PROSPETTO DELEGHE E PERMESSI SINDACALI

MESE DI Maggio (Presenza Aprile)

SIGLA	DATA RITIRO	FIRMA RESPONSABILE
CGIL	23/06/20	
CISL	29/06/20	
UIL	07/07/2020	
CISAL		
UGL		
SINAI		

PERMESSI SINDACALI ANNO 2020

CISAL

	art. 30		art. 27		411	407 - L. 626	566 L. 626 (40 ORE)
	h. 6:30	h. 7:12	h. 6:30	h. 7:12	h. 6:30	h. 6:30	h. 6:30
GENNAIO	8,5		9,0			1,0	
FEBBRAIO	6,0		7,0			0,5	
MARZO	-		0,0			0,0	0,0
APRILE	3,0		1,0			0,5	
MAGGIO							
GIUGNO							
LUGLIO							
AGOSTO							
SETTEMBRE							
OTTOBRE							
NOVEMBRE							
DICEMBRE							
TOT. GIORNATE	**17,5**		**17,0**	**0,0**	**-**	**2,0**	**0,0**
TOTALE ORE	**113:45**	0:00	**110:30**	**0:00**	0:00	**13:00**	**0:00**
GG. SPETTANTI	**29,50**						
ORE SPETTANTI	**192,00**		**-**				

SEGRETARIO REGIONALE: Mario DISCORNIA

SEGRETARIO PROVINCIALE: GRECO

SEGRETARIO AZIENDALE: RIZZO ORLANDO

PERMESSI ART. 27

COMPONENTI: DONNARUMMA, DONNARUMMA, LARDIERI, PETRALIA, PETRALIA M, CALEGNA, ROCHIRA GIUSEPPE, RIZZO ORLANDO, CAVALLARI

RESPONSABILE 626: ROCHIRA G.

PERMESSI SINDACALI ANNO 2020

UGL

	art. 30		art. 27		411	407 L. 626	566 - L. 626 (40 ORE)
	h. 6:30	h. 7:12	h. 6:30		h. 6:30	h. 6:30	h. 6:30
GENNAIO	0,0		1,5			1,0	
FEBBRAIO	3,0		4,0			0,5	
MARZO	0,0		0,0			2,5	2,5
APRILE	6,0		0,0			1,0	1
MAGGIO							
GIUGNO							
LUGLIO							
AGOSTO							
SETTEMBRE							
OTTOBRE							
NOVEMBRE							
DICEMBRE							
TOT. GIORNATE	9,00		5,5			5,0	3,5
TOTALE ORE	58:30		35:45		0:00	32:30	22:45
GG. SPETTANTI	29.5						
ORE SPETTANTI	192,00		-				

SEGRETARIO PROVINCIALE:	BASILE ANDREA						
SEGRETARIO AZIENDALE:	MARINELLI RAFF.LE						
COMPONENTI:	BASILE	DI PONZIO CATALDO	DE GIORGIO SAL.	MARINELLI RAFFAELE	CAZZATO ALESSANDRA	MAIULLARI	PISANI DARIO
art. 27 perm. Provinciali	BASILE A.	DI PONZIO CATALDO	PISANI				
RESPONSABILE 626:	BASILE A.						

PERMESSI SINDACALI ANNO 2020

SINAI

	art. 30		art. 27		411	407 - L. 626	566 - L. 626 (40 ORE)	
	h. 6:30	h. 7:12	h. 6:30	h. 7:12	DISPOS. AZ.	H. 6:30		H. 6:30
GENNAIO	-		2,0			1,0		
FEBBRAIO	2,0		1,0			0,5		
MARZO	-		-			2,5		-
APRILE	-		-			1,0		1,0
MAGGIO								
GIUGNO								
LUGLIO								
AGOSTO								
SETTEMBRE								
OTTOBRE								
NOVEMBRE								
DICEMBRE								
TOT. GIORNATE	2,00		3,0	0,0	-	5,0		1,00
TOTALE ORE	13:00	0:00	19:30	0:00	0:00	32:30		6:30
GG. SPETTANTI	29,50							
ORE SPETTANTI	192,00		-					40,00

SEGRETARIO PROVINCIALE: FAZZIO

SEGRETARIO AZIENDALE: ALBANESE FR.

COMPONENTI: ALBANESE FR. VOZZA CARICASOLE RESSA TROIA COLLETTA

RESPONSABILE 626: VOZZA

MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE	QUANTITA'
166450	MENENTI	M. FABIOLA	516	96,38
174460	PICCHI	ENRICO	516	96,38
185485	TONSI	TIZIANA	516	71,98
400076	SCARINCI	F.CO	516	96,38
120130	CIGUESE	COSIMO	516	96,38
130285	DE PACE	F.CO	510	131,50
114750	CARRINO	G.PPE	065	2
120875	COLUCCI	F.CO	022	167,96
500080	BONANNO	MARIO	082	198,90
500400	INGENITE	CARLO	082	108,10
500565	NOVELLINO	MICHELE	082	112,42
500700	~~[illegible]~~ RIZZO	AFONELLO	082	211,87
500720	ROMANAZZI	GIUSEPPE	082	112,42
500850	VAPORE	NICOLA	544	9
500850	"	"	224	9
106652	BAVICA	G.PPE	544	2
500080	BONANNO	MARIO	271	140,00
500520	MARINELLI	RAFFAELE	011	1
	PR. RICUI PR. 4		481	26,91
		PR. RICUI. PR 2	386	2328,91
133430	DIMAGGIO	MASSIMILIANO	544	5
133430	"	"	583	5
133430	"	"	547	5
160047	MASTROLITO	F.CO	082	10,12
160047	"	"	114	1
160047	"	"	123	1
160047	"	"	014	5,50
444250	GIANGRANDE	ROSANNA	544	2,08
500010	ACCETTURA	DOMENICA	544	2,08
500120	CANIONE	MINERVA	544	2,08
500150	CIARLETTA	F.CO	544	2,08
500175	CORVACE	MARIO	544	2,08
500225	DE PACE	CATERINA	544	2,08
500410	IPPOLITO	PABLO	544	2,08
500490	LOSIO	MARIANNA	544	2,08
500550	NATALE	G.PPE	544	2,08
500555	NAZARO	G.PPE	544	2,08
500560	NIGRO	CAMILLO	544	2,08
500580	OCCHIALEGRO	TIZIANA	544	2,08
500660	PORIACCI	COSIMO	544	2,08
500800	TERLIZZESE	LEONARDO	544	2,08
~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	DIP VARI	574	4,62
		DIP VARI	363	818,00
110300	CALDARALO	ANTONIO	086	12
		BUONI PASTO CIAZIENDA	891	1113

MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE	QUANTITA'
		IND BILLETTI	280	132,00
		"	163	40,09
		"	167	20400,36
		"	168	88
		"	169	∅
	MANISI	VITO	143	368,60
151320	LEGROTTAGLIE PASION.	F.co	630	164,30
151320	"	"	241	83,60
151320	"	"	366	42,87

Somma di IMPORTO	
CODICE	Totale
11	1,00
14	5,50
22	167,96
65	2,00
92	753,83
96	12,00
114	1,00
123	1,00
143	368,60
163	40,09
167	2.040,36
168	88,00
169	-
224	9,00
241	93,60
271	140,00
290	132,00
363	818,00
366	42,97
396	2.328,91
491	26,91
510	131,50
516	457,50
544	45,12
547	5,00
574	4,62
593	5,00
630	144,30
891	1.113,00
(vuoto)	
Totale complessivo	8.978,77

inat istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Roma, 11/05/2020

Fax: 099/7794247

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

Con la presente Vi comunichiamo gli importi delle polizze INAT per il mese di MAGGIO 2020 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di Euro 7.378,33.

Nominativo	Nascita	Matricola	Polizza	Ramo	Operazione	Premio
ANTONICELLI FRANCESCO	01/03/1970	104150	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**43,00**
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**181,00**
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**100,50**
CONTE STEFANO	09/12/1972	121760	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
CONTE STEFANO	09/12/1972	121760	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**88,00**
FIORE ALESSANDRO	17/03/1973	139292	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
FIORE ALESSANDRO	17/03/1973	139292	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**45,00**
FISCHETTI AUGUSTO	07/01/1959	139400	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
FISCHETTI AUGUSTO	07/01/1959	139400	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**88,00**
LANZO GIUSEPPE	16/03/1973	149940	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**122,50**
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	00045881	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	12,50
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**118,50**

NO

MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	380935862	Ricoveri	STORNO RECUPERO MESE PRECEDENTE	27,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	380935862	Ricoveri	STORNO RIMBORSO MESE PRECEDENTE	0,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	00045883	Ricoveri	STORNO RIMBORSO MESE PRECEDENTE	0,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	00045883	Ricoveri	STORNO RECUPERO MESE PRECEDENTE	18,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**110,00**
SAPONARA GIUSEPPE	02/12/1964	185788	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SAPONARA GIUSEPPE	02/12/1964	185788	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**70,00**
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	00039639	Infortuni	CANCELLAZIONE	18,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	380935846	Infortuni	NUOVA ADESIONE	21,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**127,00**
SCHINO MICHELE	23/08/1965	187750	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SCHINO MICHELE	23/08/1965	187750	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**106,00**

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

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE
(A.BENIGNO)

I.N.A.T. Largo Carlo Saliani 13 00142 Roma

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA

COGNOME E NOME: BATTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA: 208520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA: -- MAG. 2020

Polizza Ricoveri Familiari N. IU7/380935862		€ 24,30 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri Light N. IU7/380935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat

POLIZZA CONVENZIONE N. 1U7/350114488

INFORTUNI DIPENDENTI

PI

DELEGA

COGNOME E NOME: ANTONICELLI FRANCESCO

CODICE FISCALE: NTNFNC71D10L191491

MATRICOLA: 204750

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 3,00 annuali relativo alla Polizza Convenzione Infortuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196394 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

INIZIO TRATTENUTA: -- MAG. 2020

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:
- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma .....

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA 1°

COGNOME E NOME: BOTTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CID: 208520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Familiari** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTENUTA -- MAG. 2020	€ 24,30 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA 1°

COGNOME E NOME: BOTTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CID: 208520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Familiari** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTENUTA -- MAG. 2020	€ 24,30 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

Scansionato con CamScanner

inat cecc

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA

COGNOME E NOME: Calderone Antonio Carlo

MATRICOLA: 7129 07 AZIENDA: AMAT PA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferito al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Familiari N. IU7/380935862 INIZIO TRATTE € 24,50 PREMIO MENSILE Firma .....

Polizza Ricoveri Light N. IU7/380935873 -- MAG. 2020 € 12,50 PREMIO MENSILE Firma .....

Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935870 PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT) € 21,50 PREMIO MENSILE Firma .....

inat cecc

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA

COGNOME E NOME: Battari Giuseppe CODICE FISCALE

MATRICOLA: 108520 AZIENDA: AMAT PA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferito al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Familiari N. IU7/380935862 INIZIO TRATTE € 24,50 PREMIO MENSILE Firma .....

Polizza Ricoveri Light N. IU7/380935873 -- MAG. 2020 € 12,50 PREMIO MENSILE Firma Battari Giuseppe

Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935870 PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT) € 21,50 PREMIO MENSILE Firma .....

inat cecc

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

COGNOME E NOME: CONTE STEFANO

MATRICOLA: 22760 SEDE: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020

Polizza Ricoveri Dipendente n. 107/380935862	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Ricoveri Light n. 107/380935873	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. 107/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE INDICA ESSERE ASSICURATO AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: n. 107/380935862 (RC) n. 107/380935873 (RC LIGHT) € 18,00 PREMIO MENSILE	Firma	

Scansionato con CamScanner

inat cecc

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

COGNOME E NOME: CALDERONE ANTONIO ROSARIO

MATRICOLA: 47297 SEDE: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020

Polizza Ricoveri Dipendente n. [illegible]	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Ricoveri Light n. [illegible]	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. [illegible]	PER ADERIRE ALLA PRESENTE INDICA ESSERE ASSICURATO AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: n. [illegible] (RC) n. [illegible] (RC LIGHT) € 18,00 PREMIO MENSILE	Firma	

Scansionato con CamScanner

inat cecs

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

FISCHETTI AUGUSTO

339400 AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferito al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente n. 107/380935862	INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri Light n. 107/351935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. 107/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE SEZIONE DEVONO ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. 107/380935862 (PNC) N. 107/351935873 (PNC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma

Scansionato con CamScanner

inat cecs

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

FIORÈ ALESSANDRO

239292 AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferito al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente n. 107/380935862	INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri Light n. 107/351935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. 107/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE SEZIONE DEVONO ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. 107/380935862 (PNC) N. 107/351935873 (PNC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma

Scansionato con CamScanner

inat gecs — CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTI — **PIANO SANITARIO** — FAM — DELEGA 1°

[illegible]

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020

Polizza Ricoveri Familiari n. [illegible]	€ 24,30	Firma	
Polizza Ricoveri Light n. [illegible]	€ 12,50	Firma	[illegible]
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. [illegible]	PER ADERIRE ALLA PRESENTE DEVONO ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE N. [illegible] (RICOVERI) E N. [illegible] (RICOVERI LIGHT) € 21,50	Firma	

inat gecs — CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTI — **PIANO SANITARIO** — FAM — DELEGA 1°

LANZO GIUSEPPE

749940 — AMAT SPA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020

Polizza Ricoveri Familiari n. [illegible]	€ 24,30	Firma	
Polizza Ricoveri Light n. [illegible]	€ 12,50	Firma	[illegible]
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. [illegible]	PER ADERIRE ALLA PRESENTE DEVONO ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE N. [illegible] (RICOVERI) E N. [illegible] (RICOVERI LIGHT) € 21,50	Firma	

inat cecc

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

SALPRARA GIUSEPPE

AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente N. 107/380935062 INIZIO TRATTENUTA: € 27,00 Firma

MAG. 2020

Polizza Ricoveri Light N. 107/380935073 € 12,50 Firma

Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. 107/380935070 € 18,00 Firma

inat cecc

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

MARTINO VITO

258767

AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente N. 107/380935062 INIZIO TRATTENUTA: € 27,00 Firma

MAG. 2020

Polizza Ricoveri Light N. 107/380935073 € 12,50 Firma

Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. 107/380935070 € 18,00 Firma

inat

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

COGNOME E NOME: SCALONE GAETANO

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CDC: 186990

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Dipendente** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTEN.	€ 37,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873	-- MAG. 2020	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma

inat

POLIZZA CONVENZIONE N. IU7/380935846

INFORTUNI LIGHT

PI

DELEGA

COGNOME E NOME: SCALONE GAETANO

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CDC: 186990

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 21,00 relativo alla Polizza Convenzione Infortuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/380935846 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:
- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

INIZIO TRATTENUTA: -- MAG. 2020

Firma

inat

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

COGNOME E NOME: SCHINO MICHELE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CRI: 287750

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Dipendente** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTE	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873	-- MAG. 2020	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE GRIGLIA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma

inat
Istituto Nazionale Assistenza Trasporti
DIREZIONE GENERALE

Largo Carlo Salinari, 18 - 00142 Roma

posta4pro

PosteItaliane

12052020009.01
Euro 001,95

BX1E

00142 Roma (RM)

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

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	
0000181850\ 181850	ROBERTI	COSIMO

INDIRIZZO
VIA DI MEZZO, 95 - 74121 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
INAIL
Sede : 34500
Aut.N. Del
3249296/95
29/04/2020 11:14
N. 00000206928

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 140	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
7/08/1981	29/12/2015		04 04	RBRCSM81M07L049F	06.02.12.01.01.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
29/04/2020	04/2020 - Aprile	168,00	30	13	4		

PAGA BASE :	886,22	CONTINGENZA :	533,58	SCATTI ANZIANITA' :	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO :	18,00
T.D.R. :	41,32				

Paga oraria : 8,08800 Paga giorn. : 52,57200 **Totale : 1.577,16**

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		52,57200		1.577,16
560	KASKO ITALIANA ASS.			12,00000	12,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
506	INAT ROMA			43,00000	43,00	
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,33	20,00	1,88719		0,62
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	0,13	10,00	10,10765		1,31
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		52,57200	210,29	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000		10,92
* 547	DETRAZIONE L. 104/92	11,00		52,57200	578,29	
* 227	PERMESSO L. 104/92	11,00		52,57200		578,29
* 866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	2,75	10,00	10,10765		27,80
* 888	BUONI PASTO	11,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			13,67000		13,67
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	68,23				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	30,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			12,68000		12,68
290	ADDEBITO BIGLIETTI			45,00000	45,00	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			22,18000		22,18
682	PREM.RISUL.PR.2			24,89000		24,89
838	BONUS A.63 DL18/2020			42,31000		42,31
* 891	B.PASTO COM.20/2020					
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		53,56741		160,70
* 759	MALATTIA C/DITTA	1,00		14,37541		14,38
* 211	MALATTIA C/INPS	1,00		35,53000		35,53
* 547	DETRAZIONE L. 104/92	8,00		52,57200	420,58	
* 593	L. 104/92 AGG.COVID	8,00		52,57200		420,58
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	657,00	61,48	
6	IMPON. INPS TARANTO			657,00		
4	IMPONIBILE INAIL			657,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.504,04	30,08	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.504,04		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(116,55)	(116,55)	
	Rit.Soc.Detassazione			6,87		

NOTE
Data valuta : 28/04/2020
IBAN : IT73 L053 8515 8040 0000 0039 095

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
1.605,90	3.098,20

NETTO IN BUSTA
Continua su foglio numero 00000206929

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP				FEST. AP				PERM. AP			
FERIE AC				FEST. AC				PERM. AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE

DETRAZ.

Firma e data per ricevuta

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

11 + 5 = 16

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: delega alla trattenuta mensile unipol assicurazioni
Mittente: "Per conto di: gianlucadiserio@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 18/05/2020 07.32
A: "AMAT" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@daas-sas.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 18/05/2020 alle ore 07:32:26 (+0200) il messaggio
"delega alla trattenuta mensile unipol assicurazioni" è stato inviato da
"gianlucadiserio@pec.it"
indirizzato a:
amministrazione@daas-sas.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec292.20200518073226.14857.64.1.62@pec.aruba.it

—postacert.eml——————————————————————————————

Oggetto: delega alla trattenuta mensile unipol assicurazioni
Mittente: "gianlucadiserio" <gianlucadiserio@pec.it>
Data: 18/05/2020 07.32
A: "AMAT" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@daas-sas.it

Buongiorno
in allegato quanto in oggetto.

alla cortese attenzione dell'ufficio del personale.

Distinti Saluti

Gianluca Di Serio
matr.135500

—Allegati:——————————————————————————————

daticert.xml	889 bytes
postacert.eml	1,0 MB
PDF assicurazione unipol Di Serio.pdf	744 kB

AGENZIA GENERALE QUACQUARELLI SRL 39248

COMPAGNIA: UNIPOL ASSICURAZIONI

ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITA' CIVILE DELL'AUTISTA

Delega alla trattenuta mensile di €11,00

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto persone" questa O.S ha perfezionato con primaria Compagnia di Assicurazioni denominata **"UNIPOL Assicurazioni S.p.A."** una convenzione della durata di un anno, **che si intende tacitamente rinnovata salvo esplicita dichiarazione di disdetta**, per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.
L'assicurazione riguarda la responsabilità civile dell'autista, per danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT Spa TARANTO; la garanzia è prestata con un massimale di € 4.000,00 per sinistro, e comunque quanto riportato nell' *art. 34 dell'Accordo Nazionale di Rinnovo del 28.11.2015.*
Con la sottoscrizione del presente modulo, il conducente assicurato, autorizza alla trattenuta mensile la società, sino alla scadenza contrattuale annua della polizza prevista per _____, salvo i casi di quiescenza anticipata e modifica della qualifica di conducente attribuitagli.
Il pagamento delle quote mensili sarà effettuato dall'azienda datrice di lavoro e/o dal singolo contraente e dovrà pervenire entro il giorno __15__ del mese successivo, pena la sospensione della garanzia prestata, sul seguente IBAN intestato a
Quacquarelli Srl - Agenzia UnipolSai Assicurazioni:

- ***IT 23 A 05387 04002 000035263950***

Non è prevista franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.
Franchigia 5 %, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25 %.

Il sottoscritto DI SERIO GIANLUCA **nato a** BRINDISI
Il 31/03/1973 **Op. Esercizio dell'Azienda** AMAT Spa **, matr.** 135500
Dichiara di aderire alle polizze previste dalla convenzione citata.

Delego la AZIENDA AMAT Spa **a disporre presso la compagnia assicurativa la trattenuta mensile della somma di € 11,00 a partire dal mese di** MAGGIO **20**20 **.**

P.S.: le garanzie assicurative decorreranno dalle ore 24:00 31/05/2020, **del mese successivo al mese in cui è effettuata la trattenuta.**

Bari, lì 18/05/2020 **Firma** _____

RA 05261423636-4

070 2

071 2

Taranto 28/04/2020

Alla Sig.ra
MAGNESA Maria
via Lago di Cecita, 14/A
74121 - TARANTO

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

Oggetto: **LICENZIAMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL PUNTO 5) DELL'ART. 14 DEL C.C.N.L. 27/11/2000 – ALLEGATO A)**

- vista la contestazione prot. n° 4247 del 06/03/2020, elevata nei suoi confronti a seguito delle mancanze commesse nel periodo **02-06 Marzo 2020** allorquando, in assenza di giustificazioni o di autorizzazione ad assentarsi dal lavoro, si poneva nella condizione di assente arbitraria non effettuando, per tutte le giornate lavorative ricadenti nel suddetto arco temporale, la prestazione lavorativa assegnata;
- rilevato che la suddetta contestazione disciplinare è stata da lei personalmente ritirata in data 07/03/2020 (raccomandata1 n° 052612323946 della quale ci è pervenuto avviso di consegna in data 22/04/2020);
- costatato che alla data odierna lei non ha prodotto alcuna giustificazione nel termine previsto, né ha inoltrato alcuna istanza tesa a fornire giustificazioni nei modi e nelle forme previste dall'art. 7 della legge n° 300/1970;
- costatato, inoltre, al solo fine di delineare la linea comportamentale da lei adottata e senza alcun intento sanzionatorio, che a tutt'oggi lei ha continuato ad assentarsi dal lavoro senza giustificazione alcuna;
- constatato che le modalità della condotta tenuta rivelano l'accentuata loro funzionalità al servizio del reiterato inadempimento degli obblighi contrattuali, con la concomitante violazione dei doveri di cui agli artt. 2104 e 2105 cc e di quelli specificamente connessi all'osservanza delle direttive aziendali;
- constatato che, in presenza della particolare gravità ravvisata, ricorrono gli estremi della giusta causa con la consequenziale operatività dell'art.2119 cc combinato al punto 5 dell'art. 14 dell'allegato A al CCNL 27/11/2000;
- visti ed applicati le norme ed i principi di cui sopra, nonché la legge 20/05/1970, n° 300;

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

C O M M I N A

alla S.V., con effetto immediato, il provvedimento del ***Licenziamento disciplinare, ai sensi del punto 5 dell'art. 14 dell'allegato A – al CCNL 27/11/2000*** *(assenza ingiustificata oltre tre giorni nell'anno solare).*

Avverso il presente provvedimento è possibile adire l'autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 409/410 cpc, o attivare la procedura di cui all'art. 7 co. 6 della legge n.300/1970

Entro 15 giorni dal ricevimento della presente, la S.V. dovrà restituire le dotazioni di lavoro (smartphone ed altro) assegnatele. Diversamente, si procederà con l'addebito del costo delle stesse a valere sulle residue spettanze.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

RIEPILOGO ESPORTAZIONE PAGHE

Dal 01/04/2020 **Al** 30/04/2020

Medaglia	Agenta	Num. Bigl.	Incasso	Addebito	Accredito
142562	FUMAROLA GIUSEPPE	28	0,00	42,00	16,80
169945	PALMISANO CLAUDIO	20	0,00	30,00	12,00
170800	PANNO GIUSEPPE	20	0,00	30,00	12,00
178900	PUZIELLO DANIELE	20	0,00	30,00	12,00
	Totale progressivo	88	0,00	132,00	52,80

Stampato il 18/05/2020 15.48.

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - ELENCO PRELIEVO BIGLIETTI

Selezioni: da Ricevuta a Ricevuta zzzzzzz da Data 20200401 a Data 20200430 da Matricola a Matricola

N.Ricev	Data Oper.	Data Comp.	Data Pagam	Agente	Cognome	Nome	Car	Ven	Da Serie	A Serie	Importo
087110	06/04/2020	06/04/2020	17/05/2020	170800				20	/0048861	/0048880	30,00
087111	11/04/2020	11/04/2020	17/05/2020	142562				18	/0048881	/0048898	27,00
087112	11/04/2020	11/04/2020	17/05/2020	142562				10	/0056857	/0056866	15,00
087114	11/04/2020	11/04/2020	17/05/2020	169945				20	/0056887	/0056906	30,00
087113	11/04/2020	11/04/2020	17/05/2020	178900				20	/0056867	/0056886	30,00
					--- Totali del Periodo --->		0	88			132,00

Periodo dal 01/04/2020 al 30/04/2020

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
1	100100	ABATEMATTEO	CATALDO	123,39		123,32		
2	100580			102,63		110,50		
3	103100	ANACLERIO	ANGELO	117,11		129,72		
4	103620			120,92		136,50		
5	103670	ANGELINI	ANTONIO	110,03		115,83		
6	104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	120,55		135,31		
7	104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	39,01		42,00		
8	104300			145,05		162,50		
9	105000			141,87		161,60		
10	105490	BARBIERI	LUCA	85,29		103,50		
11	105520			134,93		160,99		
12	105650	BASILE	ANDREA	77,11		91,00		
13	106600	BELLANOVA	FRANCESCO	78,00		90,92		
14	107200	BIANCO	GIUSEPPE	106,33		136,33		
15	108970	BRESCIA	FRANCESCO	69,34		78,00		
16	108986			111,93		149,22		
17	109200	BRUNELLI	ANTONIO	85,10		91,00		
18	109770			101,33		117,00		
19	109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	89,68		128,86		

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
20	110200				103,99		123,50			
21	110400	CALEGNA	PIERPAOLO		70,75		84,03			
22	110700	CALO'	SALVATORE		76,66		84,00			
23	111200	CANNIZZARO	GIANCARLO		110,45		149,42			
24	111412	CANTORE	MASSIMO		144,30		167,86			
25	111445				95,58		115,52			
26	111490	CAPOZZA	GIOVANNI		17,49		19,50			
27	112550	CARAMIA	VITTORIO		11,16		13,00			
28	113350	CARICASOLE	ANTONIO		62,59		72,00			
29	115050	CARRO	PASQUALE		72,12		84,50			
30	116001				138,43		154,70			
31	117310	CAVALLO	GIUSEPPE		88,24		97,50			
32	117940				101,93		123,50			
33	117950	CECERE	VITANTONIO		103,80		119,93			
34	120185				130,69		130,00			
35	120320	CLEMENTE	LUIGI		56,25		64,43			
36	120490	COLELLA	GIUSEPPE		50,53		65,00			
37	121006	COMETA	CIRO		110,37		114,00			

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
38	121710	CONTE	ANGELO		45,77			52,00		
39	121760	CONTE	STEFANO		95,89			113,94		
40	123402	COSTANTINO	GIOVANNI		40,58			51,83		
41	125900				37,96			39,00		
42	126630	D'ANDRIA	NICOLA		93,27			116,53		
43	126650	D'ANDRIA	VITTORIO		71,74			78,00		
44	127675	D'ARCANGELO	MARCELLO		141,90			156,00		
45	127800	D'ARCANTE	AMEDEO		109,61			136,50		
46	127830	DARCANTE	COSIMO		54,27			71,50		
47	127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO		62,29			77,47		
48	127920	DE BARTOLOMEO	ANGELO		122,74			143,00		
49	128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO		72,60			78,00		
50	129200	DE GIORGIO	SALVATORE LUCA		146,19			162,20		
51	129680	DEL BUONO	FRANCESCO		119,53			148,75		
52	130295	DE PACE	FRANCESCO		127,63			132,00		
53	130991	DE PASQUALE	COSIMO		129,40			149,50		
54	132570	DE VITA	ANGELO		88,68			123,50		
55	132780	DE VITTORIA	ANGELO		59,21			65,00		
56	132800	D'ERRICO	SALVATORE		91,72			103,40		

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
57	133000	D'IGNAZIO	DANILO		102,04		109,28			
58	133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA		104,72		122,65			
59	133200	DIGREGORIO	FRANCESCO		67,02		78,00			
60	134800	DI PINO	ANDREA		114,27		142,50			
61	135500				31,78		39,00			
62	135600				116,34		136,29			
63	136000	DONNARUMMA	PAOLO		11,70		26,00			
64	136231	DRAGONE	ENRICO		38,29		58,50			
65	136900	DURELLI	EMANUELE		142,92		169,00			
66	137835	FALCONE	GIUSEPPE		143,05		143,00			
67	138123				124,47		136,50			
68	138124				76,81		110,50			
69	138127	FAVALE	ANTONIO		95,61		109,82			
70	138830	DI BELLA	LUCA		105,41		129,53			
71	139292	FIORE	ALESSANDRO		108,43		129,82			
72	142120	FRIOLO	VINCENZO		92,66		117,00			
73	142150	FRIONI	COSIMO		104,17		129,50			
74	142220	FRIULI	COSIMO		120,16		136,50			

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
75	142300	FUGGETTI	MASSIMO		157,34			161,44		
76	142550				166,36			162,50		
77	142562			28	125,52	12,76		136,08		12,76
78	142980	GAGLIOLO	SARA		65,35			97,03		
79	143675	GALLUZZO	NICOLA		96,98			108,00		
80	143970	GENTILE	GIOVANNI		72,35			97,50		
81	145230	GIORGINO	GIOVANNI		90,26			109,93		
82	145555	GRANIO	ANGELO		124,11			146,25		
83	146600	GRECO	EDUARDO		26,59			42,00		
84	146700	GRECO	ORAZIO		105,16			116,43		
85	147150	GUITTO	DOMENICO		86,95			97,03		
86	147619	IMPERIALE	DAMIANO		85,96			96,93		
87	147740	INNO	GIOVANNI		91,24			97,50		
88	148700				5,85			6,50		
89	149020	LAGHEZZA	MICHELE		157,61			156,00		
90	149200	LADIANA	LUIGI		65,42			71,50		
91	149210	LAMARINA	ANTONIO		41,09			52,00		
92	149401				83,95			103,36		
93	149950	LANZOLLA	MASSIMO		136,59			154,58		

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
94	149960	LARDIERI	GERARDO		113,82		130,00			
95	151300	LECCE	ALESSANDRO		98,00		123,03			
96	151320				107,83		130,00			
97	151600	LENTINI	GIUSEPPE		121,59		142,14			
98	152100	LEO	PASQUALE		99,31		110,50			
99	154650	LONGO	ROMOLO		122,10		136,42			
100	154660	LONOCE	ANNA		59,13		76,86			
101	154800	LOPRETE	SANTO BRUNO		133,08		154,83			
102	155230				128,85		143,00			
103	155260	LUPO	FRANCESCO		136,76		136,32			
104	155280				63,12		88,26			
105	155600	MAGGIO	BIAGIO		27,20		38,53			
106	156310	MAIORANO	EMILIO		43,49		48,00			
107	156315	MAIORANO	ENZO		18,78		23,47			
108	156340	MAIULLARI	GIUSEPPE		121,88		136,50			
109	156495	MALDARIZZI	FRANCESCO		73,69		90,00			
110	156870				104,17		129,83			
111	156910	MANCO	ANTONIO		143,43		144,00			

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
112	157700			142,50		142,82		
113	158690			122,52		148,19		
114	158700	MARRA	DONATO	124,83		136,50		
115	158765	MARTINELLI	GIOVANNI	121,95		136,03		
116	158767	MARTINO	VITO	144,71		161,65		
117	158772	MARTURANO	COSIMO	23,31		45,50		
118	158773	MARTURANO	COSIMO	51,48		58,50		
119	158780	MARZO	MASSIMILIANO	96,64		116,43		
120	159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	75,15		84,50		
121	159551			119,05		142,82		
122	159930	MASTROPIETRO	ANGELO	5,92		6,50		
123	159940	MASTROPIETRO	MARCELLO	106,59		133,37		
124	161480			136,38		155,15		
125	162000			121,64		149,03		
126	163190	MONACO	COSTANTINO	85,08		110,32		
127	163220			101,41		123,47		
128	163730	MONTANARO	VITANTONIO	48,49		65,00		
129	163986	MONTELEONE	CIRO	101,52		120,00		
130	164310	MOREA	COSIMO	51,71		54,00		

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
131	164900				94,52		110,03			
132	165392	NIGRO	LEONARDO		13,25		26,00			
133	165715				127,49		146,90			
134	165815	NIGRO	VITINO		86,64		97,50			
135	167580	ORLANDO	IGNAZIO		78,83		96,43			
136	169094	PAGANO	FEDELE		9,20		18,00			
137	169945			20	115,08	9,11	141,29			9,11
138	170115	PALMIERI	VINCENZO		68,71		77,33			
139	170230	PALMISANO	GIUSEPPE		55,28		54,00			
140	170610				69,82		92,20			
141	170800			20	98,52	9,11	116,36			9,11
142	170995				127,76		142,43			
143	171000				98,66		108,83			
144	171700				112,62		135,01			
145	172780				107,65		136,42			
146	175289	PICUNO	MIRKO		48,83		58,50			
147	175345	PIEPOLI	LEONARDO		135,83		138,00			
148	175370	PIERRI	FRANCESCO		13,89		19,50			

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
149	176600	PISANI	DARIO		14,51		26,00			
150	176830	PORTACCI	ANGELO		128,97		143,00			
151	177420	PRESICCI	FRANCESCO 1966		49,46		64,43			
152	177421	PRESICCI	FRANCESCO 1963		48,86		65,00			
153	177480				93,67		103,82			
154	177500				121,39		149,45			
155	178900			20	122,73	9,11	154,21			9,11
156	180050				130,58		147,38			
157	180900	RICCHIUTI	ARCANGELO		142,08		144,00			
158	181630	RIZZUNI	FERDINANDO		103,94		115,86			
159	181850				88,23		97,41			
160	182640				125,92		155,72			
161	182740	RONGO	ERNESTO		131,13		148,01			
162	183200	RUGGIERO	ANTONIO		107,18		114,00			
163	183307	RUSSO	ANTONIO		77,50		104,00			
164	183800	RUTA	UMBERTO		147,03		168,01			
165	186730	SARDIELLO	NICOLA		148,39		162,50			
166	186990	SCALONE	GAETANO		84,27		110,50			
167	187090	SCARCI	DAVIDE		75,63		90,82			

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
168 187750	SCHINO	MICHELE	16,13		19,50		
169 190200	SIBILLA	MASSIMO	31,53		39,00		
170 190790	SOLDANO	SERGIO	19,68		26,00		
171 191000			154,19		155,72		
172 191200			117,67		143,00		
173 191790	STANISCI	GIOVANNI	157,75		168,43		
174 191820			88,40		96,72		
175 193150	TASSIELLO	ROCCO	95,44		109,51		
176 193800	TOCCI	GIORGIO	93,67		117,00		
177 194510	TOMASELLI	GIOVANNI	96,87		110,50		
178 194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	52,50		64,83		
179 194560	TOMASELLI	MAURO	74,06		84,03		
180 194645			112,53		128,86		
181 195110	TROIA	ANGELO	86,03		90,00		
182 195400			130,57		155,01		
183 195600	URSO	LUIGI	71,63		96,93		
184 196740	VERDOLINO	FABIO	95,11		110,50		
185 197250	VERSACE	FILIPPO	130,20		154,98		

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
186	197300	VESPE	DOMENICO		120,31		141,82			
187	197823	VOZZA	GIUSEPPE		82,74		113,75			
188	197850				143,67		154,28			
189	198300				111,61		121,78			
190	199360	ZIZZARI	ROMEO		31,79		39,00			
191	403865	ANNICCHIARICO	GIUSEPPE		138,66		149,03			
192	406700	BELLINO	GIORGIO		114,06		141,31			
193	427950				150,38		161,43			
194	447530				93,63		109,36			
195	457680				134,17		149,47			
196	457700	MANISI	VITO		29,23		45,50			
197	460900				131,65		154,29			
198	462630				120,76		134,79			
199	465801	NIGRO	VINCENZO		62,71		78,00			
200	478450	PULPITO	GIUSEPPE		108,05		123,33			
201	480680	RESSA	DOMENICO		90,67		97,33			
202	483500	RUSSO	MASSIMILIANO		57,18		77,53			
203	495000				41,22		45,50			
204	496600	VENERITO	DOMENICO		123,55		135,53			

NUM	MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE
205	500020	ALFANO	RITA		75,62		91,00			
206	500182	CORVACE	PIETRO		11,68		13,00			
207	500300	FANELLI	BERNARDO		85,47		109,75			
208	500465	LANZILLOTTA	PAOLA		42,07		58,50			
209	500470	LATTE	BIAGIO		124,21		146,42			
210	500485	LEUCCI	DORA		93,41		129,92			
211	500510	MARINELLI	PIETRO		6,03		6,50			
212	500535	MONDILLO	ANTONIO		99,99		115,52			
213	500615	PETIO	GIUSEPPE		129,23		155,43			
214	500620	PETIO	MICHELE		99,77		136,50			
215	500640	PILONE	ANTONELLA		127,71		142,53			
216	500665	PRETE	ARCANGELO		75,59		97,50			
217	500760	SCARCI	FILOMENA		79,45		89,93			
218	500770	SCARCI	ROSARIA		70,03		90,53			
219	500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO		70,87		91,00			
220	500795	STELLA	PAOLO		97,63		116,03			
				88	20400,36	40,09	547,94			40,09

NUM MATR.	COGNOME	NOME	VENDUTI	ORE GUIDA	QUOTA VARIAB.	QUOTA FISSA	ORE ORD	QUOTA RIDR.	TOTALE

TOTALE ORE DI GUIDA NEL PERIODO :20400,36

BIGLIETTI VENDUTI NEL PERIODO : 88

INTROITI DESTINATI ALLA QUOTA VARIABILE : 79,20

TOTALE NECESSARIO AL FINANZIAMENTO DELLA QUOTA FISSA: 2.954,95

INDENNITA' ORARIA ATTRIBUIBILE : 0,00

TOTALE INDENNITA' ORARIA : 0,00

VENDITA MEDIA PER AGENTE : 0,40

ONERI A CARICO AZIENDA : 0,3168

DISTRIBUZIONE VENDITA BIGLIETTI

Biglietti Venduti	Numero Agenti	Totale Biglietti
0	216	
1 - 30	4	88
31 - 60	0	
61 - 90	0	
91 - OLTRE	0	

592		04/2020	04/2020	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	1

	Matricola	Cognome	Nome	Importo
1	137600	ETTORRE	MARIANNA	9,00000 + 6,00
2	142980	GAGLIOLO	SARA	5,00000 + 5,00
3	163190	MONACO	COSTANTINO	5,00000
		BRESCIA	FRANCESCO	19,00000 5,00
				19,00000

25. Congedo Straordinario (Retribuzione 100% - Vedi Circolare Inps 38/2009) – **288** +
    - Cavallo Roberta **55,18** dal 05/12/2018 al 18/03/2020
    - Scialpi Pietro **43,08** dal 01/10/2019 al 29/09/2021
    - Mastroberardini Anna **48,73** dal 1/2/2020 al 31/05/2020
    - Trivelli **57,28** dal 5/4 al 19/4
    - De Benedittis **54,32** 01/04/2020
    - Pasanisi Rocco **76,80** dal 14/03 al 14/04, dal 30/04 al 27/05/2020
    - Annicchiarico Angela dal 18/05 al 30/09
26. Congedo Parentale (216-587):
    - Calegna 4,10,11 aprile
    - **Ettorre Marianna dal 19/03 al 30/04/2020 (50%)**
    - Ettorre Marianna dal 01/05 al 30/06/2020
    - Cavallo Roberta dal 19/03 al 15/09/2020
    - Maiorano Enzo dal 30/03 al 02/04 – 04/04/2020, 16,17,18 Aprile, 12-13 Maggio
    - **Brescia dal 2 al 6 aprile (50%)**
    - **Gagliolo dal 8 al 12 aprile (50%)**
    - Motta Davide dal 27 marzo al 24 Maggio
    - Larocca Mario dal 1 aprile al 28 aprile - 50%?
27. Congedo Parentale non retribuito: Musciacchio dal 09/03/20 al 04/04/20 - Santoro Giovanni dal 07/01/2020 al 30/06/2020 - Monetti franco dal 1 al 3 aprile
28. Sospensione:
29. Aspettativa: Saullo dal 08/05/2019 al 10/05/2020 –Cristaldi Alfio dal 10/07/2019 al 09/07/2020, Gioseffi dal 16/01 al 15/07/2020 (Sospeso Andsai e Inat); D'Aprile Cosimo dal 01/04/2020 al 31/05/2020
30. Aspettativa x Malattia:
31. Maternità: Pizzulli Monica dal 25/02 al 13/08

Matricola	Cognome e nome	Aprile	Residuo
103691	ANGIULLI ETTORE	— 4,20	0,00
127800	DARCANTE AMEDEO	1,00	14,61
139400	FISCHETTI AUGUSTO	7,75	0,00
147740	INNO GIOVANNI	2,00	1,50
149200	LADIANA LUIGI	8,11	0,00
167200	OLIVA VITO	1,00	17,25
183325	RUSSO COSIMO	4,20	57,40
403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	2,00	4,00
457680	MANIGRASSO MARIA	1,00	0,50
500300	FANELLI BERNARDO	3,00	13,75
500485	LEUCCI DORA	2,00	4,00
500525	MARTUCCI ALESSANDRA	6,60	0,00

Dipendente	Malattia 42 Mesi	Malattia Mese	Malattia ridotta
106200 BATTISTA ANTONIO	516	5	521
108520 BOTTARI GIUSEPPE	324	28	352
123402 COSTANTINO GIOVANNI	324	12	336
172190 PEPE NICOLA	300	5	305
198505 ZICARI GIUSEPPE	202	7	209
500760 SCARCI FILOMENA	209	2	211

LIQUIDAZIONE INFORTUNIO DIPENDENTE: PROTOTIPO

LEGROTTAGLIE PASTORE FRANCESCO									
Data Infortunio	12/02/2020								
Infortunio dal	13/02/2020								
Infortunio al	18/02/2020								
GG Infortunio	6								
GG Carenza	3								
GG C/Inail	3								
Importi Anticipati c/Inail	93,60								
Importi c/Azienda erogata	43,28								
Periodo Anticipi	mar-20								
Retribuzione di Riferimento	53,07	159,21							
Indennità c/Inail definitiva	144,30	Codice	**630**						
Indennità c/Inail erogata	93,60	Codice	**241**						
Indennità c/Inail da erogare	**50,70**								
Indennità c/Inail da recuperare									
Integrazione c/Azienda erogata	43,28								
Integrazione c/Azienda spettante	0,31								
Integrazione c/Azienda da erogare		Codice	**487**		**Verifica**				
Integrazione c/Azienda da recuperare	**42,97**	Codice	**366**		**7,73**				
Cedolino x Conguaglio	**mag-20**								

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

All'Ufficio Retribuzioni e Personale

Oggetto: presenza personale relativa al mese di Aprile 2020
Direttore Generale
Nessuna assenza

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

Taranto, 19 Maggio 2020

FIRMA

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

All'Ufficio Retribuzioni e Personale

Oggetto: presenza personale relativa al mese di APRILE 2020
Direttore Generale/Amministrativo/Tecnico: CARALLO PIETRO

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

Taranto, 19/05/2020

FIRMA

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

ATAC	N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.	DOMANDA DI FERIE

N. 0029149

Il sottoscritto PIETRO CARALLO

qualifica di DIRIGENTE

chiede che gli vengano concessi n. 3 (TRE) ferie riferite al

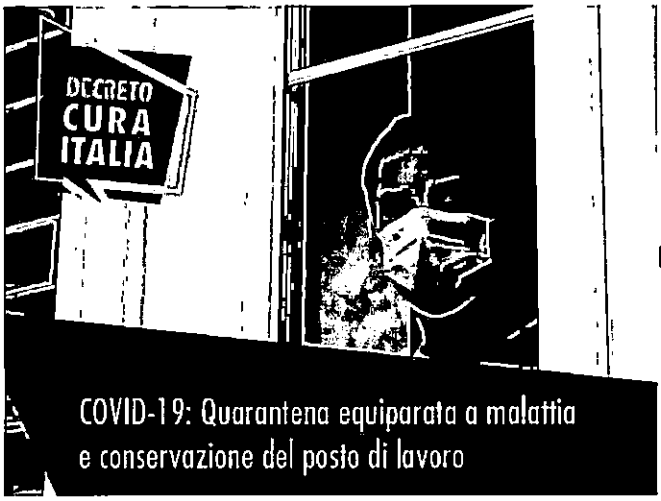
gg. 08-17-23 APRILE 2020

Data 6/4/2020 Firma

IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE		V. IL DIRETTORE
		Disp. Ferie N.	VISTO	

COVID-19: QUARANTENA EQUIPARATA A MALATTIA E CONSERVAZIONE DEL POSTO DI LAVORO

15 Aprile 2020



Il Decreto "Cura Italia" ha stabilito delle regole speciali per i lavoratori dipendenti che a causa del COVID-19 si ritrovino a vivere in isolamento, a casa o in altri luoghi, su indicazione del Servizio Sanitario.

La norma prevede che nel caso in cui il SSN stabilisca un **provvedimento di quarantena** con sorveglianza attiva o di permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva, il periodo in questione venga **equiparato a malattia.**

A seguito della disposizione di una di queste misure, il medico curante dovrà redigere il **certificato di malattia contenente gli estremi del provvedimento** di quarantena o permanenza domiciliare fiduciaria.

Il lavoratore dipendente, sia pubblico che privato, è pertanto considerato in malattia.

Questi periodi di malattia non vengono conteggiati ai fini del calcolo del periodo massimo di conservazione del posto di lavoro previsto dalla legge o dal Ccnl (periodo di comporto).

Durante il periodo di malattia il lavoratore ha diritto a percepire l'indennità prevista dall'INPS, oltre all'integrazione eventualmente stabilita dal contratto collettivo applicato dal datore di lavoro.

Alberto Meli

LEGGI
tutte le news
(HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/CATE(

(HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/TEST-INPENSIONEPRIMA-2019/)

(https://www.facebook.com/Patronato.acli.it) (https://twitter.com/patronatoacliit)

HOME (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/)

SOLUZIONI PER TE (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/SOLUZIONI-PER-TE/)

NEWS (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/CATEGORY/NEWS/)

PRENOTA (HTTPS://PLANNER.PATRONATO.ACLI.IT/PRENOTA/)

TROVA (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/TROVA-LA-SEDE/)

OLTRE I CONFINI (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/OLTRE-I-CONFINI/)

CONVENZIONE (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/CONVENZIONI/)

POLICY PRIVACY (HTTPS://WWW.PATRONATO.ACLI.IT/INFORMATICA-SUL-TRATTAMENDO-DEI-DATI-PERSONALI-REGOLAMENTO-UE-2016-679/)

Patronato Acli Sede Centrale - Via Marcora, 18/20 00153 ROMA - PIVA 10783061004 - COD FISCALE 80066650583

All'Operatore di Esercizio
MANISI Vito

e p.c. Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 158 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 29/12/2008, alla data del 31/12/2019 ha maturato 8 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° gennaio 2020 Le viene attribuito il parametro retributivo 158, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

143 368,60

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Taranto, 20 Aprile 2020

OP6 12

Al dipendente
Antonio Caldaralo
SEDE

e p.c. Spett.
Croce Rossa Italiana
Traversa Campolieto S.P. 231
70026 - Modugno (Bari)

centromiles.bari@cert.cri.it.

" " " Spett.
INPS – Direzione Provinciale di Taranto
Via Golfo Di Taranto 7d
74121 TARANTO (TA)

direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

" " " Area Tecnica
" " " Area Personale
S E D E

Oggetto: Precetto personale Croce Rossa Italiana (n°00525/CMM – emergenza COVI-19): riscontro.

In riscontro alla sua mail del 14 aprile 2020, stante la sua appartenenza al personale del Corpo Militare della Croce Rossa Italiana, si prende atto del precetto personale per la chiamata in servizio attivo per il periodo compreso dal 14 aprile 2020 al 24 aprile 2020 (congedo 25 aprile 2020).

Pertanto, per il periodo sopra indicato Lei sarà considerato assente giustificato dal servizio e dal 26 aprile p.v. dovrà assumere regolare servizio, secondo i turni di servizio programmati.

Per il periodo in esame le sarà corrisposto il trattamento economico pari alla retribuzione giornaliera dovuta, con successivo recupero, da parte dell'Azienda, nei confronti dell'INPS tramite il flusso mensile Uniemens.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Mod. 15
Allegato D
ORG C CRI n 486/2010

N. 00524/CMM

CROCE ROSSA ITALIANA

CMM Centro di Mobilitazione

MODUGNO (BA)

PRECETTO PERSONALE

per la chiamata in servizio attivo

Rimesso a (a) CALDARALO Antonio

(b) Milite CRI

(c) 4506/XI

perche si presenti il giorno 14 aprile 2020

alle ore 8:00 presso la sede di questo centro di

Mobilitazione per entrare in servizio attivo per

richiamo temporaneo a domanda senza assegni

Impiego In Attività F0159 Emergenza "Covid - 19"

dal 14 al 24/04/2020 - congedo 25/04/2020

Modugno (BA) li 11/04/2020

IL COMANDANTE
del Centro di Mobilitazione
Mar Magg CRI
Domenico SAVINO

(a) Cognome e Nome
(b) Grado che il precettato riveste nel personale del Corpo Militare della Croce Rossa Italiana
(c) Numero di Matricola nel personale del Corpo Militare della Croce Rossa Italiana

Firma di chi consegna il precetto

Firma di chi riceve il precetto

CROCE ROSSA ITALIANA

Mod. 15
Allegato D
ORG C CRI n 486/2010

N. 00524/CMM

CROCE ROSSA ITALIANA

CMM Centro di Mobilitazione

MODUGNO (BA)

PRECETTO PERSONALE

per la chiamata in servizio attivo

Per ordine del Presidente Nazionale della Croce Rossa Italiana, in conformità al disposto degli artt. 1668 e 1669 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66 "Codice dell'ordinamento militare"

(a) CALDARALO Antonio

(b) Milite CRI

(c) 4506/XI

dovrà presentarsi il giorno 14 aprile 2020 alle ore 8:00

presso la sede del CMM Centro di Mobilitazione CRI

Traversa Campolieto - Modugno (BA)

per entrare in servizio attivo per richiamo temporaneo a domanda senza assegni

Impiego In Attività F0159 Emergenza "Covid - 19"

dal 14 al 24/04/2020 - congedo 25/04/2020

Il precettato dovrà presentarsi al suddetto Centro di Mobilitazione

munito del presente foglio.

Modugno (BA) li 11/04/2020

IL COMANDANTE
del Centro di Mobilitazione
Mar Magg. CRI
Domenico SAVINO

(a) Cognome e Nome
(b) Grado che il precettato riveste nel personale del Corpo Militare della Croce Rossa Italiana
(c) Numero di Matricola nel personale del Corpo Militare della Croce Rossa Italiana

N B A norma del disposto dell' art 1660 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n 66, i dipendenti di pubbliche amministrazioni iscritti nei ruoli del personale della Croce Rossa Italiana, se prestano servizio con il consenso della propria amministrazione, che deve essere dato per iscritto anche se non hanno obblighi militari in caso di guerra o di grave crisi internazionale si considerano a ogni effetto come in congedo e se sempre con il consenso della propria amministrazione, prestano servizio in tempo di pace in circostanze temporanee di pubblica necessità, usufruiscono del medesimo trattamento prescritto per i richiamati alle armi per servizio temporaneo

Al personale della Croce Rossa Italiana chiamato comunque in servizio in tempo di pace in circostanze temporanee di necessità pubblica e per istruzioni, le pubbliche amministrazioni e le aziende private sono obbligate a conservare l'impiego ai sensi dell'art 990 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n 66

Oggetto: precetto Caldaralo Antonio
Mittente: antonio caldaralo <antoniocaldaralo@hotmail.it>
Data: 14/04/2020 12.21
A: "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>

Con la presente vi invio la precettazione del richiamo in servizio nel corpo militare della croce rossa. Che avverrà dal giorno 14/04/2020 al 24/04/2020 con congedo il 25/04/2020.
Distinti saluti.

—Allegati:

precetto caldaralo.pdf 1,0 MB

Oggetto: I: situazione calderaro
Mittente: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Data: 14/04/2020 13.04
A: <amat@amat.ta.it>

Da: Unità Tecnica [mailto:unitatecnica@amat.ta.it]
Inviato: martedì 14 aprile 2020 08:09
A: Dott.ssa Fabiola Menenti; Massimo Dicecca
Oggetto: Re: situazione calderaro

buongiorno

a seguito di precedente email vi invio il precetto del sig. Caldararo che ho richiesto.

Se necessario lo invio anche al protocollo per registrarlo.

saluti

DP

Il 14/04/2020 07:57, Unità Tecnica ha scritto:

> buongiorno
>
> la presente per segnalare l'assenza del Sig. Caldararo Antonio.
>
> Lo stesso non si recherà a lavoro poichè volontario presso Croce Rossa.
>
> Si richiede se lo stesso abbia fatto domanda ufficiale in quanto il sottoscritto è stato avvisato solo verbalmente (credo dal 14 al 24, avvisato anche ufficio personale)
>
> Lo stesso dipendente, tra permessi, congedi e malattia negli ultimi due mesi ha effettuato poche prestazioni lavorative.
>
> DP
>
> --

--

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

099 7356-230 099 7356-252 348-4913604

unitatecnica@amat.ta.it www.amat.ta.it

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

Allegati:

precetto caldaralo.pdf.pdf	1,0 MB
unitatecnica.vcf	213 bytes

Taranto, 12/05/2020

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

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

Oggetto: **recupero danni sinistri**

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

Alla data attuale la scrivente non ha registrato pagamenti in favore della Società per opera di Compagnie di Assicurazioni, sebbene ritualmente richiesti ai dipendenti (All. n.1 e n.2).

N. SINISTRO	AGENTE	IMPORTO DA RECUPERARE
021/US/20 DEL 25/01/2020	SCALONE Gaetano	€ 142,55
022/US/20 DEL 27/01/2020	GRANIO Angelo	€ 118,89

Distinti saluti.

D'ordine del Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
(sig. Carlo Balbo)

AmAt S.p.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

UAG

Egr. Sig. Scalone Gaetano
Via F. Crispi, 11
74020 - LEPORANO (TA)

Oggetto: Sinistro n°021/US/20 del 25/01/2020

Con riferimento al sinistro in oggetto, si comunica che l'evento ha natura passiva e, pertanto, le sarà addebitato con la prossima indennità evitati sinistri. La ricostruzione dell'evento, supportata dal rapporto della Polizia Locale, evidenzia la sua esclusiva responsabilità nella determinazione del fatto.

Le sarà, inoltre, addebitato il danno cagionato al bus secondo le disposizioni del C.C.N.L. di categoria. A tal fine si da atto che nei ventisette mesi precedenti l'evento, si è reso responsabile del sinistro n. 229/AL/16 del 14/12/2016, di conseguenza, a fronte del danno al bus stimato in € 570,20, incluso il fermo tecnico, **la somma che dovrà corrispondere a titolo di risarcimento del danno ad Amat S.p.A. è pari a € 142,55.**

La invito, pertanto, nel caso in cui Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, a informare la Sua Compagnia di assicurazione.
Le rammento, infine, che ha facoltà di presentare entro 15 giorni dalla notifica della presente eventuali osservazioni o richiedere l'attivazione del contraddittorio, secondo i termini del citato CCNL nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale a cui conferisce mandato. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione non pervenga alcuna liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità di cui al vigente CCNL.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Picecca)

KYMA
MOBILITÀ

nexive

00095966406928

Raccomandata 0003858951099-3

ORIG.AL MITTENTE **A.R**

Spedita dall'ufficio Nexive di TARANTO 07/04/20

Destinatario SCALONE GAETANO

Via VIA F CRISPI 11

CAP 74020 Città LEPORANO Pr. TA

Da restituire a AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Firma Incaricato Rec.

Data Recapito 28/04/20 Firma Destinatario COVID-19

UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig. Granio Angelo
Via Mediterraneo, 62
74122 - TARANTO

Oggetto: Sinistro n°022/US/20 del 27/01/2020

Il giorno 27/01/2020 il bus da Lei condotto è stato coinvolto in un incidente che è avvenuto per sua responsabilità e, pertanto, sarà computato nella prossima indennità evitati sinistri. Il mezzo aziendale è stato danneggiato ed ha riportato danni per l'importo complessivo di € 237,77, incluso il controvalore del fermo tecnico, come da perizia in uno alla presente.

Alla luce di quanto esposto le sarà addebitato il danno cagionato al bus secondo le disposizioni del C.C.N.L. di categoria. A tal fine si da atto che nei ventisette mesi precedenti l'evento, si è reso responsabile del sinistro n. 076/US/19 del 09/05/2019, di conseguenza, a fronte del danno al bus stimato in € 237,77, incluso il fermo tecnico, **la somma che dovrà corrispondere a titolo di risarcimento del danno ad Amat Spa è pari a € 118,89.**

La invito, pertanto, nel caso in cui Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, a informare la Sua Compagnia di assicurazione.
Le rammento, infine, che ha facoltà di presentare entro 15 giorni dalla notifica della presente eventuali osservazioni o richiedere l'attivazione del contraddittorio, secondo i termini del citato CCNL nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale a cui conferisce mandato.
Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione non pervenga alcuna liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità di cui al vigente CCNL.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

00095965405921

Raccomandata 0003858950999-7

ORIG.AL MITTENTE **A.R**

Spedita dall'ufficio Nexive di TARANTO

07/04/20

Destinatario GRANIO ANGELO

Via VIA MEDITERRANEO 62

CAP 74122 Città TARANTO Pr. TA

Da restituire a AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Firma Incaricato Rec.

Data Recapito 16/04/20 Firma Destinatario Stella

Taranto, li

Al dipendente
SCALONE Gaetano

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
S E D E

OGGETTO: sinistro passivo n° 021/US/20: recupero somme.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 25/03/2020, prot. az. n° 5215, riferita al sinistro n° 021/US/20, per comunicare che dalle prossime competenze di maggio sarà avviato, a suo carico, il recupero di quanto dovuto a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

In applicazione dell'art. 34 del CCNL del 28/04/2015 l'ammontare del danno (pari complessivamente a € 142,55) le sarà trattenuto in rate mensili di **€ 89,32**, (pari al 5% della sua retribuzione normale), fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Taranto, li

Al dipendente
GRANIO Angelo

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
S E D E

OGGETTO: sinistro passivo n° 022/US/20: recupero somme.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 25/03/2020, prot. az. n° 5214, riferita al sinistro n° 022/US/20, per comunicare che dalle prossime competenze di maggio sarà avviato, a suo carico, il recupero di quanto dovuto a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

In applicazione dell'art. 34 del CCNL del 28/04/2015 l'ammontare del danno (pari complessivamente a € 118,89) le sarà trattenuto in rate mensili di **€ 89,32**, (pari al 5% della sua retribuzione normale), fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Al Sig. Direttore Generale

AMAT – S.p.A.

In relazione a quanto previsto dai vigenti accordi aziendali in materia di contributo di solidarietà in favore degli eredi dei dipendenti deceduti in servizio, con riferimento a quello che verrà erogato a seguito della dipartita della dipendente Sig.ra RUSSO Maria, il sottoscritto Russo Cosimo chiede che la trattenuta dal proprio ruolo paga sia elevata a 8 ore della retribuzione.

Cordiali saluti.

Taranto 07 Maggio 2020

Cosimo Russo

EFFETTUARE VARIAZIONE

PO BARLICA

Acerni

PERSONALE CHE NON ADERISCE ALLA SOLIDARIETA' LUTTO				
N.	MEDAGLIA	COGNOME	NOME	DATA PROTOCOLLO
1	500010	ACCETTURA	DOMENICA	
2	500020	ALFANO	RITA	**29/07/2009**
3	500030	ANNICCHIARICO	ANGELA	**29/07/2009**
5	500055	BARBALINARDO	LEONARDOANTONIO	**29/07/2009**
6	500070	BEVILACQUA	FRANCESCO	
7	500075	BITONTO	AGOSTINO	
8	500080	BONAMICO	MARIO	
9	500085	BOVE	ANTONIO	
10	500090	BRUNO	FRANCESCA	
11	500095	BUZZERIO	COSIMO	**29/07/2009**
12	500110	CALAMIELLO	GIUSEPPINA	**29/07/2009**
13	500115	CANIGLIA	ROBERTO	**29/07/2009**
14	500120	CANTONE	MARIATERESA	
15	500125	CAPONE	PIO	
17	500135	CAVALLO	ROBERTA	
18	500140	CHIATANTE	MARISA	
19	500145	CHIOCHIA	SIMONE	
20	500150	CIARLETTA	FRANCESCO	
21	500155	CIMOLI	COSIMO	**20/08/2009**
23	500165	COLLETTA	FABIO	**29/07/2009**
24	500170	COMEGNA	ANNA	
25	500175	CORVACE	MARIO	
26	500180	CORVACE	PAOLO	**20/08/2009**
27	500182	CORVACE	PIETRO	
28	500186	COSTANZA	ADRIANA ESTERINA	
29	500190	CRISTINA	KATIA	
30	500195	CURATTI	ORNELLA	**19/08/2009**
31	500210	DE BENEDITTIS	ROSA	
32	500215	DE GIORGIO	MARIA	
33	500220	DE PACE	ANGELO	
34	500225	DE PACE	CATERINA	
36	500235	DE PANE	GRAZIA	
38	500245	DI COMITE	VINCENZO	
40	500255	DOLMO	ANTONIO	
41	500300	FANELLI	BERNARDO	
42	500310	FERRIGNI	FRANCESCO	
43	500320	FIORINO	MARIA	**29/03/2013**
44	500330	FUGGETTI	MASSIMO	
45	500350	GALASSO	SERAFINA	**29/07/2009**
46	500370	GRECO	MARTINO	
47	500380	GRIENTI	GIULIO	
48	500400	INERTE	CARLO	
49	500410	IPPOLITO	PABLO	
51	500455	LAGIOIA	ALDO	**29/07/2009**
52	500460	LAMURAGLIA	RENZO	
53	500465	LANZILLOTTA	PAOLA	**29/07/2009**
54	500470	LATTE	BIAGIO	
55	500475	LEGGIERI	STEFANIA	
56	500480	LEONE	ANTONIO	
57	500485	LEUCCI	DORA	**29/07/2009**
58	500490	LISTO	MARIANNA	
59	500495	LOCRITANI	MICHELE	
60	500500	MAGNESA	MARIA	**04/03/2016**
61	500505	MARINELLI	ANGELO	

PUBBLICA

Ricci

62	500510	MARINELLI	PIETRO	
64	500520	MARINELLI	RAFFAELE	
65	500525	MARTUCCI	ALESSANDRA	
66	500535	MONDILLO	ANTONIO	
67	500540	MUSCIACCHIO	GIUSEPPE	
68	500545	MUSCOSO	DANIELE	**29/07/2009**
69	500550	NATALE	GIUSEPPE	**13/04/2018**
70	500555	NAZARO	GIUSEPPE	
71	500560	NIGRO	CAMILLO	**29/07/2009**
72	500565	NOVELLINO	MICHELE	
73	500580	OCCHINEGRO	TIZIANA	**29/07/2009**
74	500600	PACIFICO	CONCETTA	**17/07/2017**
75	500605	PAGLIALONGO	MARILENA	
76	500610	PELUSO	EMMANUELE	**17/07/2017**
77	500615	PETIO	GIUSEPPE	
78	500620	PETIO	MICHELE	
80	500630	PIEPOLI	ANGELO	
81	500635	PIGNATELLI	NICOLA	
82	500640	PILONE	ANTONELLA	**29/07/2009**
83	500645	PIZZOLLA	ANTONIO	
84	500650	PLUMITALLO	UMBERTO	**29/07/2009**
85	500655	POLIMENO	PATRIZIA	**29/07/2009**
86	500660	PORTACCI	COSIMO	**20/08/2009**
87	500665	PRETE	ARCANGELO	
88	500670	PROTO	NICOLA	**20/08/2009**
89	500700	RIZZO	FIORELLO	
90	500720	ROMANAZZI	GIUSEPPE	
91	500740	RUSSO	MARIA	
92	500750	SANTORO	VINCENZO	**29/07/2009**
93	500760	SCARCI	FILOMENA	
94	500765	SCARCI	MAURIZIO	
95	500770	SCARCI	ROSARIA	
96	500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO	
97	500780	SCIROCCALE	COSIMO	
98	500785	SEMERARO	PATRIZIA	
99	500790	STANTE	MARCO	
100	500795	STELLA	PAOLO	
101	500800	TERLIZZESE	LEONARDO	**20/08/2009**
102	500850	VAPORE	NICOLA	
103	500860	VARVAGLIONE	DOMENICO	**29/07/2009**
105	500880	VITALE	TOMMASO	

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Al Direttore Generale;
Uff. Personale;
A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: prestazione straordinaria di giorno 12/04/2020
Agente Mastrovito Francesco (matr.ª 160047).

Con la presente si comunica che l'agente in oggetto ha effettuato circa 1 h di prestazione straordinaria riferita a giorno 12/04/2020 "DOMENICA DI PASQUA" (coincidente con il suo riposo settimanale), prestando assistenza al parcheggio di piazza ICCO.
L'attestazione della presenza dell'agente in oggetto, è rilevabile dal marcatempo aziendale presente nel gabbiotto del parcheggio su menzionato (08.20 ingresso 09.20 uscita)
Considerata l'emergenza della situazione, da accordi con il lavoratore, il riposo non sarà recuperato ma retribuito in base agli accordi vigenti.
Tanto si comunica per il seguito di competenza.

Taranto 14/04/2020

Responsabile Area Tecnica

in fede:.....

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Al Direttore Generale;
Uff. Personale;
A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: prestazione straordinaria di giorno 05/03/2020
Agente Mastrovito Francesco (matr. 160047).

Con la presente si comunica che l'agente in oggetto ha effettuato 1h di prestazione straordinaria riferita a giorno 05/03/2020, prestando assistenza tecnica presso il parcheggio h 24 di piazza ICCO.
L'attestazione della presenza dell'agente in oggetto, è rilevabile dal permesso di uscita che si allega (18.44 ingresso 19.44 uscita)
Considerata l'emergenza della situazione, Vogliate cortesemente provvedere ugualmente alla contabilizzazione di tale prestazione straordinaria nel rispetto degli accordi nazionali ed integrativi.
Cordiali saluti.

Tanto si comunica per il seguito di competenza.

Taranto 05/03/2020

Responsabile Area Tecnica

in fede:.....

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

23

AMBIENTE

OFFICINA

Nº 0887

DIUSCITA

Il quale dovrà

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Data , 06/05/2020

Comunicazione Interna

AL COORDINATORE D'UFFICIO

-133430 Dimaggio Massimiliano
Sostituire le giornate sotto elencate (passate come ferie) còn giornate di legge 104.
17_19_23_25_27 del mese di marzo

Firma _____

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 03-2020

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
100100	ABATEMATTEO	CATALDO	158	1	0	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
100534	ALBANESE	FRANCESCO	183	1	0	26	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
100580	ALBANESE	GIORGIO MANFREDI	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
103100	ANACLERIO	ANGELO	158	1	5	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
103620	ANDRIULO	CARMELO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
103670	ANGELINI	ANTONIO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
103691	ANGIULLI	ETTORE	205	1	0	0	€ 58,57	€ 18,63	€ 18,63	€ 4,03	€ 14,60
104100	ANTONANTE	ANTONIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	158	1	0	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
104210	ANTONUCCI	FRANCESCO	183	1	5,2	34	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
104300	ARIANESE	MARCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
104620	AUGENTI	NICOLA	129	1	0	3	€ 36,86	€ 11,72	€ 11,72	€ 2,85	€ 8,87
104940	BALBO	CARLO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
105000	BANDELLO	LUCA	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
105490	BARBIERI	LUCA	175	1	7	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
105520	BARI	ROBERTO	140	1	8	9	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
105650	BASILE	ANDREA	158	1	11	8	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
105700	BASILE	ANTONIO	130	1	0	1	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
106200	BATTISTA	ANTONIO	175	1	18,2	2	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
106600	BELLANOVA	FRANCESCO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
106652	BAVILA	GIUSEPPE	158	1	16	8	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
106970	BERNARDI	DONATO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
107200	BIANCO	GIUSEPPE	158	1	9	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
107350	BIDOLI	GIANPAOLO	130	1	13,2	13,2	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
108520	BOTTARI	GIUSEPPE	129	1	5	13	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
108970	BRESCIA	FRANCESCO	158	1	0	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
108986	BRANCACCIO	GIANFRANCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
109200	BRUNELLI	ANTONIO	158	1	0,6	1,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
109500	BUONOCORE	PIETRO	130	1	22	21	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
109770	BUZZACCHINO	MARCO	140	1	0	9	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	158	1	6	6	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
109844	CAFARO	VITTORIO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
110200	CALA'	CARMELO	140	1	0	1	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
110300	CALDARALO	ANTONIO	140	1	8	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
110400	CALEGNA	PIERPAOLO	158	1	2	3	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,05	€ 2,44	€ 7,61
110700	CALO'	SALVATORE	183	1	3	1	€ 52,29	€ 16,63	€ 6,65	€ 1,61	€ 5,04
111200	CANNIZZARO	GIANCARLO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
111412	CANTORE	MASSIMO	175	1	5	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
111445	CANTORO	MASSIMILIANO	183	1	5	29	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
111490	CAPOZZA	GIOVANNI	175	1	5	7	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
112150	CARABOTTA	VINCENZO	140	1	7	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
112550	CARAMIA	VITTORIO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
112700	CARDEA	CLAUDIO	140	1	0	11	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 1,63	€ 11,09
112903	CARDONE	ANTONIO COSIMO	158	1	0	4	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
112968	CARDELLICCHIO	GIUSEPPE	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
113350	CARICASOLE	ANTONIO	183	1	4	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 1,66	€ 0,40	€ 1,26
113800	CARONE	GIANFRANCO	130	1	1	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
114366	CARRIERI	NICOLA	230	1	3	0	€ 65,71	€ 20,90	€ 8,36	€ 1,81	€ 6,55
114660	CARRINO	EMANUELE	183	1	4	3	€ 52,29	€ 16,63	€ 1,66	€ 0,40	€ 1,26
114750	CARRINO	GIUSEPPE	130	1	0	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
115050	CARRO	PASQUALE	158	1	11,2	6,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
115572	CASTELLANO	EZIO	183	1	9	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
116001	CASTELLI	MASSIMILIANO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
117040	CAVALLARI	MARIO	140	1	3	1	€ 40,00	€ 12,72	€ 5,09	€ 0,65	€ 4,44
117310	CAVALLO	GIUSEPPE	158	1	3	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
117450	CAZZATO	ALESSANDRA	158	1	15	4	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
117839	CAZZATO	LEONARDO	175	1	8	6	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
117940	CECERE	PIETRO	140	1	0	7	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
117950	CECERE	VITANTONIO	158	1	5	4,6	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
118288	CELLAMARE	GIOVANNI	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
119100	CHIAROFONTE	FRANCESCO	183	1	13	6	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
119430	CHILOIRO	PIERLUIGI	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
120185	CIRCHETTA	IVAN	140	1	14	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
120320	CLEMENTE	LUIGI	158	1	17	4	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
120490	COLELLA	GIUSEPPE	158	1	7,2	2,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
120875	COLUCCI	FRANCESCO	183	1	8	57	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
121006	COMETA	CIRO	183	1	2	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 11,64	€ 2,83	€ 8,81
121710	CONTE	ANGELO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
121760	CONTE	STEFANO	158	1	3	6	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
123402	COSTANTINO	GIOVANNI	158	1	16	14	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
124050	CRISTALDI	ALFIO	140	1	30	60	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
124680	CUTINO	GIUSEPPE	193	1	0	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
125900	D'ANDRIA	ALESSANDRO	140	1	26	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
126630	D'ANDRIA	NICOLA	158	1	2,4	2,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 8,32	€ 2,02	€ 6,30
126650	D'ANDRIA	VITTORIO	158	1	13	9	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
127232	D'ANGELA	GIOVANNI	110	1	0	2	€ 31,43	€ 9,99	€ 9,99	€ 2,29	€ 7,70
127590	D'APRILE	COSIMO	158	1	17	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
127675	D'ARCANGELO	MARCELLO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
127800	DARCANTE	AMEDEO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
127830	DARCANTE	COSIMO	175	1	3,2	8,2	€ 50,00	€ 15,90	€ 5,41	€ 1,31	€ 4,10
127902	D'ARCO	PARIDE	130	1	4	11	€ 37,14	€ 11,81	€ 1,18	€ 0,26	€ 0,92
127905	DE ANGELIS	MICHELANGELO	140	1	0	9	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	158	1	1,6	4,8	€ 45,14	€ 14,35	€ 11,77	€ 2,86	€ 8,91
127920	DE BARTOLOMEO	ANGELO	158	1	0	8	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
128199	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	129	1	0	3	€ 36,86	€ 11,72	€ 11,72	€ 2,85	€ 8,87

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 03-2020

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
128490	DE CANTIS	FRANCO	130	1	18,6	14,2	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
129200	DE GIORGIO	SALVATORE LUCA	158	1	2	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,05	€ 2,44	€ 7,61
129680	DEL BUONO	FRANCESCO	158	1	19	6	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
130070	DELL'ORCO	ROBERTO	130	1	7	3	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
130090	DE LUCA	BENEDETTO	183	1	20,2	5,2	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
130270	DE MITRI	VITTORIO	130	1	0	2	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
130295	DE PACE	FRANCESCO	158	1	3	7	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
130870	DE PADOVA	VINCENZO	130	1	13,8	3,2	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
130991	DE PASQUALE	COSIMO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
132570	DE VITA	ANGELO	158	1	10	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
132780	DE VITTORIA	ANGELO	158	1	1,6	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 11,77	€ 2,86	€ 8,91
132800	D'ERRICO	SALVATORE	158	1	13	3	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
133000	D'IGNAZIO	DANILO	158	1	0	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
133130	DI GIORGIO	RAFFAELE	210	1	4	0	€ 60,00	€ 19,08	€ 1,91	€ 0,44	€ 1,47
133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	158	1	14	40	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
133200	DIGREGORIO	FRANCESCO	183	1	1,6	3,2	€ 52,29	€ 16,63	€ 13,64	€ 3,31	€ 10,33
133430	DIMAGGIO	MASSIMILIANO	130	1	5,8	7,6	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
134800	DI PINO	ANDREA	158	1	0	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
134935	DI PONZIO	CATALDO	193	1	0	2	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
134940	DI PONZIO	COSIMO	158	1	24	39	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
135500	DI SERIO	GIANLUCA	140	1	2,6	9	€ 40,00	€ 12,72	€ 6,61	€ 1,60	€ 5,01
135600	DISTRATIS	LEONARDO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
136000	DONNARUMMA	PAOLO	158	1	1,8	1,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,91	€ 2,65	€ 8,26
136231	DRAGONE	ENRICO	175	1	10	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
136300	DORO	GENNARO	129	1	7	0	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
136700	DUGGENTO	PALMO	175	1	4	8	€ 50,00	€ 15,90	€ 1,59	€ 0,34	€ 1,25
136900	DURELLI	EMANUELE	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
137835	FALCONE	GIUSEPPE	175	1	0	6	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
137880	FANELLI	AMEDEO	183	1	4,4	1,2	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
137930	FANELLI	LUIGI	158	1	2	14	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,05	€ 2,44	€ 7,61
138123	FARILLA	CIRO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
138124	FASANO	DOMENICO	140	1	1	6	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
138127	FAVALE	ANTONIO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
138830	DI BELLA	LUCA	158	1	16	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
138850	FERRETTI	DAMIANO	158	1	14	37	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
139292	FIORE	ALESSANDRO	175	1	0	1	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
139400	FISCHETTI	AUGUSTO	183	1	2	3	€ 52,29	€ 16,63	€ 11,64	€ 2,83	€ 8,81
140140	FORASTIERE	MICHELE	130	1	7	7	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
141480	FRANCO	PATRIZIA	130	1	5	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
142120	FRIOLO	VINCENZO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
142150	FRIONI	COSIMO	158	1	15	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
142220	FRIULI	COSIMO	158	1	0	8	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
142300	FUGGETTI	MASSIMO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
142550	FUMAROLA	FRANCO	140	1	0	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
142562	FUMAROLA	GIUSEPPE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
142980	GAGLIOLO	SARA	158	1	3	6	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
143675	GALLUZZO	NICOLA	183	1	4	5	€ 52,29	€ 16,63	€ 1,66	€ 0,40	€ 1,26
143970	GENTILE	GIOVANNI	158	1	5	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
144173	GIANFRATE	NICOLA	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	129	1	3	2	€ 36,86	€ 11,72	€ 4,69	€ 1,14	€ 3,55
145230	GIORGINO	GIOVANNI	158	1	2	3	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,05	€ 2,44	€ 7,61
145260	GIOSEFFI	PIO MARCO	140	1	30	61	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
145320	GIOVINAZZI	ROCCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
145555	GRANIO	ANGELO	158	1	3	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
146600	GRECO	EDUARDO	183	1	1,8	6,2	€ 52,29	€ 16,63	€ 12,64	€ 3,07	€ 9,57
146700	GRECO	ORAZIO	158	1	0	10	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
147150	GUITTO	DOMENICO	158	1	3,2	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 4,88	€ 1,18	€ 3,70
147619	IMPERIALE	DAMIANO	175	1	1	1	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
147730	INCARDONA	SEBASTIANO	193	1	0,4	1	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
147740	INNO	GIOVANNI	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
148700	LA ROCCA	MARIO	140	1	8	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
148970	LA GIOIA	FABIO	129	0,67	4	10	€ 24,69	€ 7,85	€ 0,79	€ 0,19	€ 0,60
149020	LAGHEZZA	MICHELE	158	1	6	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
149195	LADIANA	COSIMO	130	1	0	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
149200	LADIANA	LUIGI	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
149210	LAMARINA	ANTONIO	158	1	1,8	2,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,91	€ 2,65	€ 8,26
149401	LANEVE	FRANCESCO	140	1	7	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
149940	LANZO	GIUSEPPE	158	1	22	56	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
149950	LANZOLLA	MASSIMO	158	1	7	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
149960	LARDIERI	GERARDO	158	1	0	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
150000	LATANZA	ALESSANDRO	158	1	18	6	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
150420	LATERZA	DOMENICO	130	1	6	2	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
151300	LECCE	ALESSANDRO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
151320	LEGROTTAGLIE PASTOR	FRANCESCO	140	1	0	10	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
151600	LENTINI	GIUSEPPE	158	1	16	13	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
152100	LEO	PASQUALE	158	1	1	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
154332	LIUZZI	ALDO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
154650	LONGO	ROMOLO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
154660	LO NOCE	ANNA	158	1	7	7	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
154800	LOPRETE	SANTO BRUNO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
155201	LUCCARELLI	CIRO	193	1	0	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
155230	LUCASELLI	ALESSANDRO	140	1	3	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 5,09	€ 1,24	€ 3,85
155260	LUPO	FRANCESCO	158	1	1	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
155280	LUPOLI	RICCARDO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 03-2020

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
155600	MAGGIO	BIAGIO	158	1	2,2	2,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 9,18	€ 2,23	€ 6,95
155630	MAFFEI	ALESSANDRO	155	1	5	0	€ 44,29	€ 14,08	€ 0,00	€ -	€ -
155810	MAGNATI	LUCA	140	1	31	52	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
156310	MAIORANO	EMILIO	175	1	1,8	12,2	€ 50,00	€ 15,90	€ 12,08	€ 2,93	€ 9,15
156315	MAIORANO	ENZO	158	1	7,8	5,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
156495	MALDARIZZI	FRANCESCO	183	1	3	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 6,65	€ 1,61	€ 5,04
156498	MALDARIZZI	GIUSEPPE	140	1	17	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
156870	MANCINI	SIMONE	140	1	0	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
156910	MANCO	ANTONIO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
157700	MANNINO	FABIO	140	1	1	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
158300	MARANGELLA	GIANLUCA	129	1	5,2	5,2	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
158373	MARIANO	CATALDO	210	1	0	0	€ 60,00	€ 19,08	€ 19,08	€ 4,39	€ 14,69
158600	MARINELLI	EGIDIO	210	1	0	0	€ 60,00	€ 19,08	€ 19,08	€ 4,39	€ 14,69
158690	MARRA	ARTEMIO DANIELE	140	1	6	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
158700	MARRA	DONATO	158	1	0	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
158750	MARZILI	ANTONIO	140	1	0	6	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
158760	MARTELLOTTA	ORAZIO	193	1	12,2	3,2	€ 55,14	€ 17,53	€ 0,00	€ -	€ -
158765	MARTINELLI	GIOVANNI	158	1	8	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
158767	MARTINO	VITO	158	1	4	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 1,44	€ 0,35	€ 1,09
158772	MARTURANO	COSIMO	175	1	0	5	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
158773	MARTURANO	COSIMO	158	1	3	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
158780	MARZO	MASSIMILIANO	158	1	0	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
158900	MASI	FABIO	193	1	6	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 0,00	€ -	€ -
159220	MASSARI	AMEDEO	155	1	13	0	€ 44,29	€ 14,08	€ 0,00	€ -	€ -
159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
159250	MASSARO	GIUSEPPE	140	1	15	4,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
159470	MASTRANGELO	GIUSEPPE	140	1	3	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 5,09	€ 0,65	€ 4,44
159551	MASTRONUZZI	FABIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	175	1	5	5	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
159940	MASTROPIETRO	MARCELLO	175	1	6	6	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
160047	MASTROVITO	FRANCESCO	130	1	0	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,87	€ 8,94
160630	MEGNA	ANTONINO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
161250	MELILLO	SANDRA	193	1	0	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 3,79	€ 13,74
161480	MERCURI	MASSIMILIANO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
162000	MISCIAGNA	ALESSIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
163190	MONACO	COSTANTINO	175	1	15	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
163220	MONETTI	FRANCO	140	1	3	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 5,09	€ 1,24	€ 3,85
163730	MONTANARO	VITANTONIO	175	1	1,8	1,2	€ 50,00	€ 15,90	€ 12,08	€ 2,93	€ 9,15
163986	MONTELEONE	CIRO	183	1	0	1	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
164310	MOREA	COSIMO	183	1	0	5	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
164645	MOTTA	DAVIDE	129	1	16	6	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
164700	MUSTAFA'	VITO	175	1	25	5	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
164900	NEGLIA	FRANCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
165392	NIGRO	LEONARDO	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
165715	NIGRO	IVAN	140	1	10	6	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
165815	NIGRO	VITINO	175	1	1	3	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
165900	NISI	NICOLA	140	1	2	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 8,90	€ 2,16	€ 6,74
167200	OLIVA	VITO	130	1	1	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
167580	ORLANDO	IGNAZIO	158	1	7	37	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
169094	PAGANO	FEDELE	183	1	2	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 11,64	€ 2,83	€ 8,81
169945	PALMISANO	CLAUDIO	140	1	0	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
169960	PALMISANO	DONATO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
170115	PALMIERI	VINCENZO	175	1	0	6	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
170230	PALMISANO	GIUSEPPE	183	1	0	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
170610	PALUMBO	DAVIDE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
170800	PANNO	GIUSEPPE	140	1	0	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
170989	PAPPADA'	GIANCOSIMO DAMIAN	175	1	0	4	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
170995	PAPPALARDI	DOMENICO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
171000	PARABITA	LUCA	140	1	0	1	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
171301	PASANISI	ROCCO	175	1	21,4	3,2	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
171700	PATRUNO	PIETRO	140	1	0	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
172128	PAVONCELLI	GIOVANNI ANTONIO	158	1	2	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,05	€ 2,44	€ 7,61
172190	PEPE	NICOLA	130	1	12	17	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
172200	PERILLO	LUIGI	129	1	17	5	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
172780	PERRUCCI	PIETRO	140	1	8	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	129	1	6	3	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
174355	PICARO	TOMMASO	130	1	0	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
174460	PICCHI	ENRICO	230	1	0	0	€ 65,71	€ 20,90	€ 20,90	€ 4,52	€ 16,38
174870	PICHIERRI	ALESSANDRO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
175289	PICUNO	MIRKO	175	1	0	1	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
175345	PIEPOLI	LEONARDO	183	1	0	5	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
175370	PIERRI	FRANCESCO	158	1	1,4	5,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 12,63	€ 3,07	€ 9,56
175560	PIGNATALE	LUIGI	175	1	0	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
176500	PIPINO	CARLO	140	1	7	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
176600	PISANI	DARIO	158	1	9	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
176715	PIZZULLI	MONICA	230	1	31	9	€ 65,71	€ 20,90	€ 0,00	€ -	€ -
176800	PORCELLINI	STANISLAO	140	1	0	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
176830	PORTACCI	ANGELO	158	1	0	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
176876	PORTULANO	PASQUALE	129	1	0,6	1	€ 36,86	€ 11,72	€ 11,72	€ 2,85	€ 8,87
176951	PORZIO	LUIGI	188	1	0	8	€ 53,71	€ 17,08	€ 17,08	€ 4,15	€ 12,93
177420	PRESICCI	FRANCESCO	158	1	13	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
177421	PRESICCI	FRANCESCO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
177480	PRUDENZANO	GIUSEPPE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
177500	PUGLIA	GIUSEPPE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 03-2020

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
177682	PUGGELLI	ROMANO	130	1	0	1	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
178900	PUZIELLO	DANIELE	140	1	0	11	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
180050	RAHO	FRANCESCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
180900	RICCHIUTI	ARCANGELO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
181425	RIZZO	ORLANDO	140	1	3	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 5,09	€ 0,65	€ 4,44
181630	RIZZUNI	FERDINANDO	158	1	0	7	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
181850	ROBERTI	COSIMO	140	1	7,8	1,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
182198	ROCHIRA	GIUSEPPE	175	1	3	0	€ 50,00	€ 15,90	€ 6,36	€ 1,37	€ 4,99
182220	ROCHIRA	PAOLO	140	1	0	2	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
182640	ROMBI	ALBERTO	140	1	0	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
182740	RONGO	ERNESTO	158	1	3	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
183200	RUGGIERO	ANTONIO	183	1	2,2	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 10,64	€ 2,58	€ 8,06
183307	RUSSO	ANTONIO	175	1	0	3	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,86	€ 12,04
183326	RUSSO	FRANCESCO	175	1	29	26	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
183372	RUSSO	FRANCESCO	130	1	3	3	€ 37,14	€ 11,81	€ 4,72	€ 1,15	€ 3,57
183800	RUTA	UMBERTO	158	1	0	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
184124	SALAMINO	ANTONIO	121	1	12	3	€ 34,57	€ 10,99	€ 0,00	€ -	€ -
185242	SAMMARCO	ALESSANDRO	175	1	0	3	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
185565	SANTORO	COSIMINO	175	1	0	3	€ 50,00	€ 15,90	€ 15,90	€ 3,44	€ 12,46
185572	SANTORO	DONATO	129	1	8	3	€ 36,86	€ 11,72	€ 0,00	€ -	€ -
185588	SANTORO	GIOVANNI	158	0,67	0	58	€ 30,25	€ 9,62	€ 0,00	€ -	€ -
185770	SAPIO	MARCELLO	129	1	0	4	€ 36,86	€ 11,72	€ 11,72	€ 2,85	€ 8,87
185788	SAPONARA	GIUSEPPE	130	1	2,6	11,2	€ 37,14	€ 11,81	€ 6,14	€ 1,33	€ 4,81
186730	SARDIELLO	NICOLA	158	1	4	0,6	€ 45,14	€ 14,35	€ 1,44	€ 0,35	€ 1,09
186800	SAULLO	IVANO	140	1	30	60	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
186990	SCALONE	GAETANO	158	1	0	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
187050	SCALZI	PREMIO	193	1	4	1	€ 55,14	€ 17,53	€ 1,75	€ 0,42	€ 1,33
187090	SCARCI	DAVIDE	158	1	8	4	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
187100	SCARCIA	ABELE	121	1	1	0	€ 34,57	€ 10,99	€ 10,99	€ 2,52	€ 8,47
187123	SCARCIA	CARMINE	130	1	3	1	€ 37,14	€ 11,81	€ 4,72	€ 1,02	€ 3,70
187200	SCARNERA	FRANCESCO	183	1	23	10	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
187230	SCHIANO LOMORIELLO	ANTONIO	130	1	9	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
187750	SCHINO	MICHELE	183	1	12	4	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
188350	SCIALPI	PIETRO	110	1	30	60	€ 31,43	€ 9,99	€ 0,00	€ -	€ -
188400	SCREDO	VINCENZO	170	1	0	0	€ 48,57	€ 15,45	€ 15,45	€ 3,75	€ 11,70
190010	SERAFINO	GASPARE	175	1	5	5	€ 50,00	€ 15,90	€ 0,00	€ -	€ -
190200	SIBILLA	MASSIMO	175	1	2	4	€ 50,00	€ 15,90	€ 11,13	€ 2,70	€ 8,43
190790	SOLDANO	SERGIO	183	1	6	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 0,00	€ -	€ -
190800	SOLITO	VITTORIANO	130	1	0,8	5,2	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
191000	SPADA	CARMINE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
191105	SPERTI	MASSIMO	193	1	1	0	€ 55,14	€ 17,53	€ 17,53	€ 4,26	€ 13,27
191200	SPERTI	PIETRO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
191790	STANISCI	GIOVANNI	158	1	0	6	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
191820	STANO	MAURIZIO	140	1	1,6	1,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 10,43	€ 2,53	€ 7,90
193150	TASSIELLO	ROCCO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
193170	TAURINO	EGIDIO	170	1	12	0	€ 48,57	€ 15,45	€ 0,00	€ -	€ -
193800	TOCCI	GIORGIO	158	1	4	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 1,44	€ 0,35	€ 1,09
194510	TOMASELLI	GIOVANNI	158	1	1	5	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	158	1	0	3,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
194560	TOMASELLI	MAURO	158	1	1,2	1,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 13,49	€ 3,28	€ 10,21
194645	TOPOLINO	GIUSEPPE LUIGI	140	1	0	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
194900	TRIANNI	RAFFAELE	130	1	10	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 0,00	€ -	€ -
195110	TROIA	ANGELO	183	1	0	0	€ 52,29	€ 16,63	€ 16,63	€ 4,04	€ 12,59
195400	TURI	STEFANO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
195600	URSO	LUIGI	158	1	10	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 0,00	€ -	€ -
196740	VERDOLINO	FABIO	158	1	2,2	3,6	€ 45,14	€ 14,35	€ 9,18	€ 2,23	€ 6,95
197250	VERSACE	FILIPPO	158	1	3	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
197300	VESPE	DOMENICO	158	1	0	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
197823	VOZZA	GIUSEPPE	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
197850	ZA	PIERLUIGI	140	1	0	5	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
198300	ZACCARIA	ORAZIO	140	1	2	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 8,90	€ 2,16	€ 6,74
198505	ZICARI	GIUSEPPE	129	1	2	9	€ 36,86	€ 11,72	€ 8,20	€ 1,99	€ 6,21
199360	ZIZZARI	ROMEO	158	1	3	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 5,74	€ 1,39	€ 4,35
199365	ZIZZI	ANTONIO	188	1	0	4	€ 53,71	€ 17,08	€ 17,08	€ 4,15	€ 12,93
333310	D'IPPOLITO	EGIDIO	217	1	0	0	€ 62,00	€ 19,72	€ 19,72	€ 4,86	€ 14,86
333330	D'IPPOLITO	FRANCESCO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,14	€ 9,58
370996	PARADISO	IGNAZIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,14	€ 9,58
385253	SAMMARCO	EMILIANO	217	1	0	0	€ 62,00	€ 19,72	€ 19,72	€ 4,86	€ 14,86
403865	ANNICCHIARICO	GIUSEPPE	158	1	4	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 1,44	€ 0,35	€ 1,09
406700	BELLINO	GIORGIO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
427950	D'ARCO	ADDOLORATA	140	1	0	5	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
447530	ILLIANO	DEBORA	140	1	11	5	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
457680	MANIGRASSO	MARIA	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
457700	MANISI	VITO	140	0,67	28	44	€ 26,80	€ 8,52	€ 0,00	€ -	€ -
460900	MELE	MARIELLA	140	1	10	7	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
462630	MINOCCHI	MARIE ANTOINETTE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
465801	NIGRO	VINCENZO	140	1	13,4	43,6	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
478450	PULPITO	GIUSEPPE	158	1	0	2	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
480680	RESSA	DOMENICO	158	1	2	3	€ 45,14	€ 14,35	€ 10,05	€ 2,44	€ 7,61
483500	RUSSO	MASSIMILIANO	158	1	2,2	4,2	€ 45,14	€ 14,35	€ 9,18	€ 2,23	€ 6,95
495000	TRIVELLI	GIOVANNA	140	1	5	9,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
496600	VENERITO	DOMENICO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
500020	ALFANO	RITA	140	1	5,6	8,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
500070	BEVILACQUA	FRANCESCO	130	1	1,8	3,2	€ 37,14	€ 11,81	€ 8,98	€ 1,94	€ 7,04
500090	BRUNO	FRANCESCA	140	1	7	14	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -

Premio di Risultato 2008-2011 - Progetto 2 - TPL - 03-2020

Matricola	Cognome	Nome	Par	Prof	GG Assenza	Assenze Per. Prec.	Premio teor. Ind.	Premio teor. Distr.	Premio Lordo	Oneri C/Azienda	Premio Netto
500135	CAVALLO	ROBERTA	140	1	30	60	€ 40,00	€ 12,72	€ 0,00	€ -	€ -
500182	CORVACE	PIETRO	140	1	0	9,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500186	COSTANZA	ADRIANA ESTERINA	130	1	0	0	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
500190	CRISTINA	KATIA	140	1	0	2,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500195	CURATTI	ORNELLA	129	1	0	3,6	€ 36,86	€ 11,72	€ 11,72	€ 2,79	€ 8,93
500300	FANELLI	BERNARDO	140	1	0	2	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500465	LANZILLOTTA	PAOLA	140	1	0	10	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500470	LATTE	BIAGIO	158	1	0	0	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
500475	LEGGIERI	STEFANIA	130	1	0	1	€ 37,14	€ 11,81	€ 11,81	€ 2,55	€ 9,26
500485	LEUCCI	DORA	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500510	MARINELLI	PIETRO	158	1	0	1	€ 45,14	€ 14,35	€ 14,35	€ 3,48	€ 10,87
500525	MARTUCCI	ALESSANDRA	155	1	0	0	€ 44,29	€ 14,08	€ 14,08	€ 3,04	€ 11,04
500535	MONDILLO	ANTONIO	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500615	PETIO	GIUSEPPE	140	1	0	5	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500620	PETIO	MICHELE	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500640	PILONE	ANTONELLA	140	1	0	0	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500665	PRETE	ARCANGELO	140	1	0	11,4	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500740	RUSSO	MARIA	140	1	0	12,8	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500760	SCARCI	FILOMENA	140	1	0	3	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500770	SCARCI	ROSARIA	140	1	0	7,2	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500775	SCASCIAMACCHIA	ANTONIO	140	1	0	5	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
500795	STELLA	PAOLO	140	1	0	4	€ 40,00	€ 12,72	€ 12,72	€ 3,09	€ 9,63
							16.052,32	**5.104,11**	**3.057,69**	**728,78**	**2.328,91**

Ricavi del mese
€ 340.305,56
Perc.
1,50%
Import max erogabile
€ 5.104,58
Perc. Decr.
68,20

Taranto, lì 16/05/2020

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

Oggetto: Premio di risultato addetti Area Commerciale. Aprile 2020.

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

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

Si comunica inoltre:

- ✓ l'importo totale degli incassi al netto dell'IVA, rivenienti dalla vendita dei titoli di parcheggio, nel mese di **Aprile**, che è pari ad **€ 11.365,23.**
- ✓ l'importo totale dei ricavi delle vendite e delle prestazioni (al netto dell'IVA), nel mese di **Marzo**, che (per quanto noto al sottoscritto) è pari ad **€ 340.305,56.**

1/1

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo Cigliese)

Firmato digitalmente da:COSIMO CIGLIESE
Limite d'uso:Explicit Text: Certificate issued through Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital identity not usable to require other SPID digital identity
Data: 17/05/2020 16:50:22

PREMIO DI RISULTATO 2008-2011 - PROGETTO 4 - PERSONALE DELLA SOSTA TARIFFATA

CALCOLO PREMIO PERIODO: 4 /2019

Importo Quota A da ridistribuire:	**128,69**
nporto da ridistribuire Gruppo 1	101,80
nporto da ridistribuire Gruppo 2	0,00
nporto da ridistribuire Gruppo 3	26,89

GRUPPO OMOGENEO 1 AUSILIARI DELLA SOSTA

MATRICOLA	N° ORDINE	COGNOME/NOME	QUALIFICA	PROFILO ORARIO SETTIM.	COEFFIC. PROFILO ORARIO	PARAM. RETRIB.	COEFFIC. RIPARTO	GIORNATE EFFETTIVE TEORICHE	NUMERO VERBALI	PREMIO VERBALI PIENO	GIORNATE ASSENZA	PREMIO VERBALI RETTIFICATO	PREMIO VERBALI DISTRIBUIBILE MENSILMENTE [A]	GRATTINI VENDUTI (NETTO IVA)	PREMIO VENDITA GRATTINI [B]	PREMIO TOTALE MENSILE [A] + [B]
500010	1	ACCETTURA DOMENICA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500030	2	ANNICCHIARICO ANGELA	Operatore della Mobilità	28	0,718	138	99,084	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500055	3	BARBALINARDO LEONARDOA	Operatore della Mobilità	38	0,974	138	134,412	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500075	4	BITONTO AGOSTINO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500110	5	CALAMIELLO GIUSEPPINA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500115	6	CANIGLIA ROBERTO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500120	7	CANTONE MARIATERESA	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500140	8	CHIATANTE MARISA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500145	9	CHIOCHIA SIMONE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500150	10	CIARLETTA FRANCESCO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500155	11	CIMOLI COSIMO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500165	12	COLLETTA FABIO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500175	13	CORVACE MARIO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500180	14	CORVACE PAOLO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500210	15	DE BENEDITTIS ROSA	Operatore della Mobilità	38	0,974	138	134,412	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500215	16	DE GIORGIO MARIA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500225	17	DE PACE CATERINA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500235	18	DE PANE GRAZIA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500245	19	DI COMITE VINCENZO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500255	20	DOLMO ANTONIO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500330	21	FUGGETTI MASSIMO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500350	22	GALASSO SERAFINA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
444250	23	GIANGRANDE ROSANNA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500370	24	GRECO MARTINO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500410	25	IPPOLITO PABLO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500455	26	LA GIOIA ALDO	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500460	27	LAMURAGLIA RENZO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500490	28	LISTO MARIANNA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
459500	29	MASTROBERARDINI ANNA	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500520	30	MARINELLI RAFFAELE	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500545	31	MUSCOSO DANIELE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500550	32	NATALE GIUSEPPE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500560	33	NIGRO CAMILLO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500580	34	OCCHINEGRO TIZIANA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500600	35	PACIFICO CONCETTA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500605	36	PAGLIALONGO MARILENA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500610	37	PELUSO EMMANUELE	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
473650	38	PETRALIA MICHELA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500630	39	PIEPOLI ANGELO	Operatore della Mobilità	35	0,897	138	123,786	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500645	40	PIZZOLLA ANTONIO	Operatore della Mobilità	33	0,846	138	116,748	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500650	41	PLUMITALLO UMBERTO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500655	42	POLIMENO PATRIZIA	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500660	43	PORTACCI COSIMO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500750	44	SANTORO VINCENZO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500785	45	SEMERARO PATRIZIA	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500790	46	STANTE MARCO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500800	47	TERLIZZESE LEONARDO	Operatore della Mobilità	34	0,872	138	120,336	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500860	48	VARVAGLIONE DOMENICO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
500880	49	VITALE TOMMASO	Operatore della Mobilità	39	1,000	138	138,000	26		€ -		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
TOTALE COEFFICIENTE DI RIPARTO DEL GRUPPO OMOGENEO 1							6.457,296		-	€ -	0	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

MATRICOLA	N° ORDINE	COGNOME/NOME	QUALIFICA	PROFILO ORARIO SETTIM.	COEFFIC. PROFILO ORARIO	PARAM. RETRIB.	COEFFIC. RIPARTO	GIORNATE EFFETTIVE TEORICHE	PREMIO TEORICO MENSILE	GIORNATE ASSENZA	PREMIO RETTIFICATO PRESENZA	PREMIO TOTALE MENSILE
500080	1	BONAMICO MARIO	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€ 45,00		€ 45,00	€ 3,87
500095	2	BUZZERIO COSIMO	Operatore della Mobilità	30	0,769	138	106,122	26	€ 47,75	22	€ -	€ -
500310	3	FERRIGNI FRANCESCO	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€ 45,00		€ 45,00	€ 3,87
500320	4	FIORINO MARIA	Coordinatore della Mobilità	36	0,923	178	164,294	26	€ 73,93	30	€ -	€ -
500400	5	INERTE CARLO	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€ 45,00		€ 45,00	€ 3,87
500500	6	MAGNESA MARIA	Coordinatore della Mobilità	39	1,000	178	178,000	26	€ 80,10	28	€ -	€ -
500540	7	MUSCIACCHIO GIUSEPPE	Operatore della Mobilità	30	0,769	138	106,122	26	€ 47,75	30	€ -	€ -
500555	8	NAZARO GIUSEPPE	Operatore qualificato della mobilità	39	1,000	151	151,000	26	€ 67,95	30	€ -	€ -
500565	9	NOVELLINO MICHELE	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€ 45,00	1	€ 42,75	€ 3,68

PREMIO DI RISULTATO 2008-2011 - PROGETTO 4 - PERSONALE DELLA SOSTA TARIFFATA

CALCOLO PREMIO PERIODO: 4 /2019

500636	10	PIGNATELLI NICOLA	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€	45,00	30	€	-								€	-
500700	11	RIZZO FIORELLO	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€	45,00	1	€	42,75								€	3,68
500720	12	ROMANAZZI GIUSEPPE	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€	45,00		€	45,00								€	3,87
500765	13	SCARCI MAURIZIO	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€	45,00	4	€	36,00								€	3,10
500780	14	SCIROCCALE COSIMO	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€	45,00	30	€	-								€	-
500850	15	VAPORE NICOLA	Ausiliario Generico	39	1,000	100	100,000	26	€	45,00	15	€	11,25								€	0,97
TOTALE COEFFICIENTE DI RIPARTO DEL GRUPPO OMOGENEO 3							1.705,538		€	767,48	221	€	312,75								€	26,91

Data inizio mese	Id. dipen	Nome dipendente	Id. voce	Descr. voce	Quantità
01/04/2020	444250	GIANGRANDE ROSANNA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500010	ACCETTURA DOMENICA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500030	ANNICCHIARICO ANGELA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500055	BARBALINARDO LEONARDO ANT	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500075	BITONTO AGOSTINO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500095	BUZZERIO COSIMO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	22
01/04/2020	500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	24
01/04/2020	500115	CANIGLIA ROBERTO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	21
01/04/2020	500120	CANTONE MARIATERESA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500140	CHIATANTE MARISA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	29
01/04/2020	500145	CHIOCHIA SIMONE	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500150	CIARLETTA FRANCESCO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500155	CIMOLI COSIMO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500165	COLLETTA FABIO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500175	CORVACE MARIO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500180	CORVACE PAOLO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	9
01/04/2020	500210	DE BENEDITTIS ROSA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	29
01/04/2020	500215	DE GIORGIO MARIA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	27
01/04/2020	500225	DE PACE CATERINA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500235	DE PANE GRAZIA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500245	DI COMITE VINCENZO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	25
01/04/2020	500255	DOLMO ANTONIO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	22
01/04/2020	500320	FIORINO MARIA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500330	FUGGETTI MASSIMO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500350	GALASSO SERAFINA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	17
01/04/2020	500370	GRECO MARTINO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500410	IPPOLITO PABLO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500455	LA GIOIA ALDO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	11
01/04/2020	500460	LAMURAGLIA RENZO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500490	LISTO MARIANNA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500540	MUSCIACCHIO GIUSEPPE	568	Fondo Solidarietà C/INPS	26
01/04/2020	500545	MUSCOSO DANIELE	568	Fondo Solidarietà C/INPS	23
01/04/2020	500550	NATALE GIUSEPPE	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500555	NAZARO GIUSEPPE	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500560	NIGRO CAMILLO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500580	OCCHINEGRO TIZIANA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500600	PACIFICO CONCETTA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	24
01/04/2020	500605	PAGLIALONGO MARILENA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500610	PELUSO EMMANUELE	568	Fondo Solidarietà C/INPS	27
01/04/2020	500630	PIEPOLI ANGELO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500636	PIGNATELLI NICOLA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500645	PIZZOLLA ANTONIO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500650	PLUMITALLO UMBERTO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500655	POLIMENO PATRIZIA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500660	PORTACCI COSIMO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500750	SANTORO VINCENZO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500780	SCIROCCALE COSIMO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500785	SEMERARO PATRIZIA	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500790	STANTE MARCO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30

01/04/2020	500800	TERLIZZESE LEONARDO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	30
01/04/2020	500860	VARVAGLIONE DOMENICO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	11
01/04/2020	500880	VITALE TOMMASO	568	Fondo Solidarietà C/INPS	24
01/04/2020	500540	MUSCIACCHIO GIUSEPPE	388	Assenza facoltativa al 30%	4
01/04/2020	500070	BEVILACQUA FRANCESCO	547	As. Permesso L.104	13
01/04/2020	500850	VAPORE NICOLA	547	As. Permesso L.104	3
01/04/2020	459500	MASTROBERARDINI ANNA	567	Congedo Straord. art.42 D	30
01/04/2020	500210	DE BENEDITTIS ROSA	567	Congedo Straord. art.42 D	1
01/04/2020	500500	MAGNESA MARIA	209	As. Assenza Generica	28
01/04/2020	500195	CURATTI ORNELLA	246	Detrazione Giorni Malattia	30
01/04/2020	500565	NOVELLINO MICHELE	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/04/2020	500700	RIZZO FIORELLO	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/04/2020	500765	SCARCI MAURIZIO	246	Detrazione Giorni Malattia	4
01/04/2020	500850	VAPORE NICOLA	246	Detrazione Giorni Malattia	15

AMAT

Data, 04/05/2020

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Coord. Uff. Retribuzioni e Pensioni

SEDE

500520 MARINELLI RAFFAELE

- RETRIBUIRE 1 GIORNATA (06/02/2020) ERRONEAMENTE PASSATA COME "ASS. GENERICA" COL CEDOLINO-PAGA DI MARZO 2020
- CONTABILIZZARE PER DETTA GIORNATA 1GG DI PERMESSO SINDACALE AZIENDALE (COD. PAGHE 535)

Firma

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Recupero giornata lavorativa al Segretario Aziendale Ugl Autoferrotranvieri
Mittente: "Per conto di: andreabasile1969@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 01/04/2020 10.48
A: "amat spa " <amat@pec.amat.ta.it>,"Dott\.ssa Fabiola Menenti " <areapersonale@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 01/04/2020 alle ore 10:48:56 (+0200) il messaggio
"Recupero giornata lavorativa al Segretario Aziendale Ugl Autoferrotranvieri" è stato inviato da "andreabasile1969@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it areapersonale@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec292.20200401104856.18022.490.1.68@pec.aruba.it

—postacert.eml—

Oggetto: Recupero giornata lavorativa al Segretario Aziendale Ugl Autoferrotranvieri
Mittente: "Andrea BASILE" <andreabasile1969@pec.it>
Data: 01/04/2020 10.48
A: "amat spa " <amat@pec.amat.ta.it>,"Dott\.ssa Fabiola Menenti " <areapersonale@pec.amat.ta.it>

Facendo riferimento alla nota n°0005450/2020 del 31 u.s. pervenuta allo scrivente, si richiede di accreditare solo uno dei due permessi ex art.30 ccnl 1976, il restante tenerlo in carico per il recupero della giornata lavorativa **persa** dal Segretario Marinelli, che verosimilmente li verrà accreditata con la retribuzione del mese di aprile.

Saluti

Andrea BASILE

Segretario Provinciale UGL Autoferrotranvieri - Taranto
e-mail: taranto@ugltpl.it pec: andreabasile1969@pec.it
Tel. 393 48 93 343
sito nazionale di federazione : www.ugltpl.it
sito nazionale confederale : www.ugl.it

—Allegati:—

daticert.xml	922 bytes
postacert.eml	4,4 kB

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Recupero permesso sindacale Ugl Autoferrotranvieri
Mittente: "Per conto di: andreabasile1969@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 12/03/2020 12.09
A: "Dott\.ssa Fabiola Menenti " <areapersonale@pec.amat.ta.it>, "amat spa " <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/03/2020 alle ore 12:09:16 (+0100) il messaggio
"Recupero permesso sindacale Ugl Autoferrotranvieri" è stato inviato da
"andreabasile1969@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it areapersonale@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec292.20200312120916.17296.235.1.63@pec.aruba.it

—postacert.eml—

Oggetto: Recupero permesso sindacale Ugl Autoferrotranvieri
Mittente: "Andrea BASILE" <andreabasile1969@pec.it>
Data: 12/03/2020 12.09
A: "Dott\.ssa Fabiola Menenti " <areapersonale@pec.amat.ta.it>, "amat spa " <amat@pec.amat.ta.it>

Con riferimento di cui in oggetto, si pone in evidenza il recupero dei 2 permessi sindacali utilizzati per la convocazione aziendale di giorno 4 FEBBRAIO 2020 che fu rinviata dal Presidente 15 minuti prima dell'inizio, con comunicazione telefonica e rassicurazione che il rinvio non avesse gravato sulle Organizzazioni Sindacali.
In data 6 febbraio ci fu l'incontro e il Segretario Aziendale Raffaele MARINELLI presente, sarebbe dovuto essere in permesso aziendale cosi come concordato telefonicamente 2 giorni prima.
Si richiede per la giornata del 6 febbraio il recupero anzidetto e quindi la copertura della giornata di assenza del Segretario MARINELLI.

Saluti

Andrea BASILE

Segretario Provinciale UGL Autoferrotranvieri - Taranto
e-mail: taranto@ugltpl.it pec: andreabasile1969@pec.it
Tel. 393 48 93 343
sito nazionale di federazione : www.ugltpl.it
sito nazionale confederale : www.ugl.it

—Allegati:—

Taranto, _____

Spett. li OO.SS.
FIT/CGIL
FIT/CISL
UILTRASPORTI
UGL AUTOFERROTRANVIERI
FAISA/CISAL
LORO SEDI

e p. c. Ufficio Personale e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO: Differimento improvviso ed imprevisto dell'incontro sindacale del 4 febbraio 2020: reintegro permessi sindacali.

Con riferimento all'oggetto, facendo seguito a quanto già anticipato per le vie brevi, si conferma che per ciascuna sigla sindacale in indirizzo l'Ufficio preposto è autorizzato ad reintegrare il monte ore annuo di cui dispongono le OO.SS. di n. 2 giornate, a titolo di permessi ex art. 8 CCNL 2015 ovvero ex art. 30 del CCNL 1976, in relazione alla richiesta presentata.

Detto riconoscimento tiene conto del fatto che la riunione sindacale prevista per il 4 febbraio 2020, avente ad oggetto "Convocazione su premio di risultato e relazioni industriali" (nota di convocazione prot. az. n. 1903/2020) è stata differita d'urgenza, porco prima delle prevista riunione, per ragioni impreviste ed imprevedibili, senza possibilità di fornire a codeste OO.SS. adeguato e congruo preavviso.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

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

Prot. n°: .....

Taranto, lì 11/05/2020

COMUNICAZIONE INTERNA

All' UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si prega effettuare il pagamento di **€ 140,00**, a titolo di arretrati paga, al dipendente BONAMICO Mario (CF: BNMMRA61B20L049D), da canalizzare sul conto corrente della banca UNICREDIT al seguente IBAN:

IT94F0200832974001521598660

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

IL F.F. CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA
(Enrico PICCHI)

P.2. 11/05/2020

SPETT: AMAT

IL SOTTOSCRITTO BONAMICO MARIO DIPENDENTE STESSA AZIENDA CHIEDE DI ESSERE ANTICIPATO RETRIBUZIONI DELLE ORE MANCANTE DEL MESE DI MARZO

Grazie

Mario Bonamico

140,00 €

ORE = 188,90
FER = 140,00

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	1.072	12/05/2020			140,00

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

BONAMICO MARIO

. ()
Partita IVA: C.F. BNMMRA61B20L049D
CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: centoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT94F0200832974001521598660

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BONAMICO MARIO: ARRETRATI PAGA APRILE 2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	140,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	140,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	140,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

Prot. n°: .....

Taranto, lì 11/05/2020

COMUNICAZIONE INTERNA

All' UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si prega effettuare il pagamento di **€ 140,00**, a titolo di arretrati paga, al dipendente BONAMICO Mario (CF: BNMMRA61B20L049D), da canalizzare sul conto corrente della banca UNICREDIT al seguente IBAN:

IT94F0200832974001521598660

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

IL F.F. CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA
(Enrico PICCHI)

P.N. 6498
12/05/2020

8.2 11/5/2020

Taranto

Al dipendente
Bavila Giuseppe
S E D E

OGGETTO: Rimborso permessi retribuiti ai sensi dell'art. 4, comma 1, ex L. n. 53/2000 e dell'art. 1 del D.M. n. 278/2000.

In riferimento alle sue richieste di fruizione dei permessi in base alla normativa indicata in oggetto, visto la documentazione rilasciata dal medico specialista attestante la particolare patologia per la quale viene prestata assistenza, si comunica che con le correnti competenze di maggio saranno convertiti in permessi retribuiti le due giornate dell'8 gennaio e del 4 marzo precedentemente contabilizzate in ferie.

Si rappresenta inoltre che nel caso di specie, è prevista una spettanza annuale pari a 3 (giorni) e, pertanto, per l'anno in corso Lei potrà fruire soltanto di un ulteriore permesso retribuito, previa richiesta al reparto di appartenenza e successiva presentazione di documentazione giustificativa.

Distinti saluti.

544 2

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

6891/2020

6.5.2020

Taranto

Al dipendente
VAPORE Nicola

S E D E

OGGETTO: Congedo matrimoniale dal 23 dicembre 2019 al 6 gennaio 2020.

In riferimento alla Sua istanza del 03/03/2020 prot. n. 4018, visto il certificato dell'avvenuto matrimonio rilasciato in data 24/12/2019, si dispone il riconoscimento del beneficio in oggetto per il periodo dal 23/12/2019 fino al 6 gennaio 2020.

Pertanto, con le prossime competenze di maggio le saranno accreditate n. 15 giorni di ferie da Lei usufruite durante tale periodo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Data , 07/05/2020

Comunicazione Interna

AL COORDINATORE D'UFFICIO

Accreditare le sottoelencate ore di straordinario riferito al mese di marzo:

500080	BONAMICO MARIO	23
500400	INERTE CARLO	12,3
500565	NOVELLINO MICHELE	13
500700	RIZZO FIORELLO	24,3
500720	ROMANAZZI GIUSEPPE	13

Ore espresse in sessantesimi

Firma _____

INPS Agenzia di produzione di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO 7/D
74121 TARANTO
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Modello TE10-V

Rif. Richiesta n. 2176791900108
Assegno n. 00533979 Cat. ET
Decorrenza 1 ottobre 2018

Titolare COLUCCI FRANCESCO
Codice fiscale CLCFNC65B03L049I

Documento da presentare al datore di lavoro se Lei presta attività lavorativa dipendente.

Come previsto dalla normativa vigente, il datore di lavoro è tenuto a detrarre dall'importo della retribuzione spettante al lavoratore, al netto dei trattamenti di famiglia e dei contributi assistenziali e previdenziali, la quota di assegno non cumulabile riportata nella sottostante tabella e a versare all'Inps le somme trattenute.

Si ricorda comunque che l'importo della trattenuta non può essere superiore a quello della retribuzione netta di cui sopra.

Data di riferimento per le trattenute da lavoro	Quota giornaliera di assegno non cumulabile con la retribuzione da lavoro dipendente	Quota della tredicesima mensilità non cumulabile con la tredicesima mensilità della retribuzione da lavoro dipendente
04/2020	6,46	0,00
12/2020	6,46	0,00

APRILE 2020

REGOLARIZZAZIONI NON COMPLETE

ID	NOME	ENT	USC	DATA	COMUNICAZIONE	PROT. N°	AZIONI INTRAPRESE	MESI PREC.	CORRENTE	PROVVEDIMENTO DA ADOTTARE
149195	LADIANA COSIMO	**18.00**	0.30	07/04/2020	SI	5801 08/04/20	INSERITA ENTRATA	0	1	
149195	LADIANA COSIMO	11.24	**18.00**	02/04/2020	SI	06971 8/05/20	INSERITA USCITA	1	2	
500765	SCARCIA MAURIZIO	4.56	**11.30**	10/04/2020	SI	6008 15/04/20	INSERITA USCITA	0	1	
114750	CARRINO GIUSEPPE	**5.00**	11.30	21/04/2020	SI	6258 21/04/20	INSERITA ENTRATA	3	4	
114750	CARRINO GIUSEPPE	5.00	**11.30**	27/04/2020	SI	6636 30/04/20	INSERITA USCITA	4	5	**meno 2 ore**
158760	MARTELLOTTA	**17.00**	23.30	25/04/2020	SI	6943 07/05/20	INSERITA ENTRATA	0	1	
144520	GIANNOTTA MAURIZIO	**19.30**	2.00	29/04/2020	SI	6939 07/05/20	INSERITA ENTRATA	1	2	

Taranto, lì 16/05/2020

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

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

Oggetto: Accordo del 24/12/2014 "premio per il contrasto all'evasione tariffaria". Indennità relative ai verbali emessi nel corso di Aprile 2020.

In riferimento a quanto previsto dall'accordo aziendale in oggetto, si comunica che non sono state svolte attività nel corso del mese di Aprile che comportino il riconoscimento di indennità relative a verbali del TPL.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo Cigliese)

Firmato digitalmente da:COSIMO CIGLIESE
Limite d'uso:Explicit Text: Certificate issued through Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital identity not usable to require other SPID digital identity
Data: 17/05/2020 17:00:59

AL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

ALLA RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Fabiola MENENTI)

Oggetto : Forniture dotazioni di vestiario – agente Magnesa Maria.

Dando seguito all'O.D.S. n° 51 del 05/05/2020, con la presente riportiamo, nella tabella sottostante, la situazione relativa al vestiario fornito all'agente in oggetto:

COGNOME	NOME	IMPORTO BASE	DATA COMUNICAZIONE AL PROTOCOLLO
Magnesa	Maria	€ ----------	Non è stato fornito alcun capo

lp

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

ORDINE DI SERVIZIO N° 51 DEL 05/05/2020

A TUTTO IL PERSONALE

OGGETTO: Risoluzione rapporto di lavoro.

Si porta a conoscenza del personale che in data 28/04/2020 si è risolto il rapporto di lavoro a tempo indeterminato con la dipendente MAGNESA Maria.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

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

Oggetto: Da protocollare - UFFICIO ACQUISTI - SEGRETERIA - 2020.05.09 - Comunicazione importo per trattenute forniture vestiario
Mittente: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>
Data: 09/05/2020, 11:41
A: areacontratti@amat.ta.it, amat <amat@amat.ta.it>, ufficio retribuzioni <retribuzioniamat@amat.ta.it>

In allegato quanto riportato in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi.

—Allegati:

Da protocollare - UFFICIO ACQUISTI - SEGRETERIA - 2020.05.09 - Comunicazione importo per trattenute forniture vestiario.pdf	144 kB

AL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

ALLA RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Fabiola MENENTI)

Oggetto : Forniture dotazioni di vestiario – agente Magnesa Maria.

Dando seguito all'O.D.S. n° 51 del 05/05/2020, con la presente riportiamo, nella tabella sottostante, la situazione relativa al vestiario fornito all'agente in oggetto:

COGNOME	NOME	IMPORTO BASE	DATA COMUNICAZIONE AL PROTOCOLLO
Magnesa	Maria	€ ----------	Non è stato fornito alcun capo

lp

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

Posta retribuzioni

Da: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>
Inviato: sabato 9 maggio 2020 11:41
A: areacontratti@amat.ta.it; amat; ufficio retribuzioni
Oggetto: Da protocollare - UFFICIO ACQUISTI - SEGRETERIA - 2020.05.09 - Comunicazione importo per trattenute forniture vestiario
Allegati: Da protocollare - UFFICIO ACQUISTI - SEGRETERIA - 2020.05.09 - Comunicazione importo per trattenute forniture vestiario.pdf

In allegato quanto riportato in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi.

inat istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Roma, 11/05/2020

Fax: 099/7794247

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

Con la presente Vi comunichiamo gli importi delle polizze INAT per il mese di MAGGIO 2020 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di Euro 7.378,33.

Nominativo	Nascita	Matricola	Polizza	Ramo	Operazione	Premio
ANTONICELLI FRANCESCO	01/03/1970	104150	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**43,00**
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**181,00**
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**100,50**
CONTE STEFANO	09/12/1972	121760	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
CONTE STEFANO	09/12/1972	121760	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**88,00**
FIORE ALESSANDRO	17/03/1973	139292	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
FIORE ALESSANDRO	17/03/1973	139292	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**45,00**
FISCHETTI AUGUSTO	07/01/1959	139400	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
FISCHETTI AUGUSTO	07/01/1959	139400	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**88,00**
LANZO GIUSEPPE	16/03/1973	149940	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**122,50**
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	00045881	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	12,50
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**118,50**

MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	380935862	Ricoveri	STORNO RECUPERO MESE PRECEDENTE	27,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	380935862	Ricoveri	STORNO RIMBORSO MESE PRECEDENTE	0,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	00045883	Ricoveri	STORNO RIMBORSO MESE PRECEDENTE	0,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	00045883	Ricoveri	STORNO RECUPERO MESE PRECEDENTE	18,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**110,00**
SAPONARA GIUSEPPE	02/12/1964	185788	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SAPONARA GIUSEPPE	02/12/1964	185788	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**70,00**
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	00039639	Infortuni	CANCELLAZIONE	18,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	380935846	Infortuni	NUOVA ADESIONE	21,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**127,00**
SCHINO MICHELE	23/08/1965	187750	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SCHINO MICHELE	23/08/1965	187750	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**106,00**

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

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE
(A.BENIGNO)

AGENZIA GENERALE QUACQUARELLI SRL 39248

COMPAGNIA: UNIPOL ASSICURAZIONI

ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITA' CIVILE DELL'AUTISTA

Delega alla trattenuta mensile di €11,00

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto persone" questa O.S ha perfezionato con primaria Compagnia di Assicurazioni denominata **"UNIPOL Assicurazioni S.p.A."** una convenzione della durata di un anno, **che si intende tacitamente rinnovata salvo esplicita dichiarazione di disdetta**, per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.
L'assicurazione riguarda la responsabilità civile dell'autista, per danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT Spa TARANTO; la garanzia è prestata con un massimale di € 4.000,00 per sinistro, e comunque quanto riportato nell' *art. 34 dell'Accordo Nazionale di Rinnovo del 28.11.2015.*
Con la sottoscrizione del presente modulo, il conducente assicurato, autorizza alla trattenuta mensile la società, sino alla scadenza contrattuale annua della polizza prevista per _____, salvo i casi di quiescenza anticipata e modifica della qualifica di conducente attribuitagli.
Il pagamento delle quote mensili sarà effettuato dall'azienda datrice di lavoro e/o dal singolo contraente e dovrà pervenire entro il giorno __15__ del mese successivo, pena la sospensione della garanzia prestata, sul seguente IBAN intestato a
Quacquarelli Srl - Agenzia UnipolSai Assicurazioni:

- ***IT 23 A 05387 04002 000035263950***

Non è prevista franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.
Franchigia 5 %, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25 %.

Il sottoscritto DI SERIO GIANLUCA **nato a** BRINDISI
Il 31/03/1973 **Op. Esercizio dell'Azienda** AMAT Spa, **matr.** 135500
Dichiara di aderire alle polizze previste dalla convenzione citata.

Delego la AZIENDA AMAT Spa **a disporre presso la compagnia assicurativa la trattenuta mensile della somma di € 11,00 a partire dal mese di** MAGGIO **20**20.

P.S.: le garanzie assicurative decorreranno dalle ore 24:00 31/05/2020, **del mese successivo al mese in cui è effettuata la trattenuta.**

Bari, li 18/05/2020 **Firma** [signature]

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: delega alla trattenuta mensile unipol assicurazioni
Mittente: "Per conto di: gianlucadiserio@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 18/05/2020 07.32
A: "AMAT" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@daas-sas.it

CISL ITALIANA ASS.NI
SAMSA CGIL

Messaggio di posta certificata

Il giorno 18/05/2020 alle ore 07:32:26 (+0200) il messaggio
"delega alla trattenuta mensile unipol assicurazioni" è stato inviato da
"gianlucadiserio@pec.it"
indirizzato a:
amministrazione@daas-sas.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec292.20200518073226.14857.64.1.62@pec.aruba.it

—postacert.eml—

Oggetto: delega alla trattenuta mensile unipol assicurazioni
Mittente: "gianlucadiserio" <gianlucadiserio@pec.it>
Data: 18/05/2020 07.32
A: "AMAT" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@daas-sas.it

Buongiorno
in allegato quanto in oggetto.

alla cortese attenzione dell'ufficio del personale.

Distinti Saluti

Gianluca Di Serio
matr.135500

—Allegati:—

daticert.xml	889 bytes
postacert.eml	1,0 MB
PDF assicurazione unipol Di Serio.pdf	744 kB

POLIZZA CONVENZIONE N. IU7/400614279

INIDONEITÀ TEMPORANEA O DEFINITIVA AL SERVIZIO PER MALATTIA O INFORTUNIO

PI

DELEGA

COGNOME E NOME: LANZO GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CID: 149940

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT DA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 22,00 relativo alla Polizza Convenzione "Inidoneità temporanea o definitiva al servizio per malatia o infortuni" Generali Italia S.p.A. - INAT (Istituto Nazionale Assistenza Trasporti) n. IU7/400614279 ed a trasmetterlo all'INAT.

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- la revoca della trattenuta.

INIZIO TRATTENUTA: -- APR. 2020

Firma

inat

DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** DIP

MARTURANO COSIMO

758773 AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze. Eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT. la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA: -- APR. 2020

Polizza Rimborsi Dipendente n. [illegible] € 7,00 Firma

Firma

Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. IU7/350035870 € 18,00 Firma

inat

POLIZZA CONVENZIONE N. [illegible]

INIDONEITÀ TEMPORANEA O DEFINITIVA

AL SERVIZIO PER MALATTIA [illegible]

PI

DELEGA

[illegible] TA:

Nome e cognome: MARTURANO COSIMO

APR. 2020

Codice fiscale: [illegible] RMT [illegible] 70

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 22,00 relativo alla Polizza Convenzione "Inidoneità temporanea o definitiva al servizio per malattia o infortuni" General Italia S.p.A. - INAT (Istituto Nazionale Assistenza Tragitto) n. 8/7/4200/14270 ed a trasferirlo all'INAT

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la trattenuta mensile,
- la revoca della trattenuta.

Firma

inat istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Roma, 11/05/2020

Fax: 099/7794247

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

Con la presente Vi comunichiamo gli importi delle polizze INAT per il mese di MAGGIO 2020 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di Euro 7.378,33.

Nominativo	Nascita	Matricola	Polizza	Ramo	Operazione	Premio
ANTONICELLI FRANCESCO	01/03/1970	104150	350114488	Infortuni	NUOVA ADESIONE	43,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**43,00**
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
BOTTARI GIUSEPPE	02/09/1963	108520	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**181,00**
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
CARDONE ANTONIO COSIMO	19/10/1958	112903	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**100,50**
CONTE STEFANO	09/12/1972	121760	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
CONTE STEFANO	09/12/1972	121760	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**88,00**
FIORE ALESSANDRO	17/03/1973	139292	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
FIORE ALESSANDRO	17/03/1973	139292	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**45,00**
FISCHETTI AUGUSTO	07/01/1959	139400	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
FISCHETTI AUGUSTO	07/01/1959	139400	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**88,00**
LANZO GIUSEPPE	16/03/1973	149940	00045881f	Ricoveri Familiari	NUOVA ADESIONE	12,50
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**122,50**
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	00045881	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	12,50
MARTINO VITO	20/11/1956	158767	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**118,50**

MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	380935862	Ricoveri	STORNO RECUPERO MESE PRECEDENTE	27,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	380935862	Ricoveri	STORNO RIMBORSO MESE PRECEDENTE	0,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	00045883	Ricoveri	STORNO RIMBORSO MESE PRECEDENTE	0,00
MARTURANO COSIMO	20/09/1973	158773	00045883	Ricoveri	STORNO RECUPERO MESE PRECEDENTE	18,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**110,00**
SAPONARA GIUSEPPE	02/12/1964	185788	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SAPONARA GIUSEPPE	02/12/1964	185788	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**70,00**
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	00039639	Infortuni	CANCELLAZIONE	18,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	380935846	Infortuni	NUOVA ADESIONE	21,00
SCALONE GAETANO	12/05/1964	186990	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**127,00**
SCHINO MICHELE	23/08/1965	187750	01290255	Ricoveri	CANCELLAZIONE	25,00
SCHINO MICHELE	23/08/1965	187750	380935862	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	27,00
					IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €	**106,00**

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

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE

(A.BENIGNO)

I.N.A.T. Largo Carlo Salinari, 13 00142 Roma

inat

POLIZZA CONVENZIONE N. 1U7/350114488

INFORTUNI DIPENDENTI

DELEGA

ANTONICELLI FRANCESCO | NTNFNC71D10C18Z-101491

706750 | ASMT DA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulla mia retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 3,00 per la INFORTUNI Polizza Convenzione Infortuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. 1U7/350114488 ed alla polizza Tutela Legale D.A.S. S.p.A. n. 196304 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti).

INIZIO TRATTENUTA -- MAG. 2020

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:
- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

Firma

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA 1°

COGNOME E NOME: BATTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE

MATRICOLA - CID: 108520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA: -- MAG. 2020

Polizza Ricoveri **Familiari** N. IU7/380935862		€ 24,30 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma Battari Giuseppe
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA 1°

COGNOME E NOME: BOTTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CID: 108520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: ATAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020

Polizza Ricoveri Familiari N. IU7/380935862	€ 24,30 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Ricoveri Light N. IU7/380935873	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma	G. Bottari Giuseppe
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT) € 21,50 PREMIO MENSILE	Firma	

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA 1°

COGNOME E NOME: BOTTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CIU: 208520

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Familiari** N. IU7/380935860	INIZIO TRATTENU	€ 24,30 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873	-- MAG. 2020	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (FIC) N. IU7/380935873 (FIC LIGHT)	€ 21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA 1°

COGNOME E NOME: BATTARI GIUSEPPE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA + CID: 108520

AZIENDA + SEDE DI LAVORO: ATAF FI

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Familiari** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTE -- MAG. 2020	€ 24,60 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma Battari Giuseppe
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat gece

CONVENZIONE FAMILIARE COPERTURE

PIANO SANITARIO

FAM

Calabrese Antonio Cosimo

7/2/90 INAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulla mia competenza il premio assicurativo riferito alla polizza della forma da me sottoscritta e trasferito all'INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo utile e a competenza. Eventuali aumenti del premio assicurativo conseguenti al adeguamento ISTAT, la revoca della trattenuta obbligatoria assicurativa saranno comunicate

Polizza Ricoveri Familiari a partire da INIZIO TRATTE GENNAIO Firma

Polizza Ricoveri Lighi a partire da -- MAG. 20 SETTEMBRE Firma

Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza a partire da Firma

inat cecs

CONVENZIONE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

DIP

COLLEGA

[illegible]

[illegible] 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

[illegible] 472907 [illegible] TA

Acconsento l'addebito di bonifico a carico mio complessivo il premio assicurativo dovuto alla polizza sopra indicata da me sottoscritta e indicata di INAT, il FIAT sarà pari al corrispettivo di bonifico: Ancora per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulla mia competenza. Tenendo a mente il premio assicurativo corrispondente al adeguamento ISTAT. La trattenuta della trattenuta del premio assicurativo sulla mia competenza.

Polizza Ricoveri Dipendente n. [illegible]	INIZIO TRATTENUTA -- MAG. 2020	[illegible] euro	Firma [illegible]
Polizza Ricoveri Coniugi n. [illegible]		[illegible] euro	Firma .....
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. [illegible]	[illegible]	91,00 euro	Firma .....

inat

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

COGNOME E NOME: CONTI STEFANO

CODICE FISCALE:

MATRICOLA: 227760

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: ANAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta o trasferito al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020

Polizza Ricoveri Dipendente N. 107/380935862	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri Light N. 107/380935873	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. 107/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. 107/380935862 (RIC) N. 107/380935873 (RIC LIGHT) € 18,00 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat cgil

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELEGA

COGNOME E NOME: FIORÈ ALESSANDRO

CODICE FISCALE:

739292

AZIENDA DI LAVORO: ANAT JA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente N. IU7/380935862	INIZIO TRATTE	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri Light N. IU7/380935873	-- MAG. 2020	€ 12,60 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma

inat sece

CONVENZIONE DIPENDENTE | PIANO SANITARIO | DIP. | DELEGA

FISCHETTI AUGUSTO

799400 | INAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al UIAT. Il UIAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente N. NON NECESSARIO	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Ricoveri Light N. NON NECESSARIO	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma	
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. NON NECESSARIO	PER ACCEDERE ALLA PRESENTE SECONDA LICENZA ACCEDERANNO ED ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE N. NON NECESSARIO (PIC) N. NON NECESSARIO (PIC LIGHT) € 18,00 PREMIO MENSILE	Firma	

INIZIO TRATTENUTA: MAG. 2020

inat cecc

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELEGA

LANZO GIUSEPPE

749940

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Familiari N. 1U7/360935882	INIZIO TRATTENUTA MAG. 2020	€24,30 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri Light N. 1U7/360935873		€12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. 1U7/360935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE RISCHIA ESSERE ASSICURATO ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE N. 1U7/360935882 (RIC) E 1U7/360935873 (RIC LIGHT)	€21,50 PREMIO MENSILE	Firma .....

inat gece

CONVENZIONE FAMILIARE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

FAM

DELICA

[illegible]

[illegible]

Autorizzo l'azienda di lavoro a trattenere mensilmente sulla mia competenza il premio assicurativo riportato alla polizza nella forma da me scelta e trasferirlo a INAT. L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro il nome per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulla mia competenza, l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT, la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulla mia competenza.

INIZIO TRATTENUTA: MAG. 2020

Polizza Rosaria Familiari a [illegible]	€ 24,50 [illegible]	Firma [illegible]
Polizza Rosaria Light a [illegible]	€ 12,50 [illegible]	Firma [illegible]
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza a [illegible]	[illegible] € 24,50 [illegible]	Firma [illegible]

inat gecs

CONVENZIONE DIPENDENTE **PIANO SANITARIO** **DIP** DELROA

MARTINO VITO

258767 INAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferito all'INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze. L'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT, la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri Dipendente N. IU7/380935862	INIZIO TRATTENUTA: MAG. 2020 — € 27,00 PREMIO MENSILE	Firma Martino Vito
Polizza Ricoveri Light N. IU7/380935873	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza N. IU7/380935810	PER ACCEDERE ALLA PRESENTE SEZIONE DEVONO ESSERE ASSOCIATE ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE DI RICOVERO (PIO E LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE — Firma

inat

CONVENZIONE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO

DIP

DELEGA

Cognome e nome: SAPONARA GIUSEPPE

Codice fiscale:

Matricola e data:

Azienda - sede di lavoro: ANAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulla mia competenza il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulla mia competenza; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulla mia competenza.

Polizza Ricoveri Dipendente n. 107/380935002	INIZIO TRATTENUTA -- MAG. 2024	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri Light n. 107/300135073		€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza n. 107/380035070	PER ADERIRE ALLA PRESENTE DELEGA ESSERE ASSICURATO ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: n. 107/380935002 (RC) n. 107/300135073 (RC LIGHT)	€ 16,00 PREMIO MENSILE	Firma

POLIZZA CONVENZIONE N. IU7/380935846

INFORTUNI LIGHT

(PI)

DELEGA

COGNOME E NOME: SCALONE GAETANO

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CD: 23699

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo di € 21,00 relativo alla Polizza Convenzione Infortuni Generali Italia S.p.A. - INAT n. IU7/380935846 ed a trasmetterlo all'INAT (Istituto Nazionale Trasporti)

L'INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro:
- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la seguente trattenuta;
- l'eventuale aumento dei premi assicurativi conseguente all'adeguamento dell'indice ISTAT;
- la revoca della trattenuta.

INIZIO TRATTENUTA:
-- MAG. 2020

Firma Scalone Gaetano

CONVENZIONE DIPENDENTE

PIANO SANITARIO DIP

DELEGA

COGNOME E NOME: SCALONE GAETANO

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CIG: 28790

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: ATLAT JA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Dipendente** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTEN	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873	-- MAG. 2020	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma

inat

CONVENZIONE : DIPENDENTE | **PIANO SANITARIO** | **DIP** | DELEGA

COGNOME E NOME: SCHINO MICHELE

CODICE FISCALE:

MATRICOLA - CID: 187750

AZIENDA - SEDE DI LAVORO: AMAT TA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulle mie competenze il premio assicurativo riferito alla polizza nella forma da me sottoscritta e trasferirlo al INAT. Il INAT avrà cura di comunicare al datore di lavoro: il mese per il quale deve essere operata la prima trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze; l'eventuale aumento del premio assicurativo conseguente all'adeguamento ISTAT; la revoca della trattenuta del premio assicurativo sulle mie competenze.

Polizza Ricoveri **Dipendente** N. IU7/380935862	INIZIO TRATTE	€ 27,00 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza Ricoveri **Light** N. IU7/380935873	-- MAG. 2020	€ 12,50 PREMIO MENSILE	Firma .....
Polizza **Interventi Chirurgici e Diaria di Convalescenza** N. IU7/380935870	PER ADERIRE ALLA PRESENTE BISOGNA ESSERE ASSICURATI AD ALMENO UNA DELLE DUE POLIZZE: N. IU7/380935862 (RIC) N. IU7/380935873 (RIC LIGHT)	€ 18,00 PREMIO MENSILE	Firma .....

FATTURA FIRMA DIGITALE

Personale

Da: Personale <massimo.dicecca67@gmail.com>
Inviato: giovedì 14 maggio 2020 12:23
A: massimo.dicecca67@gmail.com
Oggetto: I: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204197194

Da: no-reply@infocert.it [mailto:no-reply@infocert.it]
Inviato: venerdì 24 aprile 2020 00:31
A: massimo.dicecca67@gmail.com
Oggetto: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204197194

Riepilogo dati fattura

ente, ti inviamo la copia di cortesia della fattura relativa al tuo acquisto sul Negozio InfoCert.

elettronica originale numero 1204197194 è stata inviata all'indirizzo telematico comunicato a SdI.

Cliente

DICECCA MASSIMO
VIA CIRO GIOVINAZZI 93
74123
TARANTO
TA

Fattura	1204197194 del 23-04-2020	**Cod. Cliente**	X12P9Z
Codice Fiscale	DCCMSM67L13G902M	**Partita IVA**	
Metodo di pagamento	Carta di Credito Importo già versato	**Numero ordine**	55-26834-004908948
Causale fattura			

Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Cod.IVA	Importo €
Firma Remota e Riconoscimento Online	nr	1	79,00	122	79,00

Riepilogo IVA

Cod.	Descrizione	Imponibile	Aliquota	Imposta
122	IVA al 22 %	79,00	22 %	17,38
			Totale IVA	17,38

Totale Fattura	96,38

Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.

La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia delle Entrate entro i termini di legge previsti.

La stessa sarà inoltre trasmessa dal Sistema di Interscambio al canale telematico del cliente qualora in fase di registrazione dei propri dati abbia indicato PEC o Codice Destinatario o abbia già registrato sul sito dell'Agenzia delle Entrate il canale per la ricezione delle fatture elettroniche.

Grazie,

il *Team InfoCert*

Questo è un messaggio automatico, ti preghiamo di non rispondere a questa

Oggetto: Comunicazione/Acquisizione firma digitale
Mittente: Controllo di Gestione <controllogestione@amat.ta.it>
Data: 17/04/2020, 14.47
A: <presidente@amat.ta.it>
CC: <vicepresidente@amat.ta.it>, <anitaconversano@libero.it>, "Massimo DICECCA (direttore@amat.ta.it)" <direttore@amat.ta.it>, carallo <carallo@amat.ta.it>, Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>, Cosimo RUSSO <mimmo.russo@amat.ta.it>, Cosimo Cigliese <cigliese@amat.ta.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Antonella Vizzarro <unitamovimento@amat.ta.it>, Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, Monica Pizzulli <unitaesercizio@amat.ta.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, <picchi@amat.ta.it>

Data l'attuale situazione di emergenza epidemiologica, l'Azienda ha avviato una serie di misure organizzative rivolte a fronteggiare la situazione venutasi a creare.

In particolare, per i componenti del CDA, Dirigenti e Funzionari, anche qualora abbiano optato di svolgere la propria attività in modalità di lavoro agile, è fondamentale poter continuare a firmare i documenti con valenza legale. A tal fine è necessario che essi si dotino della firma digitale, preferibilmente remota (utilizzabile senza lettore di card o pennette USB o token, ma semplicemente adoperando il proprio smartphone o tablet).

Come concordato con il Responsabile per la Transizione digitale, considerato che non è possibile demandare l'attività di richiesta del servizio all'Azienda, ciascuno degli interessati dovrà svolgere autonomamente la procedura di assegnazione della firma digitale, anticipandone il relativo costo di Euro 79,00 + IVA (per il triennio), che sarà immediatamente dopo rimborsato dall'Azienda.

Accedendo al sito www.inforcert.it sarà possibile acquistare la firma digitale remota in tempi rapidi, previo riconoscimento online del richiedente tramite:

- Video Riconoscimento (con l'utilizzo di una webcam);

- Riconoscimento SPID Online (per coloro che già dispongono di credenziali SPID);

Per qualsiasi informazione o chiarimento o anche per farsi seguire nella procedura potete rivolgerVi a me o ad Enrico Picchi: saremo lieti di aiutarvi.

Buon lavoro

--

Oggetto: Re: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204219814
Mittente: mariafabiola menenti <mariafabiolamenenti@gmail.com>
Data: 08/05/2020 18.08
A: amat@amat.ta.it

Trasmetto la fattura in oggetto ai fini del relativo rimborso

Il gio 7 mag 2020, 00:31 <no-reply@infocert.it> ha scritto:

Riepilogo dati fattura

Gentile Cliente, ti inviamo la copia di cortesia della fattura relativa al tuo acquisto sul Negozio InfoCert.
La fattura elettronica originale numero 1204219814 è stata inviata all'indirizzo telematico comunicato a SdI.

Cliente

Menenti Maria Fabiola
Viale Unit D Italia 450 6
74122
TARANTO
TA

Fattura	1204219814 del 06-05-2020	**Cod. Cliente**	X12VP2
Codice Fiscale	MNNMFB61R64M082M	**Partita IVA**	
Metodo di pagamento	Carta di Credito Importo già versato	**Numero ordine**	55-34906-004956761
Causale fattura			

Cod Art.	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Cod.IVA	Importo €
S-8FRSMS-R-SITO	Firma Remota e Riconoscimento Online	nr	1	79,00	122	79,00

Riepilogo IVA

Cod.	Descrizione	Imponibile	Aliquota	Imposta		
122	IVA al 22 %	79,00	22 %	17,38		
					Totale IVA	17,38
					Totale Fattura	96,38

Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.

La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia delle Entrate entro i termini di legge previsti.

La stessa sarà inoltre trasmessa dal Sistema di Interscambio al canale telematico del cliente qualora in fase di registrazione dei propri dati abbia indicato PEC o Codice Destinatario o abbia già registrato sul sito dell'Agenzia delle Entrate il canale per la ricezione delle fatture elettroniche.

Grazie,

il *Team InfoCert*

Questo è un messaggio automatico, ti preghiamo di non rispondere a questa mail. Per eventuali informazioni o chiarimenti puoi consultare il sito di Assistenza InfoCert.

Oggetto: Fwd: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204186457
Mittente: Enrico Picchi <enricopicchi@inwind.it>
Data: 24/04/2020, 08.18
A: picchi <picchi@amat.ta.it>

Ottieni BlueMail per Android
Il giorno 18 Apr 2020, alle ore 00:32, no-reply@infocert.it ha scritto:

Riepilogo dati fattura

Gentile Cliente, ti inviamo la copia di cortesia della fattura relativa al tuo acquisto sul Negozio InfoCert.
La fattura elettronica originale numero 1204186457 è stata inviata all'indirizzo telematico comunicato a SdI.

Cliente

PICCHI ENRICO
VIA OSPEDALICCHIO 7
74121
TARANTO
TA

Fattura	1204186457 del 17-04-2020	**Cod. Cliente**	X12LVO
Codice Fiscale	PCCNRC71T31L049B	**Partita IVA**	
Metodo di pagamento	PayPal Importo già versato	**Numero ordine**	55-04516-004885749
Causale fattura			

Cod Art.	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Cod.IVA	Importo €
S-8FRSMS-R-SITO	Firma Remota e Riconoscimento Online	nr	1	79,00	122	79,00

Riepilogo IVA

Cod.	Descrizione	Imponibile	Aliquota	Imposta		
122	IVA al 22 %	79,00	22 %	17,38		
					Totale IVA	17,38
					Totale Fattura	96,38

Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.

La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia delle Entrate entro i termini di legge previsti.

La stessa sarà inoltre trasmessa dal Sistema di Interscambio al canale telematico del cliente qualora in fase di registrazione dei propri dati abbia indicato PEC o Codice Destinatario o abbia già registrato sul sito dell'Agenzia delle Entrate il canale per la ricezione delle fatture elettroniche.

Grazie,

il *Team InfoCert*

Questo è un messaggio automatico, ti preghiamo di non rispondere a questa mail. Per eventuali informazioni o chiarimenti puoi consultare il sito di Assistenza InfoCert.

I: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204187553

Unità Affari Generali

lun 20/04/2020 07.10

A:Retribuzioni <picchi@amat.ta.it>;

Cc:Direttore Amministrativo <carallo@amat.ta.it>; Controllo di Gestione <controllogestione@amat.ta.it>;

Buongiorno,
comunico che a seguito delle indicazioni ricevute dalla unità controllo di gestione, in data 18 04 2020 ho acquistato dalla Soc. InfoCert la firma digitale, anticipandone il relativo costo di Euro 71,98 compresa IVA.
In allegato inoltro la fattura ricevuta ai fini del rimborso con le prossime competenze.
Saluti,
Tiziana Tursi

Da: no-reply@infocert.it <no-reply@infocert.it>
Inviato: domenica 19 aprile 2020 00.30
A: Unità Affari Generali
Oggetto: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204187553

InfoCert
TINEXTA GROUP

Riepilogo dati fattura

Gentile Cliente, ti inviamo la copia di cortesia della fattura relativa al tuo acquisto sul Negozio InfoCert.

La fattura elettronica originale numero 1204187553 è stata inviata all'indirizzo telematico comunicato a SdI.

Cliente

Tursi Tiziana
Via Padre Coco 11 B 2
74121
Taranto
TA

Fattura	1204187553 del 18-04-2020	**Cod. Cliente**	X12M7E
Codice Fiscale	TRSTZN73C69L049F	**Partita IVA**	
Metodo di pagamento	Carta di Credito Importo già versato	**Numero ordine**	55-53229-004887256
Causale fattura			

Cod Art.	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Cod.IVA	Importo €
S-8FRSMS-R-SPID	Firma Remota e Riconoscimento Online con SPID Promozione WebFirma Remota WEBCAM	nr	1	59,00	122	59,00

Riepilogo IVA

Cod.	Descrizione	Imponibile	Aliquota	Imposta	

122	IVA al 22 %	59,00	22 %	12,98		
					Totale IVA	12,98
					Totale Fattura	71,98

Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.

La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia delle Entrate entro i termini di legge previsti.

La stessa sarà inoltre trasmessa dal Sistema di Interscambio al canale telematico del cliente qualora in fase di registrazione dei propri dati abbia indicato PEC o Codice Destinatario o abbia già registrato sul sito dell'Agenzia delle Entrate il canale per la ricezione delle fatture elettroniche.

Grazie,

il *Team InfoCert*

Questo è un messaggio automatico, ti preghiamo di non rispondere a questa mail. Per eventuali informazioni o chiarimenti puoi consultare il sito di Assistenza InfoCert.

InfoCert
TINEXTA GROUP

InfoCert S.p.A. - Società soggetta alla direzione e coordinamento di Tinexta S.p.A.
CODICE FISCALE / PARTITA IVA 07945211006 - Numero REA RM 1064345
Capitale Sociale € 17.704.600,00 - Sede legale PIAZZA SALLUSTIO 9 - 00187 ROMA

Oggetto: Fwd: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204201248
Mittente: Francesco Scarinci <francescoscarinci@outlook.com>
Data: 27/04/2020, 11.21
A: Enrico Picchi <picchi@amat.ta.it>

Ottieni Outlook per Android

Da: no-reply@infocert.it <no-reply@infocert.it>
Inviato: lunedì 27 aprile 2020, 00:30
A: francescoscarinci@outlook.com
Oggetto: InfoCert - Copia di cortesia della fattura numero 1204201248

Riepilogo dati fattura

Gentile Cliente, ti inviamo la copia di cortesia della fattura relativa al tuo acquisto sul Negozio InfoCert.

La fattura elettronica originale numero 1204201248 è stata inviata all'indirizzo PEC francescoscarinci@pec-legal.com

Cliente

DOTT FRANCESCO SCARINCI
VIA TOMMASO D AQUINO 50
74123
TARANTO
TA

Fattura	1204201248 del 26-04-2020	**Cod. Cliente**	X12QJO
Codice Fiscale	SCRFNC67S14L049A	**Partita IVA**	
Metodo di pagamento	Carta di Credito Importo già versato	**Numero ordine**	55-02986-004917460
Causale fattura			

Cod Art.	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Cod.IVA	Importo €
S-8FRSMS-R-SPID	Firma Remota e Riconoscimento Online con SPID	nr	1	79,00	122	79,00

Riepilogo IVA

Cod.	Descrizione	Imponibile	Aliquota	Imposta	
122	IVA al 22 %	79,00	22 %	17,38	

	Totale IVA	17,38
	Totale Fattura	96,38

Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.

La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia delle Entrate entro i termini di legge previsti.

La stessa sarà inoltre trasmessa dal Sistema di Interscambio al canale telematico del cliente qualora in fase di registrazione dei propri dati abbia indicato PEC o Codice Destinatario o abbia già registrato sul sito dell'Agenzia delle Entrate il canale per la ricezione delle fatture elettroniche.

Grazie,

il *Team InfoCert*

Questo è un messaggio automatico, ti preghiamo di non rispondere a questa mail. Per eventuali informazioni o chiarimenti puoi consultare il sito di Assistenza InfoCert.

Cigliese Cosimo
Toscanini 4
74010
Statte
TA

Fattura	1204188173 del 19-04-2020	**Cod. Cliente**	X12MF9
Codice Fiscale	CGLCSM67R17L049W	**Partita IVA**	
Metodo di pagamento	Carta di Credito Importo già versato	**Numero ordine**	55-01023-004889405
Causale fattura			

Cod Art.	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Cod.IVA	Importo €
S-8FRSMS-R-SPID	Firma Remota e Riconoscimento Online con SPID	nr	1	79,00	122	79,00

Riepilogo IVA

Cod.	Descrizione	Imponibile	Aliquota	Imposta		
122	IVA al 22 %	79,00	22 %	17,38		
					Totale IVA	17,38
					Totale Fattura	96,38

Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 (Dpr 633/72), salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.

La fattura elettronica originale sarà disponibile nella Vostra area riservata sul sito dell'Agenzia delle Entrate entro i termini di legge previsti.

La stessa sarà inoltre trasmessa dal Sistema di Interscambio al canale telematico del cliente qualora in fase di registrazione dei propri dati abbia indicato PEC o Codice Destinatario o abbia già registrato sul sito dell'Agenzia delle Entrate il canale per la ricezione delle fatture elettroniche.

Grazie,

il *Team InfoCert*

Questo è un messaggio automatico, ti preghiamo di non rispondere a questa mail. Per eventuali informazioni o chiarimenti puoi consultare il sito di Assistenza InfoCert.