30	/0056411	/0056440	45,00
079238	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	120320	CLEMENTE	LUIGI	30	/0056551	/0056580	45,00
079265	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	121710	CONTE	ANGELO	20	/0062961	/0062980	30,00
079273	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	124050			70	/0021701	/0021770	105,00
079264	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	127675	D'ARCANGELO	MARCELLO	30	/0062931	/0062960	45,00
079243	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	127800	D'ARCANTE	AMEDEO	50	/0056771	/0056820	75,00
079270	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	50	/0063161	/0063210	75,00
079244	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	130295	DE PACE	FRANCESCO	20	/0056821	/0056840	30,00
079272	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	132800	D'ERRICO	SALVATORE	50	/0021651	/0021700	75,00
079253	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	134940	DI PONZIO	COSIMO	30	/0060371	/0060400	45,00
079236	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	135500			30	/0056471	/0056500	45,00
079283	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	137835	FALCONE	GIUSEPPE	30	/0022141	/0022170	45,00
079278	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	142220	FRIULI	COSIMO	30	/0021931	/0021960	45,00
079240	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	142562			50	/0056631	/0056680	75,00
079250	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	144223	GIANFREDA	COSIMO	30	/0057031	/0057060	45,00
079254	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	147740	INNO	GIOVANNI	50	/0060401	/0060450	75,00
079289	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	155260	LUPO	FRANCESCO	50	/0057301	/0057350	75,00
079242	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	156870			60	/0056711	/0056770	90,00
079258	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	157690	MANIGRASSO	MASSIMO	200	/0060551	/0060750	300,00
079279	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	157700			50	/0021961	/0022010	75,00
079251	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	158767	MARTINO	VITO	50	/0057061	/0057110	75,00
079252	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	158780	MARZO	MASSIMILIANO	30	/0057111	/0057140	45,00
079241	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	163986	MONTELEONE	CIRO	30	/0056681	/0056710	45,00
079239	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	164310	MOREA	COSIMO	50	/0056581	/0056630	75,00
079247	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	165392	NIGRO	LEONARDO	30	/0056931	/0056960	45,00
079249	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	165815	NIGRO	VITINO	40	/0056991	/0057030	60,00
079267	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	166035	NOBILE	FRANCESCO	50	/0063031	/0063080	75,00
079275	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	170800			50	/0021801	/0021850	75,00
079284	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	171700			40	/0022171	/0022210	60,00
079256	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	172780			30	/0060491	/0060520	45,00
079235	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	174355	PICARO	TOMMASO	30	/0056441	/0056470	45,00
079280	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	175289	PICUNO	MIRKO	30	/0022011	/0022040	45,00
079277	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	176830	PORTACCI	ANGELO	30	/0021901	/0021930	45,00

Selezioni: da Ricevuta			a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola		a Matricola					
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	Importo

079287	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	177421	PRESICCI	FRANCESCO 1963	40	/0022351	/0022390	60,00
079269	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	182640			30	/0063131	/0063160	45,00
079248	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	187230	SCHIANO LOMORIELLO	ANTONIO	30	/0056961	/0056990	45,00
079237	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	193150	TASSIELLO	ROCCO	50	/0056501	/0056550	75,00
079246	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	194645			30	/0056901	/0056930	45,00
079261	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	197300	VESPE	DOMENICO	50	/0060831	/0060880	75,00
079260	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	427950			50	/0060781	/0060830	75,00
079271	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	460900			30	/0063211	/0063240	45,00
079255	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	480680	RESSA	DOMENICO	40	/0060451	/0060490	60,00
079274	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500090	BRUNO	FRANCESCA	30	/0021771	/0021800	45,00
079276	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500125	CAPONE	PIO	50	/0021851	/0021900	75,00
079245	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500300	FANELLI	BERNARDO	60	/0056841	/0056900	90,00
079266	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500465	LANZILLOTTA	PAOLA	50	/0062981	/0063030	75,00
079285	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500510	MARINELLI	PIETRO	50	/0022211	/0022260	75,00
079262	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500535	MONDILLO	ANTONIO	30	/0060881	/0060910	45,00
079263	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500535	MONDILLO	ANTONIO	20	/0062911	/0062930	30,00
079257	01/09/2018	01/09/2018	14/10/2018	500620	PETIO	MICHELE	30	/0060521	/0060550	45,00
079300	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	30	/0061721	/0061750	45,00
079307	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	107200	BIANCO	GIUSEPPE	50	/0061891	/0061940	75,00
079308	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	127590	D'APRILE	COSIMO	40	/0061941	/0061980	60,00
079297	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	132780	DE VITTORIA	ANGELO	30	/0061591	/0061620	45,00
079291	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	135600			20	/0061451	/0061470	30,00
079296	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	137930	FANELLI	LUIGI	20	/0061571	/0061590	30,00
079305	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	138124			50	/0061811	/0061860	75,00
079304	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	138850	FERRETTI	DAMIANO	20	/0063271	/0063290	30,00
079298	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	142300	FUGGETTI	MASSIMO	30	/0061621	/0061650	45,00
079302	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	145230	GIORGINO	GIOVANNI	30	/0061781	/0061810	45,00
079290	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	146700	GRECO	ORAZIO	50	/0057351	/0057400	75,00
079299	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	149020	LAGHEZZA	MICHELE	70	/0061651	/0061720	105,00
079292	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	154650	LONGO	ROMOLO	30	/0061471	/0061500	45,00
079294	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	155600	MAGGIO	BIAGIO	20	/0061531	/0061550	30,00
079303	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	163190	MONACO	COSTANTINO	30	/0063241	/0063270	45,00
079295	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	187750	SCHINO	MICHELE	20	/0061551	/0061570	30,00
079309	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	50	/0061981	/0062030	75,00
079301	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	406700	BELLINO	GIORGIO	30	/0061751	/0061780	45,00
079306	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	457700	MANISI	VITO	30	/0061861	/0061890	45,00
079293	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	496600	VENERITO	DOMENICO	30	/0061501	/0061530	45,00

Selezioni: da Ricevuta						a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola			a Matricola		Importo
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie		
079310	02/09/2018	02/09/2018	14/10/2018	500485	LEUCCI	DORA	30	/0057401	/0057430	45,00	
079313	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	100800	ALBANO	CATALDO	50	/0063371	/0063420	75,00	
079314	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	20	/0063421	/0063440	30,00	
079336	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	108970	BRESCIA	FRANCESCO	30	/0063501	/0063530	45,00	
079321	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	108985			10	/0057601	/0057610	15,00	
079325	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	110400	CALEGNA	PIERPAOLO	30	/0057731	/0057760	45,00	
079335	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	113350	CARICASOLE	ANTONIO	30	/0063471	/0063500	45,00	
079329	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	117940			50	/0057861	/0057910	75,00	
079339	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	120185			50	/0063611	/0063660	75,00	
079324	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	129680	DEL BUONO	FRANCESCO	40	/0057691	/0057730	60,00	
079333	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	133000	D'IGNAZIO	DANILO	50	/0022441	/0022490	75,00	
079312	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	136900	DURELLI	EMANUELE	50	/0063321	/0063370	75,00	
079316	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	138123			40	/0057431	/0057470	60,00	
079341	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	139292	FIORE	ALESSANDRO	30	/0063691	/0063720	45,00	
079322	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	149195	LADIANA	COSIMO	40	/0057611	/0057650	60,00	
079337	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	149940	LANZO	GIUSEPPE	30	/0063531	/0063560	45,00	
079317	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	156315	MAIORANO	ENZO	40	/0057471	/0057510	60,00	
079319	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	30	/0057541	/0057570	45,00	
079320	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	158765	MARTINELLI	GIOVANNI	30	/0057571	/0057600	45,00	
079327	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	159550			20	/0057791	/0057810	30,00	
079334	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	165715			40	/0022491	/0022530	60,00	
079342	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	169945			40	/0063721	/0063760	60,00	
079330	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	170230	PALMISANO	GIUSEPPE	30	/0057911	/0057940	45,00	
079318	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	170995			30	/0057511	/0057540	45,00	
079315	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	175370	PIERRI	FRANCESCO	30	/0063441	/0063470	45,00	
079340	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	180900	RICCHIUTI	ARCANGELO	30	/0063661	/0063690	45,00	
079328	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	189750			50	/0057811	/0057860	75,00	
079338	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	190200	SIBILLA	MASSIMO	50	/0063561	/0063610	75,00	
079311	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	190790	SOLDANO	SERGIO	30	/0063291	/0063320	45,00	
079331	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	198300			30	/0022391	/0022420	45,00	
079326	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	447530			30	/0057761	/0057790	45,00	
079332	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	500020	ALFANO	RITA	20	/0022421	/0022440	30,00	
079323	03/09/2018	03/09/2018	14/10/2018	500760	SCARCI	FILOMENA	40	/0057651	/0057690	60,00	
079345	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	103100	ANACLERIO	ANGELO	30	/0062051	/0062080	45,00	
079351	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	103670	ANGELINI	ANTONIO	30	/0062271	/0062300	45,00	
079349	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	126630	D'ANDRIA	NICOLA	30	/0062211	/0062240	45,00	
079348	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	136231	DRAGONE	ENRICO	50	/0062161	/0062210	75,00	

Selezioni: da Ricevuta				a Ricevuta zzzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola				a Matricola		Importo
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	

079350	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	145555	GRANIO	ANGELO	30	/0062241	/0062270	45,00
079344	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	147150	GUITTO	DOMENICO	20	/0062031	/0062050	30,00
079346	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	151300	LECCE	ALESSANDRO	50	/0062081	/0062130	75,00
079343	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	169610	PALATTELLA	GIOVANNI	20	/0057941	/0057960	30,00
079347	04/09/2018	04/09/2018	14/10/2018	190775	SMIRAGLIA	GIOVANNI	30	/0062131	/0062160	45,00
079362	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	115050	CARRO	PASQUALE	50	/0063961	/0064010	75,00
079359	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	50	/0063871	/0063920	75,00
079361	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	129200	DE GIORGIO	SALVATORE LUCA	20	/0063941	/0063960	30,00
079363	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	50	/0064011	/0064060	75,00
079352	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	135600			20	/0062301	/0062320	30,00
079355	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	136000	DONNARUMMA	PAOLO	20	/0062381	/0062400	30,00
079356	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	142150	FRIONI	COSIMO	40	/0062401	/0062440	60,00
079353	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	158700	MARRA	DONATO	30	/0062321	/0062350	45,00
079357	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	159940	MASTROPIETRO	MARCELLO	40	/0063761	/0063800	60,00
079354	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	171000			30	/0062351	/0062380	45,00
079364	05/09/2018	05/09/2018	14/10/2018	182740	RONGO	ERNESTO	30	/0064061	/0064090	45,00
079366	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	111412	CANTORE	MASSIMO	30	/0062461	/0062490	45,00
079373	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	111445			30	/0062691	/0062720	45,00
079369	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	126000			30	/0062551	/0062580	45,00
079376	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	148700			30	/0064111	/0064140	45,00
079368	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	159250			30	/0062521	/0062550	45,00
079375	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	185588	SANTORO	GIOVANNI	20	/0064091	/0064110	30,00
079367	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	196626	VENNERI	EGIDIO	30	/0062491	/0062520	45,00
079365	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	197823	VOZZA	GIUSEPPE	20	/0062441	/0062460	30,00
079372	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	478450	PULPITO	GIUSEPPE	30	/0062661	/0062690	45,00
079374	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	500182	CORVACE	PIETRO	30	/0064311	/0064340	45,00
079371	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	500665	PRETE	ARCANGELO	30	/0062631	/0062660	45,00
079370	06/09/2018	06/09/2018	14/10/2018	500770	SCARCI	ROSARIA	50	/0062581	/0062630	75,00
079390	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	109200	BRUNELLI	ANTONIO	30	/0064261	/0064290	45,00
079377	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	114660	CARRINO	EMANUELE	30	/0064341	/0064370	45,00
079381	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	117050	CAVALLARO	CARMELO	20	/0064461	/0064480	30,00
079382	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	117050	CAVALLARO	CARMELO	20	/0064481	/0064500	30,00
079384	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	133200	DIGREGORIO	FRANCESCO	30	/0064531	/0064560	45,00
079380	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	143675	GALLUZZO	NICOLA	30	/0064431	/0064460	45,00
079386	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	154800	LOPRETE	SANTO BRUNO	30	/0064141	/0064170	45,00
079388	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	158773	MARTURANO	COSIMO	30	/0064201	/0064230	45,00
079383	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	159930	MASTROPIETRO	ANGELO	30	/0064501	/0064530	45,00

Selezioni: da Ricevuta					a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola			a Matricola		rag.:
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	Importo
079378	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	167150	OLIVA	GAETANO	30	/0064371	/0064400	45,00
079379	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	191790	STANISCI	GIOVANNI	30	/0064401	/0064430	45,00
079385	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	195600	URSO	LUIGI	50	/0064561	/0064610	75,00
079389	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	483500	RUSSO	MASSIMILIANO	30	/0064231	/0064260	45,00
079387	07/09/2018	07/09/2018	14/10/2018	500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO	30	/0064171	/0064200	45,00
079393	08/09/2018	08/09/2018	14/10/2018	108985			10	/0062721	/0062730	15,00
079392	08/09/2018	08/09/2018	14/10/2018	152100	LEO	PASQUALE	40	/0057961	/0058000	60,00
079391	08/09/2018	08/09/2018	14/10/2018	183800	RUTA	UMBERTO	50	/0064611	/0064660	75,00
079394	09/09/2018	09/09/2018	14/10/2018	121760	CONTE	STEFANO	50	/0058001	/0058050	75,00
079395	09/09/2018	09/09/2018	14/10/2018	135500			30	/0058051	/0058080	45,00
079396	09/09/2018	09/09/2018	14/10/2018	177420	PRESICCI	FRANCESCO 1966	30	/0062731	/0062760	45,00
079397	09/09/2018	09/09/2018	14/10/2018	197250	VERSACE	FILIPPO	50	/0062761	/0062810	75,00
079404	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	109770			50	/0066391	/0066440	75,00
079399	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	149400			20	/0062841	/0062860	30,00
079405	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	150000	LATANZA	ALESSANDRO	50	/0066441	/0066490	75,00
079398	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	163730	MONTANARO	VITANTONIO	30	/0062811	/0062840	45,00
079402	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	169094	PAGANO	FEDELE	50	/0066311	/0066360	75,00
079401	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	170230	PALMISANO	GIUSEPPE	20	/0062891	/0062910	30,00
079400	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	191820			30	/0062861	/0062890	45,00
079403	10/09/2018	10/09/2018	14/10/2018	500620	PETIO	MICHELE	30	/0066361	/0066390	45,00
079421	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	117950	CECERE	VITANTONIO	50	/0050771	/0050820	75,00
079413	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	120185			50	/0066601	/0066650	75,00
079412	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	120320	CLEMENTE	LUIGI	30	/0066571	/0066600	45,00
079408	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	123402	COSTANTINO	GIOVANNI	20	/0064291	/0064310	30,00
079410	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	123402	COSTANTINO	GIOVANNI	30	/0066511	/0066540	45,00
079407	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	142120	FRIOLO	VINCENZO	40	/0050731	/0050770	60,00
079411	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	142300	FUGGETTI	MASSIMO	30	/0066541	/0066570	45,00
079406	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	143970	GENTILE	GIOVANNI	30	/0050701	/0050730	45,00
079409	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	154650	LONGO	ROMOLO	20	/0066491	/0066510	30,00
079416	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	176830	PORTACCI	ANGELO	30	/0068271	/0068300	45,00
079415	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	193150	TASSIELLO	ROCCO	30	/0068241	/0068270	45,00
079414	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	194560	TOMASELLI	MAURO	30	/0066651	/0066680	45,00
079419	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	198300			30	/0068351	/0068380	45,00
079418	11/09/2018	11/09/2018	14/10/2018	403865	ANNICCHIARICO	GIUSEPPE	30	/0068321	/0068350	45,00
079431	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	108985			10	/0068701	/0068710	15,00
079429	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	50	/0068621	/0068670	75,00
079422	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	115572	CASTELLANO	EZIO	100	/0066681	/0066780	150,00

Selezioni: da Ricevuta a Ricevuta zzzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola						a Matricola				Pag. 1
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	Importo
079433	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	121710	CONTE	ANGELO	20	/0068741	/0068760	30,00
079430	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	147740	INNO	GIOVANNI	30	/0068671	/0068700	45,00
079424	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	156910	MANCO	ANTONIO	30	/0066831	/0066860	45,00
079432	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	171700			30	/0068711	/0068740	45,00
079426	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	174355	PICARO	TOMMASO	20	/0068531	/0068550	30,00
079428	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	186800			50	/0068571	/0068620	75,00
079423	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	193800	TOCCI	GIORGIO	50	/0066781	/0066830	75,00
079425	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	195110	TROIA	ANGELO	50	/0068481	/0068530	75,00
079427	12/09/2018	12/09/2018	14/10/2018	478450	PULPITO	GIUSEPPE	20	/0068551	/0068570	30,00
079443	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	116000			50	/0050851	/0050900	75,00
079444	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	126630	D'ANDRIA	NICOLA	20	/0050901	/0050920	30,00
079436	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	132570	DE VITA	ANGELO	30	/0068831	/0068860	45,00
079435	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	144223	GIANFREDA	COSIMO	50	/0068781	/0068830	75,00
079441	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	159550			20	/0050821	/0050840	30,00
079442	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	183800	RUTA	UMBERTO	10	/0050841	/0050850	15,00
079434	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	186730	SARDIELLO	NICOLA	20	/0068761	/0068780	30,00
079437	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	187750	SCHINO	MICHELE	20	/0068861	/0068880	30,00
079438	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	406700	BELLINO	GIORGIO	20	/0068881	/0068900	30,00
079439	13/09/2018	13/09/2018	14/10/2018	500470	LATTE	BIAGIO	30	/0068901	/0068930	45,00
079446	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	30	/0064711	/0064740	45,00
079445	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	135600			50	/0064661	/0064710	75,00
079447	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	142150	FRIONI	COSIMO	20	/0064741	/0064760	30,00
079451	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	142220	FRIULI	COSIMO	30	/0068961	/0068990	45,00
079449	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	167631	ORSO	COSIMO	30	/0066861	/0066890	45,00
079450	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	170230	PALMISANO	GIUSEPPE	20	/0066891	/0066910	30,00
079448	14/09/2018	14/09/2018	14/10/2018	176600	PISANI	DARIO	30	/0064761	/0064790	45,00
079454	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	108985			10	/0058141	/0058150	15,00
079452	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	149020	LAGHEZZA	MICHELE	40	/0058081	/0058120	60,00
079459	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	149400			30	/0050991	/0051020	45,00
079455	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	155260	LUPO	FRANCESCO	30	/0058151	/0058180	45,00
079453	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	159250			20	/0058121	/0058140	30,00
079458	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	159550			20	/0050971	/0050990	30,00
079460	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	170995			30	/0051021	/0051050	45,00
079456	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	190790	SOLDANO	SERGIO	20	/0050921	/0050940	30,00
079457	15/09/2018	15/09/2018	14/10/2018	480680	RESSA	DOMENICO	30	/0050941	/0050970	45,00
079465	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	127920	DE BARTOLOMEO	ANGELO	30	/0064891	/0064920	45,00
079461	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	138875	DI FONZO	LUIGI	50	/0058181	/0058230	75,00

Selezioni: da Ricevuta				a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola				a Matricola		Importo
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	
079462	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	146600	GRECO	EDUARDO	30	/0064791	/0064820	45,00
079464	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	147150	GUITTO	DOMENICO	20	/0064871	/0064890	30,00
079468	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	149210	LAMARINA	ANTONIO	50	/0066931	/0066980	75,00
079463	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	156495	MALDARIZZI	FRANCESCO	50	/0064821	/0064870	75,00
079467	16/09/2018	16/09/2018	14/10/2018	194510	TOMASELLI	GIOVANNI	20	/0066911	/0066930	30,00
079482	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	106600	BELLANOVA	FRANCESCO	30	/0069251	/0069280	45,00
079473	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	106652	BAVILA	GIUSEPPE	50	/0068991	/0069040	75,00
079484	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	108985			10	/0070241	/0070250	15,00
079480	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	109200	BRUNELLI	ANTONIO	20	/0069201	/0069220	30,00
079479	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	120490	COLELLA	GIUSEPPE	30	/0069171	/0069200	45,00
079476	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	127830	DARCANTE	COSIMO	20	/0069101	/0069120	30,00
079486	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	142562			30	/0039701	/0039730	45,00
079470	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	151600	LENTINI	GIUSEPPE	70	/0051071	/0051140	105,00
079469	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	154650	LONGO	ROMOLO	20	/0051051	/0051070	30,00
079481	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	154730	LOPARCO	DOMENICO	30	/0069221	/0069250	45,00
079474	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	155230			30	/0069041	/0069070	45,00
079483	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	172780			20	/0039631	/0039650	30,00
079471	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	177420	PRESICCI	FRANCESCO 1966	30	/0051141	/0051170	45,00
079477	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	180900	RICCHIUTI	ARCANGELO	20	/0069121	/0069140	30,00
079487	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	190775	SMIRAGLIA	GIOVANNI	20	/0064951	/0064970	30,00
079475	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	199360	ZIZZARI	ROMEO	30	/0069071	/0069100	45,00
079478	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	500182	CORVACE	PIETRO	30	/0069141	/0069170	45,00
079472	17/09/2018	17/09/2018	14/10/2018	500615	PETIO	GIUSEPPE	10	/0051171	/0051180	15,00
079496	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	114660	CARRINO	EMANUELE	20	/0058301	/0058320	30,00
079489	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	127865	DARCANTE	FRANCO	50	/0066981	/0067030	75,00
079494	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	132570	DE VITA	ANGELO	20	/0058281	/0058300	30,00
079493	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	143675	GALLUZZO	NICOLA	30	/0058251	/0058280	45,00
079492	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	145230	GIORGINO	GIOVANNI	20	/0058231	/0058250	30,00
079503	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	151300	LECCE	ALESSANDRO	30	/0065001	/0065030	45,00
079495	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	154660	LONOCE	ANNA	50	/0039731	/0039780	75,00
079498	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	155600	MAGGIO	BIAGIO	20	/0058331	/0058350	30,00
079488	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	30	/0064971	/0065000	45,00
079502	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	170230	PALMISANO	GIUSEPPE	20	/0069371	/0069390	30,00
079501	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	177500			30	/0069341	/0069370	45,00
079497	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	194645			10	/0058321	/0058330	15,00
079491	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	196626	VENNERI	EGIDIO	20	/0067051	/0067070	30,00
079500	18/09/2018	18/09/2018	14/10/2018	465801	NIGRO	VINCENZO	30	/0069311	/0069340	45,00

Selezioni: da Ricevuta a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola					a Matricola					
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	Importo

079511	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	110400	CALEGNA	PIERPAOLO	20	/0065091	/0065110	30,00
079516	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	132780	DE VITTORIA	ANGELO	20	/0069411	/0069430	30,00
079512	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	138850	FERRETTI	DAMIANO	20	/0065111	/0065130	30,00
079505	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	139292	FIORE	ALESSANDRO	30	/0070251	/0070280	45,00
079515	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	163190	MONACO	COSTANTINO	20	/0069391	/0069410	30,00
079506	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	163986	MONTELEONE	CIRO	20	/0070281	/0070300	30,00
079509	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	164310	MOREA	COSIMO	30	/0065031	/0065060	45,00
079507	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	167150	OLIVA	GAETANO	10	/0070301	/0070310	15,00
079510	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	170610			30	/0065061	/0065090	45,00
079514	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	178900			20	/0058371	/0058390	30,00
079504	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	500125	CAPONE	PIO	10	/0072241	/0072250	15,00
079508	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	500300	FANELLI	BERNARDO	20	/0070311	/0070330	30,00
079513	19/09/2018	19/09/2018	14/10/2018	500615	PETIO	GIUSEPPE	20	/0058351	/0058370	30,00
079527	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	100100	ABATEMATTEO	CATALDO	20	/0069561	/0069580	30,00
079526	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	120185			30	/0069531	/0069560	45,00
079519	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	142550			40	/0070351	/0070390	60,00
079521	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	147740	INNO	GIOVANNI	20	/0070421	/0070440	30,00
079518	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	158780	MARZO	MASSIMILIANO	20	/0070331	/0070350	30,00
079517	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	167631	ORSO	COSIMO	30	/0065131	/0065160	45,00
079525	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	183200	RUGGIERO	ANTONIO	30	/0069501	/0069530	45,00
079523	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	190790	SOLDANO	SERGIO	20	/0069451	/0069470	30,00
079520	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	191790	STANISCI	GIOVANNI	30	/0070391	/0070420	45,00
079522	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	191820			20	/0069431	/0069450	30,00
079524	20/09/2018	20/09/2018	14/10/2018	457700	MANISI	VITO	30	/0069471	/0069500	45,00
079528	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	127675	D'ARCANGELO	MARCELLO	20	/0070441	/0070460	30,00
079529	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	156310	MAIORANO	EMILIO	20	/0070461	/0070480	30,00
079533	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	158767	MARTINO	VITO	20	/0069601	/0069620	30,00
079534	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	159550			20	/0070511	/0070530	30,00
079532	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	165392	NIGRO	LEONARDO	20	/0069581	/0069600	30,00
079530	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	175289	PICUNO	MIRKO	10	/0070481	/0070490	15,00
079535	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	176830	PORTACCI	ANGELO	20	/0070531	/0070550	30,00
079538	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	187090	SCARCI	DAVIDE	20	/0058391	/0058410	30,00
079537	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	403865	ANNICCHIARICO	GIUSEPPE	30	/0070561	/0070590	45,00
079536	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	447530			10	/0070551	/0070560	15,00
079531	21/09/2018	21/09/2018	14/10/2018	495000			20	/0070491	/0070510	30,00
079544	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	110700	CALO'	SALVATORE	20	/0070691	/0070710	30,00
079548	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	152100	LEO	PASQUALE	30	/0065161	/0065190	45,00

Selezioni: da Ricevuta					a Ricevuta zzzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola					a Matricola		Importo
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie			
079539	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	171301	PASANISI	ROCCO	30	/0058411	/0058440	45,00		
079545	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	177421	PRESICCI	FRANCESCO 1963	20	/0069621	/0069640	30,00		
079543	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	181630	RIZZUNI	FERDINANDO	50	/0070641	/0070690	75,00		
079547	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	187200	SCARNERA	FRANCESCO	50	/0069661	/0069710	75,00		
079542	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	187750	SCHINO	MICHELE	20	/0070621	/0070640	30,00		
079546	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	460900			20	/0069641	/0069660	30,00		
079540	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	500465	LANZILLOTTA	PAOLA	20	/0070591	/0070610	30,00		
079541	22/09/2018	22/09/2018	14/10/2018	500485	LEUCCI	DORA	10	/0070611	/0070620	15,00		
079550	23/09/2018	23/09/2018	14/10/2018	121760	CONTE	STEFANO	30	/0067071	/0067100	45,00		
079549	23/09/2018	23/09/2018	14/10/2018	181850			30	/0070711	/0070740	45,00		
079551	23/09/2018	23/09/2018	14/10/2018	500615	PETIO	GIUSEPPE	10	/0067101	/0067110	15,00		
079553	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	111412	CANTORE	MASSIMO	20	/0067131	/0067150	30,00		
079564	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	147150	GUITTO	DOMENICO	20	/0069751	/0069770	30,00		
079555	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	149400			20	/0058441	/0058460	30,00		
079552	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	149950	LANZOLLA	MASSIMO	20	/0067111	/0067130	30,00		
079556	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	156315	MAIORANO	ENZO	20	/0058461	/0058480	30,00		
079559	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	165815	NIGRO	VITINO	20	/0058511	/0058530	30,00		
079558	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	175289	PICUNO	MIRKO	10	/0058501	/0058510	15,00		
079554	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	182740	RONGO	ERNESTO	10	/0067151	/0067160	15,00		
079561	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	186990	SCALONE	GAETANO	30	/0072251	/0072280	45,00		
079565	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	187090	SCARCI	DAVIDE	20	/0069771	/0069790	30,00		
079562	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	197823	VOZZA	GIUSEPPE	20	/0069711	/0069730	30,00		
079557	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	198300			20	/0058481	/0058500	30,00		
079560	24/09/2018	24/09/2018	14/10/2018	500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO	30	/0058531	/0058560	45,00		
079572	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	100100	ABATEMATTEO	CATALDO	10	/0069791	/0069800	15,00		
079573	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	121006	COMETA	CIRO	30	/0069801	/0069830	45,00		
079567	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	135500			30	/0070741	/0070770	45,00		
079574	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	147619	IMPERIALE	DAMIANO	30	/0069831	/0069860	45,00		
079569	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	171700			20	/0070781	/0070800	30,00		
079568	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	191820			10	/0070771	/0070780	15,00		
079571	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	500485	LEUCCI	DORA	10	/0065221	/0065230	15,00		
079566	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	500620	PETIO	MICHELE	10	/0072281	/0072290	15,00		
079570	25/09/2018	25/09/2018	14/10/2018	500740	RUSSO	MARIA	30	/0065191	/0065220	45,00		
079581	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	108985			10	/0070821	/0070830	15,00		
079579	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	111445			30	/0069901	/0069930	45,00		
079583	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	114700	CARRINO	FRANCESCO	10	/0070841	/0070850	15,00		
079584	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	142300	FUGGETTI	MASSIMO	20	/0070851	/0070870	30,00		

Selezioni: da Ricevuta					a Ricevuta zzzzzzz da Data 20180901 a Data 20180930 da Matricola			a Matricola		
N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car Ven	Da Serie	A Serie	Importo

079580	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	158700	MARRA	DONATO	20	/0070801	/0070820	30,00
079577	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	163730	MONTANARO	VITANTONIO	20	/0069861	/0069880	30,00
079576	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	174355	PICARO	TOMMASO	10	/0065261	/0065270	15,00
079575	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	183307	RUSSO	ANTONIO	30	/0065231	/0065260	45,00
079582	26/09/2018	26/09/2018	14/10/2018	186990	SCALONE	GAETANO	10	/0070831	/0070840	15,00
079588	27/09/2018	27/09/2018	14/10/2018	110400	CALEGNA	PIERPAOLO	10	/0069941	/0069950	15,00
079585	27/09/2018	27/09/2018	14/10/2018	138123			10	/0067161	/0067170	15,00
079590	27/09/2018	27/09/2018	14/10/2018	170230	PALMISANO	GIUSEPPE	20	/0072291	/0072310	30,00
079589	27/09/2018	27/09/2018	14/10/2018	186990	SCALONE	GAETANO	10	/0070871	/0070880	15,00
079586	27/09/2018	27/09/2018	14/10/2018	195110	TROIA	ANGELO	30	/0067171	/0067200	45,00
079587	27/09/2018	27/09/2018	14/10/2018	500090	BRUNO	FRANCESCA	10	/0069931	/0069940	15,00
079592	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	108970	BRESCIA	FRANCESCO	10	/0070881	/0070890	15,00
079591	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	115572	CASTELLANO	EZIO	100	/0069951	/0070050	150,00
079597	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	117050	CAVALLARO	CARMELO	20	/0067221	/0067240	30,00
079596	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	136231	DRAGONE	ENRICO	20	/0067201	/0067220	30,00
079595	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	154650	LONGO	ROMOLO	20	/0072361	/0072380	30,00
079593	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	159550			20	/0072311	/0072330	30,00
079594	28/09/2018	28/09/2018	14/10/2018	465801	NIGRO	VINCENZO	30	/0072331	/0072360	45,00
079601	29/09/2018	29/09/2018	14/10/2018	134940	DI PONZIO	COSIMO	10	/0058581	/0058590	15,00
079598	29/09/2018	29/09/2018	14/10/2018	155280			20	/0070051	/0070070	30,00
079602	29/09/2018	29/09/2018	14/10/2018	177420	PRESICCI	FRANCESCO 1966	30	/0070891	/0070920	45,00
079599	29/09/2018	29/09/2018	14/10/2018	186990	SCALONE	GAETANO	20	/0067241	/0067260	30,00
079600	29/09/2018	29/09/2018	14/10/2018	495000			20	/0058561	/0058580	30,00
--- Totali del Periodo --->							0 11050			16575,00

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/09/2018 Al 30/09/2018

Medaglia	Agenta	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accreditato
100100	ABATEMATTEO CATALDO	120	0,00	180,00	72,00
100580	ALBANESE GIORGIO MANFREDI	70	0,00	105,00	42,00
100800	ALBANO CATALDO	50	0,00	75,00	30,00
103100	ANACLERIO ANGELO	30	0,00	45,00	18,00
103658	ANGELILLO ORAZIO	90	135,00	0,00	54,00
103670	ANGELINI ANTONIO	30	0,00	45,00	18,00
104150	ANTONICELLI FRANCESCO	20	0,00	30,00	12,00
104210	ANTONUCCI FRANCESCO	60	0,00	90,00	36,00
106600	BELLANOVA FRANCESCO	30	0,00	45,00	18,00
106652	BAVILA GIUSEPPE	50	0,00	75,00	30,00
107200	BIANCO GIUSEPPE	50	0,00	75,00	30,00
108970	BRESCIA FRANCESCO	40	0,00	60,00	24,00
108985	BRANCACCIO GIANFRANCO	60	0,00	90,00	36,00
109200	BRUNELLI ANTONIO	50	0,00	75,00	30,00
109770	BUZZACCHINO MARCO	50	0,00	75,00	30,00
109780	BUZZACCHINO MASSIMILIANO	50	0,00	75,00	30,00
110400	CALEGNA PIERPAOLO	60	0,00	90,00	36,00
110700	CALO' SALVATORE	20	0,00	30,00	12,00
111412	CANTORE MASSIMO	50	0,00	75,00	30,00
111445	CANTORO MASSIMILIANO	60	0,00	90,00	36,00
113350	CARICASOLE ANTONIO	30	0,00	45,00	18,00
114660	CARRINO EMANUELE	50	0,00	75,00	30,00
114700	CARRINO FRANCESCO	40	0,00	60,00	24,00
115050	CARRO PASQUALE	50	0,00	75,00	30,00
115572	CASTELLANO EZIO	200	0,00	300,00	120,00
116000	CASTELLI MASSIMILIANO	100	0,00	150,00	60,00
117050	CAVALLARO CARMELO	60	0,00	90,00	36,00
117450	CAZZATO ALESSANDRA	30	0,00	45,00	18,00
117940	CECERE PIETRO	50	0,00	75,00	30,00
117950	CECERE VITANTONIO	50	0,00	75,00	30,00
120185	CIRCHETTA IVAN	130	0,00	195,00	78,00
120320	CLEMENTE LUIGI	60	0,00	90,00	36,00
120490	COLELLA GIUSEPPE	30	0,00	45,00	18,00
121006	COMETA CIRO	30	0,00	45,00	18,00
121710	CONTE ANGELO	40	0,00	60,00	24,00
121760	CONTE STEFANO	80	0,00	120,00	48,00
123402	COSTANTINO GIOVANNI	50	0,00	75,00	30,00
124050	CRISTALDI ALFIO	70	0,00	105,00	42,00
126000	D'ANDRIA ANGELO	30	0,00	45,00	18,00
126630	D'ANDRIA NICOLA	50	0,00	75,00	30,00
127590	D'APRILE COSIMO	40	0,00	60,00	24,00
127675	D'ARCANGELO MARCELLO	50	0,00	75,00	30,00
127800	DARCANTE AMEDEO	50	0,00	75,00	30,00
127830	DARCANTE COSIMO	20	0,00	30,00	12,00
127865	DARCANTE FRANCO	50	0,00	75,00	30,00

Totale progressivo 2.480 135,00 3.585,00 1.488,00

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/09/2018 **Al** 30/09/2018

Medaglia	Agenta	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accreditato
127915	D'EMAGLIE MAURIZIO	50	0,00	75,00	30,00
127920	DE BARTOLOMEO ANGELO	30	0,00	45,00	18,00
128930	DE GERONIMO ALESSANDRO	50	0,00	75,00	30,00
129200	DE GIORGIO SALVATORE LUCA	20	0,00	30,00	12,00
129680	DEL BUONO FRANCESCO	40	0,00	60,00	24,00
130295	DE PACE FRANCESCO	20	0,00	30,00	12,00
132570	DE VITA ANGELO	50	0,00	75,00	30,00
132780	DE VITTORIA ANGELO	50	0,00	75,00	30,00
132800	D'ERRICO SALVATORE	50	0,00	75,00	30,00
133000	D'IGNAZIO DANILO	50	0,00	75,00	30,00
133140	DI GIULIO GIAMBATTISTA	50	0,00	75,00	30,00
133200	DIGREGORIO FRANCESCO	30	0,00	45,00	18,00
134940	DI PONZIO COSIMO	40	0,00	60,00	24,00
135500	DI SERIO GIANLUCA	90	0,00	135,00	54,00
135600	DISTRATIS LEONARDO	90	0,00	135,00	54,00
136000	DONNARUMMA PAOLO	20	0,00	30,00	12,00
136231	DRAGONE ENRICO	70	0,00	105,00	42,00
136900	DURELLI EMANUELE	50	0,00	75,00	30,00
137835	FALCONE GIUSEPPE	30	0,00	45,00	18,00
137930	FANELLI LUIGI	20	0,00	30,00	12,00
138123	FARILLA CIRO	50	0,00	75,00	30,00
138124	FASANO DOMENICO	50	0,00	75,00	30,00
138127	FAVALE ANTONIO	50	75,00	0,00	30,00
138850	FERRETTI DAMIANO	40	0,00	60,00	24,00
138875	DI FONZO LUIGI	50	0,00	75,00	30,00
139292	IORE ALESSANDRO	60	0,00	90,00	36,00
142120	FRIOLO VINCENZO	40	0,00	60,00	24,00
142150	FRIONI COSIMO	60	0,00	90,00	36,00
142220	FRIULI COSIMO	60	0,00	90,00	36,00
142300	FUGGETTI MASSIMO	80	0,00	120,00	48,00
142550	FUMAROLA FRANCO	40	0,00	60,00	24,00
142562	FUMAROLA GIUSEPPE	80	0,00	120,00	48,00
143675	GALLUZZO NICOLA	60	0,00	90,00	36,00
143970	GENTILE GIOVANNI	30	0,00	45,00	18,00
144223	GIANFREDA COSIMO	80	0,00	120,00	48,00
145230	GIORGINO GIOVANNI	50	0,00	75,00	30,00
145555	GRANIO ANGELO	30	0,00	45,00	18,00
146600	GRECO EDUARDO	30	0,00	45,00	18,00
146700	GRECO ORAZIO	50	0,00	75,00	30,00
147150	GUITTO DOMENICO	60	0,00	90,00	36,00
147619	IMPERIALE DAMIANO	30	0,00	45,00	18,00
147740	INNO GIOVANNI	100	0,00	150,00	60,00
148700	LA ROCCA MARIO	30	0,00	45,00	18,00
149020	LAGHEZZA MICHELE	110	0,00	165,00	66,00
149195	LADIANA COSIMO	40	0,00	60,00	24,00

Totale progressivo 4.740 210,00 6.900,00 2.844,00

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/09/2018 Al 30/09/2018

Medaglia	Agenta	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accreditato
149200	LADIANA LUIGI	30	45,00	0,00	18,00
149210	LAMARINA ANTONIO	50	0,00	75,00	30,00
149400	LANEVE FRANCESCO	70	0,00	105,00	42,00
149940	LANZO GIUSEPPE	30	0,00	45,00	18,00
149950	LANZOLLA MASSIMO	20	0,00	30,00	12,00
150000	LATANZA ALESSANDRO	50	0,00	75,00	30,00
151300	LECCE ALESSANDRO	80	0,00	120,00	48,00
151600	LENTINI GIUSEPPE	70	0,00	105,00	42,00
152100	LEO PASQUALE	70	0,00	105,00	42,00
154650	LONGO ROMOLO	90	0,00	135,00	54,00
154660	LO NOCE ANNA	50	0,00	75,00	30,00
154730	LOPARCO DOMENICO	30	0,00	45,00	18,00
154800	LOPRETE SANTO BRUNO	30	0,00	45,00	18,00
155230	LUCASELLI ALESSANDRO	30	0,00	45,00	18,00
155260	LUPO FRANCESCO	80	0,00	120,00	48,00
155280	LUPOLI RICCARDO	20	0,00	30,00	12,00
155600	MAGGIO BIAGIO	40	0,00	60,00	24,00
156310	MAIORANO EMILIO	20	0,00	30,00	12,00
156315	MAIORANO ENZO	60	0,00	90,00	36,00
156340	MAIULLARI GIUSEPPE	30	0,00	45,00	18,00
156495	MALDARIZZI FRANCESCO	50	0,00	75,00	30,00
156870	MANCINI SIMONE	60	0,00	90,00	36,00
156910	MANCO ANTONIO	30	0,00	45,00	18,00
157690	MANIGRASSO MASSIMO	200	0,00	300,00	120,00
157700	MANNINO FABIO	50	0,00	75,00	30,00
158690	MARRA ARTEMIO	100	150,00	0,00	60,00
158700	MARRA DONATO	50	0,00	75,00	30,00
158765	MARTINELLI GIOVANNI	30	0,00	45,00	18,00
158767	MARTINO VITO	70	0,00	105,00	42,00
158773	MARTURANO COSIMO	30	0,00	45,00	18,00
158780	MARZO MASSIMILIANO	50	0,00	75,00	30,00
159247	MASSARO COSIMO SERGIO	30	0,00	45,00	18,00
159250	MASSARO GIUSEPPE	50	0,00	75,00	30,00
159550	MASTRONUZZI FABIO	100	0,00	150,00	60,00
159930	MASTROPIETRO ANGELO	30	0,00	45,00	18,00
159940	MASTROPIETRO MARCELLO	40	0,00	60,00	24,00
163190	MONACO COSTANTINO	50	0,00	75,00	30,00
163730	MONTANARO VITANTONIO	50	0,00	75,00	30,00
163986	MONTELEONE CIRO	50	0,00	75,00	30,00
164310	MOREA COSIMO	80	0,00	120,00	48,00
164900	NEGLIA FRANCO	140	210,00	0,00	84,00
165392	NIGRO LEONARDO	50	0,00	75,00	30,00
165715	NIGRO IVAN	40	0,00	60,00	24,00
165815	NIGRO VITINO	60	0,00	90,00	36,00
166035	NOBILE FRANCESCO	50	0,00	75,00	30,00

Totale progressivo 7.230 615,00 10.230,00 4.338,00

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/09/2018 Al 30/09/2018

Medaglia	Agenta	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accreditato
167150	OLIVA GAETANO	40	0,00	60,00	24,00
167631	ORSO COSIMO	60	0,00	90,00	36,00
169094	PAGANO FEDELE	50	0,00	75,00	30,00
169610	PALATTELLA GIOVANNI	20	0,00	30,00	12,00
169945	PALMISANO CLAUDIO	40	0,00	60,00	24,00
170230	PALMISANO GIUSEPPE	110	0,00	165,00	66,00
170610	PALUMBO DAVIDE	30	0,00	45,00	18,00
170800	PANNO GIUSEPPE	50	0,00	75,00	30,00
170995	PAPPALARDI DOMENICO	60	0,00	90,00	36,00
171000	PARABITA LUCA	30	0,00	45,00	18,00
171301	PASANISI ROCCO	30	0,00	45,00	18,00
171700	PATRUNO PIETRO	90	0,00	135,00	54,00
172780	PERRUCCI PIETRO	50	0,00	75,00	30,00
174355	PICARO TOMMASO	60	0,00	90,00	36,00
175289	PICUNO MIRKO	50	0,00	75,00	30,00
175370	PIERRI FRANCESCO	30	0,00	45,00	18,00
176600	PISANI DARIO	30	0,00	45,00	18,00
176830	PORTACCI ANGELO	80	0,00	120,00	48,00
177420	PRESICCI FRANCESCO	90	0,00	135,00	54,00
177421	PRESICCI FRANCESCO	60	0,00	90,00	36,00
177500	PUGLIA GIUSEPPE	30	0,00	45,00	18,00
178900	PUZIELLO DANIELE	20	0,00	30,00	12,00
180900	RICCHIUTI ARCANGELO	50	0,00	75,00	30,00
181630	RIZZUNI FERDINANDO	50	0,00	75,00	30,00
181850	ROBERTI COSIMO	30	0,00	45,00	18,00
182640	ROMBI ALBERTO	30	0,00	45,00	18,00
182740	RONGO ERNESTO	40	0,00	60,00	24,00
183200	RUGGIERO ANTONIO	30	0,00	45,00	18,00
183307	RUSSO ANTONIO	30	0,00	45,00	18,00
183800	RUTA UMBERTO	60	0,00	90,00	36,00
185588	SANTORO GIOVANNI	20	0,00	30,00	12,00
186730	SARDIELLO NICOLA	20	0,00	30,00	12,00
186800	SAULLO IVANO	50	0,00	75,00	30,00
186990	SCALONE GAETANO	70	0,00	105,00	42,00
187090	SCARCI DAVIDE	40	0,00	60,00	24,00
187200	SCARNERA FRANCESCO	50	0,00	75,00	30,00
187230	SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO	30	0,00	45,00	18,00
187750	SCHINO MICHELE	60	0,00	90,00	36,00
189750	SÈMERARO PASQUALE	50	0,00	75,00	30,00
190200	SIBILLA MASSIMO	50	0,00	75,00	30,00
190775	SMIRAGLIA GIOVANNI	50	0,00	75,00	30,00
190790	SOLDANO SERGIO	70	0,00	105,00	42,00
191790	STANISCI GIOVANNI	60	0,00	90,00	36,00
191820	STANO MAURIZIO	60	0,00	90,00	36,00
193150	TASSIELLO ROCCO	80	0,00	120,00	48,00

Totale progressivo 9.420 615,00 13.515,00 5.652,00

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/09/2018 Al 30/09/2018

Medaglia	Agenta	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accredito
193800	TOCCI GIORGIO	50	0,00	75,00	30,00
194510	TOMASELLI GIOVANNI	20	0,00	30,00	12,00
194520	TOMASELLI GIUSEPPE NICOLA	50	0,00	75,00	30,00
194560	TOMASELLI MAURO	30	0,00	45,00	18,00
194645	TOPOLINO GIUSEPPE LUIGI	40	0,00	60,00	24,00
195110	TROIA ANGELO	80	0,00	120,00	48,00
195600	URSO LUIGI	50	0,00	75,00	30,00
196626	VENNERI EGIDIO	50	0,00	75,00	30,00
197250	VERSACE FILIPPO	50	0,00	75,00	30,00
197300	VESPE DOMENICO	50	0,00	75,00	30,00
197823	VOZZA GIUSEPPE	40	0,00	60,00	24,00
198300	ZACCARIA ORAZIO	80	0,00	120,00	48,00
199360	ZIZZARI ROMEO	30	0,00	45,00	18,00
403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	60	0,00	90,00	36,00
406700	BELLINO GIORGIO	50	0,00	75,00	30,00
427950	D'ARCO ADDOLORATA	50	0,00	75,00	30,00
447530	ILLIANO DEBORA	40	0,00	60,00	24,00
457700	MANISI VITO	60	0,00	90,00	36,00
460900	MELE MARIELLA	50	0,00	75,00	30,00
462630	MINOCCHI MARIE ANTOINETTE	20	30,00	0,00	12,00
465801	NIGRO VINCENZO	60	0,00	90,00	36,00
478450	PULPITO GIUSEPPE	50	0,00	75,00	30,00
480680	RESSA DOMENICO	70	0,00	105,00	42,00
483500	RUSSO MASSIMILIANO	30	0,00	45,00	18,00
495000	TRIVELLI GIOVANNA	40	0,00	60,00	24,00
496600	VENERITO DOMENICO	30	0,00	45,00	18,00
500020	ALFANO RITA	20	0,00	30,00	12,00
500090	BRUNO FRANCESCA	40	0,00	60,00	24,00
500125	CAPONE PIO	60	0,00	90,00	36,00
500182	CORVACE PIETRO	60	0,00	90,00	36,00
500300	FANELLI BERNARDO	80	0,00	120,00	48,00
500465	LANZILLOTTA PAOLA	70	0,00	105,00	42,00
500470	LATTE BIAGIO	30	0,00	45,00	18,00
500485	LEUCCI DORA	50	0,00	75,00	30,00
500510	MARINELLI PIETRO	50	0,00	75,00	30,00
500535	MONDILLO ANTONIO	50	0,00	75,00	30,00
500615	PETIO GIUSEPPE	40	0,00	60,00	24,00
500620	PETIO MICHELE	70	0,00	105,00	42,00
500640	PILONE ANTONELLA	80	120,00	0,00	48,00
500665	PRETE ARCANGELO	30	0,00	45,00	18,00
500740	RUSSO MARIA	30	0,00	45,00	18,00
500760	SCARCI FILOMENA	40	0,00	60,00	24,00
500770	SCARCI ROSARIA	50	0,00	75,00	30,00
500775	SCASCIAMACCHIA ANTONIO	60	0,00	90,00	36,00

Totale progressivo 11.560 765,00 16.575,00 6.936,00

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/09/2018 **Al** 30/09/2018

Medaglia	Agenti	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accredito
----------	--------	---------------	---------	----------	-----------

Totale progressivo 11.560 765,00 16.575,00 6.936,00