

Taranto,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
AREA PERSONALE

S E D E

Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto SAVINO N. COLA, dipendente di codesta azienda con matricola aziendale 186730, essendomi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari in data 03/12/2021, con la presente chiedo che mi venga concesso il rimborso delle spese, come previsto dal comunicato aziendale n° 36 del 29/04/2021.

Alla presente allego:

☒ l'attestazione dell'avvenuta visita presso il Centro delle FF.SS. di Bari;

☐ N° 2 ricevute delle Ferrovie SUD-EST;

☒ rimborso spese con mezzo privato;

☐ _____

Distinti saluti.

Savino N. Cola

Numero identificativo: **A14**

Orario accettazione: **08:03**

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
BARI

Protocollo: /P/BA/21/0805134/IPS
del 03/12/2021

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

SARDIELLO Nicola - SRDNCL68R06L049S

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:20**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 03/12/2021

108422 BORUA GEORAMI

1/12/2024

ASSUNZIONI

[illegible]



46.78 x 5

Taranto, 30/06/2021

Alla dipendente

Cantone Maria Teresa

e p.c.

Al Direttore Tecnico e d'Esercizio

Area Personale

Area Esercizio/sosta

SEDE

OGGETTO: Accoglimento richiesta di riduzione oraria (art. 20 CCNL del 28 novembre 2015): passaggio da 35 a 34 ore settimanali dal 1° luglio 2021 al 30 giugno 2022.

Si riscontra l'istanza con cui, per problemi di carattere familiare, ha chiesto un riduzione del suo profilo orario settimanale da 35 a 34 ore, per comunicare quanto segue.

Come a Lei noto, secondo le previsioni dell'art. 8 del Decreto Legislativo n. 81/2015 e dell' art. 20, punto 10 dell'Accordo Nazionale di settore del 28/11/2015, l'Azienda è tenuta a concedere la riduzione dell'orario di lavoro in fattispecie tassativamente indicate (quali le ipotesi di lavoratore affetto da gravi patologie oncologiche ovvero di riduzione dell'orario di lavoro in luogo della fruizione del congedo parentale).

Invece, negli altri casi di gravi e comprovate necessità familiari, ovvero del lavoratore medesimo, la richiesta di riduzione dell'orario di lavoro può essere accolta compatibilmente con le esigenze organizzative e produttive, ricorrendo, nel caso in cui le domande presentate eccedano le disponibilità aziendali, alla scelta tra le varie istanze secondo una serie di criteri in ordine di priorità (vedi art. 20, commi 11 e 12 dell'A.N. sopra citato).

Ad oggi, alla luce dell'attuale turnazione del personale addetto al controllo della sosta tariffata, il numero massimo delle domande di riduzione dell'orario di lavoro accoglibili è pari a 2 (due).

Tanto premesso, considerato che allo stato vi è capienza nel limite delle Istanze accoglibili ed in considerazione della necessità di predisporre il servizio mensile e la rotazione dei turni del mese di luglio, si comunica l'accoglimento della sua istanza, nelle more dell'esito del Medico aziendale competente, Dott.ssa Scarnera, a cui lo scorso 23 giugno lei ha prodotto la documentazione specifica per la verifica delle condizioni di cui all'art. 20 dell'A.N. del 2015.

Pertanto, fermo restando il profilo professionale posseduto, il livello di inquadramento e le mansioni contrattualmente previste, a seguito della riduzione oraria concessa, dal **1° luglio 2021** lei dovrà rendere la prestazione lavorativa, dal lunedì al sabato, dalle ore 8:05 alle ore 13:45, per un totale di 34 ore settimanali (con una prestazione oraria pari all'87,18 % dell'orario contrattuale nazionale previsto di 39 ore settimanali).

In conseguenza del nuovo regime orario, per tutta la durata del contratto in regime di part-time la sua prestazione mensile sarà pari a 147,33 ore, mentre quella annuale sarà pari a 1.768 ore.

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



Si fa presente, altresì, che, qualora dovessero pervenire richieste di riduzione oraria da parte di altri lavoratori in possesso del suo stesso profilo professionale di Operatore della mobilità, la sua istanza sarà riesaminata alla luce dei criteri di priorità previsti dall'AN del 28/11/2015 sopra richiamato e del numero massimo di istanze di riduzione dell'orario di lavoro accoglibili.

Infine, tenuto conto che lei non ha indicato un termine finale per la riduzione dell'orario di lavoro, fermo restando il persistere delle condizioni legittimanti posti a base della richiesta, l'istanza allo stato si intende accolta fino al **30 giugno 2022**, salvo sua espressa richiesta di anticipata reintegrazione nel profilo orario originario di 39 ore settimanali.

La presente dovrà essere restituita debitamente firmata in segno di presa visione.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro Carallo)

La Lavoratrice

(Sig.ra Cantone Maria Teresa)

Importo dovuto	9.528,57	2012	11
Inizio trattenute	02/2012	2013	12
N. mesi al 30/11/2021	118	2014	12
Importo recuperato	5.900,00	2015	12
		2016	12
Importo Residuo	3.628,57	2017	12
		2018	12
Tredicesima 2021	1.982,64	2019	12
Dicembre 2021	1.645,93	2020	12
		2021	11
			118

RIEPILOGO MOVIMENTI

Operatore: Magazzino SEDE

Agente: 156910 MANCO ANTONIO

Ricevuta	Ann.	Data	Causale	Serie	primo biglietto	ultimo biglietto	Carico	Agenzia
CAR250		01/01/2006	Carico fiduciario rivendite		24901	25000	100	900001
							100	

Taranto, 08/11/2021

Stampato il 08/11/2021 08:16:55

Pagina 1 di 1



Roma, 17 Giugno 2021

Circ. n. 285/SSI/Fi.Ma

Ai Sigg. Presidenti e
Ai Sigg. Amministratori Delegati e
Ai Sigg. Direttori
delle Aziende e degli Enti Associati

Loro Sedi

OGGETTO: Rinnovo ccnl autoferrotranvieri – Verbale di accordo 17 giugno 2021 (all.)

Con il verbale di accordo siglato nella giornata di oggi le parti hanno finalmente raggiunto un'intesa capace di sbloccare lo stallo in cui era precipitata la trattativa per il rinnovo del ccnl autoferrotranvieri scaduto il 31.12.2017.

L'intesa, siglata dai vertici di Asstra, Anav e Agens con Filt-Cgil, Fit-Cisl, Ultrasporti, Faisa Cisl e Ugl Fna, definisce la copertura economica del triennio 2018-2020 attraverso l'erogazione di una somma una tantum e contestualmente avvia un percorso di metodo che contempla la prioritaria definizione di due tematiche contrattuali che, in qualche modo, sono considerate delle appendici all'ultimo accordo di rinnovo contrattuale.

Ccnl autoferrotranvieri – triennio 2018-2020

Per il personale a tempo indeterminato in forza alla data di sottoscrizione del verbale, il triennio 2018-2020 è stato coperto con l'erogazione di una somma una tantum pari a 680 euro lordi al parametro 175, ovviamente da riparametrare secondo la vigente scala parametrica. L'erogazione è stata ripartita in due tranches, la prima pari a 300 euro da corrispondere con la retribuzione del mese di luglio 2021 e la seconda pari a 380 euro da corrispondere con la retribuzione del mese di dicembre 2021. Una diversa scansione delle tranches è stata prevista per gli addetti a servizi di linea non soggetti a obblighi di servizio pubblico (*ndr.* tipicamente si tratta delle linee commerciali soggette a regime autorizzatorio) a condizione che abbiano svolto tali servizi per almeno l'80% della loro attività nel periodo 2018-2020. Per tali addetti l'erogazione dell'una tantum sarà scaglionata in tre tranches, la prima pari a 200 euro con la retribuzione di ottobre 2021, la seconda pari a 200 euro con la retribuzione di aprile 2022 e la terza pari a 280 euro con la retribuzione del mese di luglio 2023.

I criteri di erogazione dell'una tantum, con riferimento all'effettività del servizio prestato, alle diverse tipologie contrattuali e agli effetti sui vari istituti contrattuali, saranno definiti e concordati a stretto



ASSTRA – Associazione trasporti
00192 Roma – Piazza Cola di Rienzo 80/a
Tel. +39 06 68603.500 – Fax +39 06 68603.555
www.asstra.it – asstra@asstra.it
C.F.: 97210800583

giro nell'ambito della primissima fase di ripresa del confronto e formeranno oggetto di specifica circolare associativa.

Percorso di rinnovo del ccnl autoferrotranvieri

Il percorso di ripresa delle trattative sul rinnovo del ccnl concordato tra le parti prevede in primo luogo un celere riavvio del tavolo, già a partire dal 21 giugno 2021, con contestuale definizione del perimetro di argomenti da trattare, ed un orizzonte temporale di massima (*30 novembre 2021*) entro il quale definire l'accordo di rinnovo. All'interno di tale orizzonte temporale è stato tuttavia previsto che le tematiche della retribuzione da corrispondere durante i giorni di ferie e dell'adeguamento della norma contrattuale sul Fondo salute TPL debbano essere definite in via prioritaria e rese esigibili entro il 16 luglio 2021.

In buona sostanza, dopo che l'indisponibilità delle organizzazioni sindacali a trattare il tema della retribuzione feriale aveva tenuto in stallo la trattativa per un lungo periodo, si è riusciti ad ottenere un impegno alla celere revisione della norma contrattuale in materia che, come noto, è stata messa in discussione dalla più recente e ormai consolidata giurisprudenza della Corte di Giustizia europea prima e della Corte di Cassazione poi, determinando un diffuso contenzioso a livello aziendale.

Accanto a tale tema, quale appendice all'accordo nazionale del 28 novembre 2015, si è convenuto di definire prioritariamente anche il tema dell'adeguamento del Fondo Salute Tpl il cui impatto, tuttavia, dovrebbe prodursi a partire dal prossimo anno e sarà valutato nell'ambito della complessiva compatibilità dell'accordo di rinnovo contrattuale.

Numero di allegati: 1

La Direzione Generale
Il Direttore
Alessia Nicotera
Originale Firmato
A.N.



Roma, 25 Giugno 2021

Circ. n. 296/SSI/Fi.Ma

Ai Sigg. Presidenti e
Ai Sigg. Amministratori Delegati e
Ai Sigg. Direttori
delle Aziende e degli Enti Associati

Loro Sedi

OGGETTO: Ccnl Autoferrotranvieri – Verbale di Accordo 24 giugno 2021 – Erogazione Una tantum.

Dopo la sottoscrizione del Verbale di accordo 17 giugno 2021 con il quale si è proceduto alla definizione della parte economica del pregresso triennio 2018/2020 (cfr. circolare Asstra n. 285/2021), in data 24 giugno 2021, dando seguito ai contenuti del suddetto verbale e a integrazione dello stesso, le parti hanno sottoscritto un nuovo Verbale di accordo (Allegato 1) con il quale sono stati convenuti i criteri e le modalità di erogazione dell'una tantum e l'elenco dei titoli all'interno dei quali condividere, entro il 31 luglio 2021, gli argomenti che saranno oggetto del confronto sul rinnovo del CCNL.

Di seguito si forniscono le istruzioni operative, condivise con Anav ed Agens, per l'erogazione della somma una tantum concordata nel Verbale di accordo 17 giugno 2021 che, si rammenta, è pari a 680 euro lordi al parametro 175 ed è stata prevista a copertura integrale del triennio 2018/2020, con conseguente neutralizzazione di tale triennio agli effetti degli aumenti tabellari.

Modalità e criteri di erogazione dell'una tantum

L'erogazione dell'una tantum è stata ripartita in due tranches, la prima pari a 300 euro da corrispondere con la retribuzione delle competenze del mese di luglio 2021 e la seconda pari a 380 euro da corrispondere con la retribuzione delle competenze del mese di dicembre 2021. Una diversa scansione delle tranches è stata prevista per gli addetti a servizi di linea non soggetti a obblighi di servizio pubblico (ndr. tipicamente si tratta delle linee commerciali soggette a regime autorizzatorio) a condizione che abbiano svolto tali servizi per almeno l'80% della loro attività nel periodo 2018-2020. Per tali addetti l'erogazione dell'una tantum sarà scaglionata in tre tranches, la prima pari a 200 euro con la retribuzione delle competenze del mese di ottobre 2021, la seconda pari a 200 euro con la retribuzione delle competenze del mese di aprile 2022 e la terza pari a 280 euro con la retribuzione delle competenze del mese di luglio 2023. In caso di cessazione dal servizio in data precedente alla decorrenza della seconda (o terza) tranches di una tantum, i relativi importi saranno liquidati con l'ultimo cedolino retributivo.

L'una-tantum spetta solo ai **lavoratori in forza alla data di sottoscrizione del verbale 17 giugno 2021**, ivi compreso il personale assunto con contratto di apprendistato, ed è comprensiva dell'incidenza su tutti gli istituti contrattuali (lavoro straordinario, festivo, notturno, ecc) e di legge. Inoltre, non rientra nella base di calcolo del T.F.R. e della contribuzione al Fondo Priamo.

Per i **lavoratori a tempo determinato, ivi compresi i lavoratori somministrati, (in forza alla data di stipula del verbale del 17 giugno)**, il periodo di riferimento è rappresentato dalla durata del vigente rapporto, ivi comprese eventuali proroghe, relativamente ai mesi effettivamente lavorati nel triennio 2018-2020 (esempio: contratto a tempo determinato attivato a settembre 2019 per la durata di 1 anno e successivamente prorogato per ulteriori 12 mesi e attualmente in corso, l'una tantum da erogare sarà riferita ai mesi di settembre 2019 - dicembre 2020. Se il contratto scaduto il 31 agosto 2020 fosse stato rinnovato (e non prorogato) da ottobre 2020, l'una tantum da erogare riguarderà i mesi da ottobre a dicembre 2020). Nel caso di trasformazione del contratto a tempo determinato a tempo indeterminato avvenuta entro la data del 17 giugno 2021, la quota di una tantum da erogare riguarderà tutti i mesi di effettivo servizio ricompresi nel periodo gennaio 2018 – dicembre 2020.

L'importo dell'una tantum dovrà essere:

- **riparametrato secondo l'attuale scala classificatoria (100-250), facendo riferimento al parametro relativo assegnato alla data del 17 giugno 2021**, indipendentemente dalle vicende precedenti e/o successive dell'inquadramento dei lavoratori interessati. Per la riparametrizzazione degli importi si rimanda alla consultazione della tabella 1, colonne D) ed E) e della tabella 2, colonne D), E), e F) (Allegati 2 e 3), riguardanti rispettivamente il personale addetto a servizi di trasporto pubblico locale e il personale addetto a servizi non soggetti a obblighi di servizio pubblico;
- **rapportato ai mesi di effettivo servizio (computando mese intero la frazione superiore ai 15 giorni)**. A questi fini, il valore mensile della predetta cifra è pari a 18,89 euro al par. 175 (680 euro: 36 mesi); Con riguardo alle giornate da computare nel mese ai fini del calcolo dell'una-tantum si ritiene che alle giornate di "effettiva prestazione" siano, ai fini specifici, da assimilare le seguenti vicende: riposi periodici, ferie, malattia, infortuni e maternità. Tale interpretazione, avvalorata, seppure indirettamente, dall'INPS (che nel 2004 ha assunto la decisione di collocare l'emolumento in esame fra le "voci" retributive non occasionali ai fini del calcolo della quota di pensione relativa all'ex Fondo autoferrotranvieri), comporta che con riguardo agli istituti delle indennità di malattia, di infortunio e di maternità, le aziende potranno ricalcolare le indennità dovute dall'INPS ed effettuare gli opportuni conguagli. Inoltre, la quota di una tantum afferente alle malattie e agli infortuni che rimane a carico delle aziende potrà essere inserita nella richiesta di copertura, relativa distintamente agli anni 2018, 2019 e 2020. Considerato che la richiesta di copertura per tali anni è già stata inviata al Ministero del lavoro, la richiesta per tali periodi relativa all'importo dell'una tantum potrà essere inviata unitamente a quella relativa all'anno 2021 (da presentare nell'anno 2022).
- **riproporzionato nei casi di lavoro part-time**, sulla base dell'orario convenuto nel contratto individuale;

002,402,403,578,058,071,088,089,410,18,404

Regime fiscale

Per quanto riguarda il regime fiscale da riservare all'una tantum derivante dall'applicazione del Verbale di cui all'oggetto relativa agli anni 2018, 2019 e 2020 appare pacifica l'applicazione del sistema della tassazione separata di cui all'art.17 del DPR 22 dicembre 1986, n. 917. Infatti, le conclusioni cui è pervenuta l'Agenzia delle Entrate nella risoluzione n. 38741 del 10 marzo 2004 (poi pubblicata come risoluzione 16 marzo 2004, n. 43/E) con riferimento al regime impositivo dell'una tantum erogata in occasione del rinnovo del contratto degli autoferrotranvieri siglato il 20 dicembre 2003 sono da ritenere riferibili anche all'una tantum prevista con il Verbale di accordo del 17 giugno 2021. In quell'occasione l'Agenzia delle Entrate ha ricordato che il citato articolo 17 del DPR n.917/1986 dispone che la tassazione separata si applica agli emolumenti arretrati per prestazioni di lavoro dipendente riferibili ad anni precedenti, percepiti per effetto di leggi, contratti collettivi, sentenze, atti amministrativi sopravvenuti o altre cause non dipendenti da volontà delle parti.

Per l'Agenzia delle Entrate tale norma deve essere intesa nel senso che, in presenza e in attuazione di un contratto collettivo, l'erogazione degli emolumenti in un periodo d'imposta successivo a quello cui gli emolumenti stessi si riferiscono è condizione di per sé sufficiente a far scattare il meccanismo della tassazione separata, a prescindere da qualsiasi indagine in ordine alle cause (fisiologiche o meno) che possono aver determinato il ritardo del pagamento.

Sulla base di tali chiarimenti deve ritenersi, pertanto, che la somma "una tantum", che verrà erogata nel 2021, 2022 e 2023 a copertura del periodo 2018-2020, debba essere assoggettata a tassazione separata. Per quanto riguarda, poi le modalità di determinazione dell'imposta, l'articolo 21 del TUIR stabilisce che per gli emolumenti arretrati l'imposta è determinata applicando all'ammontare percepito l'aliquota corrispondente alla metà del reddito complessivo netto del contribuente nel biennio anteriore all'anno di percezione dell'emolumento stesso.

Distinti saluti.

Numero di allegati: 3

La Direzione Generale
Il Direttore
Alessia Nicotera
Originale Firmato
A.N.

Oggetto: AMAT TARANTO - LAVORINT - 2021.07.01 - Comunicazione Accordo del 24 Giugno 2021 Autoferrotranvieri - Erogazione Una Tantum

Mittente: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

Data: 01/07/2021, 12:18

A: taranto@lavorint.it, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

In allegato quanto riportato in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi.

Allegati:

AMAT TARANTO - LAVORINT - 2021.07.01 - Comunicazione Accordo del 24
Giugno 2021 Autoferrotranvieri - Erogazione Una Tantum.pdf

796 kB

	MEDAGLIA	COGNOME	NOME	Scadenza Prova	DATA ASSUNZIONE	PROFILO	PARAM.	Ore_Settimana
1	148970	LA GIOIA	FABIO		12-12-05	Collaboratore di esercizio	129	26
2	185588	SANTORO	GIOVANNI		12-12-05	Operatore di esercizio	158	26
3	457700	MANISI	VITO		29-12-08	Operatore di esercizio	158	26
4	459500	MASTROBERARDINI	ANNA		29-12-08	Operatore della Mobilità	138	33
5	500030	ANNICCHIARICO	ANGELA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	28
6	500120	CANTONE	MARIATERESA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	35
7	500140	CHIATANTE	MARISA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	34
8	500150	CIARLETTA	FRANCESCO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	35
9	500155	CIMOLI	COSIMO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	35
10	500210	DE BENEDITTIS	ROSA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	38
11	500215	DE GIORGIO	MARIA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	34
12	500320	FIORINO	MARIA		01-08-07	Coordinatore della Mobilità	178	36
13	500455	LA GIOIA	ALDO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	33
14	500460	LAMURAGLIA	RENZO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	35
15	500560	NIGRO	CAMILLO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	35
16	500600	PACIFICO	CONCETTA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	34
17	500645	PIZZOLLA	ANTONIO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	33
18	500655	POLIMENO	PATRIZIA		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	34
19	500780	SCIROCCALE	COSIMO		01-08-07	Operatore generico	116	24
20	500800	TERLIZZESE	LEONARDO		01-08-07	Operatore della Mobilità	138	34

407,503, 509,411, 509,566

500650 PLUMITALLO UMBERTO

Data Infortunio	09/09/2021				
Infortunio dal	10/09/2021				
Infortunio al	06/10/2021				
GG Infortunio	27				
GG Carenza	3				
GG C/Inail	24				
Importi Anticipati c/Inail	591,30	243,00			
Importi c/Azienda erogata	232,60	57,65			
Periodo Anticipi	ott-21	nov-21			
Retribuzione di Riferimento	54,31	1.303,44			
Indennità c/Inail definitiva	1.223,28	Codice	630		
Indennità c/Inail erogata	834,30	Codice	241		
Indennità c/Inail da erogare	388,98				
Indennità c/Inail da recuperare					
Integrazione c/Azienda erogata	290,25				
Integrazione c/Azienda spettante					
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice	157		
Integrazione c/Azienda da recuperare	290,25	Codice	366		
Cedolino x Conguaglio	dic-21				

15050 CARRO PASQUALE

Data Infortunio	20/09/2021				
Infortunio dal	21/09/2021				
Infortunio al	10/10/2021				
GG Infortunio	20				
GG Carenza	3				
GG C/Inail	17				
Importi Anticipati c/Inail	252,00	360,00			
Importi c/Azienda erogata	119,51	170,76			
Periodo Anticipi	ott-21	nov-21			
Retribuzione di Riferimento	59,54	1.012,18			
Indennità c/Inail definitiva	949,96	Codice	630		
Indennità c/Inail erogata	612,00	Codice	241		
Indennità c/Inail da erogare	337,96				
Indennità c/Inail da recuperare					
Integrazione c/Azienda erogata	290,27				
Integrazione c/Azienda spettante					
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice	157		
Integrazione c/Azienda da recuperare	290,27	Codice	366		
Cedolino x Conguaglio	dic-21				

47,69

333330 D'IPPOLITO FRANCESCO

Data Infortunio	16/07/2021				
Infortunio dal	21/09/2021				
Infortunio al	10/10/2021				
GG Infortunio	20				
GG Carenza	3				
GG C/Inail	17				
Importi Anticipati c/Inail	270,00				
Importi c/Azienda erogata	-220,88				
Periodo Anticipi	ott-21	nov-21			
Retribuzione di Riferimento	50,54	859,18			
Indennità c/Inail definitiva	426,87	Codice	630		
Indennità c/Inail erogata	270,00	Codice	241		
Indennità c/Inail da erogare	156,87				
Indennità c/Inail da recuperare					
Integrazione c/Azienda erogata	-220,88				
Integrazione c/Azienda spettante	389,11				
Integrazione c/Azienda da erogare	609,99	Codice	157		
Integrazione c/Azienda da recuperare		Codice	366		
Cedolino x Conguaglio	dic-21				

156,87

164310 MOREA COSIMO

Data Infortunio	06/11/2021				
Infortunio dal	07/11/2021				
Infortunio al	07/01/2022				
GG Infortunio	62				
GG Carenza	3				
GG C/Inail	59				
Importi Anticipati c/Inail		1.165,80	351,75		
Importi c/Azienda erogata		405,88	65,81		
Periodo Anticipi	dic-21	gen-22	feb-22		
Retribuzione di Riferimento	72,20	4.259,80			
Indennità c/Inail definitiva	4.791,30	Codice	630		
Indennità c/Inail erogata	1.517,55	Codice	241		
Indennità c/Inail da erogare	3.273,75				
Indennità c/Inail da recuperare					
Integrazione c/Azienda erogata	471,69				
Integrazione c/Azienda spettante					
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice	157		
Integrazione c/Azienda da recuperare	471,69	Codice	366		
Cedolino x Conguaglio	dic-21				

658,39

Recupero malattia C/Azienda

260

1954,28

Recupero malattia C/Inps

217

189,39

Taranto, 02/12/2021

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
AREA PERSONALE

SEDE

Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto MAIORANO Emilio dipendente di codesta azienda con matricola aziendale 156370, essendomi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari in data 02/12/2021, con la presente chiedo che mi venga concesso il rimborso delle spese, come previsto dal comunicato aziendale n° 36 del 29/04/2021.

Alla presente allego:

☒ l'attestazione dell'avvenuta visita presso il Centro delle FF.SS. di Bari;

o N° 2 ricevute delle Ferrovie SUD-EST;

☒ rimborso spese con mezzo privato;

ADA MANOVRA A BARI E VICEVERSA

Distinti saluti.

Emilio Maiorano

Numero identificativo: **A3**

Orario accettazione: **07:42**

Direzione Risorse Umane e Organizzazione

Direzione Sanità

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A

BARI

Protocollo: /P/BA/21/0779516/IP7

del 01/12/2021

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

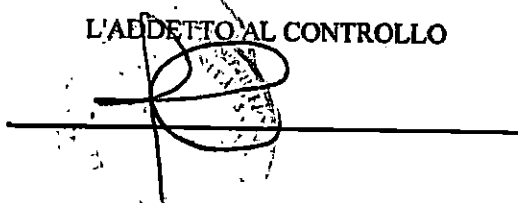
Si dichiara che

MAIORANO Emilio - MRNMLE62S15E995J

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **10:35**

L'ADDETTO AL CONTROLLO



BARI 01/12/2021

DICHIARAZIONE DI PARTENZA E RIENTRO

Il sottoscritto PARADISO IGNAZIO dichiara di aver utilizzato in data 25 e 26/11/21
il proprio automezzo tipo OPEL MERIVA targa EC 078 VT e di aver percorso
Km. 750 e che la partenza è avvenuta il giorno 25/11/2021 alle ore 03:00 ed il ri-
torno il giorno 26/11/2021 alle ore 14:00
Data 27/11/2021

In fede

[Firma]

UFFICIO PERSONALE E RETRIBUZIONI

rimborso spese di viaggio- Deliberazione C.d.A. n. 264/94)

Agente _____

data autorizzazione _____

Motivo della spesa: _____

Km. _____ per € _____ Euro _____

DETTAGLIO SPESE

1. Auto personale € _____
2. Pedaggio € 50,80 (A/R)
3. Parcheggio € _____
4. Ferrovia A/R € _____
5. Taxi/Bus € _____
6. Aereo A/R € _____
Maggiorazione 20%
su titoli di viaggio ferrovia € _____
TOTALE € _____

RITENUTA

Anticipo del _____ € _____

Anticipo del _____ € _____

TOTALE € _____

Attenzione: gli importi esposti dovranno essere comprovati dalla presenta-
zione relativa alle spese sostenute.

LIQUIDAZIONE INDENNITA' DI TRASFERITA

(Art. 20 C.C.N.L. 23/07/1976 e deliberazione del C.d.A. n. 264/94)

Diaria 90% = gg. _____ x € _____ = € _____
Diaria 70% = gg. _____ x € _____ = € _____
Diaria 50% = gg. _____ x € _____ = € _____
TOTALE = € _____

Altri compensi _____

Liquidata con le competenze di _____ Data _____

L'UFFICIO PERS. E RETRIB.

IL PRESIDENTE

Si incarica il ns./dipendente PARADISO IGNAZIO
con la qualifica di MARINAI/O.D.E. a svolgere per ns./conto la seguente missione:
Seminario presso STS MARINE GROUP località ORTONA (CH)
Periodo previsto: dal giorno 25/11/2021 al giorno 26/11/2021
Data _____

IL DIRETTORE GENERALE

RIMBORSI CHILOMETRICI

Si autorizza il ns./dipendente Sig. PARADISO IGNAZIO
ad usare il proprio mezzo per effettuare i percorsi necessari a svolgere la missione sopra descritta.
Km. previsti _____
Data _____

IL PRESIDENTE

MEZZO DI TRASPORTO

Ferrovia ☐ Aereo ☐

Auto azienda ☐ Autonoleggio ☐

Auto propria targata EC 078 VT ☐

RICHIESTA PER ANTICIPI
VIAGGI E SOGIORNI
€ 0,00

EURO00

RICHIESTA BIGLIETTO DI VIAGGIO

Andata: Ferrovia ☐ Aereo ☐ Itinerario _____ Data _____ Orario _____ Volo _____

Ritorno: Ferrovia ☐ Aereo ☐ _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Paradiso Ignazio

FIRMA DELL'ECONOMO

Taranto, 11 18 ottobre 2021

Al f.f. Direttore Generale
Dott. Pietro Carallo
al Responsabile del Personale
e p.c. al Responsabile d'Esercizio
p.l. Cosimo Russo

OGGETTO: richiesta rinnovo corso di formazione MAMS – PARADISO Ignazio

Spett. Direzione Generale, io sottoscritto Paradiso Ignazio, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di marinaio/o.d.e., chiedo il rinnovo del corso di formazione di Marittimo Abilitato ai Mezzi di Salvataggio. Con la presente chiedo altresì il rimborso delle spese viaggio e di pernottamento (1 giorno), poiché il suddetto corso si svolge presso il centro di addestramento "STS Marine Group" di Ortona (Ch). Il rinnovo del corso MAMS non è obbligatorio per il mio incarico e per le caratteristiche delle motonavi AMAT ma rappresenta una valida formazione per le tecniche di salvataggio individuale e/o collettivo per tutte le tipologie di navi, soprattutto le navi passeggeri. Il corso ha un costo di 500 euro iva inclusa ed il centro di formazione accetta pagamento con bonifico bancario a 60 gg con split payment, nel caso decisi in favore del rinnovo, provvederò a prenotare la prima data utile dando tutte le informazioni necessarie all'Ufficio Acquisto per permettere l'emissione dell'ordine.

In attesa di un Vs cortese riscontro, ringrazio e porgo cordiali saluti.

In fede
Paradiso Ignazio
Ignazio PARADISO
AREA AREA
PERSONALE CONTRATTI

di autorizz.
Consoli
27/10/21

autostrade//per l'italia

Via A. Berganini, 50 - 00159 ROMA

info@autostrade.it

ATTESTATO DI TRANSITO IN PORTA SELF-SERVICE

MODALITA' DI PAGAMENTO

CONTANTE

=====

DATA e ORA	26-11-2021	13:05
ENTRATA:	ORTONA	770
USCITA:	TARANTO NORD	742
CLASSE:	A	PISTA: 58

=====

PEDAGGIO € 25,40

=====

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI



7 0 0 0 0 0 3 7 7 6 6 9 2 E

autoslrade//per l'italia

Via A. Bergamini, 50 - 00159 ROMA

info@autoslrade.it

**ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE**

MODALITA' DI PAGAMENTO

CONTANTE

=====

DATA e ORA	25-11-2021	06:49
------------	------------	-------

ENTRATA:	TARANTO NORD	742
----------	--------------	-----

USCITA:	ORTONA	770
---------	--------	-----

CLASSE:	A	PISTA: 51
---------	---	-----------

=====

PEDAGGIO	€ 25,40
----------	---------

=====

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI



6 0 0 0 0 0 3 7 5 F E 0 3 2

RICEVUTA n. _____

Data 26.11.2021

Ricevuti da PARADISO IGNAZIO

€ [REDACTED]

per SAUO PERNOTAMENTO (IN LETTERS)

**SAFETY TOTAL SYSTEM
MARINE GROUP SRL**

Soggetta
a bollo vigente

[Signature]
Via Alboreto, Zona Industriale SNC

66026 CATONA (CH)

Partita IVA: 02493570697

TOTALE €

€ 50,00 ~~40~~

(IN CIFRE)

FIRMA _____



Fattura

Da: SAFETY TOTAL SYSTEM MARINE GROUP S.r.l.

C/da Alboreto Z.I., snc, Ortona (CH)

P.IVA 02493570697

C.F. 02493570697

Spett.

IGNAZIO PARADISO

VIA ASIA N°13

74020 MONTEMESOLA (TA)

Cod. Fisc. PRDGNZ83D22L049V

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
Fattura	1668/FE	26/11/2021

DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	IMPONIBILE	QUANTITA	IVA %	TOTALE
Vitto & Alloggio	€ 50,00	1	0 %	€ 50,00*

Esenzioni IVA:

50,00 € - Esente - Art.10 DPR 633/72

Bollo 2.00 - € assolto ai sensi del Decreto MEF 28 dicembre 2018

Riepilogo

Imponibile	0,00 €
Totale fattura	50,00 €
Importo dovuto	50,00 €

Esigibilità iva:

MODALITÀ DI PAGAMENTO	IBAN	DATA SCADENZA	RATA
Contanti	-	26/11/2021	50,00 €

Regime Fiscale: Ordinario

Copia di fattura elettronica conforme a quella trasmessa telematicamente al Sistema di Interscambio
Fattura Elettronica generata con www.fatturaelettronica-app.it



DETTAGLIO SPESE TRASFERITA

TRASFERITA: PARTECIPAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO MAMS

Dal 25/11 al 26/11/21 località ORTONA (CH)

uso auto personale ☒ sì no ☐ x tipo OPEL MERIVA targa EC078VT

Km percorsi n° 750

N. Ordine	Prestatore servizio	Natura documento	N. docum.	Data documento	Importo
1	AUTOSTRADA PER L'ITALIA	ATTESTATO TRANSITO	600000375FE032	25/11/2021	25,40 €
2	AUTOSTRADA PER L'ITALIA	ATTESTATO TRANSITO	7000003776692E	26/11/2021	25,40 €
3	SAFETY TOTAL SYSTEM GROUP SRL (SPESSE PER VITI E ALLUNGIO)	FATTURA	1668/FE	26/11/2021	50,00 €
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTALE SPESE

€

100,80

Indennità chilometriche €

0,34658

x Km

750

€

259,83

Data

€

360,73

PER RICEVUTA DEL RIMBORSO

Firma

Prodotto finale

Prezzi medi settimanali dei carburanti e combustibili

La media settimanale dei prezzi nazionali della benzina, del gasolio, del GPL, del gasolio riscaldamento e degli olii combustibili viene pubblicata ogni martedì dopo le 12. I dati fanno riferimento alla settimana (da lunedì alla domenica) precedente il giorno della rilevazione.

Rilevazione del 06/12/2021 Nuovo

Media settimanale dei prezzi dal giorno 29/11/2021 a 05/12/2021.

Prodotto	Prezzo	Accisa	IVA	Netto	Variazione
Carburanti (€/1.000 litri)					
Benzina	1.732,90	728,40	312,49	692,01	-9,86
Gasolio auto	1.597,75	617,40	288,12	692,23	-9,74
GPL	829,14	147,27	149,52	532,35	-6,19
Combustibili per uso riscaldamento (€/1.000 litri)					
Gasolio riscaldamento	1.367,82	403,21	246,66	717,95	-34,61
Combustibili per uso industriale (€/1.000 kg)					
O.C. fluido BTZ	896,09	166,84	81,46	647,79	-27,82
O.C. denso BTZ	579,44	31,39	0	548,05	-44

Note

- Il prezzo nella tabella è moltiplicato per un fattore di 1000 per avere una maggiore accuratezza nei decimali.
- Il campo *Variazione* mostra la differenza del dato rispetto a quello elaborato nella rilevazione precedente del 29/11/2021.
- Il campo *Netto* è da intendersi come *Prezzo al netto delle imposte* e viene anche identificato come *prezzo industriale*.
- Per i carburanti, benzina e gasolio, si tiene esclusivamente conto dei prezzi praticati in modalità self-service.
- Passando con il mouse sul valore dell'IVA scoprirai la percentuale applicata a quel prodotto.
- Per l'olio combustibile denso BTZ la rilevazione viene effettuata senza IVA.

Open data

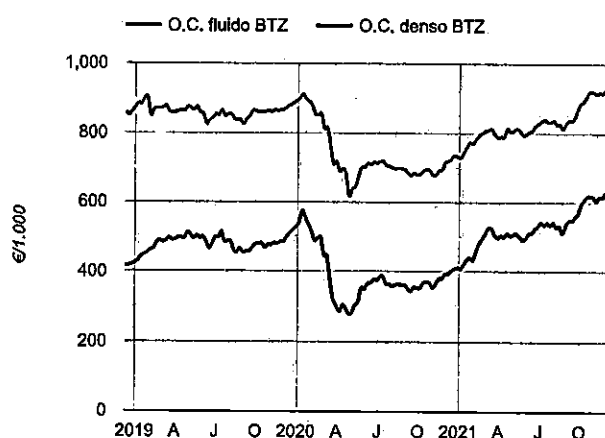
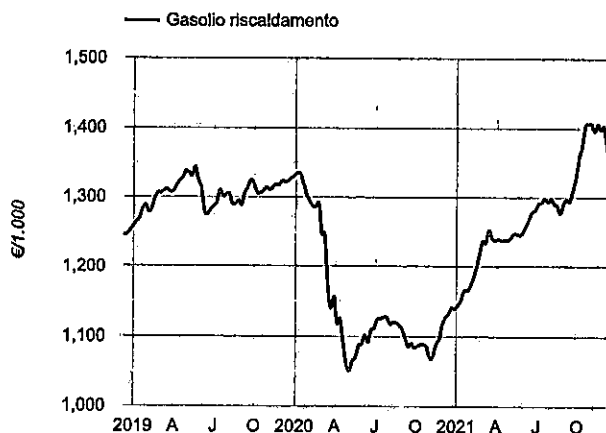
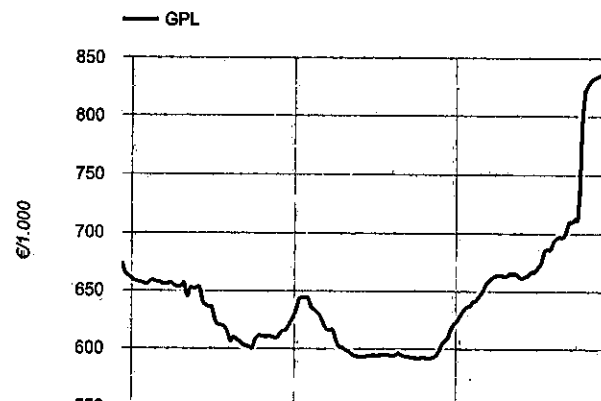
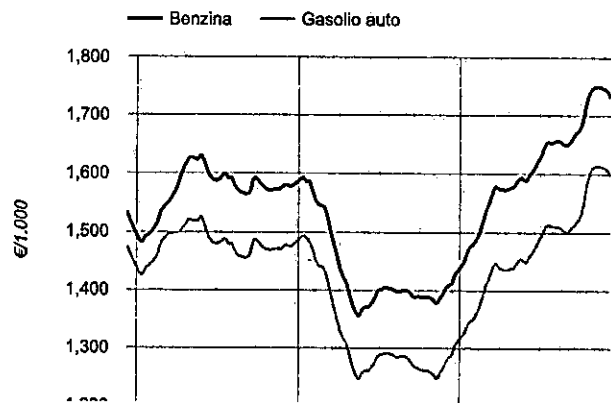
Puoi scaricare i dati della rilevazione in un file CSV nel formato standard o nel formato Excel:

CSV

Excel CSV IT

❗ Il file Excel CSV IT usa come delimitatore il carattere ';' (punto e virgola) e come separatore dei decimali il carattere ',' (virgola).

Andamento del prezzo medio settimanale fino alla rilevazione del 06/12/2021



Salva grafico come immagine...

Salva grafico come immagine...

Vuoi conoscere l'andamento dei vari prodotti dal 2005?

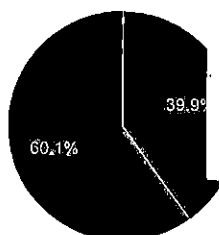
Vai alla sezione di Analisi

I grafici sono interattivi: prova a passare il mouse sulle sezioni o sulle voci della legenda.

Struttura del prezzo medio settimanale - Rilevazione del 06/12/2021

BENZINA: 1.732,90 (€/1.000 litri)

- Prezzo industriale
- Accisa + IVA



Stai cercando un prezzo medio giornaliero?

Data

Inserire la data nel seguente formato gg/mm/aaaa. Ad esempio 21/04/2018.

Cerca

Il prezzo giornaliero viene ricavato dalla rilevazione settimanale i cui dati vengono raccolti il lunedì successivo alla data selezionata.

Le 16 ultime rilevazioni effettuate...

Qui puoi vedere i dati nella pagina web o scaricare il file CSV in formato classico o in formato Excel.

Il file Excel CSV IT usa come delimitatore il carattere ';' (punto e virgola) e come separatore dei decimali il carattere ',' (virgola).

Matricola	Agente	Forza	PRESTAZIONE DA RENDERE	PRESTAZIONE RESA	ANTICIPO STRAORDINARIO	CONGUAGLIO		DIC	GEN	FEB	MAR	APR	Residuo
156910	MANCO ANTONIO	NO	725,14	824,68	19,75	79,79	✓ 0,00						0,00
187200	SCARNERA FRANCESCO	NO	411,43	457,91	3,75	42,73	✓ 0,00						0,00
333470	DIMONTE MASSIMO 134160	NO	507,00	518,13	13,25	-2,12	20,58	20,58					0,00
346580	GUARINO NICOLA	NO	273,00	291,03	8,25	9,78	✓ 0,00						0,00

Oggetto: INAT - VARIAZIONI MESE DI DICEMBRE 2021 - AMAT TARANTO

Mittente: Contabilità Clienti <contabilita@agenziaspecialefl.it>

Data: 09/12/2021, 15.19

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

Buongiorno,

trasmettiamo in allegato, come di consueto, la lettera di variazione per il mese di DICEMBRE 2021.

Per semplificarne la lettura abbiamo eliminato la dicitura "recupero, rimborso, attivazione, storno recupero ecc..." nella parte relativa alle variazioni dove rimane indicata la distinzione per ramo e il totale da trattenere per ogni Assicurato (che ovviamente varierà da un mese all'altro se ci sono modifiche, altrimenti sarà quello da memorizzare fino a nuova nostra comunicazione.

Vi preghiamo, altresì, di darci immediata comunicazione in merito ad eventuali variazioni riguardanti la Posizione Lavorativa dei Vs. Dipendenti/ns. Assicurati, al fine di poter allineare il ns. atteso alla Vs. Contabilità Paghe.

Vi ricordiamo che il plico cartaceo non vi sarà più recapitato per posta ordinaria.

Restiamo a completa disposizione per info e chiarimenti inviando i nostri più cordiali saluti.



Mauro Fabiani
Ufficio Amministrazione e Portafoglio
Agenzia Generale Speciale Roma Salinari
Largo Carlo Salinari, 18
00142 Roma
Tel. 06/515741 – Fax. 06/5133811

Se ha ricevuto la presente per errore la preghiamo di cancellarla e darcene informazione alla mail segreteria@agenziaspecialefl.it; l'utilizzo abusivo della stessa o dei dati ivi contenuti è vietato e perseguibile a norma di legge ed una eventuale loro distribuzione o divulgazione comporta la relativa e specifica assunzione di responsabilità in proprio.

Agenzia Speciale FL snc opera nel pieno rispetto del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali, la invitiamo a visitare il sito www.agenziaspecialefl.it ove troverà l'informativa relativa ai trattamenti effettuati e le modalità per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso.

— Allegati: _____

A.M.A.T._TARANTO_2021_12.pdf

69,7 kB



Istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Roma, 09/12/2021

Spett.le
A.M.A.T. TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
C.A.: SIG. PICCHI
FAX: 099/7794247

Con la presente Vi comunichiamo gli importi delle polizze INAT per il mese di DICEMBRE 2021 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di € 8.474,33.

Nominativo	Nascita	Matricola	Ramo	Premio
CARABOTTA VINCENZO	19/01/1994	112150	Infortuni	€ 43,00
CARABOTTA VINCENZO	19/01/1994	112150	Interventi	€ 18,00
CARABOTTA VINCENZO	19/01/1994	112150	Ricoveri	€ 12,50
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI CARABOTTA VINCENZO				€ 73,50
CAZZATO LEONARDO	13/05/1969	117839	Infortuni	€ 43,00
CAZZATO LEONARDO	13/05/1969	117839	Inidoneità	€ 0,00
CAZZATO LEONARDO	13/05/1969	117839	Interventi	€ 18,00
CAZZATO LEONARDO	13/05/1969	117839	Ricoveri	€ 27,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI CAZZATO LEONARDO				€ 88,00
D'APRILE PASQUALE	23/12/1992	127620	Infortuni	€ 42,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI D'APRILE PASQUALE				€ 42,00
DI BELLA LUCA	13/09/1977	138830	Inidoneità	€ 0,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI DI BELLA LUCA				€ 0,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	Infortuni	€ 43,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	Inidoneità	€ 0,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	Interventi	€ 18,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	Ricoveri	€ 39,50
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI MARTINO VITO				€ 100,50
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	Infortuni	€ 64,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	Infortuni Familiari	€ 29,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	Inidoneità	€ 22,00
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	Interventi	€ 18,00

MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	Ricoveri	€ 39,50
MOREA COSIMO	14/01/1962	164310	Ricoveri Familiari	€ 24,30
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI MOREA COSIMO				€ 196,80
ROCHIRA PAOLO	17/08/1991	182220	Infortuni	€ 21,00
ROCHIRA PAOLO	17/08/1991	182220	Interventi	€ 18,00
ROCHIRA PAOLO	17/08/1991	182220	Ricoveri	€ 12,50
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI ROCHIRA PAOLO				€ 51,50
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Infortuni	€ 64,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Infortuni Familiari	€ 29,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Inidoneità	€ 0,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Interventi	€ 18,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Interventi Familiari	€ 21,50
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Ricoveri	€ 27,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	Ricoveri Familiari	€ 24,30
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI SCALONE GAETANO				€ 183,80
TAURINO EGIDIO	31/07/1963	193170	Infortuni	€ 43,00
TAURINO EGIDIO	31/07/1963	193170	Inidoneità	€ 22,00
TAURINO EGIDIO	31/07/1963	193170	Interventi	€ 18,00
TAURINO EGIDIO	31/07/1963	193170	Ricoveri	€ 27,00
TAURINO EGIDIO	31/07/1963	193170	Ricoveri Familiari	€ 24,30
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI TAURINO EGIDIO				€ 134,30
TOMASELLI GIOVANNI	02/12/1981	194510	Infortuni	€ 64,00
TOMASELLI GIOVANNI	02/12/1981	194510	Inidoneità	€ 0,00
TOMASELLI GIOVANNI	02/12/1981	194510	Interventi	€ 18,00
TOMASELLI GIOVANNI	02/12/1981	194510	Ricoveri	€ 39,50
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE DI TOMASELLI GIOVANNI				€ 121,50

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

IL PRESIDENTE (A. BENIGNO)



Maiorano Emilio

Via Virgilio, 14

74020, Maruggio - (TA)

AMAT spa

Via C. Battisti, 657

74121, Taranto

Oggetto: Rimborso Spese rinnovo CQC

Il sottoscritto Maiorano Emilio, matr. 156310, chiede il rimborso spese per il rinnovo del CQC, si allega copia patente con CQC rinnovato.

Maiorano Emilio,

Manduria, 09/12/2021



FATTURA

nr. FPR 39/20 del 30/11/2020

Data invio: 30/11/2020

FORNITORE

Damiano Masilla SRL
P.IVA: IT02362170744
C.F.: 02362170744
Via Risorgimento 38
72020 - Erchie (BR) - IT
Telefono: 3392691883
d.masilla@hotmail.it

CLIENTE

EMILIO MAIORANO
C.F.: MRNMLE62S15E995J
VIA VIRGILIO 14
74020 - Maruggio (TA) - IT

PRODOTTI E SERVIZI

NR	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC/MG	IMPORTO	IVA	NATURA IVA
1	Corso rinnovo CQC COSE O PERSONE MAIORANO EMILIO	1	200,00 €	-	200,00 €	0 %	N4

METODO DI PAGAMENTO

NR RATA	METODO	PAGAMENTO	BANCA	IBAN	BIC/SWIFT	DATA SCADENZA	IMPORTO
1	MP01 - Contanti	Pagamento completo				30/11/2020	200,00 €

REGIME FISCALE

- ☐ REGIME FISCALE
RF01 - Ordinario

DATI AGGIUNTIVI☒ DATI BOLLO

Importo 2,00 €: Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/1972 e del DM 17/08/2014 e ss.mm.

RIEPILOGO IVA

IVA	NATURA	NORMATIVA	ESIGIBILITA'	IMPONIBILE	IMPOSTA
0%	N4	Esente Art. 10 DPR 633/72		200,00 €	0,00 €

CALCOLO FATTURA

Importo prodotti o servizi	200,00 €
Totale imponibile	0,00 €
Totale esente IVA (N4)	200,00 €
Totale IVA	0,00 €
Totale documento	200,00 €
Netto a pagare	200,00 €



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MAIORANO
2. EMILIO
3. 15/11/82 MARUGGIO (TA)
- 4a. 03/09/2021 4b. MC-8R
- 4b. 15/11/2022
5. B1B3333901G
7. *Emilio*



9. A B C D B E C E D E

13.

9.	10.	11.	12.
AM ☒			
A1 ☒			
A2 ☒			
A ☒	08-07-81	15-11-22	
B1 ☒			
B ☒	08-07-81	15-11-22	
C1 ☒			
C ☒	22-08-81	15-11-22	05-10-2021
D1 ☒			
D ☒	22-08-81	15-11-22	05-10-2021
BE ☒	22-08-81	15-11-22	
CE ☒			
CE ☒	22-08-81	15-11-22	05-10-2021
D1E ☒			
DE ☒	22-08-81	15-11-22	05-10-2021

12. *Procedura*

AL 7948842

1. Esperto 2. Nome 3. Data di nascita 4. Data di rilascio 5. Data di scadenza 6. Data di rinnovo 7. Data di ritiro 8. Data di annullamento 9. Data di revoca 10. Data di sospensione 11. Data di reintegro 12. Data di rinnovo

ANDSAI

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIPENDENTI
SOCIETÀ AUTOFERROTRAMVIARIE E
INTERNAVIGAZIONE

Mod.3/3A - Ediz. 2018

OGGETTO: Richiesta prestito

Prot. Prestito _____ del _____

Il sottoscritto FRANCESCO nato a TARANTO prov. (TA)

il 04/07/1966, residente in Via / Piazza SCIABUCCO 1

C.A.P. 74122 Città TARANTO-LAMA C.F. FRSFNC66L01L049R

telefono 3338019314 Indirizzo mail _____

Vostro Associato con numero di posizione libro associati _____ dipendente dall'Azienda AMAT SPA TARANTO

n. matr. 147420 qualifica OPERATORE DI ESERCIZIO luogo di lavoro TARANTO

chiede a codesta Associazione la concessione di un prestito netto di € 10.229,95 da restituire in n° 75

mensilità consecutive di € 160,00 ai sensi della tabella 7 di cui all'art. 2 del Reg. pari all'importo lordo

di € 12.000,00 per generiche esigenze di liquidità; il sottoscritto espressamente accetta tutte le norme contrattuali

indicate nello specifico allegato.

Il sottoscritto chiede che l'importo relativo alla liquidazione del prestito sia corrisposto:

con bonifico bancario presso CASA POSTE PAY EVOLUTION

NOME BANCA

N° AGENZIA

CITTA'

con le seguenti coordinate IBAN

Paese (2 lett.)	Check (2 cifre)	Cin. (1 lett.)	ABI (Cinque cifre)	CAB (Cinque cifre)	Numero conto (Dodici cifre)
IT	73	W	360810	5138	276336776353

In relazione alla durata del prestito, il sottoscritto dichiara che non sono in corso provvedimenti di esonero anticipato e che il proprio collocamento in quiescenza è previsto per il mese LUGLIO anno 2029.

Data 15/10/2021 [Firma]
(firma per esteso obbligatoria)

SPAZIO RISERVATO ALL'A.N.D.S.A.I.

Iscritto dal _____

Contributo obbligatorio mensile € _____

PRESTITO IN CORSO : rate iniziali n° _____ scadenza _____

Residuo lordo (rata € _____ X _____) € _____

Rimborso quote costi per n° _____ rate ammortizzate in anticipo € _____ = Residuo netto € _____

Fondo Anzianità al mese di _____ € _____

Trattenuta per portare il Fondo Anzianità alla garanzia prevista del _____ % € _____

ANDSAI

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIPENDENTI
SOCIETA' AUTOFERROTRAMVIARIE
ED INTERNAVIGAZIONE

ROMA, 09/12/2021

Protocollo N. 4729

Allegati N.

Spett.le
A.M.A.T. SPA - TA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Oggetto: Trattenute mese di DICEMBRE 2021

Si prega di apportare le variazioni indicate nell'elenco allegato, alle trattenute da effettuare per il mese di
DICEMBRE 2021 ai Vs. dipendenti nostri associati.

A seguito delle predette variazioni l'importo relativo al mese in oggetto da versare a questa associazione,

è di Euro 24.327,00 come da seguente riepilogo:

CONTRIBUTI

Impegno a	NOVEMBRE 2021	Euro	12.957,00
Variazioni in più		Euro	200,00

Variazione in meno	Euro	13.157,00
	Euro	350,00

Euro 12.807,00

PRESTITI

Impegno a	NOVEMBRE 2021	Euro	11.360,00
Variazione in più		Euro	160,00

Variazione in meno	Euro	11.520,00
	Euro	0,00

Euro 11.520,00

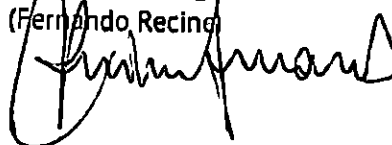
Euro 24.327,00

Tasse Ammissione.

Euro 0,00

Euro 24.327,00

IL PRESIDENTE
(Fernando Recina)



A.N.D.S.A.I. - Via Torino, 135 - Roma

Variazione Conti Individuali

Aumenti Quote

Azienda: 20

A.M.A.T. SPA - TA

Descrizione Conto

Situazione al mese di : dicembre 2021

Data Variazione

N. Matricola Meccan.	Cognome	Nome	Quota in carico	Quota in carico	Note
1 1288	DI PONZIO	CATALDO	150,00	200,00	
		Totale per Azienda	150,00	200,00	

A.N.D.S.A.I. - Via Torino, 135 - Roma

Variazioni Conti Individuali

Prestiti Erogati

Azienda: 20

Descrizione Conto

Situazione al mese di : dicembre 2021

A.M.A.T. SPA - TA

Data Variazioni

N.	Matricola Meccan.	Cognome	Nome	Importo Rata	Importo Prestito	Num Rata	Note
1	74100	PRESTI	FRAIDENBERG	160,00	12.000,00	75	
			Totale per Azienda	160,00	12.000,00		

A.N.D.S.A.I. - Via Torino, 135 - Roma

Variazioni Conti Individuali	Quote in Diminuzione	Azienda:	20
Descrizione Conto	Situazione al mese di : dicembre 2021	A.M.A.T. SPA - TA	
Data Variazione			

N.	Matricola Meccan.	Cognome	Nome	Quote in Scarico	Note
1	1018	CELLAMARE	GIOVANNI	50,00	DIMISSIONI ANDSAI
2	01096	GALLUZZO	NICOLA	150,00	DIMISSIONI ANDSAI
Totale per Azienda				200,00	

ANDSAI

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIPENDENTI
SOCIETÀ AUTOFERROTRAMVIARIE E
INTERNAVIGAZIONE

NORME CONTRATTUALI RELATIVE AI PRESTITI

Il sottoscritto associato dell'ANDSAI PRISICCI FRANCESCO
dipendente dall'Azienda AMAT SPA TARANTO

in rapporto alla richiesta di concessione del prestito di cui trattasi
dichiara

- a) di conoscere e sottostare a tutte le disposizioni che, in materia, sono contemplate dallo Statuto, dal Regolamento e dalle norme di volta in volta emanate dal Consiglio di Amministrazione ed attualmente in vigore, comprese quelle che regolamentano il rinnovo dei prestiti;
- b) di prendere atto che in caso di sospensione o di riduzione della retribuzione per malattia, con conseguente sospensione o riduzione delle rate mensili di ammortamento prestito ANDSAI, tale ammortamento sarà prorogato senza ulteriori costi oltre l'ultima quota prevista, per un periodo pari a quello della sospensione, in modo che il debito contratto con l'ANDSAI, debba essere interamente estinto;
- c) di accettare che qualora, per qualsiasi causa al di fuori del previsto caso di cui al punto b), non saranno state pagate alle scadenze stabilite tre o più quote di ammortamento prestito, anche non consecutive, il sottoscritto decadrà automaticamente dal beneficio del termine e dovrà pagare immediatamente l'importo equivalente a tutte le rate residue;
- d) di autorizzare l'Azienda di appartenenza a trattenere sulla propria retribuzione, con accredito all'ANDSAI, la somma di
€ 160,00 mensili per n° 45 mesi per totali € 12.000,00 a rimborso del prestito oggi richiesto all'ANDSAI stessa;
- e) in caso di cessazione del rapporto di lavoro (con esclusione del caso di decesso) e la permanenza di un credito in favore dell'ANDSAI, derivante da un residuo debito del presente prestito non ammortizzato, di autorizzare specificamente l'Azienda di appartenenza, anche in deroga all'art. 2120 C.C. modificato con Legge n° 297 del 29/5/1982, a trattenere sulla propria indebitività di fine rapporto l'importo totale delle residue rate dovute all'ANDSAI, importo da accreditare all'ANDSAI stessa, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità in merito.
- Poiché il sottoscritto ha trasferito e versa il proprio T.F.R. presso il Fondo denominato TRIAMO verificando che il caso sopra descritto, l'ANDSAI è autorizzata a richiedere al predetto Fondo il pagamento del mio residuo debito, per il quale il Fondo stesso è da me irrevocabilmente autorizzato ad effettuare il pagamento per mio conto ed a trattenere poi sulle mie competenze quanto per me anticipato; tale pagamento potrà essere effettuato dallo stesso Fondo mediante riscatto totale o parziale di quanto maturato presso il predetto fondo pensione complementare;
- f) di riconoscere a suo totale carico tutte le spese fiscali, comprese quelle che l'ANDSAI dovesse sostenere nel caso di uso della presente dichiarazione, anche se registrata in mora;
- g) di autorizzare la trattenuta necessaria (massimo 40% di quella prevista) al fine di raggiungere, con il proprio fondo di mezzi uniti, la prevista garanzia in rapporto al prestito richiesto;
- h) di aver preso atto che il T.A.E.G. relativo al prestito richiesto, indicato nella tabella 7, è pari al 531 %;
- i) di prendere atto che in caso di estinzione anticipata del prestito, l'ANDSAI applicherà quanto previsto dall'art. 125 sexies del T.U.B. (D. Lgs. 385/1993).

Bollo assolto in modo virtuale secondo norme vigenti

FIRMA DELL'ASSOCIATO RICHIEDENTE

(firma per essere obbligatorio)

CONFERMO DI AVER LETTO E DI ACCETTARE SENZA
RISERVE TUTTE LE PRECEDENTI NORME CONTRATTUALI

(firma per essere obbligatorio)

Data 15/10/2021

CONSENSO

In relazione al prestito richiesto, esprimo liberamente il consenso, (art. 6 e 7 Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali al prestito, nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie di soggetti di cui all'art. 7 dell'Informativa, di cui dichiaro di aver preso visione e del cui elenco costantemente aggiornato, tenete a mia disposizione presso la Vostra Sede.

Presto inoltre il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Lo scrivente si obbliga a comunicare tempestivamente all'ANDSAI qualsiasi variazione rispetto ai dati comunicati anche in relazione agli obblighi di adeguata verifica (ex D. Lgs. N° 231/2007).

(firma per essere obbligatorio)

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trattenute mese di Dicembre 2021
Mittente: "Per conto di: a.n.d.s.a.i@postemailcertificata.it" <posta-certificata@postecert.it>
Data: 09/12/2021, 15.04
A: <amat@pec.amat.ta.it>
CC: <amat@amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 09/12/2021 alle ore 15:04:18 (+0100) il messaggio "Trattenute mese di Dicembre 2021" è stato inviato da "a.n.d.s.a.i@postemailcertificata.it" indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it
amat@amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 5C599FA6.000C93AD.9F825396.DD3629A3.posta-certificata@postecert.it

— postacert.eml —

Oggetto: Trattenute mese di Dicembre 2021
Mittente: "ANDSAI PEC" <a.n.d.s.a.i@postemailcertificata.it>
Data: 09/12/2021, 15.04
A: <amat@pec.amat.ta.it>
CC: <amat@amat.ta.it>

Buongiorno, in allegato si trasmette quanto in oggetto.

Roma, 09 Dicembre 2021

per A.N.D.S.A.I.
Corrado Scalchi

Via Torino 135
00184 Roma
Tel. 064885091
Fax 064874287

— Allegati: —

postacert.eml

1,4 MB

Amat Ta Dicembre 2021.pdf	497 kB
AMAT TARANTO.pdf	518 kB
dati-cert.xml	995 bytes

Data 10/12/2021

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-187123 Scarcia Carmine

Accreditare 01,27 ore di straordinario , riferito al 19/10/2021

-177682 Puggelli Romano

Accreditare 00.30 ore di straordinario , riferito al 17/10/2021

-459500 Mastroberardini Anna

Accreditare 06.45 ore di straordinario , riferito al 27 e 28/09/2021

Rimborsare 1 g di Assenza

°Ore espresse in sessantesimi



Annotazioni NOVEMBRE 2021			
Matricola aziendale	Cognome e nome	PROFILO ORARIO	ANNOTAZIONI ELEVATE
500010	ACCETTURA DOMENICA	39	
500030	ANNICCHIARICO ANGELA	28	36
500055	BARBALINARDO LEONARDO	39	85
500075	BITONTO AGOSTINO	39	39
500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	39	
500115	CANIGLIA ROBERTO	39	60
500120	CANTONE MARIA TERESA	34	59
500140	CHIATANTE MARISA	34	55
500145	CHIOCHIA SIMONE	39	56
500150	CIARLETTA FRANCESCO	35	50
500155	CIMOLI COSIMO	35	112
500165	COLLETTA FABIO	39	42
500175	CORVACE MARIO	39	79
500180	CORVACE PAOLO	39	57
500210	DE BENEDITTIS ROSA	34	30
500215	DE GIORGIO MARIA	34	110
500225	DE PACE CATERINA	39	36
500235	DE PANE GRAZIA	39	48
500255	DOLMO ANTONIO	39	81
500330	FUGGETTI MASSIMO	39	65
500350	GALASSO SERAFINA	39	11
444250	GIANGRANDE ROSANNA	39	71
500370	GRECO MARTINO	39	42
500410	IPPOLITO PABLO	39	59
500455	LA GIOIA ALDO	33	49
500460	LAMURAGLIA RENZO	35	51
500490	LISTO MARIANNA	39	44
500520	MARINELLI RAFFAELE	39	2
459500	MASTROBERARDINI ANNA	33	49
500545	MUSCOSO DANIELE	39	65
500550	NATALE GIUSEPPE	39	71
500560	NIGRO CAMILLO	35	49
500580	OCCHINEGRO TIZIANA	39	82
500600	PACIFICO CONCETTA	34	50
500605	PAGLIALONGO MARILENA	39	70
500610	PELUSO EMANUELE	39	63
473650	PETRALIA MICHELA	39	87
500645	PIZZOLLA ANTONIO	33	48
500650	PLUMITALLO UMBERTO	39	48
500655	POLIMENO PATRIZIA	34	
500660	PORTACCI COSIMO	39	66
500750	SANTORO VINCENZO	39	26
500785	SEMERARO PATRIZIA	39	48
500790	STANTE MARCO	39	58
500800	TERLIZZESE LEONARDO	34	35
500860	VARVAGLIONE DOMENICO	39	24
500880	VITALE TOMMASO	39	37
TOTALE			2.405
VALORI MEDI			54,66
IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA			

Data inizio mese	Id. dipendente	Nome dipendente	Id. voce	Descr. voce	Quantità
01/11/2021	444250	GIANGRANDE ROSANNA	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/11/2021	459500	MASTROBERARDINI ANNA	245	Detrazione Giorni Infortunio	27
01/11/2021	473650	PETRALIA MICHELA	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/11/2021	500010	ACCETTURA DOMENICA	208	Assenza ingiustificata	30
01/11/2021	500030	ANNICCHIARICO ANGELA	547	As. Permesso L.104	3
01/11/2021	500070	BEVILACQUA FRANCESCO	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500070	BEVILACQUA FRANCESCO	547	As. Permesso L.104	3
01/11/2021	500080	BONAMICO MARIO	544	ACCREDITO FERIE	1
01/11/2021	500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	208	Assenza ingiustificata	30
01/11/2021	500150	CIARLETTA FRANCESCO	547	As. Permesso L.104	3
01/11/2021	500210	DE BENEDITTIS ROSA	409	As. Permesso Sind. Provinciale	2
01/11/2021	500225	DE PACE CATERINA	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/11/2021	500235	DE PANE GRAZIA	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500320	FIORINO MARIA	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/11/2021	500330	FUGGETTI MASSIMO	547	As. Permesso L.104	2,5
01/11/2021	500350	GALASSO SERAFINA	246	Detrazione Giorni Malattia	20
01/11/2021	500370	GRECO MARTINO	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/11/2021	500475	LEGGIERI STEFANIA	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/11/2021	500490	LISTO MARIANNA	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500520	MARINELLI RAFFAELE	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/11/2021	500550	NATALE GIUSEPPE	547	As. Permesso L.104	3
01/11/2021	500560	NIGRO CAMILLO	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500565	NOVELLINO MICHELE	246	Detrazione Giorni Malattia	5
01/11/2021	500580	OCCHINEGRO TIZIANA	246	Detrazione Giorni Malattia	4
01/11/2021	500605	PAGLIALONGO MARILENA	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500645	PIZZOLLA ANTONIO	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500650	PLUMITALLO UMBERTO	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/11/2021	500655	POLIMENO PATRIZIA	246	Detrazione Giorni Malattia	30
01/11/2021	500660	PORTACCI COSIMO	209	As. Assenza Generica	1
01/11/2021	500660	PORTACCI COSIMO	246	Detrazione Giorni Malattia	6
01/11/2021	500700	RIZZO FIORELLO	246	Detrazione Giorni Malattia	17
01/11/2021	500750	SANTORO VINCENZO	246	Detrazione Giorni Malattia	4
01/11/2021	500765	SCARCI MAURIZIO	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/11/2021	500780	SCIROCCALE COSIMO	246	Detrazione Giorni Malattia	5
01/11/2021	500780	SCIROCCALE COSIMO	547	As. Permesso L.104	1
01/11/2021	500785	SEMERARO PATRIZIA	246	Detrazione Giorni Malattia	3



Taranto,
Al Dipendente
PIETRO PATRUNO

E p.c. Ufficio Retribuzioni
SEDE

Oggetto: verbale di contestazione di violazione al codice della strada n. V/3681S/2021 (reg. 54910/2021) del 21 settembre 2021.

Si comunica che, stante la sua dichiarata volontà di non voler presentare ricorso, l'Azienda ha provveduto al pagamento della sanzione in oggetto avente un ammontare pari ad euro 152,50, oltre euro 1,50 a titolo di commissioni.

A tal proposito si rappresenta che l'importo le sarà detratto in tre rate di euro 51,34 a partire dalle prossime competenze del corrente mese di dicembre.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro Carallo)

1

Taranto,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
AREA PERSONALE

SEDE

Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto Tocci Giorgio, dipendente di codesta azienda con matricola aziendale 193800, essendomi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari in data 09/12/2021, con la presente chiedo che mi venga concesso il rimborso delle spese, come previsto dal comunicato aziendale n° 36 del 29/04/2021.

Alla presente allego:

☒ l'attestazione dell'avvenuta visita presso il Centro delle FF.SS. di Bari;

☐ N° 2 ricevute delle Ferrovie SUD-EST;

☒ rimborso spese con mezzo privato;

☐ _____

Distinti saluti.

Giorgio Tocci

Numero identificativo: **A15**

Orario accettazione: **08:26**

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari. Presidio di Bari
C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
BARI

Protocollo: /P/BA/21/0840016/IPQ
del 09/12/2021

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

TOCCI Giorgio - TCCGRG60T02H882K

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:05**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 09/12/2021

NOVEMBRE 2021

REGULARIZZAZIONI NON COMPLETE

[illegible]

Taranto,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
AREA PERSONALE

S E D E

Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto CARDONE ANTONIO .C., dipendente di codesta azienda con matricola aziendale 112903, essendomi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. in data 06-12-2021, con la presente chiedo che mi venga concesso il rimborso delle spese, come previsto dal comunicato aziendale n° 36 del 29/04/2021.

Alla presente allego:

- ☒ l'attestazione dell'avvenuta visita presso il Centro delle FF.SS. di Bari;
- ☐ N° 2 ricevute delle Ferrovie SUD-EST;
- ☐ N° 2 ricevute di Trenitalia;
- ☐ N° 2 ricevute pedaggio autostrade;
- ☒ chiedo il rimborso spese con mezzo privato.

Distinti saluti.



Numero identificativo: **A18**

Orario accettazione: **08:31**

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
BARI

Protocollo: /P/BA/21/0817278/IP5
del 06/12/2021

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

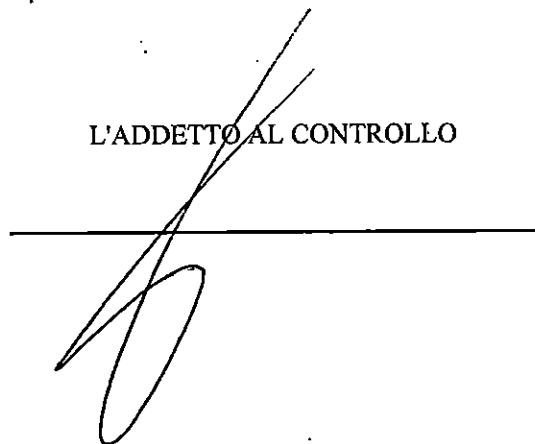
CARDONE Antonio Cosimo - CRDNNC58R19D171V

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:21**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 06/12/2021



Fwd: Rinnovo polizza casco agenti a termine AMAT spa.

Saluti Giovanni Giorgino FIT CISL Taranto

Con Tiscali Mobile Smart 70 hai 70 GB in 4G, minuti illimitati e 100 SMS a soli 7,99€ al mese <http://tisca.li/Smart70>

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0023259/2021 del 13/12/2021 17:45:59

Fwd: Rinnovo polizza casco agenti a termine AMAT spa.

Oggetto: Fwd: Rinnovo polizza casco agenti a termine AMAT spa.

Mittente: gio.giorgino@tiscali.it

Data: 13/12/2021, 17.35

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

CC: <italianabari@gmail.com>, <johnnygiorg@live.it>

----- Original Message -----

SUBJECT:

Rinnovo polizza casco agenti a termine AMAT spa.

DATE:

Sun, 26 Sep 2021 20:09:21 +0200

FROM:

gio.giorgino@tiscali.it

TO:

AMAT ,

CC:

Con la presente, in allegato invio il seguente elenco di agenti i quali intendono rinnovare la loro adesione alla polizza di risarcimento danni(casco).

Si autorizza inoltre l'ufficio del personale AMAT a continuare ad eseguire la trattenuta in busta paga.

SIG. CARELLA ALDO

CAVALLO CIRO

D'ARCANGELO ROBERTO

DENTICE GIUSEPPE 331081

DI BELLO FRANCESCO

DI COSTE MARIO

FAGO FRANCESCO

GIOVINAZZI COSIMO

MOTOLESE ANDREA 363760

NICOLI' COSIMO

PISARRA ANDREA

RICCI ROSARIO 381460

RUSSO PIERFRANCESCO

SPATARO EGIDIO

TURCO FRANCESCO

Distinti Saluti Giovanni Giorgino

FIT CISL Taranto

A seguito disguido amministrativo, si richiede di effettuare le trattenute di competenza a partire dal mese di Ottobre ai sopraelencati agenti come da intese con l'ufficio retribuzioni.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0023259/2021 del 13/12/2021 17:45:59

Oggetto: Fwd: Rinnovo polizza casco agenti a termine AMAT spa.(ERRATA CORRIGE)

Mittente: gio.giorgino@tiscali.it

Data: 13/12/2021, 18.36

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

CC: <italianabari@gmail.com>, <johnnygiorg@live.it>

Con la presente si chiede di annullare la precedente mail, in quanto da ulteriore verifica è emerso che la posizione da mettere a regime di trattenuta polizza casco è solo per i sottoelencati agenti.

DENTICE GIUSEPPE
MOTOLESE ANDREA

Saluti Giovanni Giorgino

FIT CISL Taranto

Con Tiscali Mobile Smart 70 hai 70 GB in 4G, minuti illimitati e 100 SMS a soli 7,99€ al mese <http://tisca.li/Smart70>

[illegible]

Rimborso visita medica

Ilenia Carro <carroilenia@gmail.com>

ven 03/12/2021 19.32

A:AMAT SpA <amat@amat.ta.it>;

Il sottoscritto CARRO Pasquale

Stipendiario del CNR Napoli, Bari, Presidio di Bari

del 3° Sottosegretariato

Protocollo: P/BA/21/0787243/IP3

del 02/12/2021

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

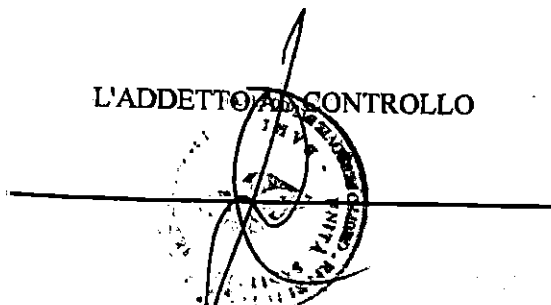
Si dichiara che

CARRO Pasquale - CRRPQL79R13L049L

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **8:24**

L'ADDETTO AL CONTROLLO



BARI 02/12/2021

PROTOCOLLO IN ENTRATA N. 0022755/2021 DEL 06/12/2021 08:13:10

2021

Taranto,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
AREA PERSONALE

S E D E

Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto CARRO PASQUALE, dipendente di codesta azienda con matricola aziendale 115050, essendomi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari in data 02.11.2021, con la presente chiedo che mi venga concesso il rimborso delle spese, come previsto dal comunicato aziendale n° 36 del 29/04/2021.

Alla presente allego:

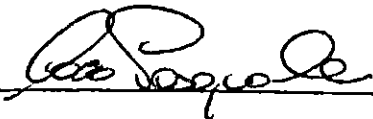
☒ l'attestazione dell'avvenuta visita presso il Centro delle FF.SS. di Bari;

○ N° 2 ricevute delle Ferrovie SUD-EST;

☒ rimborso spese con mezzo privato;

○ _____

Distinti saluti.





Taranto, lì 15/12/2021

c.a. Coordinatore uff. Retribuzioni
Sig. Enrico Picchi
p.c. Direttore Amministrativo f.f.
Dott.ssa M. F. Menenti
SEDE

Oggetto: Premio di risultato addetti Area Commerciale. Novembre 2021.

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

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

Non risultano invece essere stati venduti tagliandi gratta & sosta dagli ausiliari del traffico

Si comunica inoltre:

- ✓ l'importo totale degli incassi al netto dell'IVA, rivenienti dalla vendita dei titoli di parcheggio, nel mese di **Novembre**, che è pari ad **€ 298.279,85**.
- ✓ l'importo totale dei ricavi delle vendite e delle prestazioni (al netto dell'IVA), nel mese di **Ottobre**, 1/1 che (per quanto noto al sottoscritto) è pari ad **€ 486.086,30**.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo Cigliese)

Firmato digitalmente da: COSIMO CIGLIESE
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital
identity, not usable to require other SPID digital identity
Data: 15/12/2021 14:10:40

Taranto,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.P.A.
AREA PERSONALE

S E D E

Oggetto: richiesta rimborso.

Io sottoscritto PARRO PASQUALE, dipendente di codesta azienda con matricola aziendale 115050, essendomi recato a visita medica presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari in data 02.11.2021, con la presente chiedo che mi venga concesso il rimborso delle spese, come previsto dal comunicato aziendale n° 36 del 29/04/2021.

Alla presente allego:

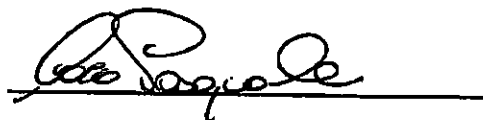
☒ l'attestazione dell'avvenuta visita presso il Centro delle FF.SS. di Bari;

☐ N° 2 ricevute delle Ferrovie SUD-EST;

☒ rimborso spese con mezzo privato;

☐ _____

Distinti saluti.



Numero identificativo: **A1**

Orario accettazione: **07:34**

Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari. Presidio di Bari
C.so Italia, 138 St.Int.FS 21A
BARI

Protocollo: /P/BA/21/0787243/IP3
del 02/12/2021

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

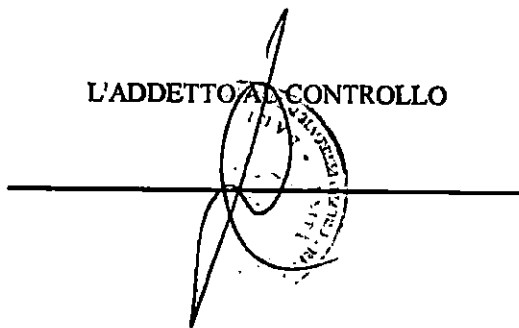
Si dichiara che

CARRO Pasquale - CRRPQL79R13L049L

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **8:24**

L'ADDETTO AL CONTROLLO



BARI 02/12/2021



Taranto, 15/12/2021

Alla Responsabile Area Personale

Oggetto: MANCATA INCLUSIONE BUONO PASTO MESI PRECEDENTI

Si trasmette l'elenco del personale per il quale non è stato conteggiato il "buono pasto" pur rientrando nella casistica prevista dall'accordo del 26/06/2013, integrato con l'Accordo del 17/07/2020.

NOMINATIVO	N° BUONI PASTO MANCANTI
CORVACE PIETRO	2 (15.08.2021-04.09.2021)
LOPRETE SANTO BRUNO	1 (19.10.2021)

Cordiali saluti

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

1

Oggetto: Competenze Loprete Santo Bruno - 19/10/2021

Mittente: Antonella Vizzarro <unitamovimento@amat.ta.it>

Data: 15/12/2021, 11.16

A: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>

Enrico, per Loprete Santo Bruno per la giornata del 19/10/2021 non si erano generate voci. La comunicazione del BP ho proceduto a fartela già; ora sto sviluppando il dipendente. Bisogna riconoscere BP e se ci sono indennità varie (turno, etc.) che spettavano. Inoltre bisogna recuperare l'agente unico che era passato erroneamente.

Saluti, Antonella

--

Ing. Antonella Vizzarro

CAPO UNITÀ TECNICA ESERCIZIO TEL

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356205

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4913605

E-mail: unitamovimento@amat.ta.it



KYMA
MOBILITÀ

130

2,22



Taranto, lì 15/12/2021

Alla c.a. Direttore Generale ff
Dott. Pietro Carallo
Direttore Amministrativo ff
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
Direttore Tecnico
Ing. Mauro Piazza

p.c. 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 Novembre 2021.**

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

1/1

- Verificatori
- Coordinatori/addetti all'esercizio
- 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".

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo Cigliese)

Firmato digitalmente da: COSIMO CIGLIESE
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital
identity, not usable to require other SPID digital identity
Data: 15/12/2021 15:34:30

683 12 580 61 0 23 2 5 676

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
BASILE VITO	2021	11	0								0
CUTINO GIUSEPPE	2021	11	0								0
INCARDONA SEBASTIANO	2021	11	0								0
MARTELOTTO ORAZIO	2021	11	0								0
MASI FABIO	2021	11	0								0
DI PONZIO CATALDO	2021	11	0								0
DE GIORGIO MICHELE	2021	11	0								0
SPERTI MASSIMO	2021	11	0								0
CAFARO VITTORIO	2021	11	0								0
SCALZI PREMIO	2021	11	0								0
vuoto	2021	11	683	12	580	61	0	23	2	5	676

676

[illegible]

[illegible]



Al Capo Ripartizione f.f.

Sig. Picchi Enrico

Comunicazione interna

In esecuzione della deliberazione n. 108, assunta dal Consiglio di Amministrazione lo scorso 11 ottobre, con atto notarile del 4 novembre 2021 è stata revocata la delega di Datore di lavoro conferita al Dott. Scarinci Francesco dal citato Consiglio con deliberazione n. 127/2018.

Conseguentemente, il previsto il compenso mensile (pari ad € 523,00), già corrisposto per i mesi di agosto, settembre ed ottobre 2021, dovrà essere erogato, pro-quota, fino al 3 novembre.

Taranto, 16 dicembre 2021

fu

1

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



Taranto,
Al Dipendente
PARABITA LUCA

E p.c. Ufficio Retribuzioni
SEDE

Oggetto: verbale di contestazione di violazione al codice della strada n. V/3244s/2021 (reg. 54504/2021) del 18 settembre 2021.

Si comunica che, stante la sua dichiarata volontà di non voler presentare ricorso, l'Azienda ha provveduto al pagamento della sanzione in oggetto avente un ammontare pari ad euro 65,00, oltre euro 1,50 a titolo di commissioni.

A tal proposito si rappresenta che l'importo le sarà detratto in due rate di euro 33,25 a partire dalle competenze del corrente mese di dicembre.

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

1

174748

Taranto li 09/12/2021

Spett.li

Amat S.p.a.

Oggetto: Sanzione amministrativa pecuniaria dipendente Piccoli Giuseppe

Il sottoscritto Piccoli Giuseppe in qualità di Operatore di Esercizio con matricola aziendale n.174748, come da indicazioni, allega alla presente nota ricevuta di pagamento di sanzione amministrativa pecuniaria. La sanzione è stata pagata, nei termini previsti da normativa vigente, in misura ridotta del 30%.

Certi di un vostro positivo riscontro colgo l'occasione per porgere i miei distinti saluti.

Operatore di Esercizio
Piccoli Giuseppe
Mat.174748

entelle

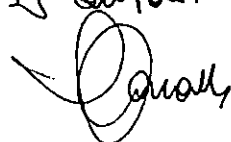
← pagare alle 10.00 alle 11.00

pagare al verso alle
se ho versato 10.000
se non richieste al Com.

8/12/2021



Le autorità



10/12/21

€ 17,50



Taranto,

Al dipendente

NICOLA PEPE

VIA GREGORIO VII° N. 13

74122 - TARANTO

Oggetto: archiviazione procedimento disciplinare e recupero indennità economica di malattia

Facendo seguito alla contestazione disciplinare del 21 ottobre 2021 (prot. az. n.19644), si rende noto che l'Azienda, stante il suo imminente pensionamento, ha deciso di archiviare il relativo procedimento.

Resta ferma, tuttavia, la decadenza dal beneficio dell'indennità economica per il periodo di malattia dal 23 al 28 agosto 2021, con conseguente recupero delle somme già corrisposte con la prossima retribuzione di dicembre.

A seguito di tanto l'Azienda provvederà alla restituzione all'INPS delle quote di sua spettanza.

1

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro Carallo)



Taranto,
Spett. INPS
Via Golfo di Taranto n. 7 / d
74121 – TARANTO

E p.c. AREA PERSONALE
SEDE

Oggetto: recupero Indennità economica di malattia DI Nicola Pepe (Vs. rif. 21GSL9F004237)

Stante quanto da Voi disposto con la nota pervenuta al protocollo l'11 ottobre 2021 (n. 18699),
l'Azienda con le competenze del mese di dicembre provvederà al recupero dell'indennità di malattia erogata al Sig. Nicola Pepe dal 23 al 28 agosto 2021, per un totale di sei giornate.

Recuperato l'importo, si provvederà alla restituzione di quanto spettante a Codesto spartabile Istituto attraverso il flusso Uniemens.

1

Distinti saluti

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

C/INPS 321,36 217

C/AZI /



**Dati per la notifica della ricevuta di pagamento
Dati Utente**

Email:	ragioneriaamat@amat.ta.it
--------	---------------------------

Dati Transazione

Id Transazione:	6012f2c2-39d8-4094-bf64-53136879bbe0
Codice identificativo del PSP:	PASCITMM BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
Numero univoco assegnato al pagamento dal PSP:	20211217125842140
Data:	17/12/2021
Ora:	13:01:21

IUV - Identificativo univoco assegnato dall'Ente Creditore:	
Codice fiscale creditore: 00162210348 IUV: RF176203886	

Importi

Importo Totale Transazione:	127,10
Costi servizio:	I costi del servizio sono stati determinati dal circuito di pagamento.

+ 2,00 commissioni



Comune di PARMA
COMANDO DI POLIZIA LOCALE
SERVIZIO NOTIFICAZIONI
c/o Parma Gestione Entrate
Largo Torello de Strada 15/A - 43121 - Parma



N.1006742/2021/AT Pr. 121126/2021/ DEL 02/10/2021

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - TARANTO (TA)

ACCERTAMENTO DI VIOLAZIONE N. 1006742/2021/AT Pr. 121126/2021/V DEL 02/10/2021
ALLE NORME DEL CODICE DELLA STRADA AI SENSI DELL'ARTICOLO 201 DEL D.L.G.S. 30/04/1992 N. 285 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Il giorno 02/10/2021, alle ore 13:27 nel comune di PARMA in via Langhirano (S.P.665R) all'altezza del civico 520/522 direzione nord - abitato di Corcagnano - Il Conducente del VEICOLO AUTOVEICOLO AUDI F2 ADTPAF1 FD7FD7CK001RTO targa GE816CS, ha violato l'articolo 142/8 del Codice della Strada (D.L.vo 30.04.1992, n.285) poiché:
circolava alla velocità di km/h 110,20, superando di km/h 20,20 il limite stabilito in (km/h 90). La Velocità è stata determinata, (ai sensi dell'art. 345/2c D.P.R. 16/12/92 N.495, così come modificato dall'art. 197 D.P.R. 16/9/96 N. 61U, tenendo conto della riduzione del 5% (con minimo di 5 km/h, comprensiva della tolleranza stabilita in sede di approvazione) con strumentazione TRAFFISTAR SR 520, matricola impianto n. T8131-0005-GP-CV, misuratore n. 593-071\71825, box n. 593-206\61997, debitamente omologato (decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti n. 47177 del 4/6/08 e n. 2217 del 19/4/11) e tarato (certificato E577_2020_ACCR_VX del 09/10/2020) nonché sottoposto a verifica di funzionalità. (Verbale di Verifica di Funzionalità n. 1/2020 del 09/10/2020).
Velocità indicata sulla risultanza fotografica Km/h 116,00.

La postazione di controllo è stata adeguatamente presegnalata in base alle disposizioni del D.M. 15/8/07 e della Direttiva M.I. 14/8/09 nonché da quanto indicato dal D.M. 282 del 13.06.2017 e circolare Prot. n. 300/A/6045/17/144/5/20/3 del 7 agosto 2017.

Le attività di accertamento della violazione e di redazione del verbale originale, sono curate esclusivamente dal personale della Polizia Municipale.

L'accertamento di violazione è stato effettuato mediante lettura dei dati riportati sul rilievo fotografico dello strumento sopra indicato. E' possibile prendere visione della fotografia che documenta l'infrazione previa richiesta al Frontoffice P.M. del Comune di Parma oppure sul sito www.servizi.comune.parma.it nella sezione Polizia Municipale - Pagamento Multe.

La violazione non è stata immediatamente contestata causa: La violazione non è stata immediatamente contestata in quanto, ai sensi dell' art. 201, comma 1 bis, lett. F, C.d.S., l'accertamento è stato effettuato con i dispositivi di cui alla L. 168/02 su un tratto di strada individuato con Decreto prot. n. 30751/2015 del 25/11/2015 (n.3546/2011/III, n.5757/2006/III) dal Prefetto di Parma.

Dalle violazioni suddette consegue la sanzione accessoria:

NESSUNA

ATTENZIONE

La suddetta violazione comporta la decurtazione di n. 3 punti dalla patente di guida.

Al sensi dell'art. 126 bis comma 2 C.d.S. il proprietario del veicolo o il legale rappresentante deve comunicare all'organo di polizia i dati del conducente entro 60 giorni dalla notificazione del verbale. L'obbligo sussiste anche se il proprietario e il conducente sono la stessa persona. AL PRESENTE VERBALE È ALLEGATO IL MODULO COMUNICAZIONE DATI DEL CONDUCENTE DA COMPILARE E RESTITUIRE ENTRO 60 GIORNI SECONDO LE MODALITÀ DI CUI AL PUNTO 3 DELLE AVVERTENZE. L'OMMISSIONE DELLA COMUNICAZIONE DEI DATI DEL CONDUCENTE, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, COMPORTA A CARICO DEL PROPRIETARIO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE L'APPLICAZIONE DELLA SANZIONE PECUNIARIA PREVISTA DALL'ART. 126 BIS C.d.S.

"LA COMUNICAZIONE DEI DATI DEL CONDUCENTE È OBBLIGATORIA ANCHE NEL CASO DI PRESENTAZIONE DI RICORSO".

Gli accertatori: Agente Scelto Lisandro Luca Matr.: 00438

Responsabile dell'immissione e riproduzione dei dati e emanazione del verbale art. 3 c.2 D.Lgs. n.39/93: Agente Scelto Lisandro Luca Matr.: 00438

Il presente verbale è copia conforme all'originale.

ANAGRAFICA AGGIUNTIVA: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA residente in VIA CESARE BATTISTI 657 , 74121 - TARANTO (TA)

PROPRIETARIO E/O SOLIDALE: ARVAL SERVICE LEASE ITALIA residente in VIA SETTE REGOLE 21 , 50018 - SCANDICCI (FI)

1) Entro cinque giorni solari successivi alla contestazione o notifica del verbale è ammesso il pagamento della sanzione nella misura ridotta del 30% rispetto al minimo edittale di Euro 121,10 + Euro 6,00 (spese di accertamento) per un totale complessivo di Euro 127,10; **UTILIZZARE L'ALLEGATO BOLLETTINO B**

In caso di ritiro dell'atto presso l'ufficio postale, prima di eseguire il pagamento dell'importo ridotto del 30% occorre accertarsi presso lo stesso ufficio quando è stata inviata la raccomandata postale di avviso di giacenza (cad): se dalla data di spedizione non sono trascorsi 10 giorni, il pagamento in misura ridotta del 30% può essere eseguito entro il 5° giorno dall'effettivo ritiro, diversamente deve essere considerata come data di notifica legale il 10° giorno dall'inizio della raccomandata di avviso di giacenza (cad).

2) Dal 6° al 60° giorno solare successivo alla contestazione o notifica del verbale è ammesso il pagamento della sanzione nella misura corrispondente al minimo edittale di Euro 173,00 + Euro 6,00 (spese di accertamento) per un totale complessivo di Euro 179,00; **UTILIZZARE L'ALLEGATO BOLLETTINO A**

3) dal 61° giorno solare dalla data di notifica la somma da pagare a titolo di sanzione pecuniaria diventa pari alla metà del massimo edittale (cd. raddoppio) art. 203 c. 3 C.d.S.

UFFICIO RETRIBUZIONI

*Si autorizza il pagamento
ed il successivo recupero
sul ruolo paga*

Cons. 17/12/21

ENTRO 21/12

17/12/21 CPE



Taranto,

Al dipendente

Caramia Vittorio

" "

Area Personale

SEDE

Oggetto: Imbarco in deroga nelle mansioni di Motorista abilitato: precisazioni.

Dal 21 settembre 2021 è stata definita presso, presso la competente Capitaneria di Taranto, la procedura per il suo impiego, in deroga, nelle mansioni di "Motorista abilitato" a bordo delle motonavi aziendali.

In accoglimento della specifica istanza del 12 ottobre u.s. (prot. az. n. 18.758), lei è ancora imbarcato in tali mansioni, al fine di consentirle di maturare i requisiti di navigazione previsti per ottenere, previo esame, il titolo di Direttore di macchina.

1

Tanto premesso, dal 21 settembre 2021, e per l'intero periodo in cui perdurerà l'imbarco in deroga nelle richiamate mansioni, in applicazione dell'art. 18 del Regolamento All. A) al R.D. n. 148/1931 le viene riconosciuto il trattamento economico del profilo professionale di "Motorista Navale", parametro retributivo 197, secondo la classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale dell'8/10/2002.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro Carallo)

All'Ufficio Retribuzioni e Personale

Oggetto: presenza personale relativa al mese di NOVEMBRE 2021
Direttore Generale/Amministrativo/Tecnico: CARALLO PIETRO

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

Taranto, 20/12/2021

FIRMA
Carallo

24. Congedo Straordinario (Retribuzione 100% - Vedi Circolare Inps 38/2009) – **288** +
□ Annicchiarico Angela **39,35** dal 18/05 al 11/10/2021, dal 23/12 al 08/01/2022
□ Pizzulli Monica 9,10,11,13,21 e 22,29 Ottobre – 5/11, 11 e 12 Novembre **76,58**
□ Alessandro Maffei dal 13/12/2021 al 28/02/2021
25. Congedo Parentale (216-587):
□ Mele Mariella 24 e 25 Novembre, 4 e 6 dicembre
□ Palumbo Davide 19 e 20 Novembre
□ Ricchiuti Vincenzo dal 7 al 9 dicembre
□ La Rocca dal 01 al 09 dicembre
□ Nigro Camillo: 7,15,23,24,27,28,29,30,31 Dicembre
□ Barbieri Luca dal 30 al 31 Dicembre
26. Congedo Parentale **non retribuito**:
□ Nigro Ivan 16,20,26 Novembre, 7,12,18,24,25,26,27 Dicembre
□ De Geronimo Alessandro dal 2 al 3 Gennaio
27. Aspettativa:
□ Cristaldi Alfio dal 10/07/2019 al 31/12/2021
□ Mancini Simone dal 15/07/2021 al 15/07/2022
□ Santoro Giovanni dal 15/08/2021 al 15/02/2022
□ Calà Carmelo dal 02/09/2021 al 02/09/2022
□ Di Mitri Vittorio dal 6/9 al 19/9 – dal 20/11 al 30/11
28. Aspettativa x Malattia: Costantino dal 18/11/2021 al 02/12/2021
29. Sospensione Angelini, Clemente, Friuli Cosimo, Lamarina, Russo (183326), Petronella, Vespe (252)

24. Congedo Straordinario (Retribuzione 100% - Vedi Circolare Inps 38/2009) – **288** +
□ Annicchiarico Angela **39,35** dal 18/05 al 11/10/2021, dal 23/12 al 08/01/2022
□ Pizzulli Monica 9,10,11,13,21 e 22,29 Ottobre – 5/11, 11 e 12 Novembre
□ Alessandro Maffei dal 13/12/2021 al 28/02/2021
25. Congedo Parentale (216-587):
□ Mele Mariella 24 e 25 Novembre, 4 e 6 dicembre
□ Palumbo Davide 19 e 20 Novembre
□ Ricchiuti Vincenzo dal 7 al 9 dicembre
□ La Rocca dal 01 al 09 dicembre
□ Nigro Camillo: 7,15,23,24,27,28,29,30,31 Dicembre
□ Barbieri Luca dal 30 al 31 Dicembre
26. Congedo Parentale **non retribuito**:
□ Nigro Ivan 16,20,26 Novembre, 7,12,18,24,25,26,27 Dicembre
□ De Geronimo Alessandro dal 2 al 3 Gennaio
27. Aspettativa:
□ Cristaldi Alfio dal 10/07/2019 al 31/12/2021
□ Mancini Simone dal 15/07/2021 al 15/07/2022
□ Santoro Giovanni dal 15/08/2021 al 15/02/2022
□ Calà Carmelo dal 02/09/2021 al 02/09/2022
□ Di Mitri Vittorio dal 6/9 al 19/9 – dal 20/11 al 30/11
28. Aspettativa x Malattia: Costantino dal 18/11/2021 al 02/12/2021
29. Sospensione Angelini, Clemente, Friuli Cosimo, Lamarina, Russo (183326), Petronella, Vespe (252)

Matricola	Cognome	Nome	Ope	Importo	
139292	FIORE	ALESSANDRO	031	1	
370996	PARADISO	IGNAZIO	600	2	-90%
331081	DENTICE	GIUSEPPE	560	24	
363760	MOTOLESE	ANDREA	560	24	
381460	RICCI	ROSARIO	560	24	

Agente	Malattia 42 Mesi	Malattia Mese	Malattia ridotta
108520 BOTTARI GIUSEPPE	340	5	5
109500 BUONOCORE PIETRO	228	5	5
112903 CARDONE ANTONIO COSIMO	197	5	5
123402 COSTANTINO GIOVANNI	402	7	7
127590 D'APRILE COSIMO	301	16	16
149940 LANZO GIUSEPPE	190	4	4
159930 MASTROPIETRO ANGELO	201	4	4
164645 MOTTA DAVIDE	257	5	5
164700 MUSTAFA' VITO	435	8	8
172190 PEPE NICOLA	486	28	28
198505 ZICARI GIUSEPPE	258	10	10

**CERTIFICATO DI RICOVERO**

ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - MOSCATI - GROTTAGLIE
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
REPARTO:

Si certifica che il paziente

COGNOME MENENTI**NOME** MARIA FABIOLA**COD. SANITARIO** MNNMFB61R64M082M**NATO/A A** VITERBO**DATA DI NASCITA** 24/10/1961**RESIDENZA** TARANTO**INDIRIZZO**

ricoverato in questo ospedale il giorno 05/11/2021

alle ore 07:23

con numero scheda 21-018815

con diagnosi primaria

è stato dimesso il giorno 05/11/2021 alle ore 09:00

Il paziente ha effettuato i seguenti accessi in DH:

05/11/2021

Si rilascia il seguente documento su richiesta dell'interessato esclusivamente per finalità di giustificazione dell'assenza dal lavoro - art. 5 legge 300/1970 oppure Legge 53 del 08/03/2000

TARANTO, 05/11/2021

IL FUNZIONARIO ADDETTO

A SEGUITO DI UN COLLOQUIO NELLA VOSTRA SEDE CON LA DOTT.SSA FALCONE, CON LA PRESENTE CHIEDO DI RIESAMINARE LA MIA DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE/ALLATTAMENTO.

IO HO CHIESTO L'ALLATTAMENTO PER IL PERIODO 11/9/2015-18/5/2016 (COME DI EVINCE DAGLI ALLEGATI CEDOLINI PAGA AZIENDALI USUFRUENDO DEL CONGEDO GIORNALIERO DI 4 ORE) PER I MIEI DUE BAMBINI: DUGGENTO MATTIA E DUGGENTO TOMMASO NATI IL 19/5/2015. INVECE IL SISTEMA PER ERRORE HA CARICATO LO STESSO PERIODO COME CONGEDO PARENTALE PER SOLO DUGGENTO MATTIA CON DUE PERIODI CHE VANNO IN CONFLITTO (PRATICHE 7890-659508 E 7890-659510) ACCOGLIENDO SOLO LA PRATICA INSERITA CON UN ERRORE DI PERIODO (659508).

PERTANTO, CHIEDO LA POSSIBILITA' DI RETTIFICARE LA DOMANDA DI ALLATTAMENTO IMPUTANDOLA AI DUE BAMBINI PER IL PERIODO 11/9/15-18/5/16 E CONTESTUALMENTE DI CONVALIDARE LE DOMANDE DI CONGEDO PARENTALE PER GLI ANNI 2017-2018-2019 (CHE ERANO STATE RESPINTE O NON INDENNIZZATE IN QUANTO L'ALLATTAMENTO ERA STATO CONTEGGIATO COME CONGEDO PARENTALE) CONSIDERANDO ANCHE IL FATTO CHE LA NOTIFICA DEL RESPINGIMENTO MI E' GIUNTA QUANCHE GIORNO FA A DISTANZA DI ANNI.

SI PREGA, IN CASO DI BUON ESITO DEL RIESAME, DI DARNE COMUNICAZIONE, NEL PIU' BREVE TEMPO POSSIBILE, ALLA MIA AZIENDA "AMAT SPA – MAIL: amat@amat.ta.it IN QUANTO LA STESSA STA GIA' PROVVEDENDO A FARE LE RELATIVE TRATTENUTE NELLA MENSILITA' DI NOVEMBRE.

PER QUALSIASI DELUCIDAZIONE

CELL. 3282851584

GRAZIE

PS: SI ALLEGANO BUSTE PAGA E CEDOLINI DI PRESENZA DA OTTOBRE 2015 A GIUGNO 2016 (OGNI BUSTA PAGA E' RIFERITA ALLA PRESENZA DEL MESE PRECEDENTE).

— Allegati: —

6. NUOVE SCHERMATE CP.pdf	508 kB
7. NUOVE SCHERMATE CP.pdf	508 kB



Oggetto: Risposta: riesame congedo parentale duggento palmo - dggplm76c03e882a

Mittente: Agenzia.manduria <Agenzia.manduria@inps.it>

Data: 25/11/2021, 09.21

A: "palmoduggento@virgilio.it" <palmoduggento@virgilio.it>

CC: "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>

L'istanza di riesame è stata accolta.

Si è provveduto ad ANNULLARE le due istanze di congedo parentale presentate in data 09.09.2015 dal patronato, in quanto non corrispondenti alla prestazione da Lei usufruita come dimostrato dalle buste paghe inviate.

Ciò ha permesso di porre in riesame tutte le successive istanze di CONGEDO PARENTALE A NOME DEL MINORE (comprese quelle respinte con lettera da Lei ricevuta il mese scorso) E DI ACCOGLIERLE CON PAGAMENTO DELLA RELATIVA INDENNITA'.

La procedura non elabora un provvedimento di accoglimento (sostitutivo del rigetto) da inoltrare all'azienda, pertanto Le invio le schermate della procedura aggiornate dopo la lavorazione: le due istanze annullate sono contraddistinte dalla lettera A (A=ANNULLATA) e tutte le altre sono contraddistinte dalla lettera H (H=ACCOLTE CON PAGAMENTO INDENNITA').

Non è stato tuttavia possibile riqualificare le due istanze di congedo parentale annullate come riposi per allattamento, essendo intervenuta prescrizione.

Come richiesto provvedo a inoltrare tale comunizzazione all'email aziendale per favorire la sistemazione della sua posizione.

Si rimane a disposizione per ogni ulteriore chiarimento. Sonia Falcone per il responsabile P. Friulo

***** TESTO ORIGINALE *****

Mittente: palmoduggento@virgilio.it

Inviato il: 11/11/2021 07.32.27

SPETT.LE INPS

agenzia.manduria@inps.it

DUGGENTO PALMO (DGGPLM76C03E882A) – RIESAME CONGEDO PARENTALE/ALLATTAMENTO



789000 - MANDURIA - Liquidatore

[Home](#) | [Cambio Sede / Ruolo](#) | [Manuale](#) | [FAQ e CODICI](#) | [A+ a-](#)[Certificati medici](#) | [Visite mediche](#) | [Malattia](#) | [Maternità](#) | [L.104/92](#) | [Congedi straordinari](#)**Maternità**[Home page](#)[Consultazione](#)[Consultazione Certificati di gravidanza](#)[Gestione domande](#)[Variazione](#)[Liste pratiche da lavorare](#)[Liste a richiesta](#)[Funzioni generali](#)[Pagamenti](#)[Comunicazioni](#)[Statistiche](#)[Funzioni di utilità](#)[Funzioni particolari](#)**Vista Soggetto**Cognome: **DUGGENTO**Nome: **PALMO**Data di nascita: **03/03/1976**Sesso: **M**Codice Fiscale: **DGGPLM76C03E882A**[Anagrafica](#)[Blocco Pagamenti](#)[Pagamenti](#)[Indebiti](#)[Comunicazioni](#)[Documentazione](#)[Lista Pratiche Richiedente](#)[Lista Pratiche Dante Causa](#)[Lista Pratiche Erede](#)[Lista Pratiche Altri Ruoli](#)[Giornate Lavorate Agricolo](#)[Contribuzione Figurativa](#)**Pratiche Maternità di Sede**[Pratiche Maternità di tutte le Sedi](#)[Pratiche di tutte le prestazioni](#)☐ Ricerca avanzata☒ Tutti i periodi☐ Periodo Dal: / / Al: / / ☒ Congedo di maternità☒ Congedo parentale☒ Congedo parentale su base oraria☒ Riposi per allattamento☒ Assegno di maternità[Ricerca](#)**Lista Pratiche Richiedente**

Pratica	Tipo pratica	Data presentazione	CF Dante Causa	Evento	Dal	Al	Stato	Pag. Dir.	Riepilogo
7890 - 675064	CP- ord	17/06/2017	DGGMTT15E19B180P	1954149	17/07/2017	20/07/2017	H	N	
7890 - 675063	CP- ord	17/06/2017	DGGMTT15E19B180P	1954149	03/07/2017	06/07/2017	H	N	
7890 - 666622	CP- ord	29/06/2016	DGGNTN11E16B180A	1954101	16/08/2016	02/09/2016	H	N	
7890 - 666620	CP- ord	29/06/2016	DGGNTN11E16B180A	1954101	18/07/2016	29/07/2016	H	N	
7890 - 659508	CP- ord	09/09/2015	DGGMTT15E19B180P	1954149	11/09/2015	14/03/2016	A	N	
7890 - 659510	CP- ord	09/09/2015	DGGMTT15E19B180P	1954149	11/09/2015	18/05/2016	A	N	
7890 - 658545	CP- ord	09/07/2015	DGGNTN11E16B180A	1954101	31/08/2015	04/09/2015	H	N	
7890 - 658544	CP- ord	09/07/2015	DGGNTN11E16B180A	1954101	17/08/2015	21/08/2015	H	N	
7890 - 658543	CP- ord	09/07/2015	DGGNTN11E16B180A	1954101	03/08/2015	07/08/2015	H	N	
7890 - 658542	CP- ord	09/07/2015	DGGNTN11E16B180A	1954101	20/07/2015	24/07/2015	H	N	

(Prima/Precedente) **1, 2** (Successiva/Ultima)



Intranet

789000 - MANDURIA - Liquidatore

[Home](#) | [Cambio Sede / Ruolo](#) | [Manuale](#) | [FAQ e CODICI](#) | [A+](#)
[Certificati medici](#) | [Visite mediche](#) | [Malattia](#) | [Maternità](#) | [L.104/92](#) | [Congedi straordinari](#)

Maternità

[Home page](#)[Consultazione](#)[Consultazione Certificati di gravidanza](#)[Gestione domande](#)[Variazione](#)[Liste pratiche da lavorare](#)[Liste a richiesta](#)[Funzioni generali](#)[Pagamenti](#)[Comunicazioni](#)[Statistiche](#)[Funzioni di utilità](#)[Funzioni particolari](#)

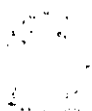
Vista Soggetto

Cognome: **DUGGENTO**Nome: **PALMO**Data di nascita: **03/03/1976**Sesso: **M**Codice Fiscale: **DGGPLM76C03E882A**[Anagrafica](#)[Blocco Pagamenti](#)[Pagamenti](#)[Indebiti](#)[Comunicazioni](#)[Documentazione](#)[Lista Pratiche Richiedente](#)[Lista Pratiche Dante Causa](#)[Lista Pratiche Erede](#)[Lista Pratiche Altri Ruoli](#)[Giornate Lavorate Agricolo](#)[Contribuzione Figurativa](#)[Pratiche Maternità di Sede](#)[Pratiche Maternità di tutte le Sedi](#)[Pratiche di tutte le prestazioni](#)☐ Ricerca avanzata☒ Tutti i periodi☐ Periodo Dal: / / Al: / / ☒ Congedo di maternità☒ Congedo parentale☒ Congedo parentale su base oraria☒ Riposi per allattamento☒ Assegno di maternità[Ricerca](#)

Lista Pratiche Richiedente

Pratica	Tipo pratica	Data presentazione	CF Dante Causa	Evento	Dal	Al	Stato	Pag. Dir.	Riepilogo
A850130	CP- ord	11/06/2019	DGGMTT15E19B180P	1954149	26/08/2019	29/08/2019	H	N	
A850123	CP- ord	11/06/2019	DGGMTT15E19B180P	1954149	05/08/2019	08/08/2019	H	N	
A850114	CP- ord	11/06/2019	DGGMTT15E19B180P	1954149	08/07/2019	11/07/2019	H	N	
A850104	CP- ord	11/06/2019	DGGMTT15E19B180P	1954149	01/07/2019	04/07/2019	H	N	
7890 - 683525	CP- ord	11/06/2018	DGGMTT15E19B180P	1954149	27/08/2018	29/08/2018	H	N	
7890 - 683524	CP- ord	11/06/2018	DGGMTT15E19B180P	1954149	30/07/2018	02/08/2018	H	N	
7890 - 683523	CP- ord	11/06/2018	DGGMTT15E19B180P	1954149	09/07/2018	12/07/2018	H	N	
7890 - 683522	CP- ord	11/06/2018	DGGMTT15E19B180P	1954149	02/07/2018	05/07/2018	H	N	
7890 - 675066	CP- ord	17/06/2017	DGGMTT15E19B180P	1954149	21/08/2017	24/08/2017	H	N	
7890 - 675065	CP- ord	17/06/2017	DGGMTT15E19B180P	1954149	31/07/2017	03/08/2017	H	N	

(Prima/Precedente) 1, 2 (Successiva/Ultima)



218

Taranto

SPETT.LE I.N.P.S.
Ufficio Prestazioni a
Sostegno del Reddito
Via Oria Ang. Via Bruno n. 124
74024 MANDURIA

e p.c. Al Dipendente
Duggento Paolo
S E D E

OGGETTO: Provvedimento di respinto indennizzo del congedo parentale per i periodi: (dal 1° al 4 luglio 2019 pratica di riferimento n. A850104; dall' 8 all' 11 luglio 2019 pratica n. A850114; dal 5 all'8 agosto 2019 pratica n. A850123; dal 26 al 29 agosto 2019 pratica n. A850130).

In riscontro alle Vs. note pervenute in data 04/11/2021, si comunica che, con le retribuzioni del mese di novembre c.a., questa Azienda recupererà dalle competenze spettanti al lavoratore Duggento Paolo l'importo già anticipato e posto a Vostro carico, a titolo di congedo parentale retribuito, per i periodi riportati in oggetto.

L'importo recuperato, pari ad € 305,04, sarà versato a Vs. favore tramite il modello UNIMENS del mese di novembre 2021.

Distinti saluti.

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

Oggetto: Revisione conguaglio de benedittis tre semestri

Mittente: Monica Pizzulli <unitaesercizio@amat.ta.it>

Data: 20/12/2021, 16.26

A: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>, Cosimo Russo <mimmo.russo@amat.ta.it>

In allegato invio le tre nuove schede relative al conguaglio della De Benedittis nei tre semestri dal 14/11/2019 al 12/05/2021.

I valori nuovi sono indicati nella parte in alto a ciascuna scheda, con il vecchio valore e la differenza.

Le correzioni hanno riguardato le giornate di permesso sindacale in cui è stato azzerato il valore delle ore rese (da 6.30 a zero) e anche le giornate di lavoro nel periodo in cui il personale è stato messo in solidarietà.

Saluti, Monica Pizzulli

— Allegati: —

Sosta 26 Settimane - 14112019-13052020_1sem rev1 - DE BENEDITTIS.xlsx	724 kB
Sosta 26 Settimane - 14152020-11112020_2 sem_1 - DE BENEDITTIS.xlsx	852 kB
Sosta 26 Settimane - 12112020-12052021_3 sem_ - de benedittis.xlsx	829 kB

Prospetto conguaglio 26 settimane dal 14/11/2019 al 13/05/2020

	Matricola	Cognome e Nome	Profilo Orario	LPR	OLTT	Straordinario	Da recuperare	Da recuperare (vecchio valore)	Da recuperare (differenza)
	500210	DE BENEDITTIS ROSA	6,33			0,00	-20,96	-26,96	6

Prospetto conguaglio 26 settimane dal 14/05/2020 al 11/11/2020

	Matricola	Cognome e Nome	Profilo Orario	LPR	OLTT	Straordinario	Da recuperare	Da recuperare(vecchio valore)	Da recuperare(differenza)	Attiva controllo
	500210	DE BENEDITTIS ROSA	6,33			0,00	-1,66	-3,66	-2	

Prospetto conguaglio 26 settimane dal 14/05/2020 al 11/11/2020

Matricola	Cognome e Nome	Profilo Orario	LPR	OLTT	Straordinario	Da recuperare	recuperare (vecchio vald	Da recuperare (differenza)
500210	DE BENEDITTIS ROSA	6,33			0,00	-24,14	-35,3	-11,16

Oggetto: Giornata del 02/10/2021 - Maggio Biagio

Mittente: Antonella Vizzarro <unitamovimento@amat.ta.it>

Data: 20/12/2021, 12.12

A: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>

Enrico, erroneamente il dipendente MAGGIO Biagio, il 02.10.2021 è stato portato assente sul servizio. Sul cedolino turni era già in AL104. Ci sarà stato un errore in sala movimento. ù

Saluti, Antonella

--

Ing. Antonella Vizzarro
CAPO UNITA' TECNICA ESERCIZIO TPL

AMAT S.p.A.
Via Cesare Ballo 657
74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356205
Fax: (+39) 099 7794247
Cell.: (+39) 348 4913605
E-mail: unitamovimento@amat.ta.it





Matricola	Cognome e nome	Residuo 2019	Novembre	Totale Residuo
103100	ANACLERIO ANGELO	16,18	1,00	2,18
109770	BUZZACCHINO MARCO	9,83	3,00	0,83
111200	CANNIZZARO GIANCARLO	15,11	1,00	0,11
114366	CARRIERI NICOLA	19,55	0,35	0,00
116001	CASTELLI MASSIMILIANO	27,34	11,00	5,34
133000	D'IGNAZIO DANILO	9,86	2,86	0,00
136900	DURELLI EMANUELE	26,18	1,00	4,18
137600	ETTORRE MARIANNA	24,23	1,80	7,43
142300	FUGGETTI MASSIMO	34,68	3,00	23,68
154800	LOPRETE SANTO BRUNO	24,61	1,61	0,00
177421	PRESICCI FRANCESCO	21,21	1,00	6,21
184124	SALAMINO ANTONIO	21,17	3,00	3,17
196740	VERDOLINO FABIO	22,30	4,00	1,30
457680	MANIGRASSO MARIA	28,50	6,00	10,50
500300	FANELLI BERNARDO	33,25	2,00	16,25
500510	MARINELLI PIETRO	33,00	4,00	0,00
500525	MARTUCCI ALESSANDRA	25,40	0,60	9,80
500620	PETIO MICHELE	17,25	2,75	0,00
500665	PRETE ARCANGELO	20,42	7,42	0,00

Etichette di riga	Somma di Importo
544	272,34
574	92,09
644	6
002	577,29
011	2
065	13
092	93,43
127	1582,83
130	2,22
157	609,99
183	1243,63 + 2124,73
185	67,5
217	510,75
231	208,9
241	3233,85
260	1954,28
292	2
330	183000 181.000,00
366	998,21
383	128697,45
396	3410,43
491	3016,43
516	97,5
517	778,99
527	200
630	7391,41
644	2
666	1645,93
709	57,39
887	5
(vuoto)	
Totale complessivo	339772,84

ANGIULLI
CR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002394828

Identificativo Pagamento: 387/P

Importo: 54342,00 €

Codice Fiscale: NGLTTR55C19L049G

Data Inserimento: 20/12/2021 - 12:32

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

CELLAMANO
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002394911

Identificativo Pagamento: 389/P

Importo: 16037,00 €

Codice Fiscale: CLLGNN57C16E986S

Data Inserimento: 20/12/2021 - 12:34

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

AS LUCA
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002395134

Identificativo Pagamento: 390/P

Importo: 29180,00 €

Codice Fiscale: DLCBDT59E03L049V

Data Inserimento: 20/12/2021 - 12:38

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

FANOLI *ful*

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002395271

Identificativo Pagamento: 391/P

Importo: 34046,00 €

Codice Fiscale: FNLMDA59L21L049K

Data Inserimento: 20/12/2021 - 12:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Page
40

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002395367

Identificativo Pagamento: 392/P

Importo: 23675,00 €

Codice Fiscale: PPENCL61T30C975D

Data Inserimento: 20/12/2021 - 12:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Matricola	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Netto in busta
0000103691	ANGIULI	ETIORE	NGLTIR55C19L049G	54.342,000
0000118288	CELLAMARE	GIOVANNI	CLLGNN57C16E986S	16.037,000
0000130090	DE LUCA	BENEDETTO	DLCBDT59E03L049V	29.180,000
0000137880	FANELLI	AMEDEO	FNLMDA59L21L049K	34.046,000
0000172190	PEPE	NICOLA	PPENCL61T30C975D	23.675,000



RECUPERO ONERI MALATTIA ANNUALITA' 2015-2018

Anno	Importo richiesto	Importo Recuperato	Note
2015	314.910,13		
2016	340.176,62		
2017	332.538,51		
2018	276.790,86		
	1.264.416,12		
		489.493,37	F24 Ottobre 2021
		397.116,77	F24 Novembre 2021
Residuo	377.805,98		

N° 18544 /12



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 LATERZA DOMENICO

qualifica di OP di MANUT.

chiede che gli vengano concessi n. 1/2 MEZZA

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

referito ai gg. NOVEMBRE x PRESTAZIONI MINORI

Data 06/12/21

Firma [Signature]

IL COORD. UFFICIO

IL RESP. AREA

AREA PERSONALE

V. IL DIRETTORE



INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Centrale Entrate

Direzione Centrale Tecnologia, Informatica e Innovazione

Direzione Centrale Bilanci, Contabilit  e Servizi Fiscali

Roma, 03/11/2021

*Ai Dirigenti centrali e territoriali
Ai Responsabili delle Agenzie
Ai Coordinatori generali, centrali e
territoriali delle Aree dei professionisti
Al Coordinatore generale, ai coordinatori
centrali e ai responsabili territoriali
dell'Area medico legale*

Circolare n. 164

E, per conoscenza,

*Al Presidente
Al Vice Presidente
Ai Consiglieri di Amministrazione
Al Presidente e ai Componenti del Consiglio di
Indirizzo
di Vigilanza
Al Presidente e ai Componenti del Collegio dei
Sindaci
Al Magistrato della Corte dei Conti delegato
all'esercizio del controllo
Ai Presidenti dei Comitati amministratori
di fondi, gestioni e casse
Al Presidente della Commissione centrale
per l'accertamento e la riscossione
dei contributi agricoli unificati
Ai Presidenti dei Comitati regionali*

Allegati n.1

OGGETTO: **Rimborso dei maggiori oneri sostenuti dalle aziende del settore del trasporto pubblico locale a titolo di integrazione delle indennit  di malattia per gli anni 2015, 2016, 2017 e 2018. Decreto interministeriale 30 luglio 2021**

SOMMARIO: *A seguito della pubblicazione del decreto interministeriale 30 luglio 2021,*

adottato dal Ministro del Lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili, che provvede a quantificare i maggiori oneri sostenuti dalle aziende di pubblico trasporto e a stabilire i criteri e le modalità di ripartizione delle risorse finanziarie, con la presente circolare si forniscono le istruzioni operative per il recupero delle somme spettanti con riferimento agli anni 2015, 2016, 2017 e 2018.

INDICE

1. Generalità
2. Modalità operative. Adempimenti a carico delle Strutture territoriali
3. Istruzioni contabili

1. Generalità

L'articolo 1, comma 148, della legge 30 dicembre 2004, n. 311 (legge finanziaria 2005) ha abrogato, con effetti dal 1° gennaio 2005, l'allegato B del regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148, che poneva a carico dell'INPS una serie di trattamenti economici di malattia speciali e aggiuntivi a favore dei lavoratori addetti ai pubblici servizi di trasporto.

Con la medesima decorrenza, ai suddetti lavoratori si applica il trattamento previdenziale di malattia secondo le modalità e i limiti previsti dalla legge per la generalità dei lavoratori del settore industria.

La norma citata dispone, inoltre, che eventuali trattamenti aggiuntivi, rispetto a quelli erogati dall'INPS ai lavoratori del settore industria, possano essere definiti mediante la contrattazione collettiva di categoria.

L'articolo 1, comma 273, primo periodo, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, stabilisce che i maggiori oneri derivanti dagli accordi nazionali stipulati dalle associazioni datoriali e dalle organizzazioni sindacali di categoria, in attuazione del richiamato articolo 1, comma 148, della legge n. 311/2004, siano finanziati utilizzando le somme residue dagli importi destinati al rinnovo del contratto collettivo relativo al settore del trasporto pubblico locale.

In particolare, sulla base del combinato disposto dell'articolo 1, comma 273, secondo periodo, della legge n. 266/2005 e dell'articolo 4, comma 4, del decreto interministeriale 6 agosto 2007, n. 14666, la quantificazione dei maggiori oneri contrattuali sostenuti dalle aziende di pubblico trasporto e l'individuazione dei criteri e delle modalità di ripartizione delle risorse finanziarie da destinare a copertura di tali oneri devono essere stabiliti mediante un apposito decreto, avente a riferimento l'annualità di competenza, del Ministro del Lavoro e delle politiche sociali da adottare di concerto con il Ministro delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili.

Inoltre, con l'articolo 200, comma 5-*quater*, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, recante "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", è stato disposto che: *"Per gli anni di competenza dal 2014 al 2018 le somme residue dagli importi di cui al comma 2 dell'articolo 1 del decreto-legge 21 febbraio 2005, n. 16, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 aprile 2005, n.58, e quelle residue dagli importi di cui al comma 3-bis dell'articolo 23 del decreto-legge 24 dicembre 2003, n. 355, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 febbraio 2004,*

n. 47, sono assegnate alle aziende aventi titolo ai sensi dell'articolo 1, comma 273, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, sulla base delle istanze già presentate dalle aziende stesse alla data del 23 febbraio 2020, con decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, da emanare entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto".

Il predetto provvedimento autorizza, altresì, il trasferimento dal Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili all'INPS delle risorse complessive - a valere su apposita evidenza contabile nell'ambito della Gestione degli interventi assistenziali e di sostegno alle gestioni previdenziali - affinché le medesime possano essere erogate alle aziende aventi titolo.

Per gli anni 2015, 2016, 2017 e 2018, l'ammontare del maggiore onere derivante dagli accordi nazionali stipulati dalle associazioni datoriali e dalle organizzazioni sindacali di categoria è stato quantificato dal decreto interministeriale 30 luglio 2021 (Allegato n. 1). Detto decreto, come disposto dall'articolo 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, in materia di pubblicità legale, è stato pubblicato sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali.

Al fine di completare l'opera di massima divulgazione, la Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 226 del 21 settembre 2021 ha dato avviso dell'avvenuta pubblicazione del provvedimento sul sito del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali nella sezione "Pubblicità Legale".

L'erogazione degli importi spettanti alle aziende aventi titolo viene effettuata, pertanto, dall'Istituto secondo i criteri e la ripartizione indicati nel prospetto allegato al decreto medesimo, del quale costituisce parte integrante.

2. Modalità operative. Adempimenti a carico delle Strutture territoriali

Le aziende di trasporto interessate dal sopra indicato decreto, al fine di effettuare il recupero degli oneri sostenuti a titolo delle integrazioni delle indennità di malattia relative agli anni 2015, 2016, 2017 e 2018, dovranno avvalersi del previsto codice causale "**L215**", da valorizzare nell'elemento <Denuncia Aziendale>, <AltrePartiteACredito>, <CausaleACredito>, del flusso Uniemens.

In ragione dell'interessamento di più annualità oggetto di rimborso, le operazioni di conguaglio potranno essere eseguite, dai soli datori di lavoro beneficiari, con una o più denunce contributive aventi scadenza entro il giorno 16 del sesto mese successivo a quello di emanazione della presente circolare.

Propedeutica alle operazioni di conguaglio è l'attribuzione del previsto codice di autorizzazione (C.A.) "**4H**", avente il significato di "azienda di trasporto autorizzata al recupero delle somme anticipate per trattamenti speciali aggiuntivi di malattia".

Il citato decreto all'articolo 3, comma 2, dispone che l'erogazione è subordinata alla verifica del requisito di regolarità in capo alle aziende interessate. Tale requisito è attestato dal possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).

Pertanto, le Strutture territorialmente competenti a gestire le posizioni delle aziende destinatarie del beneficio al fine dell'attribuzione del previsto C.A. "**4H**", dovranno attivare la verifica di regolarità contributiva accedendo alla procedura "Durc on Line" tramite le utenze già attribuite in base alla comunicazione di posta elettronica istituzionale n. 40442 del 14 agosto 2015.

Nel caso in cui la verifica di regolarità abbia avuto esito negativo, ai sensi del comma 8-*bis* dell'articolo 31 del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98, trova applicazione la previsione di cui al comma 3 del medesimo articolo 31, che stabilisce che dalla somma dovuta sia trattenuto l'importo corrispondente all'inadempienza evidenziata nel DURC al fine della copertura dell'irregolarità attestata.

Si ricorda, inoltre, che il diritto al rimborso oggetto della presente circolare può sussistere anche in capo ad aziende che rientrano nel campo di applicazione delle disposizioni di cui al messaggio n. 2616/2021, ossia che sono tenute ad adempiere agli obblighi contributivi conseguenti all'applicazione dell'articolo 48, comma 7, lettera e), del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.

3. Istruzioni contabili

Con riferimento alle disposizioni contenute nel decreto interministeriale 30 luglio 2021, oggetto della presente circolare, si confermano le istruzioni contabili contenute nella circolare n. 22 del 22 febbraio 2008 e nella circolare n. 55 del 8 aprile 2009, alle quali si fa rinvio, che attribuiscono l'onere per il contributo alle aziende del settore del trasporto pubblico locale a copertura dei trattamenti aggiuntivi di malattia, alla Gestione degli interventi assistenziali e di sostegno alle gestioni previdenziali, contabilità GAZ - conto GAZ32106.

Il Direttore Generale
Gabriella Di Michele

Sono presenti i seguenti allegati:

Allegato N.1

Cliccare sull'icona "ALLEGATI"



per visualizzarli.



Il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali
di concerto con
Il Ministro delle Infrastrutture e della Mobilità
Sostenibili

VISTO il decreto-legge 24 dicembre 2003, n. 355, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 febbraio 2004, n. 47, che, all'art. 23, autorizza, al fine di assicurare il rinnovo del contratto collettivo relativo al settore del trasporto pubblico locale, la spesa di € 337.500.000 per l'anno 2004 e di € 214.300.000 annui a decorrere dall'anno 2005;

VISTA la legge 30 dicembre 2004, n. 311, ed in particolare l'articolo 1, comma 148, che, nell'ambito del processo di armonizzazione al regime generale, prevede l'abrogazione, con decorrenza dal 1° gennaio 2005, dell'allegato B al regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e la conseguente applicazione, per i lavoratori addetti ai pubblici servizi di trasporto rientranti nell'ambito di applicazione del citato regio decreto, dei trattamenti economici previdenziali di malattia secondo le norme, le modalità ed i limiti previsti per i lavoratori del settore industria, con eventuale erogazione di trattamenti aggiuntivi, rispetto a quelli erogati dall'INPS, ridefiniti con la contrattazione collettiva di categoria;

VISTO il decreto-legge 21 febbraio 2005, n. 16, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 aprile 2005, n. 58, che, all'art. 1, comma 2, autorizza, al fine di assicurare il rinnovo del primo biennio del contratto collettivo 2004-2007 relativo al settore del trasporto pubblico locale, la spesa di € 260.000.000 annui a decorrere dall'anno 2005;

VISTO l'articolo 1, comma 273, primo periodo, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 che dispone che *"le somme eventualmente residue dagli importi di cui al comma 3-bis dell'articolo 23 del decreto-legge 24 dicembre 2003, n. 355, convertito con modifiche dalla legge 27 febbraio 2004, n. 47 e al comma 2 dell'articolo 1 del decreto-legge 21 febbraio 2005, n. 16 convertito con modificazioni, dalla legge 22 aprile 2005, n. 58, sono destinate, fino a concorrenza, alla copertura degli oneri derivanti dagli accordi nazionali stipulati dalle associazioni datoriali e dalle organizzazioni sindacali di categoria in attuazione dell'art. 1, comma 148, della legge 30 dicembre 2004, n. 311"*;

VISTO il decreto interministeriale 6 agosto 2007 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale di concerto con il Ministro dei trasporti, con cui, in attuazione dell'art. 1 del citato comma 273 della legge n. 266 del 2005, sono stati quantificati i predetti oneri contrattuali e stabiliti i criteri e le modalità di riparto delle somme per l'anno di competenza 2005;

VISTO l'art. 4 del citato decreto interministeriale 6 agosto 2007, che prevede che per gli anni di competenza successivi al 2005, la misura delle somme da erogare è determinata a consuntivo, sulla



Il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali
di concerto con
Il Ministro delle Infrastrutture e della Mobilità
Sostenibili

base delle somme residue sul capitolo del Ministero dei trasporti destinate a tale scopo e degli oneri sostenuti dalle aziende aventi titolo, le quali, ai sensi del successivo comma 3, a decorrere dall'anno di competenza 2007 provvedono alla comunicazione degli stessi entro il 31 marzo dell'anno successivo con le modalità indicate con apposito avviso sul sito *internet* del Ministero del lavoro e delle politiche sociali;

TENUTO CONTO degli accordi sindacali nazionali stipulati dalle associazioni datoriali e dalle organizzazioni sindacali con cui sono stati definiti i trattamenti di malattia da riconoscere al personale dipendente a decorrere dall'anno 2005;

VISTO l'art. 200, comma 5-*quater* del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito, con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, recante: *"Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19"* che dispone *"Per gli anni di competenza dal 2014 al 2018 le somme residue dagli importi di cui al comma 2 dell'articolo 1 del decreto-legge 21 febbraio 2005, n. 16, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 aprile 2005, n. 58, e quelle residue dagli importi di cui al comma 3-bis dell'articolo 23 del decreto-legge 24 dicembre 2003, n. 355, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 febbraio 2004, n. 47, sono assegnate alle aziende aventi titolo ai sensi dell'articolo 1, comma 273, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, sulla base delle istanze già presentate dalle aziende stesse alla data del 23 febbraio 2020, con decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, da emanare entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto"*;

VISTI i comunicati del Ministero del lavoro e delle politiche sociali del 29 gennaio 2016, del 3 marzo 2017, del 5 marzo 2018 e del 1 marzo 2019, pubblicati sul sito istituzionale del Ministero, con cui, per gli anni di competenza 2015, 2016, 2017 e 2018 sono stati richiesti i dati riguardanti le aziende del trasporto pubblico locale, necessari per la quantificazione degli oneri derivanti dagli accordi nazionali stipulati dalle associazioni datoriali e dalle organizzazioni sindacali di categoria in attuazione del citato articolo 1, comma 148, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;

VISTA la nota prot. n. 14295 del 19 novembre 2019 con la quale il Ministero del lavoro e delle politiche sociali ha trasmesso al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, per le valutazioni di competenza, gli elenchi delle istanze presentate dalle aziende richiedenti il rimborso degli oneri aggiuntivi sostenuti per l'indennità di malattia fruita dai lavoratori addetti ai servizi di pubblico



Il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali
di concerto con
Il Ministro delle Infrastrutture e della Mobilità
Sostenibili

trasporto, quantificando l'onere rispettivamente di € 50.761.523,51 per 344 aziende nel 2015, di € 55.992.960,60 per 347 aziende nel 2016, di € 51.033.413,51 per 335 aziende nel 2017 e di € 50.357.747,89 per 336 aziende nel 2018;

VISTA la nota prot. n. 10379 del 15 settembre 2020 con la quale il Ministero del lavoro e delle politiche sociali ha sollecitato il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti a fornire riscontro alla nota prot. n. 14295 del 19 novembre 2019, comunicando sia l'esito delle verifiche svolte con riferimento ai dati presenti nella piattaforma informatica dedicata dell'Osservatorio nazionale sulle politiche di sviluppo del trasporto pubblico locale - mediante l'esatta individuazione delle aziende beneficiarie dell'intervento previsto dall'art. 1, comma 273, legge n. 266/2005 - sia il dato concernente le risorse che residuano dall'applicazione delle leggi n. 47/2004 e n. 58/2005 per la copertura dell'onere complessivo relativo alle annualità 2015, 2016, 2017 e 2018;

VISTA la nota prot. n. 8381 del 26 novembre 2020 con cui il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, a conclusione delle relative istruttorie e delle conseguenti stime delle disponibilità dei fondi stanziati per il pagamento dei contributi previsti dalla legge n. 47/2004 e dalla legge n. 58/2005, ha informato di poter destinare risorse per € 50.761.523,51 per l'annualità 2015, € 55.992.960,60 per l'annualità 2016, € 51.033.413,51 per l'annualità 2017 e € 50.357.747,89 per l'annualità 2018 a favore delle richieste di rimborso degli oneri aggiuntivi di indennità di malattia per i lavoratori addetti ai servizi di pubblico trasporto;

RILEVATO che, con la predetta nota prot. n. 8381 del 26 novembre 2020, il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti ha comunicato altresì che l'Osservatorio nazionale sulle politiche di sviluppo del trasporto pubblico locale ha acquisito le certificazioni delle aziende che hanno svolto attività di TPL rispettivamente per gli anni 2015, 2016, 2017, 2018 e che rimangono aziende per le quali si era ancora in attesa di ricevere la certificazione;

VISTA la nota prot. n. 2665 del 1 aprile 2021 con cui il Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili ha comunicato l'elenco delle aziende da escludere dal rimborso degli oneri di malattia e pertanto le aziende classificate aventi titolo al beneficio risultano essere n. 334 per un importo pari a € 50.639.091,01 nel 2015, n. 341 per un importo pari a € 56.307.419,94 nel 2016, n. 329 per un importo pari a € 50.861.182,21 nel 2017 e n. 330 per un importo pari a € 50.339.735,82 nel 2018;



Il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali
di concerto con
Il Ministro delle Infrastrutture e della Mobilità
Sostenibili

VISTA la nota prot. n. 4257 del 13 aprile 2021 con la quale il Ministero del lavoro e delle politiche sociali ha trasmesso al Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili la richiesta di parere su uno schema provvisorio di decreto, ai sensi del disposto di cui all'articolo 4 del decreto interministeriale del 6 agosto 2007, relativo al rimborso degli oneri per malattia come risultanti all'esito degli approfondimenti istruttori svolti dallo stesso Ministero;

VISTA la nota prot. n. 5075 del 25 giugno 2021 con cui il Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili ha confermato la disponibilità delle somme residue per gli importi individuati per ciascun anno di competenza, in conformità alle specifiche già evidenziate con la nota prot. n. 8381 del 26 novembre 2020 ed ha espresso parere favorevole allo schema provvisorio di decreto interministeriale;

RITENUTO di autorizzare l'INPS, cui affluiscono i trasferimenti disposti dal Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili mediante prelevamento dal pertinente capitolo di spesa, al versamento delle somme residue attraverso un'evidenza contabile nell'ambito della gestione degli interventi assistenziali e di sostegno alle gestioni previdenziali, in considerazione della qualità di ente erogatore delle provvidenze di malattia per le categorie interessate;

DECRETA

Articolo 1

Le somme, come quantificate nelle premesse, sono ripartite, ai sensi dell'articolo 1, comma 273, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, secondo i criteri e le modalità di cui al presente decreto.

Articolo 2

Il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, sulla base dei dati acquisiti mediante i predetti comunicati del 29 gennaio 2016, del 3 marzo 2017, del 5 marzo 2018 e del 1 marzo 2019, assegna alle aziende aventi titolo le somme residue ai sensi dell'articolo 1, comma 273, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, con riferimento agli anni di competenza 2015, 2016, 2017 e 2018, secondo i prospetti allegati al presente decreto, del quale costituiscono parte integrante.



Il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali
di concerto con
Il Ministro delle Infrastrutture e della Mobilità
Sostenibili

Articolo 3

1. Il Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili provvede a trasferire all'Istituto Nazionale Previdenza Sociale (INPS) le risorse complessive di cui ai prospetti allegati, a valere su apposita evidenza contabile nell'ambito della gestione degli interventi assistenziali e di sostegno alle gestioni previdenziali.
2. L'INPS provvede ad erogare le somme alle aziende destinatarie, tramite procedura automatizzata, nelle modalità previste per il versamento della contribuzione previdenziale obbligatoria. Tale erogazione è subordinata alla verifica della correntezza contributiva o del possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) da parte delle aziende interessate, ai fini dell'eventuale conguaglio.

Il presente decreto sarà inviato agli organi di controllo per la registrazione e pubblicato sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali www.lavoro.gov.it.

L'Ufficio pubblicazione leggi e decreti del Ministero della giustizia provvederà alla riproduzione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana di un apposito avviso con cui dare notizia dell'avvenuta pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero.

Roma, 30 luglio 2021

Il Ministro del lavoro e delle politiche sociali

F.TO
Andrea Orlando

Il Ministro delle infrastrutture e della
mobilità sostenibili

F.TO
Enrico Giovannini

RICHIESTA DI RIMBORSO INDENNITA' DI MALATTIA ADDETTI T.P.L. ANNO 2015**art. 1, comma 273, Legge 23.12.2005 n. 266**

	REGIONE	NUMERO AZIENDE	ONERE	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE	RIMBORSO
1	ABRUZZO	7	966.009,86		
2	BASILICATA	9	104.758,74		
3	CALABRIA	20	1.127.362,45		
4	CAMPANIA	27	6.085.920,16		
5	EMILIA ROMAGNA	36	3.207.255,87		
6	FRIULI VENEZIA GIULIA	6	1.245.945,45		
7	LAZIO	30	8.917.406,96		
8	LIGURIA	7	2.227.510,51		
9	LOMBARDIA	52	8.754.802,22		
10	MARCHE	22	681.151,52		
11	MOLISE	4	107.939,36		
12	PIEMONTE	36	4.443.729,83		
13	PUGLIA	17	2.520.067,02		
14	SICILIA	23	3.024.932,06		
15	TOSCANA	17	3.088.764,49		
16	UMBRIA	4	622.645,96		
17	VENETO	17	3.512.888,55		
	TOTALE AZIENDE	334	50.639.091,01		
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2015					
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2015				50.639.091,01	
STANZIAMENTO TOTALE				50.639.091,01	

RICHIESTA DI RIMBORSO INDENNITA' DI MALATTIA ADDETTI T.P.L. ANNO 2016**art. 1, comma 273, Legge 23.12.2005 n. 266**

	REGIONE	NUMERO AZIENDE	ONERE	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE	RIMBORSO
1	ABRUZZO	7	878.763,98		
2	BASILICATA	10	154.016,30		
3	CALABRIA	19	1.340.008,52		
4	CAMPANIA	21	5.716.641,08		
5	EMILIA ROMAGNA	41	3.339.603,57		
6	FRIULI VENEZIA GIULIA	6	1.201.928,80		
7	LAZIO	35	12.425.155,44		
8	LIGURIA	7	2.373.263,41		
9	LOMBARDIA	52	9.287.103,87		
10	MARCHE	21	605.910,34		
11	MOLISE	5	99.430,32		
12	PIEMONTE	34	4.948.943,72		
13	PUGLIA	20	3.378.035,43		
14	SICILIA	26	3.101.518,05		
15	TOSCANA	18	3.183.109,42		
16	UMBRIA	4	606.109,41		
17	VENETO	15	3.667.878,28		
	TOTALI	341	56.307.419,94		
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2016					
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2016				56.307.419,94	
STANZIAMENTO TOTALE				56.307.419,94	

RICHIESTA DI RIMBORSO INDENNITA' DI MALATTIA ADDETTI T.P.L. ANNO 2017**art. 1, comma 273, Legge 23.12.2005 n. 266**

	REGIONE	NUMERO AZIENDE	ONERE	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE	RIMBORSO
1	ABRUZZO	9	828.591,70		
2	BASILICATA	11	120.151,26		
3	CALABRIA	17	1.323.808,23		
4	CAMPANIA	23	5.508.045,86		
5	EMILIA ROMAGNA	38	3.234.034,67		
6	FRIULI VENEZIA GIULIA	6	1.352.907,83		
7	LAZIO	29	8.111.301,67		
8	LIGURIA	7	2.500.863,66		
9	LOMBARDIA	48	9.000.332,89		
10	MARCHE	22	623.487,97		
11	MOLISE	5	86.134,47		
12	PIEMONTE	33	4.709.548,84		
13	PUGLIA	19	3.199.958,98		
14	SICILIA	28	2.981.227,82		
15	TOSCANA	16	3.037.931,11		
16	UMBRIA	3	603.017,62		
17	VENETO	15	3.639.837,63		
	TOTALI	329	50.861.182,21		
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2017					
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2017				50.861.182,21	
STANZIAMENTO TOTALE				50.861.182,21	

RICHIESTA DI RIMBORSO INDENNITA' DI MALATTIA ADDETTI T.P.L. ANNO 2018

art. 1, comma 273, Legge 23.12.2005 n. 266

	REGIONE	NUMERO AZIENDE	ONERE	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE	RIMBORSO
1	ABRUZZO	10	938.757,43		
2	BASILICATA	10	199.198,20		
3	CALABRIA	17	1.414.142,81		
4	CAMPANIA	25	5.204.817,16		
5	EMILIA ROMAGNA	47	3.147.502,42		
6	FRIULI VENEZIA GIULIA	6	1.156.588,31		
7	LAZIO	25	8.436.805,00		
8	LIGURIA	7	2.613.968,81		
9	LOMBARDIA	50	8.599.876,72		
10	MARCHE	22	644.982,94		
11	MOLISE	5	88.186,91		
12	PIEMONTE	33	4.717.730,87		
13	PUGLIA	20	3.034.218,16		
14	SICILIA	21	2.948.725,63		
15	TOSCANA	17	2.866.518,81		
16	UMBRIA	3	713.347,26		
17	VENETO	12	3.614.368,38		
	TOTALI	330	50.339.735,82		
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2018					
TOTALE ONERE SOSTENUTO ANNO 2018				50.339.735,82	
STANZIAMENTO TOTALE				50.339.735,82	



CASSETTO PREVIDENZIALE AZIENDE

Cerca PICCHI ENRICO Codice Fiscale : PCCNRC71T311049B

Dati soggetto Contribuente: > Codice Fiscale / Partita IVA: 00146330733 > Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
> Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA)

Dati Posizione: > Id Gestione: 000560283439 > Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA
> Posizione Contributiva: 7800449608 > Gestione: DM
> Indirizzo: VIA BATTISTI, 657 - 74121 657 (TA) > Sede: 7800 TARANTO PUGLIA

MENU

- Ricerca
- Stampa
- Help
- Contatti
- Comunicazioni ON-LINE
- Evidenze su Posizioni
- Evidenze Rettifiche
- Evidenze CIG
- Dati Sintetici
- Dati Dettaglio
- Dati complementari
- Regolarita' contributiva
- Consultazione Importi ANF
- Richieste ANF Dip. Az. Att.
- F.A.Q.
- NEWS

GENERALE:

Attività economica : AUTOTRASPORTI URBANI Inizio attività con dipendenti : 01/07/1971
Stato Azienda : Attiva Data Attivazione :
Tipo Azienda : A2 - POSIZIONE PRINCIPALE CON PIU' POSIZIONI, SENZA UNITA' OPERATIVE, NON AUTORIZZATA ALL'ACCENTRAMENTO CONTRIBUTIVO -

INQUADRAMENTO:

Codice Statistico Contributivo : 11501 Codice ISTAT attività economica : 60210
Descrizione Inquadramento : Pubblici servizi di trasporto di passeggeri, in concessione (metropolitane, tranvie, autobus, filobus, ecc.)
Codice ateco 2007 :

Codice Autorizzazione	Descrizione
4H	AZIENDA DI TRASPORTO AUTORIZZATA RECUPERO SOMME ANTICIPATE PER T.S.MALATTIA
0Y	AZIENDA CHE CONFERISCE I DATI RELATIVI ALLA RAPPRESENTANZA DELLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI PER LA CONTRATTAZIONE COLLETTIVA NAZIONALE DI CATEGORIA
1B	ESONERO DAL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO DS E ADDIZIONALE DS
4Y	CONTRATTI FORM. TRASF. TEMPO INDET. ART. 15 L. 196/1997
1R	AZIENDA IN CUI SONO OCCUPATI LAVORATORI PER I QUALI E' DOVUTO IL CONTRIBUTO DI FINANZIAMENTO DEL FONDO DI TESORERIA
2B	PERSONALE ISCRITTO/ISCRIVIBILE AL SOPPRESSO FONDO TRASPORTI
6L	FONDO DI SOLIDARIETA' PER IL SOSTEGNO DEL REDDITO DEL PERSONALE DELLE AZIENDE DI TRASPORTO PUBBLICO

STORICO INQUADRAMENTO:

C.S.C.	Codice Autorizzazione	Data Inizio	Data Fine	Lavoratori Autonomi	Giorni Proroga	Data Scadenza Autorizz.
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 6L	01/06/2023	--/--	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L	01/11/2020	31/05/2023	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4X 4Y 6L	01/10/2020	31/10/2020	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L	01/04/2020	30/09/2020	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L 7L	01/02/2020	31/03/2020	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L	01/01/2020	31/01/2020	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L 9D	01/01/2019	31/12/2019	0	0	--/--
11501	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L 6Y	01/01/2018	31/12/2018	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 6L 6Y	01/04/2016	31/12/2017	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 6L 6Y 9D	01/12/2015	31/03/2016	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 6L 6Y	01/03/2015	30/11/2015	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 6Y	01/01/2015	28/02/2015	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 9D	01/10/2014	31/12/2014	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y	01/05/2014	30/09/2014	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 5N	01/12/2013	30/04/2014	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 5N 9D	01/11/2013	30/11/2013	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N 9D	01/05/2013	31/10/2013	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N	01/12/2012	30/04/2013	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 5N	01/10/2012	30/11/2012	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N 9D	01/07/2012	30/09/2012	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N	01/03/2012	30/06/2012	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4H 4Y 5N	01/11/2011	29/02/2012	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N	01/05/2011	31/10/2011	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N 9D	01/02/2011	30/04/2011	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N	01/11/2010	31/01/2011	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N 9D	01/08/2010	31/10/2010	0	0	--/--
11501	1B 1R 2B 4Y 5N	01/01/2010	31/07/2010	0	0	--/--
11501	0E 1B 1R 2B 4Y 5N	01/08/2009	31/12/2009	0	0	--/--
11501	0E 1B 1R 2B 4H 4Y 5N	01/05/2009	31/07/2009	0	0	--/--
11501	0E 1B 1R 2B 4Y 5N	01/03/2009	30/04/2009	0	0	--/--
11501	0E 1B 1R 2B 4Y 5N 9D	01/05/2008	28/02/2009	0	0	--/--
11501	0E 1B 1R 2B 4H 4Y 5N 9D	01/03/2008	30/04/2008	0	0	--/--
11501	0E 1B 1R 2B 4Y 5N 9D	01/02/2008	29/02/2008	0	0	--/--
11501	0B 0E 1B 1R 2B 4W 4Y 5N 9D	01/01/2008	31/01/2008	90	0	01/11/2007
11501	0B 0E 1B 1R 2B 4Y 5N	01/11/2007	31/12/2007	90	0	01/11/2007
11501	0E 1B 1R 2B 4Y 5N	01/01/2007	31/10/2007	0	0	--/--
11501	0E 1B 2B 4Y 5N	01/10/2005	31/12/2006	0	0	--/--
11501	0E 1B 2B 4Y	01/01/2005	30/09/2005	0	0	--/--
11501	0E 0J 1B 2B 4Y	01/11/2004	31/12/2004	0	0	--/--
11501	0E 0J 0Y 1B 2B 4Y	01/06/2000	31/10/2004	0	0	--/--
11501	0E 0J 0Y 1B 2B	01/01/1998	31/05/2000	0	0	--/--
11501	0E 0J 0Y 1D 2B	01/01/1986	31/12/1997	0	0	--/--
11501	0E 0J 1B 1D 2B	01/12/1983	31/12/1985	0	0	--/--
11501	0E 1B 1D 2B	01/07/1971	30/11/1983	0	0	--/--

REGIONE	
AZIENDA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	

ONERI COMPETENZA ANNO 2018	
(LEGGE 23 DICEMBRE 2005, N.266, COMMA 273)	
Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. nell'anno ed interessati all'applicazione degli accordi nazionali intervenuti in tema di malattia (escluso dirigenti, cfl, contratti di inserimento, apprendisti, etc.) inclusi i contratti a tempo determinato	358,4

TRATTAMENTI "AGGIUNTIVI" DEFINITI DAGLI ACCORDI NAZIONALI 18.09.2005 - 15.11.2005, comprensivi dei ratei di 13 ^a e 14 ^a - escluso accantonamento TFR		
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: malattia, infortunio non sul lavoro, aspettativa (al netto trattamento INPS)		329.200,69
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: infortunio sul lavoro e malattie professionali (al netto trattamento INAIL)		10.067,35
Totale A		339.268,04
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA per i primi 3 giorni di ogni episodio di malattia (cd. periodo di carenza) (1) (2) Totale B1		256.888,03
Per le sole aziende che nel 2004 ponevano parte dell'onere dei primi 3 giorni di malattia a carico dell'INPS digitare il 50% del totale B1, altrimenti digitare 0,00 Totale B2		128.444,02
Totale ottenuto automaticamente sottraendo dal totale A) l'importo del totale B2 oppure, se il totale B2 è nullo, l'importo del totale B1 Totale C		210.824,02
ONERI SOCIALI SUL TOTALE C)	%	IMPORTI
INPS (per la sola parte a carico azienda)	28,77	60.654,07
INAIL (per la sola parte a carico azienda)	2,52	5.312,77
TOTALE D)		65.966,84

ONERE COMPLESSIVO (C+D)	276.790,86
-------------------------	-------------------

ONERE COMPLESSIVO (C+D)

importo in lettere

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

IL COLLEGIO SINDACALE (ove costituito) o/e
il soggetto deputato alla revisione dei conti

(1) Per l'individuazione del periodo di carenza si fa riferimento alla disciplina INPS, anche nel caso di personale impiegatizio

(2) per le aziende a cui trova applicazione l'accordo nazionale del 15 novembre 2005, il valore del Totale B1) va calcolato prendendo a riferimento la sola retribuzione normale di cui all'art. 3 del CCNL 27.11.2000, nei valori in atto.

REGIONE	
AZIENDA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	

ONERI COMPETENZA ANNO 2015	
(LEGGE 23 DICEMBRE 2005, N.266, COMMA 273)	
Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. nell'anno ed interessati all'applicazione degli accordi nazionali intervenuti in tema di malattia (escluso dirigenti, cfl, contratti di inserimento, apprendisti, etc.) inclusi i contratti a tempo determinato	387,4

TRATTAMENTI "AGGIUNTIVI" DEFINITI DAGLI ACCORDI NAZIONALI 18.09.2005 - 15.11.2005, comprensivi dei ratei di 13 ^a e 14 ^a - escluso accantonamento TFR		
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: malattia, infortunio non sul lavoro, aspettativa (al netto trattamento INPS)		389.891,80
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: infortunio sul lavoro e malattie professionali (al netto trattamento INAIL)		17.000,08
Totale A		406.891,88
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA per i primi 3 giorni di ogni episodio di malattia (cd. periodo di carenza) (1) (2) Totale B1		336.713,70
Per le sole aziende che nel 2004 ponevano parte dell'onere dei primi 3 giorni di malattia a carico dell'INPS digitare il 50% del totale B1, altrimenti digitare 0,00 Totale B2		168.356,85
Totale ottenuto automaticamente sottraendo dal totale A) l'importo del totale B2 oppure, se il totale B2 è nullo, l'importo del totale B1 Totale C		238.535,03
ONERI SOCIALI SUL TOTALE C)	%	IMPORTI
INPS (per la sola parte a carico azienda)	29,05	69.300,24
INAIL (per la sola parte a carico azienda)	2,97	7.074,86
TOTALE D)		76.375,10

ONERE COMPLESSIVO (C+D)	314.910,13
--------------------------------	-------------------

ONERE COMPLESSIVO (C+D)

importo in lettere

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

IL COLLEGIO SINDACALE (ove costituito) o/e

(1) Per l'individuazione del periodo di carenza si fa riferimento alla disciplina INPS, anche nel caso di personale impiegatizio

(2) per le aziende a cui trova applicazione l'accordo nazionale del 15 novembre 2005, il valore del Totale B1) va calcolato prendendo a riferimento la sola retribuzione normale di cui all'art. 3 del CCNL 27.11.2000, nei valori in atto.

REGIONE	
AZIENDA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	

ONERI COMPETENZA ANNO 2016	
(LEGGE 23 DICEMBRE 2005, N.266, COMMA 273)	
Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. nell'anno ed interessati all'applicazione degli accordi nazionali intervenuti in tema di malattia (escluso dirigenti, cfl, contratti di inserimento, apprendisti, etc.) inclusi i contratti a tempo determinato	389,2

TRATTAMENTI "AGGIUNTIVI" DEFINITI DAGLI ACCORDI NAZIONALI 18.09.2005 - 15.11.2005, comprensivi dei ratei di 13 ^a e 14 ^a - escluso accantonamento TFR		
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: malattia, infortunio non sul lavoro, aspettativa (al netto trattamento INPS)		403.930,53
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: infortunio sul lavoro e malattie professionali (al netto trattamento INAIL)		19.121,83
Totale A		423.052,36
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA per i primi 3 giorni di ogni episodio di malattia (cd. periodo di carenza) (1) (2) Totale B1		327.214,30
Per le sole aziende che nel 2004 ponevano parte dell'onere dei primi 3 giorni di malattia a carico dell'INPS digitare il 50% del totale B1, altrimenti digitare 0,00 Totale B2		163.607,15
Totale ottenuto automaticamente sottraendo dal totale A) l'importo del totale B2 oppure, se il totale B2 è nullo, l'importo del totale B1 Totale C		259.445,21
ONERI SOCIALI SUL TOTALE C)	%	IMPORTI
INPS (per la sola parte a carico azienda)	29,03	75.318,65
INAIL (per la sola parte a carico azienda)	2,09	5.412,76
TOTALE D)		80.731,41

ONERE COMPLESSIVO (C+D)	340.176,62
--------------------------------	-------------------

ONERE COMPLESSIVO (C+D)

importo in lettere

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

IL COLLEGIO SINDACALE (ove costituito) o/e
il soggetto deputato alla revisione dei conti

(1) Per l'individuazione del periodo di carenza si fa riferimento alla disciplina INPS, anche nel caso di personale impiegatizio

(2) per le aziende a cui trova applicazione l'accordo nazionale del 15 novembre 2005, il valore del Totale B1) va calcolato prendendo a riferimento la sola retribuzione normale di cui all'art. 3 del CCNL 27.11.2000, nei valori in atto.

REGIONE	
AZIENDA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	

ONERI COMPETENZA ANNO 2017	
(LEGGE 23 DICEMBRE 2005, N.266, COMMA 273)	
Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. nell'anno ed interessati all'applicazione degli accordi nazionali intervenuti in tema di malattia (escluso dirigenti, cfl, contratti di inserimento, apprendisti, etc.) inclusi i contratti a tempo determinato	364,8

TRATTAMENTI "AGGIUNTIVI" DEFINITI DAGLI ACCORDI NAZIONALI 18.09.2005 - 15.11.2005, comprensivi dei ratei di 13 ^a e 14 ^a - escluso accantonamento TFR		
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: malattia, infortunio non sul lavoro, aspettativa (al netto trattamento INPS)		390.400,93
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: infortunio sul lavoro e malattie professionali (al netto trattamento INAIL)		11.958,34
Totale A		402.359,27
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA per i primi 3 giorni di ogni episodio di malattia (cd. periodo di carenza) (1) (2) Totale B1		297.636,19
Per le sole aziende che nel 2004 ponevano parte dell'onere dei primi 3 giorni di malattia a carico dell'INPS digitare il 50% del totale B1, altrimenti digitare 0,00 Totale B2		148.818,10
Totale ottenuto automaticamente sottraendo dal totale A) l'importo del totale B2 oppure, se il totale B2 è nullo, l'importo del totale B1 Totale C		253.541,17
ONERI SOCIALI SUL TOTALE C)	%	IMPORTI
INPS (per la sola parte a carico azienda)	29,04	73.636,94
INAIL (per la sola parte a carico azienda)	2,11	5.360,40
TOTALE D)		78.997,34

ONERE COMPLESSIVO (C+D)	332.538,51
--------------------------------	-------------------

ONERE COMPLESSIVO (C+D)

importo in lettere

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

IL COLLEGIO SINDACALE (ove costituito) o/e
il soggetto deputato alla revisione dei conti

(1) Per l'individuazione del periodo di carenza si fa riferimento alla disciplina INPS, anche nel caso di personale impiegatizio

(2) per le aziende a cui trova applicazione l'accordo nazionale del 15 novembre 2005, il valore del Totale B1) va calcolato prendendo a riferimento la sola retribuzione normale di cui all'art. 3 del CCNL 27.11.2000, nei valori in atto.



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Antonante Antonio

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "160", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Caldaro Antonio

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "160", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.i.
(Dott. Pietro Carallo)

Carallo



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Carabotta Vincenzo

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "160", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Chiloio Pierluigi

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo **"160"**, essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Magnati Luca

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "160", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Megna Antonino

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "160", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dot. Pileo Carallo)



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Nisi Nicola

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "160", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 23/12/2021

Al dipendente
Rochira Paolo

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
" " Area Personale
" " Ripartizione Manutenzione Parco Rotabile
S E D E

OGGETTO: Riconoscimento del parametro retributivo 160 del profilo di Operatore qualificato.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'A.N. del 27/11/2000, a decorrere dal **1° dicembre 2021** Le è stato attribuito il parametro retributivo "**160**", essendo decorso il periodo di sei anni di svolgimento effettivo delle mansioni proprie del profilo professionale rivestito di Operatore qualificato.

L'effettivo periodo di svolgimento richiesto per l'accesso al parametro retributivo superiore è stato verificato secondo i criteri contenuti nell'All. C 2/6 dell'A.N. del 2000, computando utilmente, ai fini della anzianità di servizio richiesta per la progressione parametrica, anche il periodo di apprendistato professionalizzante, secondo le previsioni dell'A.N. del 28/11/2015.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.
(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 10/11/2021

Alla Responsabile Area Personale

Oggetto: **MANCATA INCLUSIONE BUONO PASTO MESI PRECEDENTI**

Si trasmette l'elenco del personale per il quale non è stato conteggiato il "buono pasto" pur rientrando nella casistica prevista dall'accordo del 26/06/2013.

NOMINATIVO	N° BUONI PASTO MANCANTI
PIERRI FRANCESCO	1
PILONE ANTONELLA	1

Cordiali saluti

Diana

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

[Signature]

1

Data , 06/12/2021

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-139292 Fiore Alessandro

Addebitare 1 g di ferie riferito al 18 settembre 2021 passato come assenza.



Firma _____

