

Matricola	Cognome e nome	Gennaio	Residuo
100100	ABATEMATTEO CATALDO	4,11	0,00
109200	BRUNELLI ANTONIO	1	1,61
115572	CASTELLANO EZIO	1	2,17
130090	DE LUCA BENEDETTO	0,67	0,00
133140	DI GIULIO GIAMBATTISTA	5	1,11
137600	ETTORRE MARIANNA	1,2	10,43
146700	GRECO ORAZIO	0,85	0,00
149195	LADIANA COSIMO	1	12,80
149200	LADIANA LUIGI	0,11	0,00
155230	LUCASELLI ALESSANDRO	1	8,00
158900	MASI FABIO	3	9,33
174460	PICCHI ENRICO	1,2	8,50
177421	PRESICCI FRANCESCO	2	9,21
183325	RUSSO COSIMO	2,4	80,40
457680	MANIGRASSO MARIA	3	5,50
483500	RUSSO MASSIMILIANO	3	6,00
500300	FANELLI BERNARDO	1	9,25
500485	LEUCCI DORA	2,5	8,50
500510	MARINELLI PIETRO	1	15,00
500770	SCARCI ROSARIA	0,75	0,00

Matricola	Cognome e nome	Da Decontr. (709)
100100	ABATEMATTEO CATALDO	5,00
100534	ALBANESE FRANCESCO	2,67
100580	ALBANESE GIORGIO MANFREDI	6,00
103100	ANACLERIO ANGELO	8,00
103620	ANDRIULO CARMELO	3,00
103670	ANGELINI ANTONIO	9,00
103691	ANGIULLI ETTORE	1,20
104100	ANTONANTE ANTONIO	1,42
104150	ANTONICELLI FRANCESCO	3,00
104210	ANTONUCCI FRANCESCO	4,00
104300	ARIANESE MARCO	2,66
104620	AUGENTI NICOLA	2,00
104940	BALBO CARLO	3,60
105490	BARBIERI LUCA	2,00
105700	BASILE ANTONIO	2,00
106200	BATTISTA ANTONIO	8,00
106600	BELLANOVA FRANCESCO	16,00
106652	BAVILA GIUSEPPE	3,00
106970	BERNARDI DONATO	2,40
107200	BIANCO GIUSEPPE	2,00
107350	BIDOLI GIANPAOLO	1,00
108520	BOTTARI GIUSEPPE	3,00
108970	BRESCIA FRANCESCO	6,00
108986	BRANCACCIO GIANFRANCO	1,67
109200	BRUNELLI ANTONIO	2,00
109770	BUZZACCHINO MARCO	6,66
109780	BUZZACCHINO MASSIMILIANO	8,00
110300	CALDARALO ANTONIO	3,00
110700	CALO' SALVATORE	2,00
111200	CANNIZZARO GIANCARLO	19,00
111412	CANTORE MASSIMO	4,00
111445	CANTORO MASSIMILIANO	11,00
111490	CAPOZZA GIOVANNI	2,00
112150	CARABOTTA VINCENZO	7,00
112550	CARAMIA VITTORIO	1,00
112700	CARDEA CLAUDIO	2,34
113800	CARONE GIANFRANCO	1,00
114750	CARRINO GIUSEPPE	5,00
115050	CARRO PASQUALE	4,00
117040	CAVALLARI MARIO	3,00
117450	CAZZATO ALESSANDRA	1,00
117940	CECERE PIETRO	2,00
118288	CELLAMARE GIOVANNI	0,60
119100	CHIAROFONTE FRANCESCO	1,00
119430	CHILOIRO PIERLUIGI	1,84
120185	CIRCHETTA IVAN	7,00
120320	CLEMENTE LUIGI	5,00
120490	COLELLA GIUSEPPE	3,00
120875	COLUCCI FRANCESCO	1,00
121710	CONTE ANGELO	3,00
121760	CONTE STEFANO	4,00
124680	CUTINO GIUSEPPE	1,00
125900	D'ANDRIA ALESSANDRO	2,00
127590	D'APRILE COSIMO	2,00
127675	D'ARCANGELO MARCELLO	5,00
127800	DARCANTE AMEDEO	4,00

Matricola	Cognome e nome	Da Decontr. (709)
127830	DARCANTE COSIMO	2,00
127902	D'ARCO PARIDE	3,60
127905	DE ANGELIS MICHELANGELO	1,67
127915	D'EMAGLIE MAURIZIO	2,00
127920	DE BARTOLOMEO ANGELO	2,00
128199	DE BARTOLOMEO PASQUALE	2,00
128490	DE CANTIS FRANCO	0,40
128930	DE GERONIMO ALESSANDRO	1,00
129200	DE GIORGIO SALVATORE LUCA	4,00
130070	DELL'ORCO ROBERTO	3,00
130090	DE LUCA BENEDETTO	6,00
130870	DE PADOVA VINCENZO	2,00
130991	DE PASQUALE COSIMO	4,00
132570	DE VITA ANGELO	8,00
132780	DE VITTORIA ANGELO	2,00
132800	D'ERRICO SALVATORE	15,00
133000	D'IGNAZIO DANILO	1,00
133130	DI GIORGIO RAFFAELE	2,00
133140	DI GIULIO GIAMBATTISTA	5,00
133200	DIGREGORIO FRANCESCO	2,00
134935	DI PONZIO CATALDO	5,00
134940	DI PONZIO COSIMO	1,00
135500	DI SERIO GIANLUCA	2,00
135600	DISTRATIS LEONARDO	6,00
136231	DRAGONE ENRICO	3,00
136300	DORO GENNARO	1,00
136700	DUGGENTO PALMO	2,54
136900	DURELLI EMANUELE	2,00
137835	FALCONE GIUSEPPE	2,00
137930	FANELLI LUIGI	3,00
138123	FARILLA CIRO	2,00
138124	FASANO DOMENICO	4,00
138127	FAVALE ANTONIO	6,00
138830	DI BELLA LUCA	8,00
139292	IORE ALESSANDRO	3,00
139400	FISCHETTI AUGUSTO	2,00
140140	FORASTIERE MICHELE	7,00
141480	FRANCO PATRIZIA	7,20
142120	FRIOLO VINCENZO	5,00
142150	FRIONI COSIMO	5,00
142220	FRIULI COSIMO	4,00
142550	FUMAROLA FRANCO	1,00
142562	FUMAROLA GIUSEPPE	3,00
142980	GAGLIOLO SARA	5,00
143675	GALLUZZO NICOLA	1,34
144173	GIANFRATE NICOLA	2,40
144520	GIANNOTTA MAURIZIO	3,00
145230	GIORGINO GIOVANNI	5,00
145320	GIOVINAZZI ROCCO	1,67
145555	GRANIO ANGELO	1,00
146600	GRECO EDUARDO	4,00
146700	GRECO ORAZIO	9,00
147619	IMPERIALE DAMIANO	2,00
147730	INCARDONA SEBASTIANO	1,00
147740	INNO GIOVANNI	5,00
148700	LA ROCCA MARIO	7,00

Matricola	Cognome e nome	Da Decontr. (709)
148970	LA GIOIA FABIO	5,00
149020	LAGHEZZA MICHELE	2,00
149195	LADIANA COSIMO	4,00
149200	LADIANA LUIGI	3,00
149210	LAMARINA ANTONIO	6,00
149940	LANZO GIUSEPPE	1,33
149950	LANZOLLA MASSIMO	3,00
149960	LARDIERI GERARDO	7,00
150000	LATANZA ALESSANDRO	3,00
150420	LATERZA DOMENICO	1,20
151320	LEGROTTAGLIE PASTORE FRANCESCO	4,00
151600	LENTINI GIUSEPPE	4,00
152100	LEO PASQUALE	8,00
154332	LIUZZI ALDO	6,00
154660	LO NOCE ANNA	2,00
154800	LOPRETE SANTO BRUNO	3,00
155230	LUCASELLI ALESSANDRO	1,00
155260	LUPO FRANCESCO	7,00
155280	LUPOLI RICCARDO	1,00
155600	MAGGIO BIAGIO	4,00
155630	MAFFEI ALESSANDRO	3,60
156310	MAIORANO EMILIO	4,00
156315	MAIORANO ENZO	2,00
156340	MAIULLARI GIUSEPPE	6,00
156870	MANCINI SIMONE	3,00
156910	MANCO ANTONIO	2,00
158300	MARANGELLA GIANLUCA	6,00
158373	MARIANO CATALDO	5,00
158600	MARINELLI EGIDIO	5,00
158690	MARRA ARTEMIO DANIELE	2,00
158700	MARRA DONATO	8,00
158750	MARZILI ANTONIO	1,67
158760	MARTELOTTA ORAZIO	4,00
158765	MARTINELLI GIOVANNI	2,00
158767	MARTINO VITO	9,00
158772	MARTURANO COSIMO	4,00
158773	MARTURANO COSIMO	8,00
158780	MARZO MASSIMILIANO	5,00
159250	MASSARO GIUSEPPE	7,67
159470	MASTRANGELO GIUSEPPE	6,00
159551	MASTRONUZZI FABIO	1,67
159930	MASTROPIETRO ANGELO	14,24
160047	MASTROVITO FRANCESCO	4,00
161480	MERCURI MASSIMILIANO	1,00
162000	MISCIAGNA ALESSIO	2,66
163190	MONACO COSTANTINO	3,00
163220	MONETTI FRANCO	0,33
163730	MONTANARO VITANTONIO	3,00
163986	MONTELEONE CIRO	8,00
164310	MOREA COSIMO	8,00
164645	MOTTA DAVIDE	6,00
165392	NIGRO LEONARDO	7,00
165715	NIGRO IVAN	4,00
165815	NIGRO VITINO	2,00
165900	NISI NICOLA	3,00
169945	PALMISANO CLAUDIO	3,00

Matricola	Cognome e nome	Da Decontr. (709)
170115	PALMIERI VINCENZO	6,50
170610	PALUMBO DAVIDE	2,00
170800	PANNO GIUSEPPE	1,00
170995	PAPPALARDI DOMENICO	1,00
171000	PARABITA LUCA	2,00
171301	PASANISI ROCCO	2,00
171550	PASSERETTI MARILENA	1,20
171700	PATRUNO PIETRO	5,00
172140	PELLICORO DOMENICO	7,20
172190	PEPE NICOLA	3,00
172200	PERILLO LUIGI	3,00
172780	PERRUCCI PIETRO	6,00
173720	PETRONELLA FRANCESCO	6,00
174355	PICARO TOMMASO	2,00
174870	PICHIERRI ALESSANDRO	1,00
175370	PIERRI FRANCESCO	5,00
176500	PIPINO CARLO	1,00
176600	PISANI DARIO	6,00
176800	PORCELLINI STANISLAO	4,00
176830	PORTACCI ANGELO	4,00
176876	PORTULANO PASQUALE	1,00
176951	PORZIO LUIGI	2,00
177420	PRESICCI FRANCESCO	8,00
177421	PRESICCI FRANCESCO	4,00
177500	PUGLIA GIUSEPPE	5,00
177682	PUGGELLI ROMANO	5,00
178900	PUZIELLO DANIELE	5,00
180050	RAHO FRANCESCO	1,00
180900	RICCHIUTI ARCANGELO	5,00
181425	RIZZO ORLANDO	2,67
181630	RIZZUNI FERDINANDO	8,00
182220	ROCHIRA PAOLO	6,00
182640	ROMBI ALBERTO	3,00
183307	RUSSO ANTONIO	3,00
183325	RUSSO COSIMO	3,60
183326	RUSSO FRANCESCO	1,00
183372	RUSSO FRANCESCO	11,00
185242	SAMMARCO ALESSANDRO	2,00
185565	SANTORO COSIMINO	2,54
185770	SAPIO MARCELLO	3,00
186730	SARDIELLO NICOLA	2,00
187050	SCALZI PREMIO	0,92
187090	SCARCI DAVIDE	12,00
187100	SCARCIA ABELE	6,00
187123	SCARCIA CARMINE	10,80
187230	SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO	3,00
187750	SCHINO MICHELE	4,00
188400	SCREDO VINCENZO	1,00
190010	SERAFINO GASPARE	2,00
190200	SIBILLA MASSIMO	2,00
190790	SOLDANO SERGIO	2,00
191105	SPERTI MASSIMO	3,00
191200	SPERTI PIETRO	1,00
191790	STANISCI GIOVANNI	1,00
191820	STANO MAURIZIO	4,00
193150	TASSIELLO ROCCO	2,00

Matricola	Cognome e nome	Da Decontr. (709)
193170	TAURINO EGIDIO	2,00
193800	TOCCI GIORGIO	8,00
194560	TOMASELLI MAURO	5,00
194900	TRIANNI RAFFAELE	2,40
195110	TROIA ANGELO	3,00
195485	TURSI TIZIANA	1,20
195600	URSO LUIGI	11,00
196740	VERDOLINO FABIO	3,00
197250	VERSACE FILIPPO	4,00
197300	VESPE DOMENICO	5,00
198300	ZACCARIA ORAZIO	8,00
199360	ZIZZARI ROMEO	5,00
199365	ZIZZI ANTONIO	2,00
370996	PARADISO IGNAZIO	5,00
385253	SAMMARCO EMILIANO	2,00
403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	1,00
427950	D'ARCO ADDOLORATA	1,00
444250	GIANGRANDE ROSANNA	1,00
447530	ILLIANO DEBORA	3,00
457680	MANIGRASSO MARIA	3,00
457700	MANISI VITO	1,00
460900	MELE MARIELLA	1,00
462630	MINOCCHI MARIE ANTOINETTE	6,00
465801	NIGRO VINCENZO	4,00
473650	PETRALIA MICHELA	2,00
478450	PULPITO GIUSEPPE	1,00
480680	RESSA DOMENICO	6,00
483500	RUSSO MASSIMILIANO	2,00
495000	TRIVELLI GIOVANNA	6,00
496600	VENERITO DOMENICO	1,00
500010	ACCETTURA DOMENICA	3,00
500020	ALFANO RITA	2,00
500055	BARBALINARDO LEONARDOANTONIO	7,00
500070	BEVILACQUA FRANCESCO	7,20
500075	BITONTO AGOSTINO	2,00
500080	BONAMICO MARIO	2,00
500090	BRUNO FRANCESCA	8,00
500095	BUZZERIO COSIMO	2,00
500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	2,00
500115	CANIGLIA ROBERTO	5,00
500120	CANTONE MARIATERESA	3,00
500140	CHIATANTE MARISA	2,00
500150	CIARLETTA FRANCESCO	4,00
500155	CIMOLI COSIMO	6,00
500180	CORVACE PAOLO	5,00
500182	CORVACE PIETRO	3,00
500186	COSTANZA ADRIANA ESTERINA	4,80
500190	CRISTINA KATIA	2,00
500195	CURATTI ORNELLA	1,20
500210	DE BENEDITTIS ROSA	3,00
500215	DE GIORGIO MARIA	3,00
500225	DE PACE CATERINA	11,00
500235	DE PANE GRAZIA	3,00
500300	FANELLI BERNARDO	4,00
500310	FERRIGNI FRANCESCO	10,67
500320	FIORINO MARIA	2,00

Matricola	Cognome e nome	Da Decontr. (709)
500330	FUGGETTI MASSIMO	1,00
500350	GALASSO SERAFINA	1,00
500370	GRECO MARTINO	3,00
500400	INERTE CARLO	2,00
500410	IPPOLITO PABLO	5,00
500455	LA GIOIA ALDO	2,00
500465	LANZILLOTTA PAOLA	3,00
500470	LATTE BIAGIO	5,00
500475	LEGGIERI STEFANIA	4,18
500485	LEUCCI DORA	5,00
500490	LISTO MARIANNA	1,00
500510	MARINELLI PIETRO	1,00
500520	MARINELLI RAFFAELE	1,00
500525	MARTUCCI ALESSANDRA	6,00
500545	MUSCOSO DANIELE	3,00
500550	NATALE GIUSEPPE	1,00
500560	NIGRO CAMILLO	1,00
500565	NOVELLINO MICHELE	2,00
500580	OCCHINEGRO TIZIANA	4,00
500605	PAGLIALONGO MARILENA	3,00
500610	PELUSO EMMANUELE	1,00
500615	PETIO GIUSEPPE	4,00
500620	PETIO MICHELE	2,00
500636	PIGNATELLI NICOLA	7,00
500640	PILONE ANTONELLA	2,00
500645	PIZZOLLA ANTONIO	1,33
500655	POLIMENO PATRIZIA	3,00
500700	RIZZO FIORELLO	8,00
500750	SANTORO VINCENZO	1,00
500760	SCARCI FILOMENA	4,00
500765	SCARCI MAURIZIO	8,00
500770	SCARCI ROSARIA	6,00
500775	SCASCIAMACCHIA ANTONIO	2,00
500780	SCIROCCALE COSIMO	11,67
500785	SEMERARO PATRIZIA	7,00
500795	STELLA PAOLO	3,00
500800	TERLIZZESE LEONARDO	5,00
500850	VAPORE NICOLA	11,67
500860	VARVAGLIONE DOMENICO	1,00
500880	VITALE TOMMASO	2,00
		1.230,00

MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE	QUANTITA'
163220	MONETTI	FRANCO	560	12,00
309400	BROGNENI	DARIO	560	12,00
391000	SPADA	MASSIMILIANO	560	12,00
360940	MELE	COSIMO	560	12,00
346580	GUARINO	MICOLA	560	12,00
347701	FAGO	F.CO	560	12,00
391081	SPATARO	EDUARDO	560	12,00
356000	MAIORANO	DAVIDE	560	12,00
371450	PATTI	MICHELE	560	12,00
307650	BOCCASINI	MICOLA	560	12,00
164900	NEGLIA	FRANCO	644	2
164900	"	"	527	200,00
	SINOCALLO	COSIMO	271	500,00
	LORETO	GIUSEPPE	037	700,00
500490	LISTO	MARIANNA	011	1
500490	"	"	031	1
162130	MICCOLI	GIUSEPPE	887	13
198700	ZINGAROPOLI	MICHELE	887	13
321080	COPPOLA	ANTONIO	88 544	1
181425	RIZZO	ORLANDO	092	49,94
500330	FUGGETTI	MASSIMO	123	4,5
500330	"	"	114	4,5
500545	MUSCOSO	DAMIELLO	123	4,5
500545	"	"	114	4,5
197500	VIZZANO	ANTONELLA	544	1
190010	SERAFINO	GASPARO	771	5,16
500660	POLICCI	COSIMO	771	5,16
	CARALLO	PIETRO	706	35
		DIP. VAR. ASSEMB.	355	184
		REC. 26 SET.	183	662,27
155280	LUPOLI	RICCARDO	183	25,00
156315	MAIORANO	ENZO	183	25,00
170610	PACUMMO	DAVIDE	183	25,00
		RID. FERIE x ASS	546	200 211
		RID. FEST. x ASS	572	23
		DECONP. FEST.	709	1230,00
		CONP. FEST.	706	1297,01
		PR. RIL. PA. 2	396	2677,29
158750	MARZILLI	ANTONIO	092	58,24
		DIP. VAR. ASSEMB.	355	552
370900	PAPPA	MANUEL	522	35,00
		PR. RIL. PA. 4	491	2425,26
		DECONP. FERIE	709	35,79
147740	INNO	GIOVANNI	114	12,25
387500	SEMERANO	G. PPE	114	11,00

[illegible]

Etichette di riga	Somma di Importo
11	1
31	1
92	108,18
114	39,7
123	9
143	128,84
183	737,27
218	135,75
271	500
355	736
396	2677,29
422	185022,1
491	2425,26
522	35
527	200
544	2
546	211
560	120
572	23
644	2
687	127061,94
706	1332,01
709	1265,79
771	10,32
887	26
Totale complessivo	322810,45



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



RACCOMANDATA 1

Taranto, lì 19 Gennaio 2021

546 25

572 4

330 10.000,00

All'Operatore di Esercizio
CAVALLO Roberta
c/o Cavallo Antonio
via Lago di Misurina, 24
74121 - TARANTO

e p.c. Al Direttore Tecnico e d'Esercizio
e p.c. Al Dirigente Amministrativo f.f.
e p.c. Al Responsabile Area Esercizio/Sosta

Oggetto: LICENZIAMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DELL'ART. 45 DEL R.D. 148/1931 - ALLEGATO A).

Vista la contestazione prot. n° 22022 del 30/12/2020, inoltrata per raccomandata A.R. e accusata in ricezione in data 05/01/2021, elevata nei suoi confronti a seguito delle seguenti mancanze:

- In data **21/12/2020** Lei era comandata in servizio sul turno n° 606 (11:30-18:00) presso il capolinea di via Consiglio. In tale giornata non si presentava in servizio e non dava comunicazione alcuna dell'assenza, ponendosi, quindi, nella condizione di assente arbitrario.
- In data **22/12/2020** Lei era comandata in servizio sul turno n° 606 (11:30-18:00) presso il capolinea di via Consiglio. In tale giornata non si presentava in servizio e non dava comunicazione alcuna dell'assenza, ponendosi, quindi, nella condizione di assente arbitrario.
- In data **23/12/2020** Lei era comandata in servizio sul turno n° 606 (11:30-18:00) presso il capolinea di via Consiglio. In tale giornata non si presentava in servizio e non dava comunicazione alcuna dell'assenza, ponendosi, quindi, nella condizione di assente arbitrario.
- In data **24/12/2020** Lei era comandata in servizio sul turno n° 606 (11:30-18:00) presso il capolinea di via Consiglio. In tale giornata non si presentava in servizio e non dava comunicazione alcuna dell'assenza, ponendosi, quindi, nella condizione di assente arbitrario.
- In data **28/12/2020** Lei era comandata in servizio sul turno n° 501 (11:30-18:00) presso il capolinea di via Consiglio. In tale giornata non si presentava in servizio e non dava comunicazione alcuna dell'assenza, ponendosi, quindi, nella condizione di assente arbitrario.
- In data **29/12/2020** Lei era comandata in servizio sul turno n° 604 (05:30-12:00) presso il capolinea di via Consiglio. In tale giornata non si presentava in servizio e non dava comunicazione alcuna dell'assenza, ponendosi, quindi, nella condizione di assente arbitrario.

Rilevato che:

- Alla data odierna la S.V. non ha fornito giustificazione alcuna alle mancanze contestate, né per iscritto né avvalendosi delle forme previste dall'art. 7 della legge n° 300/1970.

Constatato che:

- Fino alla data odierna, a partire dal 21/12/2020, la S.V. ha continuato ad assentarsi arbitrariamente dal servizio, senza mai darne comunicazione alcuna.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Pertanto:

- Confermata la sussistenza degli addebiti mossi ai sensi dell'art. 45, punto 16, del R.D. n° 148/1931;

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

COMMINA

il provvedimento di **Licenziamento disciplinare, in forza dell'art. 45 – punto 16 (chi sta arbitrariamente assente dal servizio oltre cinque giorni), dell'allegato A) – al R.D. n° 148/1931.**

Detto licenziamento disciplinare ha decorrenza dalla data odierna, 19/01/2021.

Avverso il predetto provvedimento la S.V. potrà produrre opposizione nelle forme e nei modi previste dalla legislazione di merito.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
Dott. Pietro Corallo

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 - 3	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		ROBERTA		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
0000500135\ 500135		CAVALLO				INAIL	
INDIRIZZO							
VIA LAGO DI MISURINA, 24 - 74121 - TARANTO (TA)							
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	
31/01/1985	1/08/2007		13 06	CVLRRRT85A71L049N		06.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SEIT.	N. PROGRESSIVO	
21/01/2021	01/2021 - Gennaio	195,00			5		

PAGA BASE : 886,22 CONTINGENZA : 533,58 SCATTI ANZIANITA' : 128,76
 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 41,32

Paga oraria : 8,43590 Paga giorn. : 54,83333 Totale : 1.645,00

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RIENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	8,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	8,00		54,83333	438,67	
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	6,00		54,83333	329,00	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	2,00		0,52000		1,04
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
* 547	DETRAZIONE L. 104/92	3,00		54,83333	164,50	
* 227	PERMESSO L. 104/92	3,00		54,83333		164,50
546	REC.FERIEEXASS.E ASP.	18,75				
572	REC.FESTIVITA'	3,00				
* 759	MALATTIA C/DITTA	3,00		70,48000		70,48
* 211	MALATTIA C/INPS	3,00		28,41000		85,23
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		54,83333		164,50
* 285	FESTIV. RETRIB.	6,88		54,83333		377,25
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			10.000,00000		10.000,00
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,54000		45,54
	Acconto su Imp.Soc.			0,36		
	Imp.Fis.Detass. anno			45,54		
	Imp.Fis.Detassazione			45,54		
	Imponibile Fiscale			69,17		
	Acconto su Imp.Fisc.			69,17		
	Imponibile detraz.			13.213,04		
	Rit.Fis.Detassazione				4,55	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				15,97	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				5,22	
	Anticipaz. corrente			10.000,00		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	10.000,00	2.300,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.013,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE										TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE	
Data valuta : 21/01/2021										6.420,91		10.908,54	
IBAN : IT35 Q360 8105 1382 8623 9586 242										NETTO IN BUSTA			
										4.487,00			
										(Lire		8.688.043)	
										0,99		0,36	
										ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE	
										0,99		0,36	
										SPETTANTI Gg.		GODUTE	
										25,00		25,00	
										0,00		6,64	
										RESIDUE		0,00	
										6,64		6,64	
										SPETTANTI Gg.		GODUTE	
										6,64		0,00	
										0,00		0,00	
										RESIDUE		0,00	
										2,00		0,00	
										0,00		0,00	
										ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO	
										0,00		69,17	
										IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE	
										0,00		0,00	
										TFR Al 31/12/20		15.038,66	



ORDINE DI SERVIZIO N° 22 del 01/02/2021

A TUTTO IL PERSONALE

Si rende noto che in data 31/01/2021 è cessato il rapporto di lavoro con i sottoelencati dipendenti:

		CARICO FIDUCIARIO
CARICASOLE	Antonio	100 BIGL. DA € 1,50
COMETA	Ciro	100 BIGL. DA € 1,50
RUGGIERO	Antonio	100 BIGL. DA € 1,50
SAULLO	Ivano	100 BIGL. DA € 1,50

AMAT S.p.A.
CAPOECONOMO

TA 22/02/2021

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro CARALLO)



330 43.000,00

070 1

071 1

480 150,00

167 45,56

Taranto

Al Dipendente
Sig. COMETA Ciro

e.p.c.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
AREA PERSONALE
AREA ESERCIZIO
SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 12/01/2021, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 gennaio 2021, quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

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



330 48000,00

070 1

071 1

480 150,00

163 45,56

Taranto

Al Dipendente
Sig. RUGGIERO Antonio

e.p.c.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
AREA PERSONALE
AREA ESERCIZIO
S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 04/01/2021, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 gennaio 2021, quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dot. Pietro CARALLO)



330 28.000,00
070 1
071 1
480 150,00
163 45,56

Taranto

Al Dipendente
Sig. CARICASOLE Antonio

e.p.c.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA PERSONALE
AREA ESERCIZIO
S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 11/12/2020, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 gennaio 2021, quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro CARALLO)



068 5

546 25 + 2,08 = 27,08

572 4 + 0,33 = 4,33

480 150,00

63 45,56

Taranto

Al Dipendente
Sig. SAULLO Ivano

e.p.c.

DIRETTORE TECNICO/D'ESERCIZIO
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA PERSONALE
AREA ESERCIZIO
S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 13/01/2021, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 gennaio 2021, quale ultimo giorno lavorativo.

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

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

(Firma)

KYMA
MOBILITÀ

AMAT SPA

3 ff.

TARANTO, 07/01/2021

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

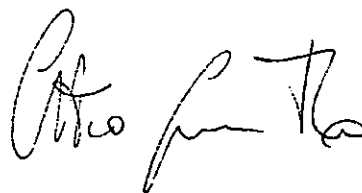
S E D E

Oggetto: dimissioni dal servizio

Io sottoscritto CITO GIACINTO, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a causa di sopraggiunti motivi personali, inoltro le mie dimissioni dal servizio a decorrere dalla data odierna.

Vi ringrazio e porgo distinti saluti.

CITO GIACINTO



10 ff

TARANTO, 15/01/2021

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: dimissioni dal servizio

Io sottoscritto LICINIO LAMBERTO Carmine Michele, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a causa di sopraggiunti motivi personali, inoltro le mie dimissioni dal servizio a decorrere dalla data odierna.

Vi ringrazio e porgo distinti saluti.

Licinio Lamberto Carmine Michele



14 ff

TARANTO, 19/01/2021

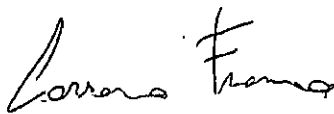
AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: dimissioni dal servizio

Io sottoscritto CORSANO Franco, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a causa di sopraggiunti motivi personali, inoltro le mie dimissioni dal servizio a decorrere dalla data odierna.

Vi ringrazio e porgo distinti saluti.


CORSANO Franco



19. Congedo Straordinario (Retribuzione 100% - Vedi Circolare Inps 38/2009) – **288** +
- Annicchiarico Angela **39,35** dal 18/05 al 30/09/2021
 - Trivelli **58,42** dal 22/12 al 28/02/2021
 - De Benedittis **55,04** 18,19 dicembre, dal 28 dicembre al 9/1/2021, 19 e 20 febbraio; 12 e 13 marzo
 - Maiorano Emilio **68,70**: 2,5,6 Dicembre 2020, 2,9,12,13,17,20,23,24,27,30,21 Gennaio 2021
20. Congedo Parentale (216-587): Bandello Luca 06/01/2021, Mele Mariella 18/01/2021, Maiorano Enzo 11 e 12 febbraio, Pizzulli Monica dal 18/01 al 29/01/2021; dal 01/02/2021 al 19/02/2021, Palumbo Davide 13/02/2021
21. Congedo Parentale non retribuito: Plumitallo 24/12 e 2/01/2021, De Geronimo 18/01/21,
22. Aspettativa:
- Cristaldi Alfio dal 10/07/2019 al 09/07/2021,
 - Gioseffi dal 16/01/2020 al 16/06/2021 (Sospeso Andsai e Inat);
 - Santoro Giovanni dal 01/08/2020 al 28/02/2021;
 - Saullo Ivano dal 16/07/2020 al 31/01/2021;
23. Aspettativa x Malattia:
24. Maternità: Pizzulli Monica dal 25/02 al 14/01/2021

Agente	Malattia 42 mesi	Malattia mese	Malattia ridotta
108520 BOTTARI GIUSEPPE	342	12	12
120320 CLEMENTE LUIGI	182	2	2
123402 COSTANTINO GIOVANNI	372	13	13
127590 D'APRILE COSIMO	242	11	11
149940 LANZO GIUSEPPE	193	2	2
159930 MASTROPIETRO ANGELO	179	8	7
172190 PEPE NICOLA	339	16	16
183326 RUSSO FRANCESCO	188	3	3
187230 SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO	178	3	1
188350 SCIALPI PIETRO	277	14	14
198505 ZICARI GIUSEPPE	217	12	12
500760 SCARCI FILOMENA	180	6	6

Matricola	Cognome	Nome	C	Profilo Professionale	Ultimo giorno	Totale Giorni Malattia
100100	Abatematteo	Cataldo	C	Operatore di esercizio	17/12/2020	14
103100	Anaclerio	Angelo	C	Operatore di esercizio	18/12/2020	13
103670	Angelini	Antonio	C	Operatore di esercizio	29/12/2020	2
105650	Basile	Andrea	Q	Operatore di esercizio	12/11/2020	10
108520	Bottari	Giuseppe	C	collaboratore d'esercizio	15/11/2020	45
112903	Cardone	Antonio Cosimo	Q	Operatore di esercizio	12/11/2020	4
117040	Cavallari	Mario	C	Operatore qualificato (officina)	17/11/2020	39
117450	Cazzato	Alessandra	C	addetta alle verifiche	01/11/2020	29
119430	Chiloiro	Pierluigi	C	Operatore qualificato (officina)	31/10/2020	25
121710	Conte	Angelo	C	Operatore di esercizio	27/10/2020	31
124680	Cutino	Giuseppe	C	Addetto all'esercizio	03/11/2020	33
127905	De Angelis	Michelangelo	C	Operatore qualificato (officina)	27/10/2020	8
127915	D' Emaglie	Maurizio	C	Operatore di esercizio	12/11/2020	25
130070	Dell'Orco	Roberto	C	Operatore di ufficio	23/03/2020	56
133140	Di Giulio	Giambattista	C	Operatore di esercizio	29/10/2020	37
136231	Dragone	Enrico	Q	Operatore di esercizio	07/11/2020	14
136300	Doro	Gennaro	Q	collaboratore d'esercizio	12/11/2020	5
138124	Fasano	Domenico	C	Operatore di esercizio	05/11/2020	31
141480	Franco	Patrizia	Q	operatore d 'ufficio	01/12/2020	23
143675	Galluzzo	Nicola	Q	Operatore di esercizio	13/11/2020	25
145320	Giovinazzi	Rocco	Q	Operatore qualificato (officina)	05/11/2020	13
146700	Greco	Orazio	Q	Operatore di esercizio	14/11/2020	8
147730	Incardona	Sebastiano	Q	addetto all'esercizio	12/11/2020	4
155260	Lupo	Francesco	C	Operatore di esercizio	02/11/2020	28
156498	Maldarizzi	Giuseppe	C	Operatore qualificato (officina)	04/11/2020	22
156910	Manco	Antonio	C	Operatore di esercizio	30/10/2020	44
158772	Marturano	Cosimo	C	Operatore di esercizio	28/12/2020	4
159250	Massaro	Giuseppe	C	Operatore di esercizio	17/11/2020	18
159470	Mastrangelo	Giuseppe	Q	Operatore qualificato (officina)	05/11/2020	13
163986	Monteleone	Ciro	Q	Operatore di esercizio	29/12/2020	2
170230	Palmisano	Giuseppe	Q	Operatore di esercizio	27/10/2020	20
176866	Portulano	Pasquale	C	collaboratore d'esercizio	23/11/2020	10
177682	Puggelli	Romano	Q	addetto alla portineria	17/11/2020	17
181425	Rizzo	Orlando	Q	addetto al magazzino	17/11/2020	15
184124	Salamino	Antonio	C	addetto alla portineria	25/12/2020	6
187050	Scalzi	Premio	Q	addetto all'esercizio	12/11/2020	4
187750	Schino	Michele	C	Operatore di esercizio	18/10/2020	35
188350	Scialpi	Pietro	Q	addetto alla portineria	30/12/2020	1
194520	Tomaselli	Giuseppe	C	Operatore di esercizio	16/11/2020	39
321080	Coppola	Antonio	Q	Operatore di esercizio	09/12/2020	14
381310	Ressa	Francesco	Q	Operatore di esercizio	03/11/2020	23
444250	Giangrande	Rosanna	C	Operatore della Mobilità	03/12/2020	27
447530	Illiano	Debora	C	Operatore di esercizio	25/10/2020	60
500080	Bonamico	Mario	C	Custode (sosta)	30/10/2020	32
500182	Corvace	Pietro	Q	Operatore di esercizio	13/11/2020	23
500255	Dolmo	Antonio	Q	Operatore della Mobilità	19/11/2020	32
500400	Inerte	Carlo	Q	Custode (sosta)	03/11/2020	14
500720	Romanazzi	Giuseppe	Q	Custode (sosta)	03/11/2020	11
500850	Vapore	Nicola	Q	Ausiliario	15/11/2020	8

Firma. Carallo

Taranto lì 22/01/2021

Al **Direttore Generale f.f.**
Dott. Pietro Carallo

Direttore Amministrativo f.f.
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

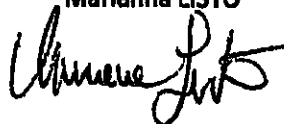
Oggetto: Congedo parentale n° A3546426

Io sottoscritta LISTO MARIANNA nata a TARANTO il 19/09/1977, in relazione alla pratica in oggetto, chiedo sia convertito il congedo parentale richiesto per il giorno 31/07/2020 in ferie ordinaria, non essendomi stato concesso per assenza di requisiti.

In attesa di Vs riscontro cordialmente saluto

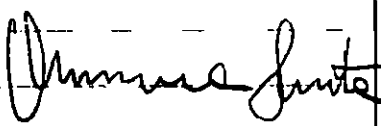
Allego alla presente copia del formulario richiesta di concessione ferie per il giorno 31/07/2020

Marianna LISTO



*si autorizza
la conversione
per il 31/07/2020
per il 31/07/2020*



N° 09658 / 14	
 Azienda per la mobilità nel centro di Torino	N.B. Il riconoscimento del diritto al congedo è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio
DOMANDA DI CONGEDO	
La sottoscritta <u>LISTO MARIANNA</u> qualifica di <u>AUSILIARIO DELLA SOSTA</u> chiede che gli vengano concessi n. <u>1 (UNO)</u> ☒ Ferie ☐ Festività Soppresse ☐ L. 104/90 ☐ Permessi Aggiuntivi ☐ riferito ai gg <u>31/07/2020</u> Data _____ Firma <u></u>	
IL COORD. UFFICIO	IL RESP. AREA
AREA PERSONALE	V. IL DIRETTORE
Tipografia PICCOLO Crispiano	

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: invio documentazione Listo Marianna

Mittente: "Per conto di: ts1972@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 25/01/2021 10.52

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

Messaggio di posta certificata

Il giorno 25/01/2021 alle ore 10:52:14 (+0100) il messaggio
"invio documentazione Listo Marianna" è stato inviato da "ts1972@pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec293.20210125105214.16552.489.1.66@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: invio documentazione Listo Marianna

Mittente: ts1972@pec.it

Data: 25/01/2021 10.52

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

— Allegati: —

dati-cert.xml	772 bytes
postacert.eml	18,2 kB
Listo Marianna - conversione ferie.pdf	12,2 kB

All'Ill.mo

Direttore Generale F.F.

Dott. Pietro Carallo

SEDE

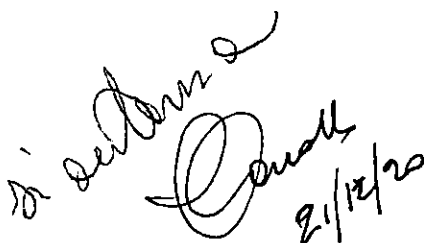
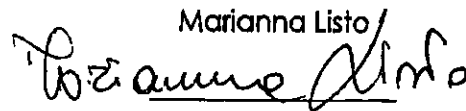
Io sottoscritta **Marianna Listo**, operatore della mobilità, matricola n. 500490, co la presente

CHIEDO

che le giornate del 22, 24, 27 e 29 agosto 2020 mi siano autorizzate come ferie, stante la mancata indennizzabilità delle stesse come CONGEDI Covid, in virtù dei provvedimenti di rigetto ricevuti dall'INPS.

Taranto, 17 dicembre 2020

Marianna Listo





All'Operatore di Esercizio
VESPE Domenico

e p.c. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 175 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 12/12/2005, alla data del 31/01/2021 ha maturato 16 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° febbraio 2021 Le viene attribuito il parametro retributivo 175, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

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



Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0002989/2021 del 17/02/2021 13:19:26

All'Operatore di Esercizio
TOMASELLI Giuseppe Nicola

e p.c. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 175 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 12/12/2005, alla data del 31/01/2021 ha maturato 16 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° febbraio 2021 Le viene attribuito il parametro retributivo 175, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



All'Operatore di Esercizio
LONGO Romolo

e p.c. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 175 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 12/12/2005, alla data del 31/01/2021 ha maturato 16 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° febbraio 2021 Le viene attribuito il parametro retributivo 175, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

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



158773

All'Operatore di Esercizio
MARTURANO Cosimo

e p.c. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 175 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 20/10/2005, alla data del 31/12/2020 ha maturato 16 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° gennaio 2021 Le viene attribuito il parametro retributivo 175, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

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



All'Operatore di Esercizio
DE VITTORIA Angelo

e p.c. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 175 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 12/12/2005, alla data del 31/01/2021 ha maturato 16 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° febbraio 2021 Le viene attribuito il parametro retributivo 175, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

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



All'Operatore di Esercizio
CANNIZZARO Giancarlo

e p.c. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Area Personale
Area Esercizio

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 175 ex CCNL del 27/11/2000.

Si comunica che la S.V., essendo in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio dal 12/12/2005, alla data del 31/01/2021 ha maturato 16 anni di guida effettiva.

Pertanto, con decorrenza 1° febbraio 2021 Le viene attribuito il parametro retributivo 175, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

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



Taranto

Al dipendente
Latte Biagio

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

OGGETTO: sinistro passivo n° 224/AL/20: recupero somme.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 31/12/2020, prot. az. n° 22193, riferita al sinistro n° 224/AL/20, per comunicare che dalle prossime competenze di febbraio 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 € 116,36) 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 F.F.
(Dott. Pietro CARALLO)



Taranto

Al dipendente
Greco Eduardo

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

OGGETTO: sinistro passivo n° 236/AL/20: recupero somme.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 31/12/2020, prot. az. n° 22189, riferita al sinistro n° 236/AL/20, per comunicare che dalle prossime competenze di febbraio 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 € 884,51) le sarà trattenuto in rate mensili di € 101,52, (pari al 5% della sua retribuzione normale), fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

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



Taranto

Al dipendente
Massaro Cosimo Sergio

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

OGGETTO: sinistro passivo n° 189/AL/20: recupero somme.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 23/11/2020, prot. az. n° 19703, riferita al sinistro n° 189/AL/20, per comunicare che dalle prossime competenze di febbraio 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 € 491,93) le sarà trattenuto in rate mensili di € 95,76, (pari al 5% della sua retribuzione normale), fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

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



Taranto,

Spett.

INPS

Ufficio prestazioni a Sostegno del reddito
Via Golfo di Taranto, n. 7/d
74121 Taranto

Alla Dipendente

Listo Marianna

SEDE

Oggetto: provvedimenti di respinto indennizzo dei congedi parentali per i giorni **31 luglio 2020** (prat. N. A3546426), **22 agosto 2020** (prat. n. A3753653), **24 agosto 2020** (prat. N. A37538469), **27 agosto 2020** (prat. n° A3753950), **29 agosto 2020** (prat. n. A3754293).

Si riscontrano con la presente le Vostre note indicate in oggetto, al fine di comunicare che, con le retribuzioni del mese di febbraio 2021, questa Azienda provvederà al recupero delle competenze già erogate al lavoratore e poste a Vostro carico, a titolo di congedo parentale retribuito, per i periodi indicati.

L'importo da recuperare, pari a euro 135,75, sarà restituito tramite il modello UNIMENS del mese di febbraio 2021.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro Carallo)



Taranto, 17/02/2021

Alla Responsabile Area Personale

p.c. Al Direttore GENERALE f.f. - AMAT

Oggetto: **OPERATORI DI ESERCIZIO – SPOSTAMENTO RIPOSO PERIODICO GENNAIO 2021**

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

GIORNO	NOMINATIVO	ORE LAVORATIVE ore/minuti
17/01/21	INNO GIOVANNI	12.15
30/01/21	SEMERARO GIUSEPPE	11.01
30/01/21	IMMUNE MANUEL	7.27

Cordiali saluti

1

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

Visto: si autorizza / non si autorizza

IL DIRETTORE TECNICO e d'ESERCIZIO
Ing. Mauro PIAZZA

Data inizio mese	Id. dip	Nome dipendente	Id. voce	Descr. voce	Q,tà
01/01/2021	500010	ACCETTURA DOMENICA	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/01/2021	500030	ANNICCHIARICO ANGELA	567	Congedo Straord. art.42 DL'	31
01/01/2021	500070	BEVILACQUA FRANCESCO	547	As. Permesso L.104	3
01/01/2021	500095	BUZZERIO COSIMO	246	Detrazione Giorni Malattia	13
01/01/2021	500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	547	As. Permesso L.104	3
01/01/2021	500150	CIARLETTA FRANCESCO	547	As. Permesso L.104	3
01/01/2021	500155	CIMOLI COSIMO	246	Detrazione Giorni Malattia	13
01/01/2021	500210	DE BENEDITTIS ROSA	547	As. Permesso L.104	2,5
01/01/2021	500210	DE BENEDITTIS ROSA	567	Congedo Straord. art.42 DL'	9
01/01/2021	500225	DE PACE CATERINA	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/01/2021	500235	DE PANE GRAZIA	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/01/2021	500330	FUGGETTI MASSIMO	547	As. Permesso L.104	3
01/01/2021	444250	GIANGRANDE ROSANNA	246	Detrazione Giorni Malattia	11
01/01/2021	500370	GRECO MARTINO	209	As. Assenza Generica	1
01/01/2021	500520	MARINELLI RAFFAELE	547	As. Permesso L.104	1
01/01/2021	459500	MASTROBERARDINI ANNA	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/01/2021	500550	NATALE GIUSEPPE	547	As. Permesso L.104	3
01/01/2021	500565	NOVELLINO MICHELE	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/01/2021	500580	OCCHINEGRO TIZIANA	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/01/2021	500645	PIZZOLLA ANTONIO	246	Detrazione Giorni Malattia	14
01/01/2021	500650	PLUMITALLO UMBERTO	246	Detrazione Giorni Malattia	2
01/01/2021	500655	POLIMENO PATRIZIA	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/01/2021	500660	PORTACCI COSIMO	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/01/2021	500700	RIZZO FIORELLO	246	Detrazione Giorni Malattia	16
01/01/2021	500750	SANTORO VINCENZO	246	Detrazione Giorni Malattia	1
01/01/2021	500765	SCARCI MAURIZIO	246	Detrazione Giorni Malattia	3
01/01/2021	500780	SCIROCCALE COSIMO	246	Detrazione Giorni Malattia	6
01/01/2021	500780	SCIROCCALE COSIMO	547	As. Permesso L.104	3
01/01/2021	500785	SEMERARO PATRIZIA	246	Detrazione Giorni Malattia	3

"SOCIETA' MUTUO SOCCORSO AUTISTI AMAT DI TARANTO"

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il Sottoscritto PAPA MANUEL
Nato a TARANTO il 15/02/1988
Residente a TARANTO CAP. 74121 Via ELIO V.S.
Cittadinanza ITALIANA Dipendente dell'AMAT S.p.a. di Taranto con la qualifica di
..... AUTISTA parametro 140 associato alla Filit-CGIL
Tel. 3272487254 E-mail LEUNAM.PAPA@GMAIL.COM
Codice Fiscale PAPAML88L15L0430

Preso visione dello Statuto e del Regolamento,

CHIEDE L'ISCRIZIONE IN QUALITA' DI SOCIO ALLA : "SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO AUTISTI AMAT DI TARANTO"

Il Sottoscritto dichiara di conoscere ed approvare lo Statuto e il Regolamento e di osservare tutte le deliberazioni che verranno emanate dai competenti organi e si impegna a rispettarli.
Il Sottoscritto si impegna a versare i contributi associativi previsti all'Art. 6 del Regolamento ed eventuali contributi stabiliti dall'Assemblea dei Soci con autorizzazione ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta del contributo associativo mensile e della quota di adesione.

Il Sottoscritto a tal fine autorizza l'AMAT S.p.a. di Taranto ad operare sulla propria retribuzione le seguenti trattenute:

- > La quota di adesione di Euro 35,00 (da trattenere una sola volta all'atto dell'iscrizione)
- > Il contributo associativo fisso mensile di Euro 10,00

Taranto, li 13/01/2021

Firma

Il Sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali forniti, ai sensi della normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003)

Firma

Sull'accoglimento della domanda decide il Consiglio di Amministrazione

Data , 16/02/2021

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

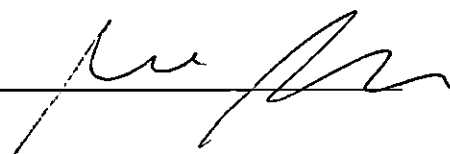
-158750 Marzili Antonio

Accreditare **5.30 h** straordinario riferito al mese di novembre 2020

**Ore espresse in sessantesimi*

092

Firma _____



OPERATORI DELLA MOBILITA' - ANNOTAZIONI MENSILI
GENNAIO 2021

Matricola aziendale	Cognome e nome	Profilo orario	(A) Annotazioni elevate	(B) Annotazioni non correttamente compilate	C = (A)-(b) Annotazioni IDONEE AL PAGAMENTO
500010	ACCETTURA DOMENICA	39	71	0	71
500030	ANNICCHIARICO ANGELA	28	0	0	0
500055	BARBALINARDO LEONARDO	39	64	0	64
500075	BITONTO AGOSTINO	39	30	0	30
500110	CALAMIELLO GIUSEPPINA	39	27	0	27
500115	CANIGLIA ROBERTO	39	46	0	46
500120	CANTONE M. TERESA	35	41	0	41
500140	CHIATANTE MARISA	34	43	0	43
500145	CHIOCHIA SIMONE	39	58	0	58
500150	CIARLETTA FRANCESCO	35	47	0	47
500155	CIMOLI COSIMO	35	28	0	28
500165	COLLETTA FABIO	39	38	0	38
500175	CORVACE MARIO	39	79	0	79
500180	CORVACE PAOLO	39	51	0	51
500210	DE BENEDITTIS ROSA	38	25	0	25
500215	DE GIORGIO MARIA	34	95	0	95
500225	DE PACE CATERINA	39	29	0	29
500235	DE PANE GRAZIA	39	47	0	47
500255	DOLMO ANTONIO	39	57	0	57
500330	FUGGETTI MASSIMO	39	47	0	47
500350	GALASSO SERAFINA	39	34	0	34
444250	GIANGRANDE ROSANNA	39	45	0	45
500370	GRECO MARTINO	39	8	0	8
500410	IPPOLITO PABLO	39	39	0	39
500455	LA GIOIA ALDO	33	43	0	43
500460	LAMURAGLIA RENZO	35	43	0	43
500490	LISTO MARIANNA	39	37	0	37
459500	MASTROBERARDINI ANNA	33	38	0	38
500520	MARINELLI RAFFAELE	39	27	0	27
500545	MUSCOSO DANIELE	39	61	0	61
500550	NATALE GIUSEPPE	39	95	0	95
500560	NIGRO CAMILLO	35	47	0	47
500580	OCCHINEGRO TIZIANA	39	56	0	56
500600	PACIFICO CONCETTA	34	47	0	47
500605	PAGLIALONGO MARILENA	39	69	0	69
500610	PELUSO EMMANUELE	39	62	0	62
473650	PETRALIA MICHELA	39	97	0	97
500645	PIZZOLLA ANTONIO	33	26	0	26
500650	PLUMITALLO UMBERTO	39	45	0	45
500655	POLIMENO PATRIZIA	34	42	0	42
500660	PORTACCI COSIMO	39	60	0	60
500750	SANTORO VINCENZO	39	33	0	33
500785	SEMERARO PATRIZIA	39	51	0	51
500790	STANTE MARCO	39	57	0	57
500800	TERLIZZESE LEONARDO	34	57	0	57
500860	VARVAGLIONE DOMENICO	39	26	0	26
500880	VITALE TOMMASO	39	32	0	32
		Totale	2200	0	2200


 IL RESPONSABILE AREA
ESERCIZIO

FIT-CISL SINAI

Oggetto: Elenco dipendenti assemblea del 23/12/2020

Ai sensi del D.P.R.n.445/2000 si trasmette l'elenco dei nominativi dei dipendenti partecipanti all'assemblea retribuita di 4 (quattro) ore, senza fermo del servizio del giorno 23/12/2020.

FIT-CISL nomi:

ABBAMONTE, ALFANO, ACCETTURA, ANDRIULO, ANNICCHIARICO, ANTONICELLI, BALBO, BARI, BASILE ANTONIO, BAVILA, BRANCACCIO, BRESCIA, BRUNELLI, CAFARO, CANNIZZARO, CANTORO, CARAMIA, CARDELLICCHIO, CARELLA, CARRIERI, CARRO, CASTELLI, CAVALLO, CAZZATO, CELLAMARE, CIRCHETTA, COLELLA, COMETA, CONTE, CORVACE, COSTANTINO, CRISTINA, D'ARCANGELO MARCELLO, D'ARCANGELO ROBERTO, D'ARCO ADDOLORATA, D'ARCO PARIDE, D'EMAGLIE, D'IPPOLITO, D'ARCANTE, DE BARTOLOMEO, DE PADOVA, DE PASQUALE, DE VITA, DI BELLO, DI MARCO, DURELLI, FANELLI, FAGO, FERRETTI, FISCHIETTI, FRIOLO, FUMAROLA, GAGLIOLO, GIANFRATE, GIORGINO, GIOVINAZZI, GIOVINAZZI COSIMO, GRECO, LA GIOIA, LA ROCCA, LADIANA, LAGHEZZA, LANZO, LANZOLLA, LATANZA, LECCE, LEO, LEUCCI, LIUZZI, LOPRETE, LUPO, LUPOLI, MAIORANO EMILIO, MAIORANO ENZO, MANCO, MANIGRASSO, MANISI, MARRA, MARTELLOTTA, MARTINO, MASSARO, MARSELLA, MARZIA, MELE, MERCURI, MINOCCHI, MONTANARO, MONTELEONE, NICOLI, NIGRO CAMILLO, NIGRO VINCENZO, ORLANDO IGNAZIO, ORLANDO TOMMASO, PAGLIALONGO, PALUMBO, PAPPADA', PAPPALARDI, PANARELLI, PASANISI, PAVONCELLI, PEPE, PERILLO, PETIO, PICUNO, PIEPOLI ANGELO, PILONE, POLIMENO, PORCELLINI, PORTACCI, PORTULANO, PORZIO, PRESICCI 177421, PRETE, PULPITO GIUSEPPE, PULPITO GIROLAMO, RAHO, RESSA, ROBERTI, ROMBI, RONGO, RUSSO 183372, RUSSO PIERFRANCESCO, RUTA, SALAMINO ANTONIO, SALAMINO GIANCARLO, SANTORO, SARDIELLO, LUCIANO, SARDIELLO NICOLA, SCARCI FILOMENA, SCARCI ROSARIA, SCHINO, SERAFINO, SPADA, SPERTI, STANTE, STELLA, TRIVELLI, TROIA, TURCO, URSO, VENERITO, ZINGAROPOLI, ZIZZARI, ZIZZI.

SINAI NOMI:

ALBANESE, BELLANOVA, CARICASOLE, CANTORE MASSIMO, D'IGNAZIO, RESSA, VOZZA.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Elenco personale partecipante assemblea retribuita del 23/12/2020

Mittente: "Per conto di: giusepppecavallo05@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 14/02/2021 16.56

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 14/02/2021 alle ore 16:56:03 (+0100) il messaggio
"Elenco personale partecipante assemblea retribuita del 23/12/2020" è stato inviato da
"giusepppecavallo05@pec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec293.20210214165603.03520.08.1.68@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Elenco personale partecipante assemblea retribuita del 23/12/2020

Mittente: giusepppecavallo05@pec.it

Data: 14/02/2021 16.56

A: amat@pec.amat.ta.it

— Allegati: —

dati-cert.xml	823 bytes
postacert.eml	687 kB
JotNot_14-02-2021-1.pdf	501 kB



Taranto, 12/02/2021

Al Sig.
Dell'Aquila Paolo
elettivamente domiciliato
presso studio Avvocato
Fabrizio Del vecchio
TARANTO

e p.c. Egr. Avvocato
Roberto Barberio
robertobarberio@legalmail.it

" " Egr. Avvocato
Fabrizio Del Vecchio
delvecchio.fabrizio@oravta.legalmail.it

OGGETTO: Impugnativa licenziamento disciplinare (causa iscritta al n° 9.226/2018): erogazione somme in esecuzione della sentenza emessa il 9 febbraio 2021.

1

Con la sentenza indicata in oggetto, emessa nell'ambito del giudizio in oggetto, il Tribunale di Taranto, in persona del Dott. Sodo, in parziale accoglimento del ricorso da Lei promosso avverso l'Ordinanza del 10 ottobre 2018 ha dichiarato risolto il rapporto di lavoro con la scrivente Società dalla data del licenziamento, condannando l'AMAT S.p.A. a pagare, a suo favore, una indennità risarcitoria pari a n. 22 (ventidue) mensilità dell'ultima retribuzione globale di fatto, oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali fino al soddisfo, con compensazione delle spese legali.

Tenuto conto che, in virtù della ordinanza opposta, l'Azienda ha già erogato a suo favore una indennità pari a n. 16 (sedici) mensilità, a breve sarà liquidata a suo favore l'indennità residua, pari a 6 (sei) mensilità, oltre gli accessori di legge.

Pertanto, in esecuzione della sopra citata sentenza le sono dovute le seguenti somme, al lordo del ritenute di legge:

- > € 9.381,42 a titolo di indennità risarcitoria (ossia € 1.563,57, quale importo lordo della sua ultima retribuzione, moltiplicato per n. 6 mensilità residue liquidate dal Giudice);
- > € 115,38, a titolo di interessi legali;
- > € 112,58, a titolo di rivalutazione monetaria.



La somma complessiva netta, che sarà erogata a suo favore, al sol fine di dare esecuzione al provvedimento in oggetto, è pari ad € 7.399,22.

Nel caso di specie l'Azienda non effettuerà la verifica di cui all'art. 48-bis del D.P.R. n. 602/1973 che, nell'ambito delle misure urgenti connesse all'emergenza epidemiologica in atto da COVID-19, è sospesa fino al 28 febbraio 2021.

Si invita la S.V. a far pervenire, per iscritto, le coordinate bancarie su cui accreditare la somma come sopra quantificata.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

(Dott. Pietro Carallo)



589 9.381,42
351 115,38
352 112,58
367 7399,22

Taranto,

Al Sig.
Dell'Aquila Paolo
elettivamente domiciliato
presso studio Avvocato
Fabrizio Del vecchio
TARANTO

e p.c. Egr. Avvocato
Roberto Barberio
robertobarberio@legalmail.it

" " Egr. Avvocato
Fabrizio Del Vecchio
delvecchio.fabrizio@oravta.legalmail.it

OGGETTO: Impugnativa licenziamento disciplinare: erogazione somme in esecuzione della sentenza del 9 febbraio 2021.

Con sentenza dello scorso 9 febbraio, emessa nell'ambito del giudizio in oggetto, il Tribunale di Taranto, in persona del Dott. Sodo, in parziale accoglimento del ricorso da Lei promosso avverso l'Ordinanza del 10 ottobre 2018 ha condannato la scrivente Società a pagare, a suo favore, una indennità risarcitoria, pari complessivamente a n. 22 mensilità dell'ultima retribuzione globale di fatto, oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali fino al soddisfo, con compensazione delle spese legali.

Tenuto conto che, in virtù della ordinanza opposta, l'Azienda ha già erogato a suo favore una indennità pari a n. 16 mensilità, a breve sarà liquidata a suo favore l'indennità residua pari a 6 (sei) mensilità, oltre accessori di legge.

Pertanto, in esecuzione della sentenza le è dovuta la somma lorda complessiva di €
, di cui:

- > € _____ a titolo di indennità risarcitoria (ossia € **1.563,57**, quale importo lordo della sua ultima retribuzione * n. 6 mensilità liquidate dal Giudice);
- > € _____, a titolo di interessi legali;
- > € _____, a titolo di rivalutazione monetaria.

La somma complessiva netta, da erogare a suo favore, al sol fine di dare esecuzione al provvedimento in oggetto, è pari quindi ad € _____.



Si rappresenta, infine, che la scrivente Società avvierà telematicamente, presso la competente Agenzia delle Entrate, la prescritta verifica ex art. 48bis del D.P.R. n. 602/1973 ed all'esito della stessa saranno tempestivamente adottati tutti gli adempimenti successivi ai fini della relativa liquidazione a suo favore.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

(Dott. Pietro Carallo)

Calcolo Interessi Legali e Rivalutazione

Servizio Richiesto: Calcolo Interessi Legali sul Capitale Rivalutato Annualmente

Capitale Iniziale: € 9.381,42

Data Iniziale: 13/05/2017

Data Finale: 31/12/2020

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

Decorrenza Rivalutazione: Maggio 2017

Scadenza Rivalutazione: Dicembre 2020

Indice Istat utilizzato: FOI generale

Dal:	Al:	Capitale Rivalutato:	Tasso:	Giorni:	Interessi:
13/05/2017	31/12/2017	€ 9.465,85	0,10%	232	€ 6,02
01/01/2018	13/05/2018	€ 9.465,85	0,30%	133	€ 10,35
13/05/2018	31/12/2018	€ 9.531,52	0,30%	232	€ 18,18
01/01/2019	13/05/2019	€ 9.531,52	0,80%	133	€ 27,79
13/05/2019	31/12/2019	€ 9.494,00	0,80%	232	€ 48,28
01/01/2020	13/05/2020	€ 9.494,00	0,05%	134	€ 1,74
13/05/2020	31/12/2020	€ 9.494,00	0,05%	232	€ 3,02

Indice alla Decorrenza: 101,1

Indice alla Scadenza: 102,3

Raccordo Indici: 1

Coefficiente di Rivalutazione: 1,012

Totale Rivalutazione: € 112,58

Capitale Rivalutato: € 9.494,00

Totale Colonna Giorni: 1328

Totale Interessi: € 115,38

Rivalutazione + Interessi: € 227,96

Capitale Rivalutato + Interessi: € 9.609,38

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1 - 3		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7804925317		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VDOMAZIONE		
0000500240\ 500240 DELL'AQUILA		PAOLO		INAIL		
INDIRIZZO		VIA ORSINI, 15 - 74123 - TARANTO (TA)				
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO				
Codifica INPS : 1 - SERVIZ		OPER.DELLA MOBILITA' - 138				
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE		
18/03/1961		1/08/2007		12/05/2017		
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA		ORE LAV.		
12/02/2021		02/2021 - Febbraio		GG. LAV.		
				GG. RETR.		
				SETT.		
				N. PROGRESSIVO		
PAGA BASE		873,56		CONTINGENZA		
COMP. ACC. UNIFICATE:		38,59		INDENNITA' DI MENSA		
				533,58		
				16,53		
				SCATTI ANZIANITA'		
				84,24		
				T.D.R.		
				40,73		
Paga oraria		8,13964		Paga giorn.		
				52,90767		
Totale				1.587,23		
COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
589	CONTROV. GIUD.			9.381,42000		9.381,42
351	INTERESSI LEGALI T.S			115,38000		115,38
352	RIVALUT.MONET.T.S.			112,58000		112,58
367	RIT. CRED. DIVERSI			7.399,22000	7.399,22	
	Imponib. fisc.AA.PP.			9.609,38		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			2.210,16		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	9.609,38	2.210,16	
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 12/02/2021				9.609,38		9.609,38
IBAN : IT72 X053 8515 8010 0000 0169 622				NETTO IN BUSTA		
				ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE
				0,00		0,00
				(Lire		0,00)
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE
AP	0,00	0,00	0,00	AP	0,00	0,00
AC	0,00	0,00	0,00	AC	0,00	0,00
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR AL 31/12/20		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
DETRAZ.						

Taranto, lì 16/02/2021

COMUNICAZIONE INTERNA

All' UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Si prega effettuare un mandato di pagamento dell'importo di € 7.399,22 a favore dell'ex dipendente Dell'Aquila Paolo (CF: DLLPLA61C18L049P), sulle seguenti coordinate bancarie:

IT72X0538515801000000169622

IL CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA F.F.
(*Enrico PICCHI*)

8.2. 16/2/21
9

Office Atto SP

Area

/o dello Scello Poco Dec. Avvicina in Frangimento
a VS comunicazione del 27/10/21 comunicato

ci contabile Banche con poi Fucato -

IBAN 1172X0538515801000000/69622

In Fucato
Giov. Scello

7.399,22

POSTA CERTIFICATA: Coordinate bancarie lavoratore dell'aquila...

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Coordinate bancarie lavoratore dell'aquila paolo

Mittente: "Per conto di: delvecchio.fabrizio@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 16/02/2021 10.18

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

Messaggio di posta certificata

Il giorno 16/02/2021 alle ore 10:18:20 (+0100) il messaggio "Coordinate bancarie lavoratore dell'aquila paolo" è stato inviato da "delvecchio.fabrizio@oravta.legalmail.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 920C20BB.01F3FEFB.AA22254C.76F9C90B.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 16/02/2021 at 10:18:20 (+0100) the message "Coordinate bancarie lavoratore dell'aquila paolo" was sent by "delvecchio.fabrizio@oravta.legalmail.it" and addressed to: amat@pec.amat.ta.it
The original message is attached.

Message ID: 920C20BB.01F3FEFB.AA22254C.76F9C90B.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: Coordinate bancarie lavoratore dell'aquila paolo

Mittente: fabrizio delvecchio <delvecchio.fabrizio@oravta.legalmail.it>

Data: 16/02/2021 10.18

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

In riferimento alla Vs comunicazione di pagamento, segnalo che le coordinate bancarie sono le medesime già in Vostro possesso e che il pagamento viene accettato con riserva di gravame.

Distinti saluti

Avv Fabrizio Del Vecchio

--

— Allegati: —

postacert.eml	1,0 kB
dati-cert.xml	893 bytes



Taranto, lì 10/02/2021

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

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

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

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

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

Si comunica inoltre:

- ✓ l'importo totale degli incassi al netto dell'IVA, rivenienti dalla vendita dei titoli di parcheggio, nel mese di **Gennaio**, che è pari ad **€ 214.182,37**.
- ✓ l'importo totale dei ricavi delle vendite e delle prestazioni (al netto dell'IVA), nel mese di **Dicembre**, che (per quanto noto al sottoscritto) è pari ad **€ 375.627,76**.

1/1

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. Cosimo Cigliese)

Firmato digitalmente da: COSIMO CIGLIESE
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital identity, not
usable to require other SPID digital identity.
Data: 2021/02/10 10:53

<i>anno 2021</i>		gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic	totale
------------------	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--------

[illegible]

[illegible][illegible]

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Nominativi Assembleia retribuita del 23/12/2020

Mittente: "Per conto di: andreabasile1969@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 28/01/2021 08.13

A: "amat spa" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/01/2021 alle ore 08:13:39 (+0100) il messaggio
"Nominativi Assembleia retribuita del 23/12/2020" è stato inviato da
"andreabasile1969@pec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec293.20210128081339.10768.131.1.65@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Nominativi Assembleia retribuita del 23/12/2020

Mittente: "Andrea BASILE Ugl Autoferrotranvieri " <andreabasile1969@pec.it>

Data: 28/01/2021 08.13

A: "amat spa" <amat@pec.amat.ta.it>

Saluti

Andrea BASILE

Segretario Provinciale UGL Autoferrotranvieri - Taranto

e-mail: taranto@ugltp.it pec: andreabasile1969@pec.it

Tel. 393 48 93 343

sito nazionale di federazione : www.ugltp.it

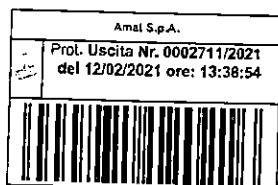
sito nazionale confederale : www.ugl.it

— Allegati: —

dati-cert.xml	809 bytes
postacert.eml	92,0 kB
FIRMA ASSEMBLEA 23-12-2020.pdf	65,2 kB

ASSEMBLEA DEL 23/12/2020 ORARIO 09:00/13:00 – 14:00/18:00 – 20:00/24:00

NOME	ORARIO FIRMA
1. Di Monte Massimo	09:00
2. Laneve Francesco	09:02
3. Trono Salvatore	09:04
4. Marinelli Raffaele	09:05
5. Vespe Domenico	09:08
6. Cardone Antonio	09:11
7. Basile Andrea	09:15
8. Mondillo Antonio	09:20
9. Scialpi Daniele	09:20
10. Angelini Antonio	09:32
11. Degiorgio Salvatore Luca	09:32
12. Doro Gennaro	10:03
13. Fanelli Bernardo	10:05
14. Pisarra Andrea	10:05
15. Motta Davide	10:13
16. Monetti Franco	10:15
17. Santoro Vincenzo	10:19
18. Pisani Dario	10:39
19. La Neve Luca	10:42
20. Prudeniano Giuseppe	11:19
21. Mustafa Vito	11:13
22. Peluso Angelo	11:25
23. Bianco Giuseppe	12:00
24. Scarci Filomena	12:16
25. Cazzato Alessandra	14:05
26. Maiullari Giuseppe	14:06
27. Marzia Giuseppe	14:09
28. Tocci Giorgio	14:30
29. Marturano Cosimo	14:50
30. Colucci Giuseppe	15:14
31. Alfarano Rita	15:16
32. Colella Giuseppe	15:18
33. Fiore Alessandro	15:27
34. Ruggieri Armando	16:04
35. Marinelli Pietro	17:00
36. Paradiso Ignazio	17:05
37. Saracino Pasquale	17:27
38. Scarnera Francesco	17:30
39. Darcante Amedeo	17:31
40. Sammarco Emiliano	17:35
41. Di Ponzio Cataldo	17:45
42. Di Giulio Giambattista	20:03
43. Barbieri Luca	20:10
44. Galasso Serafina	21:05
45. Varvaglione Domenico	21:07
46. Saponara Giuseppe	21:10



Taranto

Al Sig.
SCARNERA Francesco
Via Falanto n. 13
74121 - TARANTO

OGGETTO: Verbale di contestazione n. **V/512638H/2021** - N. registro: **3736/2021** del **13/01/2021**

Con il verbale in oggetto, notificato a questa Azienda a mezzo pec in data 09/02/2021 ed allegato in copia alla presente, il Comando della Polizia Locale di Taranto ha elevato contravvenzione per infrazione alle norme del C.d.S., perché Lei, alla guida dell'autobus N° 574 targato DN336AZ il giorno 13/01/2021, alle ore 10:40, nel comune di Taranto in Viale Cannata Senatore Giuseppe, intersezione con Corso Bruno Buozzi S.S. 172, proseguiva la marcia nonostante la segnaletica semaforica proiettasse luce rossa nella sua direzione di marcia.

Per la violazione in esame è stata comminata una sanzione in misura ridotta di **€ 122,90** e la decurtazione di n° **6 punti** dalla patente ai sensi dell'art. 126-bis del C.d.S.

Questa Azienda provvederà ad effettuare il pagamento di quanto dovuto nel termine di 5 giorni dalla data di notifica del verbale stesso e la somma di cui sopra sarà recuperata con le competenze del mese di febbraio, in due rate di pari importo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

(Dott. Pietro CARALLO)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Data , 28/01/2020

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-197500 Vizzarro Antonella

Accreditare 1 g di ferie e riferito al 21 Dicembre 2020

b

Firma _____

[Handwritten signature]

Data , 28/01/2020

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-500330 Fuggetti Massimo

-500545 Muscoso Daniele

Retribuire **1 domenica lavorata** (04:30 h) riferita al 20 Dicembre 2020 e non recuperata.

*Ore espressi in sessantesimi

123 4,5
114 4,5 *h*

Firma _____

[Handwritten signature]

Data , 28/01/2020

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-181425 Rizzo Orlando

Accreditare **5 h** di straordinario riferito al mese di Dicembre 2020

082 48.85
/ —

Firma _____

Data , 28/01/2020

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-321080 Coppola Antonio

Accreditare 1 g di ferie e riferito al 26 Dicembre 2020

(Handwritten mark)

Firma _____

(Handwritten signature)

Data , 28/01/2020

Comunicazione Interna
AL COORDINATORE D'UFFICIO

-162130 Miccoli Giuseppe

Accreditare 13 buoni pasto riferiti al mese di Dicembre 2020

-198700 Zingaropoli Michele

Accreditare 13 buoni pasto riferiti al mese di Dicembre 2020

[Handwritten signature]

Firma _____

[Handwritten signature]

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

MATRICOLA / COD. MECC. 0000164700\ 164700 MUSTAFA'		DIPENDENTE VITO		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE INAIL	
INDIRIZZO VIA EMILIA, 231 - 74121 - TARANTO (TA)				Sede : 34500	
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE - LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 10/10/1974	DATA ASSUNZIONE 5/10/2000	DATA CESSAZIONE	AAMM ANZ. 20 04	CODICE FISCALE MSTVTI74R10L049F	CODICI COSTO 06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE 26/01/2021	PERIODO PAGA 01/2021 - Gennaio	ORE LAV. 195,00	GG. LAV. 30	GG. RETR. 26	SETT. 5
					N. PROGRESSIVO N. 00000219602

PAGA BASE : 1.107,77 CONTINGENZA : 539,62 SCATTI ANZIANITA' : 161,09
 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 51,65

Paga oraria : 9,82179 Paga giorn. : 63,84167 **Totale : 1.915,25**

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		63,84167		1.915,25
377	ANF FIGLI			458,33000	458,33 ✕	
359	ALTRE RITENUTE			142,00000	142,00	
376	ASS.MAN.MOGLIE/FIGLI			766,58000	766,58 ✕	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
* 31	FERIE GODUTE	2,00				
* 101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81000		23,24
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	14,33	20,00	2,29175		32,84
* 112	STRAORD.FERIALE 10%	9,25	10,00	12,26470		113,45
* 113	STRAOR.FESTIVO 20%	3,57	20,00	13,37967		47,77
* 123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	13,37967		260,90
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	12,26470		245,29
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	1,00		63,84167	63,84	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	22,00		0,52000		11,44
* 256	MALATTIA CARENZA	1,00		64,83247		64,83
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.651,00	248,05	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.651,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.651,00		
505	ALLEANZA - 100% TFR		100,0000	(151,78)	(151,78)	
	Tot. rit. sociali			248,05		
	Imponibile Fiscale			2.019,83		
	Impon. fiscale netto			2.019,83		
	Rit. Fis. mese lorda			495,35		
	Imponibile detraz.			22.920,42		
	Detrazioni fiscali			353,95		
	Rit. Fis. mese netta				141,40	
	Trattamento integr.					101,92
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				28,43	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				11,97	
	SINDACATO 5		0,7000	1.808,48	12,66	
	Assegni nucleo fam.	26,00				258,33 ✕
	RECUPERO SINISTRI X AZIENDA				20,00	
	(Residuo)	101,00		2.028,00		

NOTE				TOTALE RITENUTE 1.895,78		TOTALE COMPETENZE 3.075,26	
Data valuta : 28/01/2021							
IBAN : IT38 N010 3015 8010 0006 3370 939				NETTO IN BUSTA			
				ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE	
				Continua su foglio numero 00000219603			
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE				
DETRAZ.							

Firma e data
per ricevuta

Firma e data
per ricevuta

Firma e data
per ricevuta

Firma e data
per ricevuta

Firma e data
per ricevuta

Taranto

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA AMAT
S E D E

Oggetto: art. 1 D.Leg.vo n° 66/2014 - Art. 15 TUIR (Bonum Renzi).

Io sottoscritto MANCINI SIMONE, CONSIGLIERE, di
codesta azienda con la matricola 456752 in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprimo la seguente volontà

☐ Completa Rinuncia

☐ Applicazione Mensile

☒ Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)

Dichiaro scto

Simone Mancini

renzi Mancini simone

Oggetto: renzi Mancini simone
Mittente: simone811@libero.it
Data: 10/02/2021 20.04
A: <amat@amat.ta.it>

--

Inviato da Libero Mail per Android

— renzi.jpg —

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002584/2021 del 11/02/2021 09:35:33

**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
	2021	306	02/02/2021			500,00

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

SCIROCCALE COSIMO

. 0

Partita IVA: C.F. SCRCM61R09L049A

CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: cinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTA PAY EVOLUTION

IBAN: IT49V3608105138283990183995

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SCIROCCALE COSIMO: ANTIC. SU RETRIB. FEBBRAIO 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.1871/21

IMPORTO LORDO

500,00

IMPORTO LORDO

500,00

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

500,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	500,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Taranto,

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

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

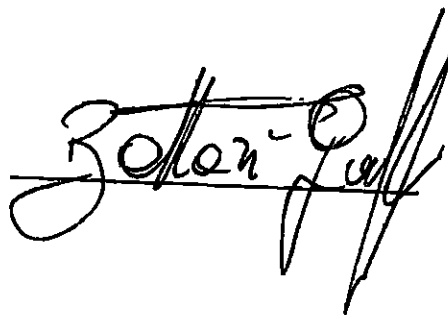
Io sottoscritto Baroni Gussery, dipendente di
codesta azienda con la matricola 108520, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

☐ Completa Rinuncia

☐ Applicazione Mensile

☒ Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)

Distinti saluti.



Taranto, 28/01/2021.

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

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

Io sottoscritto MAGGIO Biagio, dipendente di
codesta azienda con la matricola 155600, in relazione a quanto indicato in
oggetto, esprime la seguente volontà:

☐ Completa Rinuncia

☒ Applicazione Mensile

☐ Applicazione Fine Anno (solo se dovuta)

Distinti saluti.

Biagio Maggio.

Oggetto: feria

Mittente: Direttore Tecnico Amat Taranto <piazza@amat.ta.it>

Data: 20/01/2021, 17.09

A: Giorgia Gira <avvgira@libero.it>, "Dott. Pietro Carallo Direttore Amministrativo Amat spa" <carallo@amat.ta.it>

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

Nella giornata di venerdì prossimo 22/01 farò una giornata di ferie.

Resto sempre reperibile e rientro in ufficio lunedì 25 pomeriggio.

Buona serata

--
Ing. Mauro Piazza

DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356217

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 334 1034456

E-mail: piazza@amat.ta.it



KYMA
MOBILITÀ

CALACCO CINO 12/2-20/9

ASSUNZIONI

[illegible]

TARANTO,

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Trasmissione fattura corso CQC

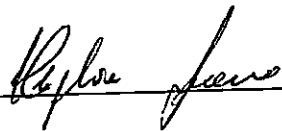
Io sottoscritto NEGLIA FRANCO in qualità di OPERATORE

AI SERVIZI, avendo partecipato al corso per il rinnovo della Carta di
Qualificazione del Conducente presso il CENTRO FORMAZIONE, PIEPPS NUOVA

SRIL con la presente trasmetto in allegato la fattura relativa alle spese sostenute pari a
€ 200,00.

Tanto dovrei per opportuna conoscenza per l'eventuale riconoscimento del rimborso
previsto.

Distinti saluti.



Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06266420725 Codice fiscale: 06266420725 Denominazione: PIEFFE NUOVA S.R.L. Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: Via Alcide De Gasperi 110 Comune: Locorotondo Provincia: BA Cap: 70010 Nazione: IT	Cessionario/committente (cliente) Codice fiscale: NGLFNC76M17F915A Cognome nome: NEGLIA FRANCO Indirizzo: STR VOLZA A 285 Comune: martiona franca Cap: 74015 Nazione: IT
Terzo Intermediario Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07946271009 Denominazione: GBsoftware S.p.A.	

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		20/FE	01-08-2020	

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto e magg.	%IVA	Prezzo totale
	SI RIMETTE FATTURA PER RINNOVO CQC NEGLIA FRANCO		200,00			N4	200,00
	Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del decreto MEF 17 giugno 2014 (art. 6)		2,00			N1	2,00
	X10 - Operazione esente ai sensi dell'art.10 del DPR n.633/72						
	X15 - Operazioni escluse IVA ai sensi dell'art.15 del DPR n.633/72						

RIEPILOGHI IVA E TOTALI						
Esigibilità IVA / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Art.	Totale imponibile IVA	Totale imposta	
Esigib. non dich. (si presume immediata) X10 - Operazione esente ai sensi dell'art.10 del DPR n.633/72	N4			200,00		0
Esigib. non dich. (si presume immediata) X15 - Operazioni escluse IVA ai sensi dell'art.15 del DPR n.633/72	N1			2,00		0
Importo bollo			Art.	Totale documento		
2,00						202,00

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
--------------------	----------	----------	---------

ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA
(Art. 13, comma 9, del D.M. 20 settembre 2013)

Si attesta che il/la Sig NEGLIA FRANCO

Nato a NOCI prov. (BA) il 17/08/76

Titolare : (1) Della patente di guida della categoria CE DE n U1W134207K ha frequentato presso questa (1)

- ☒ autoscuola
- ☐ centro di istruzione automobilistica
- ☐ Ente
- ☐ azienda

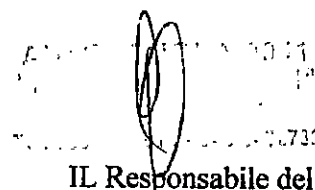
Il corso di formazione periodica per conducenti di veicoli adibiti al trasporto di (1)

- ☒ cose
- ☒ persone

di cui all'art. 20 del decreto legislativo 21 novembre 2005, n. 286, e s.m.i.,

dal 25/06/2020 al 03/07/2020

Li, 03/07/2020


IL Responsabile del corso

(TIMBRO E FIRMA DELL'AUTOSCUOLA O ENTE)

“

Il firmatario del presente attestato si assume la responsabilità, ai sensi delle norme vigenti, in ordine all'autenticità di quanto dichiarato.

(1) Barrare la casella corrispondente alla situazione che ricorre

Autoscuola C022
P. U1W134207K
03/07/20

Coniuge	Numero di Figli	Numero di Figli a carico	Percentuale Familiari a Carico
Lordo Mensile	a carico	a carico	di età inferiore ai 3 anni
1.915,25	☐ SI ☒ NO	1	0
			100
			0

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	37,20

Mensilità	14,00	
Lordo Annuo	26.813,50	
Quota Mensile	2234,46	
Inps	205,35	
Irpef	298,69	
Cessione del V	0,00	0,00
Cessione Delega	0,00	
Buoni Circolo	0,00	
Andsai / Prestiti	140,00	0,00
Pignoramenti	0,00	
Mant.Moglie/Figli	0,00	
Add. Regionale	38,64	
Add. Comunale	15,44	
Totale_Ritenute	735,32	
MensileNetto	1.499,14	
50% Netto	838,00	
1/5 Netto	335,00	

Imp. Fiscale Annuo	23.828,54
Irpef_Lorda	5833,71
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	599,34
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1042,69
Ult_Detr_Lav_Dip	10

Data Nascita	08/01/1974
Data Cessazione Servizio	08/01/2036
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	8.820,00
Residuo Circolo	0
TFR Maturato A.P.	36.587,48

Assicurazione per responsabilità civile dell'autista

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A. Bari

Adesione polizza e Delega alla trattenuta mensile di € 12,00

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa del dipendente della Azienda esercenti pubblico servizio di trasporto persone", questa FAISA-CISAL ha perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" una convenzione della durata di un anno, 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, datrice di lavoro; la garanzia è prestata al sensi dell'accordo nazionale del 28/04/2013. Con la sottoscrizione del presente modulo di adesione, il conducente autorizza la trattenuta mensile effettuata dalla datrice di lavoro sino alla scadenza contrattuale naturale della polizza, con possibilità da parte della FAISA-CISAL di recesso con cadenza bimestrale, salvo i casi di quiescenza o modifica della qualifica di conducente. La trattenuta delle quote mensili sarà effettuata dall'azienda datrice di lavoro e dovrà pervenire entro il giorno 16 di ogni mese all'Italiana Assicurazioni, pena la sospensione della garanzia prestata.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00

Per la garanzia infortuni: franchigia 0%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo annuo sarà pari a € 144,00 da versare in dodici mensilità pari a € 12,00 mensili.

Il sottoscritto NICOLA BOCCASSINI nato a PARANO il 18/10/94

Residente a PARANO in via PIERRE PER 6 JR B n° B

Op. Esercizio dell'Azienda PIERRE matr. 327650 Tel./cell. 327382413

e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando la FAISA-CISAL nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza, a partire dal mese

di Gennaio 2021

Il conducente sottoscrittore dichiara di aver preso conoscenza della frequenza bimestrale, del rinnovo o del recesso della presente adesione alla polizza

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 050/5541640 o 050/5239484, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI S.R.L. - Agente ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Le garanzie assicurative decorreranno dalla data di stipulazione del contratto con pagamento posticipato, tramite trattenuta in busta paga. L'eventuale esclusione dalle garanzie sarà comunicata dalla compagnia all'azienda datrice di lavoro con scadenza bimestrale. La FAISA-CISAL è esonerata dalla comunicazione al conducente dell'eventuale esclusione delle garanzie prestate.

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza.

Bari, il 25/01/21

Firma [Firma]

TIMBRO E FIRMA DELLA FAISA-CISAL PER CONSENSO

SHOT ON REDMI 9
AI QUAD CAMERA



Oggetto: Polizza casco Boccassini Nicola

Mittente: falsa_cisal_taranto@virgilio.it

Data: 25/01/2021 12.01

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

Inviato da Virgilio Mail

—IMG_20210125_115851.jpg—

— Allegati: —

IMG_20210125_115851.jpg

3,3 MB

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, ANAT-SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in un'unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT-38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto PATÙ MICHELE nato a PALESTRO
il 11/05/92 residente a PALESTRO in Via ANTONIO DE CURTIS N° 123
Op.Esercizio dell'Azienda ANAT-SPA matr..... Tel./cell. 398 6521608
e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01- GENNAIO - 2021 al giorno 30- GIUGNO - 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541640, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, lì Firma Michele Patù

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO

Giuseppe Quirino

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT-SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT-38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto MAIORANO DAVIDE.....nato a BRINDISI
il 11/11/99.....residente a MARUGLIA in Via VIRGILIO n° 14

Op.Esercizio dell'Azienda AMAT-SPA matr.....Tel./cell. 327.63.144.18
e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01 - GENNAIO - 2021 al giorno 30 - GIUGNO - 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541640, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, il Firma MAIORANO DAVIDE.....

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO

Ofraou Ofyrio

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT 38 P 05424 04004 000001003633 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto SPATARO FAIDIA nato a TARANTO
il 26-11-63 residente a STATTE C.T.A.I. in Via TEATRO ALL'OPERA N. 43/A

Op.Esercizio dell'Azienda AMAT SPA matr. Tel./cell. 389.9804458
e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01-GENNAIO-2021 al giorno 30-SETTEMBRE-2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541640, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, il Firma Spataro Faidia

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO

Giovanni Gargano

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT 38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto FAGO FRANCESCO nato a TARANTO
il 12/11/79 residente a TARANTO in Via LE MENNI EDIFICIO V/15

Op.Esercizio dell'Azienda AMAT SPA matr. ✓ Tel./cell. 348 5286029
e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01 - GENNAIO - 2021 al giorno 30 - SETTEMBRE - 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541640, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, lì Firma [Firma]

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO

[Firma]

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT-38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto GUARINO NICOLA nato a TARANTO
il 09/05/91 residente a TARANTO in Via CAVA N° 68

Op.Esercizio dell'Azienda AMAT SPA matr.....Tel./cell...329.645.0611.....
e-mail Nicola.Guarino@4ix6.it.....

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01 GENNAIO 2021 al giorno 30 GIUGNO 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541840, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, lì Firma Guarino Nicola.....

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO
Giovanni Gligo

Oggetto: Nuove Adesioni Casko AMAT spa.

Mittente: gio.giorgino@tiscali.it

Data: 25/01/2021 20.23

A: <amat@amat.ta.it>, <italianabari@gmail.com>

CC: <johnnygiorg@live.it>

Con la presente, in allegato invio la seguente documentazione di cui all'oggetto.
Si autorizza inoltre l'ufficio personale ad effettuare la doppia trattenuta riferita al
corrente mese.

Distinti Saluti

Giovanni Giorgino

FIT CISL Taranto

Con Tiscali Mobile Smart 30 4G hai minuti illimitati, 100 SMS e 30 Giga in 4G a soli 8,99€
al mese. <http://tisca.li/smart30>

—Allegati:—

Nuove Assunzioni AMAT.rar

2,2 MB

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, ANAT-SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT-38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto MELE COSIMO nato a TARANTO
il 21/1/84 residente a TARANTO in Via MARCO POLO N° 9

Op.Esercizio dell'Azienda ANAT SPA matr.....Tel./cell. 347.3655.841.....
e-mail mimobynight@libero.it

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01 - GENNAIO - 2021 al giorno 30 - GIUGNO - 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541640, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, lì Firma Mele Cosim

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO
Giuseppe Gajino

Assicurazione per responsabilità civile dell'autista

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A. Bari

Adesione polizza e Delega alla trattenuta mensile di € 12,00

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", questa FAISA-CISAL ha perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" una convenzione della durata di un anno, 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, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 28/04/2013.

Con la sottoscrizione del presente modulo di adesione, il conducente autorizza la trattenuta mensile, effettuata dalla ditta datrice di lavoro, sino alla scadenza contrattuale naturale della polizza, con possibilità da parte della FAISA-CISAL di recesso con cadenza bimestrale, salvo i casi di quiescenza o modifica della qualifica di conducente.

La trattenuta delle quote mensili sarà effettuata dall'azienda datrice di lavoro e dovrà pervenire entro il giorno 15 di ogni mese all'Italiana Assicurazioni, pena la sospensione della garanzia prestata.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo annuo sarà pari a € 144,00 da versare in dodici mensilità pari a € 12,00 mensili.

Il sottoscritto SPADA MARCELLO nato a Taranto il 29/08/1938

Residente a LEPORA (TA) in via CRISPI n° 11

Op. Esercizio dell'Azienda AMAT SPA matr. 391000 Tel./cell. 348 777 1891

e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando la FAISA-CISAL nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza, a partire dal mese

di LUGLIO 2021.

Il conducente sottoscrittore dichiara di aver preso conoscenza della frequenza bimestrale, del rinnovo o del recesso della presente adesione alla polizza.

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5541640 o 080/5230494, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI S.R.L. - Agente ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Le garanzie assicurative decorreranno dalla data di stipulazione del contratto con pagamento posticipato, tramite trattenuta in busta paga. L'eventuale esclusione dalle garanzie sarà comunicata dalla compagnia all'azienda datrice di lavoro con scadenza bimestrale. La FAISA-CISAL è esonerata dalla comunicazione al conducente dall'eventuale esclusione delle garanzie prestate.

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza.

Bari, il 23/01/2021

Firma M. Spada

TIMBRO E FIRMA DELLA FAISA-CISAL PER CONSENSO



Alberto

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, AMAT SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT-38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto BROGNERI DARIO nato a ROSSANO
il 23/04/93 residente a ROSSANO in Via MANZONI 112/25

Op.Esercizio dell'Azienda AMAT SPA matr. Tel./cell. 320.329.1662
e-mail D.BROGNERI@yaho.it

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01 - GENNAIO - 2021 al giorno 30 - GIUGNO - 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5238494 o 080/5541840, email all'indirizzo Italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, lì Firma Dario Brogneri

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO
Giuseppe Geylino

Assicurazione per perdite pecuniarie dell'autista per pubblico servizio

COMPAGNIA: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Adesione polizza

In riferimento alla normativa vigente riguardante il "risarcimento danni subiti per colpa dei dipendenti delle Aziende esercenti pubblico servizio di trasporto persone", le organizzazioni sindacali FIT-CISL, FAISA CISAL, CONFAL, hanno perfezionato con Compagnia di Assicurazioni denominata "Italiana Assicurazioni SpA" polizze in convenzione per garantire i rischi connessi ai danni procurati agli autobus, condotti dai conducenti in servizio di trasporto pubblico.

L'assicurazione riguarda i danni per perdite pecuniarie dei danni arrecati al mezzo condotto, di proprietà dell'azienda, ANAT SPA, datrice di lavoro; la garanzia è prestata ai sensi dell'accordo nazionale del 26/04/2013.

Non è prevista nessuna franchigia per il danno procurato.

E' prevista inoltre una garanzia Infortuni per i capitali morte ed invalidità permanente pari a € 40.000,00.

Per la garanzia Infortuni: franchigia 5%, nessuna franchigia se l'invalidità è pari o superiore al 25%.

L'importo complessivo per il periodo assicurato sarà pari a € 12,00 mensili per il numero dei mesi assicurati da versarsi in unica soluzione sul conto corrente intestato a:

LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

IBAN: : IT-38 P 05424 04004 000001003533 BANCA POPOLARE DI BARI

Il sottoscritto MONELLI FRANCO nato a CEGUE VESSAPICA (PR)
il 02/12/68 residente a CEGUE N (PR) in Via MARTIRI DEUS FOIAE n° 6

Op. Esercizio dell'Azienda ANAT SPA matr. ✓ Tel./cell. 334 8591130
e-mail

DICHIARA

di aderire alle condizioni previste dalla presente convenzione, delegando Le organizzazioni sindacali nella qualità di contraente delle polizze previste a depositare o a revocare presso la medesima azienda il presente modulo di adesione alla polizza; per il periodo dal giorno 01 - GENNAIO - 2021 al giorno 30 - GIUGNO - 2021

Inoltre il conducente, pena la decadenza al diritto al risarcimento, dovrà entro 5 giorni dall'accadimento del sinistro denunciare lo stesso, compilando il modello previsto ed inviandolo a mezzo fax allo 080/5239494 o 080/5541640, email all'indirizzo italianabari@gmail.com o raccomandata a: LOBUONO & PIERRI SRL - AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI - Via Crisanzio n. 110/B - 70123 BARI (BA).

Copia della presente è rilasciata al conducente aderente per opportuna conoscenza

Bari, il Firma Monelli Franco

Timbro e firma dell'organizzazione sindacale

FIT. CISL. TARANTO

Gianni Gargano



istituto nazionale assistenza trasporti - direzione generale

Roma, 09/02/2021

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 FEBBRAIO 2021 pregandoVi di trattenere e versare nei modi consueti l'importo di Euro 8.131,13.

Nominativo	Nascita	Matricola	Polizza	Ramo	Operazione	Premio
GIANNOTTA MAURIZIO	11/02/1972	144520	380935846	Infortuni	NUOVA ADESIONE	21,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						109,00
TOMASELLI GIOVANNI	02/12/1981	194510	00045881	Ricoveri	NUOVA ADESIONE	12,50
TOMASELLI GIOVANNI	02/12/1981	194510	380935846	Infortuni	NUOVA ADESIONE	21,00
IMPORTO TOTALE DELLA TRATTENUTA MENSILE €						139,50

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

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE
(A.BENIGNO)