



Sede: **Taranto**

Ricevuta di Protocollo (D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)

Protocollo : **INPS.7800.28/12/2009.0154816**

Data di arrivo : **28/12/2009**

Mittente : **SEBASTIO COSIMO**

Oggetto : **DOMANDA ISCRIZIONE ATTIVITA' ART.2 L. 335/95**

Classificazione : **AZIENDE.LAVORATORI PARASUBORDINATI L. 335/95.DOMANDA ISCRIZIONE ATTIVITA' ART.2 L. 335/95**

Responsabile del procedimento/provvedimento : **GALIZIA SAVERIO (Autonomi e Parasubordinati)**

Documentazione allegata : -

Enti di Patronato o sogg. interessati : -

Data : **Lunedì, 28 Dicembre 2009**

Per ricevuta

Prot. n. 23703 UP

TARANTO, lì 17 DIC. 2009

Al Sig.
SEBASTIO Cosimo
Via Macchiavelli Edificio L
74100 TARANTO

Oggetto: Incarico di collaborazione occasionale dal 18 dicembre al 21 dicembre p.v.

Premesso :

- che con nota del 24/11/2009 l'Amministrazione Comunale ha chiesto all'AMAT di rendere disponibili le due motonavi Adria e Clodia per accogliere festosamente e degnamente i componenti dell'equipaggio del sommergibile Scirè, di rientro da una missione il prossimo 20 dicembre p.v;
- che, pertanto, è necessario incaricare due equipaggi per la conduzione delle motonavi;

tanto premesso, con la presente scrittura, visto lo Statuto Sociale, limitatamente al periodo compreso dal 18 al 21 dicembre p.v., in via del tutto occasionale, le viene conferito l'incarico di "marinaio" a bordo di una delle due motonavi aziendali, senza alcun vincolo di subordinazione ed inserimento funzionale nell'organizzazione aziendale.

Il compenso per l'esecuzione dell'incarico è stabilito in € 320,00, al lordo delle ritenute di legge, e le sarà erogato entro il 31/ 12/2009.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per espressa accettazione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Per accettazione
(SEBASTIO Cosimo)

Sebastio Cosimo

RICEVUTA

Data invio : 22/12/2009 16.22.00

Codice comunicazione : 1407309200409487

Protocollo n. 409487 del : 22/12/2009

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n. 409487 del
22/12/2009**Sezione 1 - Datore di Lavoro**

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Natura giuridica	Società per azioni		
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	SBSCSM60H08L049J	Sesso	M
Cognome	SEBASTIO	Nome	COSIMO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	08/06/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	MACHIAVELLI ED.L		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	MACHIAVELLI ED.L		
Livello istruzione	20 - LICENZA MEDIA		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	18/12/2009	Data fine rapporto	21/12/2009
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO OCCASIONALE		
Tipo Orario	NON DEFINITO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	MARINAI DI COPERTA		
Mansione	MARINAIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	21/12/2009	Causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	--------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	22/12/2009 16.22.00
-------------------	---------------------

Soggetto che effettua la comunicazione - E-mail	CASATELLO GIUSEPPE picchi@amat.ta.it	Codice fiscale soggetto attuatore	PGGFNC50E27L049Z
---	---	--	------------------

Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
---	----	--	--

NOTE

RICEVUTA

Data invio : 17/12/2009 13.24.00

Codice comunicazione : 1407309200405937

Protocollo n. 405937 del : 17/12/2009

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n. 405937 del
17/12/2009**Sezione 1 - Datore di Lavoro**

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Natura giuridica	Società per azioni		
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	SBSCSM60H08L049J	Sesso	M
Cognome	SEBASTIO	Nome	COSIMO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	08/06/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno	Numero documento		
Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso		
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	MACHIARELLI ED.L		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	MACHIARELLI ED.L		
Livello istruzione	10 - licenza elementare		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	18/12/2009	Data fine rapporto	21/12/2009
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO OCCASIONALE		
Tipo Orario	NON DEFINITO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	MARINAI DI COPERTA		
Mansione	MARINAIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

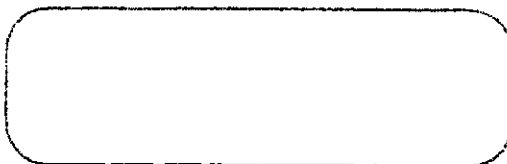
Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	17/12/2009 13.24.00		
Soggetto che effettua la comunicazione - E-mail	CASATELLO GIUSEPPE picchi@amat.ta.it	Codice fiscale soggetto attuatore	PGGFNC50E27L049Z
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

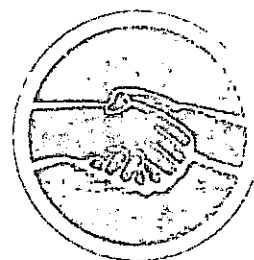
INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



PROTOCOLLO

Iscrizione GS - COD. SC04

**Domanda di iscrizione alla gestione separata - 1/2**

(articolo 2, comma 26, della Legge 8 agosto 1995, n. 335)

ALL'UFFICIO INPS DI	TARANTO		
COGNOME	SEBASTIO	NOME	COSIMO
CODICE FISCALE	SBSCSM60H08L049J	NATO/ANNO	GG/MM/AAAA 08/06/1960
A	TARANTO	PROV.	TA
STATO	ITALIA		
RESIDENTE IN	TARANTO	PROV.	TA
STATO	ITALIA		
INDIRIZZO	VIA MACCHIAVELLI EDIFICIO L		CAP 74100
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

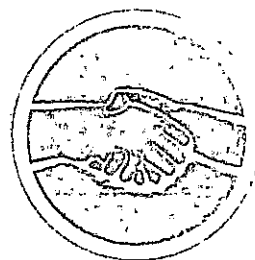
Ai fini dell'iscrizione alla Gestione separata dichiaro che dal giorno (gg/mm/aaaa) 18/12/2009

☐ Svolgo attività lavorativa come **PROFESSIONISTA**.

A tale riguardo DICHIARO :

- ☐ di svolgere l'attività professionale di _____ che non prevede l'obbligo di iscrizione ad altra Cassa previdenziale;
- ☐ di essere titolare di partita IVA n. _____
- ☐ con codice attività n. _____ (codice ATECO 2007, in base alla classificazione reperibile sul sito www.istat.it)
- ☐ di essere socio di studio associato ☐ si ☐ no

☒ Svolgo attività lavorativa come **COLLABORATORE** o **ALTRA ATTIVITÀ** per la quale l'obbligo del versamento contributivo è assolto dal Committente o dall'Associante in partecipazione



Domanda di iscrizione alla gestione separata - 2/2

Dichiarazione di responsabilità

Sono consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data 17/12/2009

Firma

Sebastio Carino

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

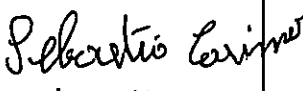
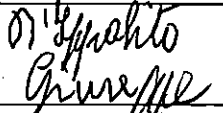
Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

Taranto, lì 22.12.2009

Spett.le
CAPITANERIA DI PORTO DI
TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 21.12.2009
vengono sbarcati i seguenti marittimi:

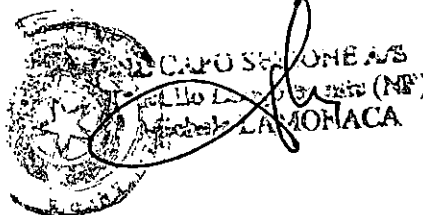
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1ª Taranto	
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII°, 5 74027 San Giorgio Jonico	Dir macchina	13433 - TA	
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto	
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.01.1960	Via P.Nenni, T/4 P. VI° 74100 Taranto	Marinaio	9373 - Taranto	

Al citati marittimi entro il 31.12.2009 saranno riconosciute le competenze
spettanti per le prestazioni svolte nel mese del c.m. di dicembre

Visto per l'inoltro al Ministero dei Trasporti
e della Navigazione
Centro Elettronico - 00100 ROMA

IL COMANDANTE o ARMATORE
Ing. Giovanni Vatichecchia

V° L'AUTORITA' MARITTIMA



Taranto, lì 18.12.2009

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

Oggetto: richiesta di imbarco a bordo della m/n Clodia.

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 18.12.2009 E FINO AL 21.12.2009 sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed ADRIA, armatore AMAT di Taranto, di T.S.L. 154,55, iscritte, rispettivamente al n° VE 8360 e VE 8363 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia, apparato motore 2X200 abilitato alla navigazione NAZIONALE LOCALE Trasporto Passeggeri, saranno **imbarcati** i seguenti marittimi:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	CALIMERA 21.1.1952 (LE)	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1ª Taranto
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII, 5 74027 S. Giorgio J.	Direttore di macchina	13433 - Taranto
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 – Taranto

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Visto per l'inoltro al
Ministero dei Trasporti e della Navigazione
Centro Elettronico – 00100 ROMA

L'AUTORITA' MARITTIMA
CAPITANERIA DI PORTO-TARANTO

18 DIC. 2009

Capo 1ª el. Np.
Nicola ROTONDO

N. 594 d'Ordine (convenzione)

N. 9469 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO A TEMPO DETERMINATO

Capo 1^a cl. Np.

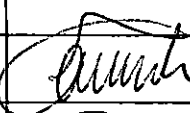
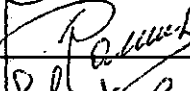
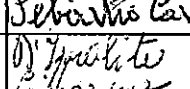
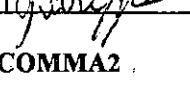
Nicolò ROTONDO

L'anno 2009, il giorno 18 del mese di DICEMBRE, innanzi a noi

Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni, si è presentato l'ing. Giovanni Matichecchia, in qualità di Direttore Generale dell'AMAT, azienda con sede in Taranto, via C. Battisti n. 657, Armatrice delle navi denominate CLODIA ed ADRIA, di T.S.L. 155.54, iscritte presso il Compartimento Marittimo di Venezia rispettivamente al n. VE 8360 e VE 8363, e le persone appresso indicate, le quali, dovendo far parte dell'equipaggio delle mm/nn CLODIA ed ADRIA dichiarano di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti dal CCNL Autoferrotranvieri – internavigatori, con attuazione della classificazione del personale lagunare (giusto accordo del 24.5.2007 sottoscritto tra AMAT e le rappresentanze sindacali del settore marittimo).

La presente convenzione è stipulata **per il periodo (18.12.2009 – 21.12.2009)**

Le parti contraenti hanno dichiarato a noi Uff. le di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare concordemente ed esplicitamente alla presenza di testimoni per la stipulazione del presente atto.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1 ^a Taranto	
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII, 5 74027 S. Giorgio J.	Direttore di macchina	13433 - Taranto	
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto	
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 – Taranto	

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N.630 ART.50 COMMA2 E D.L. 30.12.1997 N.457 CONVERTITO IN L. IL 27. 05.1998 N.30 ART. 9 QUATER COMMA 2.

Data lettura delle norme del detto contratto collettivo, che, ad ogni fine ed effetto si intendono come testualmente riprodotte nella presente convenzione, e data altresì lettura di quest'ultima, le parti l'hanno pienamente confermata, sottoscrivendo con noi e i testimoni presenti all'atto

L'ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia

L'AUTORITA' MARITTIMA



Capo 1^a cl. Np.

Nicolò ROTONDO

SPETT. LE

AMAT SPA

SEDE

Il sottoscritto SIBASTIO COSIMO nato a TARANNO
Stato ITALIA il 08.06.1960 residente in TARANNO
Via PLACIDUS LI SPINELLO L n. CAP 74100
Codice Fiscale SBS CST 604082049 / Cell. / Stato
Civile: CONIUGATO Titolo di Studio: LAUREA IN ECONOMIA
Professione: Cittadinanza ITALIANA in relazione al
conferimento dell'incarico di: PERITALE dal 18.12.2009
Al 21.12.2009, consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA di essere

☐ LIBERO PROFESSIONISTA CON ALBO E CASSA DI PREVIDENZA (ex art.53,co.1, D.P.R. 917/86), in quanto la prestazione d'opera richiesta, rientra nell'oggetto tipico della propria professione abituale di , iscritto nell'Albo dell'Ordine dei , e pertanto di essere iscritto ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza di con l'obbligo di rilascio di fattura sul compenso (ex art.5,co.1 DPR 633/72), con rivalsa del 2% e/o 4% (ovvero del 4% e del 2% nel caso di soggetto iscritto alla cassa di previdenza di categoria solo per fini solidaristici) - l'I.R.A.P. è a totale carico del sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obbligo al proposito;

☐ LIBERO PROFESSIONISTA SENZA ALBO E CASSA DI PREVIDENZA (ex art.53, co.1, DPR 917/86), in quanto la prestazione d'opera richiesta, rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, non iscritto in alcun Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, con obbligo di rilascio della fattura sul compenso (ex art.5, primo comma, D.P.R.633/72) - l'I.R.A.P. è a totale carico del sottoscritto ed in tal senso libera l'ente committente da obblighi al proposito.

☐ COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVIDENZIALE

Il sottoscritto, agli effetti della legge 135/95, art.2, commi da 25 a 32, dichiara:

- ☐ Di essere iscritto alla gestione separata INPS;
- ☐ Di non essere iscritto alla gestione separata INPS e che provvederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS;
- ☐ Che ha superato il limite dei 65 anni di età anteriormente al 31 Marzo / 30 Giugno 2001 ed ha già richiesto prima di allora, durante il periodo transitorio quinquennale di vigenza delle disposizioni contenute nel DM 282/1996, l'esonero da obblighi contributivi ed allega la seguente documentazione probante (il periodo transitorio è cessato il 31 Marzo per i soggetti aliquota piena - 18,20 - 19,20 e/o il 30 Giugno 2001 per soggetti aliquota ridotta 10 - circolare Inps 16 Maggio 2001 n. 104).
- ☐ Che non ha superato il limite contributivo annuo di Euro _____ 00 e pertanto autorizza codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare all'Ente il versamento di importi non dovuti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme indebitamente accreditate nella sua gestione separata INPS per effetto della sua stessa omissione in attesa del rimborso da parte del medesimo INPS.
- ☐ Che ha superato / Che prevede di superare - il limite contributivo annuo di Euro _____ 00 e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare, anteriormente alla liquidazione del compenso, l'eventuale mancato superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta ed evitare all'Ente inadempimenti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme eventualmente richieste dall'Inps per effetto della omissione indotta.
- ☐ Che ha provveduto / Che provvederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art.4 D.L. 166/1996, a cura del Collaboratore.
- ☐ di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 10%. Cassa di previdenza _____. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 15% o 18,20% -19,20%.
- ☐ di essere titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del ____%. Cassa di previdenza _____. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del _____.
- ☒ di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del _____. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva.

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE TRATTENUTE FISCALI

Il sottoscritto, ai fini di quanto previsto dall'art.23 del D.P.R. n° 600/1973 e s.m.i., richiede, agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF:

☐ l'applicazione dell'aliquota progressiva a scaglioni comunicando che il proprio reddito complessivo presunto per l'anno _____ è pari ad Euro _____,

☐ l'applicazione DELL'ALiquota MARGINALE IRPEF nella misura del: ☐ 38% ☒ 41% ☐ 43%

Il sottoscritto, inoltre, chiede:

agli effetti dell'applicazione delle deduzioni per assicurare la progressività dell'imposizione di cui all'art.11 DPR. 917/1986 - (no - tax area)

☐ l'applicazione delle deduzioni di cui al predetto art.11 TUIR

☐ la non applicazione delle deduzioni di cui al predetto art.11 TUIR

agli effetti dell'applicazione delle deduzioni per oneri di famiglia di cui all'art. 12, comma 1 e 2 DPR.917/1986 dichiara di avere diritto alle seguenti deduzioni per oneri di famiglia, a partire dal _____:

Deduzione per coniuge a carico (comma 1 lettera a)

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____

Deduzioni per figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati o affiliati (c.1 lettera b)

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Deduzione per il primo figlio, per i casi previsti dal comma 2 lettera b)

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____

Deduzioni per figli portatori di handicap i sensi dell'art.3 L.104/92 (comma 2 lettera c)

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____

Deduzioni per altre persone a carico (comma 1 lettera b)

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Cognome _____ Nome _____ Nat _ a _____ il _____ Misura _____ %

Dichiara che le persone sopraelencate non possiedono redditi annui superiori a euro 2.840,51 (al lordo degli oneri deducibili).

Chiede l'applicazione delle suddette deduzioni per l'intero periodo d'imposta, senza ragguaglio al periodo di attività

Taranto, 17.12.2009

IN FEDE

Sebastio Corino

NAN° 041117



MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

ambulatorio SASN di ☐ Medico fiduciario di Taranto

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO

scade tra giorni tre dalla data del rilascio Feriale ☐ Prefestivo ☐ Festivo ☐

Cognome e nome: SORRESCIO 605120
 [SS] [6] [5] [1] [0] [1] [0] [9] [6] [0] [9] [1] Nato a Taranto prov. 8.6.60
 residente a Taranto Via MEULAVILLE 00 n. 2
 Località 12155 Compartimento Taranto Categoria 40 Qualifica ITALIANO
 Anno Reg./A.S.L. di appartenenza TG 1
 imbarcarsi sulla nave Societa il 18/12/98 Armatore ANOT

Generale ☐ SI ☐ NO ☐

Esercita pesca costiera locale e ravvicinata ☐ SI ☐ NO ☐

Il sottoscritto, ammonito a nulla occultare, dichiara di non accusare disturbi di alcuna specie e di sentirsi in condizioni tali da prestare incondizionato servizio a bordo e che nessun provvedimento d'inibizione all'imbarco è stato adottato nei suoi confronti. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non usufruire attualmente di assistenza sanitaria indennizzata dall'IPSEMA. Sarà inoltre di essere informato che:

l'assistenza sanitaria è assicurata all'Italia e all'estero dal Ministero della salute per tutto il periodo di malattia contratta durante l'imbarco;

il personale navigante marittimo ha diritto, nelle zone sprovviste di ambulatori a gestione diretta dal Ministero della salute o di medici fiduciari, di accedere ai presidi e servizi di assistenza di qualsiasi azienda sanitaria locale, nel cui territorio si trovi per ragioni di servizio ai sensi del 2° comma dell'art. 6 del D.P.R. 31/07/80 n. 620;

il presente certificato, sarà trasmesso alla A.S.L. di appartenenza, qualora ne ricorrano le circostanze, ai fini della sospensione dagli elenchi degli iscritti dell'A.S.L. medesima.

la reinscrizione nei suddetti elenchi dovrà essere effettuata su iniziativa del marittimo stesso, con decorrenza alla data dello sbarco.

firma del marittimo: Sebastio Corimmo

GIUDIZIO DEL MEDICO

Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE

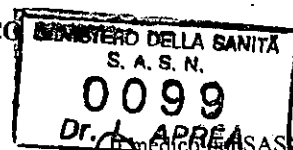
☐ INABILE

Il marittimo

Sebastio Corimmo

firma

Taranto .. 16/11 .. 98



simbolo e firma

Pagina riservata alla prima fotografia
page reserved for the first photograph of the holder



MODULARIO
ex Mar. Merc. 192



Mod. 5
Art. 220 Reg. C.N.
Model 5

CAPITANERIA DI PORTO TARANTO
MARINA MERCANTILE ITALIANA
ITALIAN MERCHANT MARINE
LIBRETTO DI NAVIGAZIONE
NAVIGATION - CARD

per la gente di mare di (1) categoria
for the seafarers of (1) category
di
holder
nato TARANTO prov. TA il 8. Giugno 1960
place of birth country date of birth
numero atto di nascita cittadino ITALIANO
number of birth certificate citizenship
domiciliato a
domicile
iscritto nelle matricole di (2) TARANTO
entered in the registers of the seafarers at (2)
a norma di (3) in qualità di
according to (3) in capacity of
al n. 13155 codice fiscale 285C5N60N08L0493
number fiscal code

CONTRASSEGNI
personal descriptions

statura 1,70 gruppo sanguigno A Rh Positivo
height blood group
occhi CASTANI sesso MASCHILE
colour of eyes sex
segni particolari NESSUNO
distinguishing marks

Il presente libretto consta di pagine 159 ed è stato rilasciato
this card consists of pages and is released
il 21.11.2004 per (4) CAMBIO CATEGORIA Prov. del n. 3689/DA
on for

Il Comandante del Porto
The officer in command of the port
C.V. P. B. M. I. A. TELLi

(1) (2) Indicare la categoria (1) e l'ufficio (2) in lettere maiuscole e apporre timbro
category and office shall be indicated in capital letters by stamp
(3) indicare se:
indicate whether:
(4) indicare se: a) prima immatricolazione b) provenienza dalle matricole
indicate whether: a) first registration b) transfer from the registers
di numero categoria
of number category

1867



Prot. N° 8537 /UP

Taranto, 05 MAG. 2010

SPETT.LE
EQUITALIA PRAGMA S.P.A.
Casella Postale n. 108
43044 – COLLECCHIO (PR)

Oggetto: Dichiarazione stragiudiziale. Vs. nota del 09/04/2010.

In riscontro alla Vs. richiesta in oggetto, pervenuta presso i nostri uffici in data 27/04/2010, si comunica che il nominativo da Voi indicato nella persona del Sig. SEBASTIO Cosimo nato a Taranto (TA) l'8/06/1960 c.f.: SBS CSM 60H08 L049J non è più ns. dipendente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

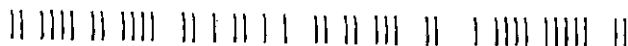
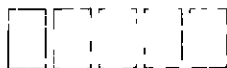


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 084025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13839524093 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
EQUITALE PRAGMA S.p.A.
CASELLA POSTALE N. 108
43044 - COLLECCHIO (PR)

550055 7858
10/05/10
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

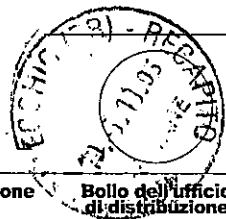
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01;

• Inviì multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



795h
Prot. N.
Del 27 APR. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
USPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIV SIVR UOBILITA ☐

☐



B
RF1000C6339001003C 01 PR01
01033272
64 3 DC00S1352

AV4N0901

SPETTABILE
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
RANTO SPA
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

|| || ||||| || ||| |||| | ||| |||| || || ||| |

TARANTO

, 09/04/2010

DICHIARAZIONE STRAGIUDIZIALE

Nell'esercizio dei nostri compiti istituzionali di Agente della riscossione della provincia di TARANTO a norma dell'art. 75 bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, invitiamo la Vs Società/la S.V. a fornire **entro 30 giorni**, le seguenti informazioni, **completando il modello di dichiarazione di seguito riportato ed utilizzando la busta allegata**, con l'avvertimento che, in mancanza:

- sarete soggetti, ai sensi dell'art. 75 bis, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 dicembre 1997, n. 471, all'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria compresa tra un minimo di 2.065,83 euro ad un massimo di 20.658,27 euro;
- Vi potrà essere richiesto di rendere la stessa dichiarazione per via giudiziale, ai sensi dell'art. 547 del codice di procedura civile.

Eventuali informazioni possono essere richieste al numero telefonico 099/4556211 (1).

Cordiali saluti

L'AGENTE DELLA RISCOSSIONE
EQUITALIA PRAGMA S.P.A.
IL RESPONSABILE DI PROVINCIA
Fernando Pro

Fernando Pro

(1) Numero telefonico a pagamento, raggiungibile da rete fissa o da cellulare:

- IL MARTEDI', MERCOLEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 8,15 ALLE ORE 16,45
- IL LUNEDI' E IL VENERDI' DALLE ORE 8,15 ALLE ORE 13,30

N. 1062010000008184

Richiesta di dichiarazione relativa al Sig./alla Sig.ra:

SEBASTIO COSIMO

NT. 08/06/1960 C.F. SBSCSM60H08L049J

Il Sig./La Sig.ra SEBASTIO COSIMO

risulta

creditore/creditrice di somme o cose in relazione a rapporti economici o di lavoro con la Vs.Società/S.V.?

SI ☐

NO ☐

In caso di risposta affermativa, indicare, ove possibile, in modo dettagliato, l'ammontare delle somme ovvero specificare le cose di cui il Sig./la Sig.ra SEBASTIO COSIMO risulta creditore/creditrice nei confronti della Vs.Società/della S.V.:

piegare lungo la riga

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
SBSCSM60H08L049J
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / La sottoscritto/a _____ (in qualità di
rappresentante legale del/della _____) nato/a a
_____ il _____, residente a _____
in _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le notizie riportate nella presente dichiarazione sono reali. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto/a.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Timbro e Firma

DATA,

piegare lungo la riga

106SBSCSM60H08L049J09/04/20101062010000008184

SPETT.LE
EQUITALLIA PRAGMA
CASELLA POSTALE 108
43044 COLLECCHIO PR

Affrancatura a carico del destinatario da addebitarsi sul c. di credito speciale NR. 30132066-005 presso l'ufficio postale di 43100 Parma CPO accettazione grandi clienti (Autorizzazione Poste Italiane s.p.a. servizio amministrazione 28/AMB/GF/2009 del 16/01/2009).

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196

Ai sensi dell'art. 13 del D.LGS 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Equitalia Pragma Spa, Agente della Riscossione per le Province di Chieti, Pescara, Taranto e Teramo con sede legale in Pescara, Viale D'Annunzio 91, in qualità di "Titolare del trattamento", La informa che i dati personali da Lei conferiti verranno trattati esclusivamente per adempiere agli obblighi previsti dalla vigente normativa in materia di dichiarazione stragiudiziale art. 75 bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602.

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante l'utilizzo di strumenti informatici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs n. 196 del 2003, nonché degli obblighi imposti agli Agenti della Riscossione in materia di segretezza e di tutela dei dati personali dell'art. 4 del Codice deontologico dei Concessionari e degli uffici di riscossione (Decreto 16/11/2000) e dell'art. 35 del D.Lgs. n. 112/1999.

I predetti dati non saranno comunicati a terzi e non saranno oggetto di diffusione.

La si informa, altresì, che l'art. 7 del D.Lgs. in argomento Le conferisce l'esercizio di specifici diritti. In particolare, ad esempio, Ella può ottenere dal Titolare o dal Responsabile del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Ella può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati personali, nonché le finalità, le modalità e la logica di trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Per l'esercizio dei citati diritti, nonché per ottenere ulteriori informazioni potrà rivolgersi al Responsabile del Trattamento dei dati in argomento, nella persona di ANTONIO PIRAS.

27/04/09 - 20/09/09

387485

SOSTITUIRE
L'AGENTE - SEDE
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Sebastio Cozimo, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di: ex Addetto, con la
presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

- ☐ di dipendenza
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ dimostrativo della retribuzione
- ☒ Per 12/86-88

Prot. N. 17420
22 SET. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☒
UI	PERSONALE / RETI / C. J. J. J.	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
UPT	RG. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAFF CANTIERI	☐
STQ		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 22. 09. 2009

L'Agente

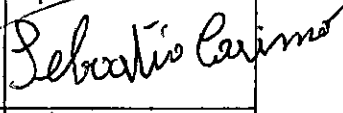
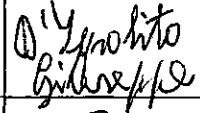
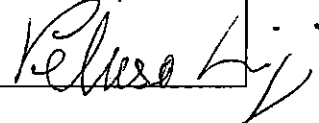
Sebastio Cozimo

Per Sebastio Cozimo
D. 2-20/10

Taranto, lì 16.9.2009

Spett.le
CAPITANERIA DI PORTO DI
TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal
21.9.2009 vengono sbarcati i seguenti marittimi:

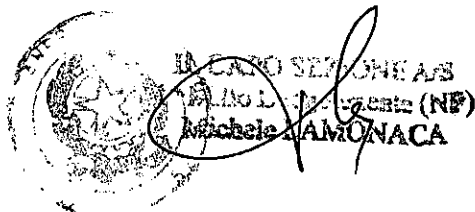
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano - TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1 ^a Taranto	
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII, 5 74027 S. Giorgio J.	Direttore di macchina	13433 - Taranto	
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto	
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 - Taranto	
Peluso Luigi PLS LGU 60D05L049O	Taranto 05.04.1960	P.le 2 giugno, P. VI 74100 Taranto	Marinaio	13396 - Taranto	

Al citati marittimi saranno riconosciute entro il 31.10.2009 le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel corrente mese di settembre.

Visto per l'inoltro al Ministero dei Trasporti e
della Navigazione
Centro Elettronico - 00100 ROMA

IL COMANDANTE o ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia

V° L'AUTORITA' MARITTIMA



21 SET. 2009

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1407309200308360

Data invio : 21/09/2009 8.07.00

Protocollo n. 308360 del : 21/09/2009

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 308360 del 21/09/2009

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Natura giuridica	Società per azioni		
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	SBSCSM60H08L049J	Sesso	M
Cognome	SEBASTIO	Nome	COSIMO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	08/06/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno	Numero documento		
Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso		
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	MACHIARELLI ED.L		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	MACHIARELLI ED.L		
Livello istruzione	30 - TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE (SCOLASTICA ED EXTRA-SCOLASTICA) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	27/04/2009	Data fine rapporto	20/09/2009
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS

P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	39
Qualifica professionale (ISTAT)	MARINAI DI COPERTA		
Mansione	MARINAIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	20/09/2009	Causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	--------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	21/09/2009 8.07.00
-------------------	--------------------

Soggetto che effettua la comunicazione - E-mail	CASATELLO GIUSEPPE picchi@amat.ta.it	Codice fiscale soggetto attuatore	CSTGPP35P03E815Q
---	---	--	------------------

Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
---	----	--	--

NOTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR n° 445/2000)

Il sottoscritto SS BASILIO Cosimo, nato a TARANTO
(prov. TA) il 08.06.1960 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via MACCHIAVELLI SA FICIO L

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a

termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 3 6 2008
(giorno) (mese) (anno)

1 - non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

2 - di aver usufruito di n° 2 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della Legge n° 675/96, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Taranto, 28.04.2009

Il Dichiarante

Sebastio Carimio

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto SEBASTIO Carino
(cognome) (nome)

nato a SARANTO (TA) il 08.06.1960

residente a SARANTO (TA) in Via MACCHIAVELLI BARRICO n. 1

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a SARANTO (TA) il 08.06.1960

Di essere residente a SARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio

Di essere in possesso della patente di guida di categoria con il relativo certificato di abilitazione professionale in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SARANTO 27.04.2009
(luogo e data)

IL DICHIARANTE
Sebastio Carino

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

DICHIAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

2009

Ditta : 1

(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

Matr. :

Io sottoscritto **SEBASTIO CARIMO**

Luogo di nascita TARANTO **Provincia** TA **Data di nascita** 8.06.60 **Codice fiscale** SBS CSM 60H08L049J

Residente TARANTO **Domicilio fiscale all'1/1/2009 (Comune, Prov.)** VIA TACCHIAVELLI 54/FIDIO L

Dipendente/Collaboratore della ditta Azienda per la Mobilità nell'Area d **Stato civile** CONIUGATO **Titolo di studio**

Prima iscrizione alla previdenza obbligatoria successiva all'1/1/2007: Si: ☐ No: ☐

Se sì, indicare la data: 1

Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto per il periodo di imposta alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda 2

(contrassegnare le caselle che interessano):

☒ **LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI** 3

Per i contribuenti con un reddito complessivo non superiore a 8.000 euro nel periodo d'imposta (con rapporto di lavoro inferiore all'anno): 4

Detrazione minima raggiunta al periodo di lavoro nell'anno: ☐ Detrazione minima NON raggiunta al periodo di lavoro nell'anno: ☐

☒ **CONIUGE** 5 (i dati anagrafici e il codice fiscale DEVONO SEMPRE essere indicati; se il coniuge è a carico, compilare anche i campi "Num. mesi a carico" e "Dal mese / Al mese"):

Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	Num. mesi a carico	Dal mese / Al mese
TARZULLI LORENZA 23.03.1960 - TARANTO	TARZ LNZ 66C63L049L		DA 05-2009 A

☐ **FIGLI A CARICO:** 6

Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	Num. mesi a carico	Dal mese / Al mese	al 100%	al 50%	Disabile
SEBASTIO CARIMELA 05.05.1949 - TARANTO	SBS CML 446L049L		DA 05-2009 A	X		
SEBASTIO GIOVANNI 12-11-1941 - TARANTO	SBS GNN 91512L049L		DA 05-2009 A	X		

☐ **Indicare se manca l'altro genitore:** 7 ☐

Ulteriore detrazione (per i genitori con almeno 4 figli a carico): 8

ALTRI FAMILIARI A CARICO: 9

Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	Num. mesi a carico	Dal mese / Al mese	% di spettanza

☐ **REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO** per l'attribuzione delle detrazioni dall'imposta lorda: € _____

(Se il reddito complessivo dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà applicato quello di lavoro)

☐ **ALTRI REDDITI DICHIARATI**, diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni: € _____ (In alternativa alla precedente opzione).

☐ **APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIÙ ELEVATA** : % _____

(Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata).

☐ **NON RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO:** ☐

DICHIARO

☐ di avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro (oppure) ☐ di non avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro.

☐ di non essere pensionato (oppure) ☐ di essere pensionato Cat. _____ N. _____ 10

CHIEDO

☐ di tenere conto anche dei redditi di lavoro dipendente e/o assimilati, percepiti nel corso di precedenti rapporti intrattenuti. A tal fine MI IMPEGNO a consegnare il CUD del/i precedente/i datore/i entro i termini di legge.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione sopra dichiarata.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sebastio Carimo

N. 205 d'Ordine (convenzione)

N. 9033 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

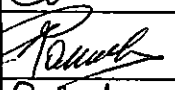
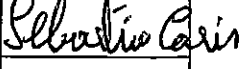
CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO A TEMPO DETERMINATO

C° 2^a cl. Np
Giovanni Zingaropoli

L'anno 2009, il giorno 27 del mese di APRILE, innanzi a noi Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni, si è presentato l'ing. Giovanni Matichecchia, in qualità di Direttore Generale dell'AMAT, azienda con sede in Taranto, via C. Battisti n. 657, Armatrice delle navi denominate CLODIA ed ADRIA, di T.S.L. 155.54, iscritte presso il Compartimento Marittimo di Venezia rispettivamente al n. VE 8360 e VE 8363, e le persone appresso indicate, le quali, dovendo far parte dell'equipaggio delle mm/nn CLODIA ed ADRIA dichiarano di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti dal CCNL Autoferrotranvieri - internavigatori, con attuazione della classificazione del personale lagunare (giusto accordo del 24.5.2007 sottoscritto tra AMAT e le rappresentanze sindacali del settore marittimo).

La presente convenzione è stipulata **per il periodo (27.4.2009 – 20.9.2009)**

Le parti contraenti hanno dichiarato a noi Uff. le di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare concordemente ed esplicitamente alla presenza di testimoni per la stipulazione del presente atto.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1 ^a Taranto	
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII, 5 74027 S. Giorgio J.	Direttore di macchina	13433 - Taranto	
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto	
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 – Taranto	

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N.630 ART.50 COMMA2 E D.L. 30.12.1997 N.457 CONVERTITO IN L. IL 27. 05.1998 N.30 ART. 9 QUATER COMMA 2.

Data lettura delle norme del detto contratto collettivo, che, ad ogni fine ed effetto si intendono come testualmente riprodotte nella presente convenzione, e data altresì lettura di quest'ultima, le parti l'hanno pienamente confermata, sottoscrivendo con noi e i testimoni presenti all'atto

L'ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia



L'AUTORITA' MARITTIMA
C° 2^a cl. Np
Giovanni Zingaropoli

Taranto, lì 27.4.2009

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

Oggetto: richiesta di imbarco a bordo della m/n Clodia.

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 27.4.2009 sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed ADRIA, armatore AMAT di Taranto, di T.S.L. 154,55, iscritte, rispettivamente al n° VE 8360 e VE 8363 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia, apparato motore 2X200 abilitato alla navigazione NAZIONALE LOCALE Trasporto Passeggeri, saranno **imbarcati** i seguenti marittimi:

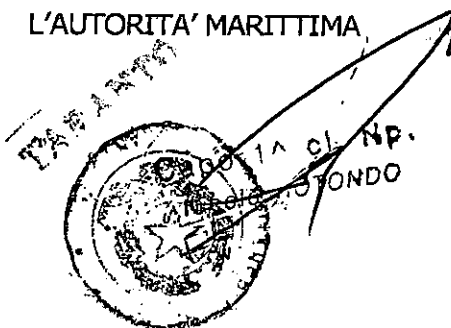
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	CALIMERA 21.1.1952 (LE)	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1ª Taranto
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII, 5 74027 S. Giorgio J.	Direttore di macchina	13433 - Taranto
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 – Taranto

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Visto per l'inoltro al
Ministero dei Trasporti e della Navigazione
Centro Elettronico – 00100 ROMA

L'AUTORITA' MARITTIMA

27 APR. 2009



Prot. az. n. **7770**/UP

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del C.d.A., nonché legale rappresentante pro-tempore, Ing. Giuseppe Casatello, in forza dei poteri attribuitigli dallo Statuto Sociale;

E

il Sig. **Sebastio Cosimo** nato a Taranto l'8 giugno 1960 e ivi residente alla Via Macchiavelli ed. L., (codice fiscale SBS CSM 60H08 L049J);

P R E M E S S O

- che con deliberazione n° 618 adottata il 22/05/2007 la Regione Puglia ha accolto l'istanza dell'AMAT S.p.A., riconoscendo il servizio stagionale estivo di collegamento con l'Isola di San Pietro quale servizio minimo su cui poter accordare le previste compensazioni regionali;
- che in data 28 maggio 2007 è stato sottoscritto tra l'AMAT ed il Comune di Taranto il relativo contratto di servizio, che disciplina i rapporti tra il Comune e la Società in relazione all'esercizio del servizio di trasporto pubblico locale con modalità marittima;
- che tale servizio ha durata stagionale e viene offerto tramite le due motonavi denominate "Clodia" ed "Adria", entrambe concesse in locazione all'AMAT dalla ACTV di Venezia;
- che, a seguito di accordi intercorsi anche con la Marina Militare, il servizio offerto collegherà la città di Taranto, con partenza dal Piazzale Democrate, e l'isola di San Pietro;
- che il servizio dovrà essere avviato già dal mese di aprile 2008, con l'assunzione con contratti a termine, al momento, di un solo equipaggio;
- che, nell'imminenza della stagione estiva, occorrerà poi procedere all'assunzione con contratti a termine di un ulteriore equipaggio;
- che in relazione alla tipologia del servizio reso, in rada ed in condizioni marine definite "acque tranquille", con verbale di accordo del 24/05/2007, depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto ed allegato alla relativa convenzione di arruolamento, è stato stabilito in sede sindacale che al personale da imbarcare deve essere applicato il CCNL Autoferrotranvieri - Internavigatori, con attuazione della classificazione relativa al personale lagunare;
- che il Sig. Sebastio è in possesso della abilitazione prevista;
- che il Sig. Sebastio ha presentato, altresì, copia del certificato in corso di validità della visita biennale d'idoneità prevista dall'art. 3 della Legge n° 1602/1962, rilasciato dal competente Ufficio di Sanità Marittima ed Aerea del Ministero della Sanità di Taranto;
- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza dei presupposti di cui al D.Leg.vo n° 368/2001;

tutto ciò premesso,

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, in applicazione dall'art 2, lett. a) dell'A.N. 18/11/2004, che ha integrato la disciplina di cui al D.Leg.vo n° 368/2001, secondo i termini di seguito indicati:

- a) Il presente contratto di lavoro a termine decorre dal **27/04/2009** e scadrà il **20/09/2009**. Alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto di lavoro dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza ne-

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

Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

cessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione. Il contratto è subordinato, alla condizione risolutiva del persistere sia delle condizioni di idoneità specifica del Sig. Sebastio, già accertata a seguito di visita preventiva d'imbarco, sia della relativa autorizzazione all'imbarco rilasciata, nel caso di specie, dalla Capitaneria di Porto di Taranto;

- b) in applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare, così come recepita per presa d'atto da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, e in esecuzione del verbale del 24/05/2007 citato in premessa, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. Sebastio del profilo professionale di "marinaio", parametro 129, in servizio di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 2 (due) settimane di servizio effettivo;
- c) eventuali dimissioni volontarie del Sig. Sebastio prima del termine di scadenza fissato potranno avere effetto solo dopo 30 (trenta) giorni la formale accettazione dell'Azienda. Nel caso di mancato rispetto del termine sarà applicata una penale pari al compenso corrispondente ai giorni di mancato preavviso;
- d) il Sig. Sebastio avrà il compito di svolgere l'attività di "marinaio" a bordo di una delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Comandante della motonave;
- e) il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri - Internavigatori (settore navigazione lagunare); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	€	698,65
C.A.U.	€	43,89
Indennità di mensa	€	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	€	530,19
T.D.R.	€	38,07

oltre le indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato;

- f) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore, su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dall'art. 22 dell'A.N. 27/11/2000 e dall'accordo aziendale vigente. La prestazione lavorativa sarà effettuata nei turni e negli orari che saranno definiti dall'A.M.A.T. S.p.A. e che saranno tempestivamente comunicati all'interessato;
- g) Il Sig. Sebastio si impegna a garantire la sua reperibilità, assicurando e garantendo la sua prestazione lavorativa, qualora vi siano particolari esigenze, senza però pregiudicare il rispetto delle norme contrattuali e di legge in materia di orario di lavoro;
- h) il Sig. Sebastio maturerà i giorni di ferie, oltre alle festività sopresse cadenti nel periodo lavorativo, così come indicate dalle disposizioni vigenti;
- i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;
- j) per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, le parti si riportano alle disposizioni contenute negli AA.NN. 27/11/2000 e 18/11/2004, nel verbale dell'8 ottobre 2002 sottoscritto dalle Organizzazioni datoriali ASSTRA e ANAV con le OO.SS. FILT-CGIL, FIT-CISL e UIL-TRASPORTI, nel D.Leg.vo n° 368/2001, e successive modifiche ed integrazioni, nonché nel R.D. n° 148/1931 e nei regolamenti aziendali, in quanto applicabili;

- k) Il numero di matricola aziendale attribuito al Sig. Sebastio è: 1'847.

Taranto,

Il Marinaio
(Sig. Sebastio Cosimo)

Il Presidente dell'AMAT S.p.A.
(Ing. Giuseppe Castelletto)

Società per azioni con Sede Unica soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1407309200124932

Data invio : 24/04/2009 12.21.00

Protocollo n. 124932 del : 24/04/2009

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 124932 del 24/04/2009

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Natura giuridica	Società per azioni		
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	SBSCSM60H08L049J	Sesso	M
Cognome	SEBASTIO	Nome	COSIMO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	08/06/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	MACHIAVELLI ED.L		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	MACHIAVELLI ED.L		
Livello istruzione	30 - TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE (SCOLASTICA ED EXTRA-SCOLASTICA) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	27/04/2009	Data fine rapporto	20/09/2009
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS



P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	39
Qualifica professionale (ISTAT)	MARINAI DI COPERTA		
Mansione	MARINAIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	24/04/2009 12.21.00	
Soggetto che effettua la comunicazione - E-mail	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore

NOTE

- b) tutte le elaborazioni sono effettuate all'interno dell'azienda ad opera di personale dipendente
- c) tutti i dati, compresi quelli residenti su PC, sono protetti da accessi non autorizzati;
- d) la protezione si basa su tecniche standard di identificazione dell'operatore mediante chiave individuale con password obbligatoria;
- e) sono previsti, in generale, livelli di accesso differenziati.

5. **Comunicazioni di dati**

Le comunicazioni di dati a soggetti esterni all'azienda avvengono in base a norme di legge, tranne alcune che, invece, avvengono con il consenso del dipendente (ad esempio circoli ricreativi, fondi integrativi sanitari aziendali, fondi di previdenza complementare). La comunicazione e la diffusione dei dati personali sono effettuate in base agli obblighi previsti dalla legge, dal contratto collettivo, nonché da specifiche deleghe conferite dagli interessati (ad esempio accredito dello stipendio presso banche, versamento di una quota della retribuzione a compagnie di assicurazione, ecc.). In relazione a ciò i dati personali sono comunicati agli Enti previdenziali, Ministero delle Finanze, Assicurazioni, Istituti di credito. Tali enti o organismi sono essi stessi titolari del trattamento dei dati personali loro trasmessi. I dati personali sono altresì comunicati alle organizzazioni sindacali firmatarie del C.C.N.L. e diffusi solo nelle ipotesi e con le modalità previste dalla vigente normativa contrattuale. Viene altresì effettuata la diffusione dei dati personali mediante compilazione dell'elenco degli elettori in occasione delle elezioni RSU e indizione di referendum e mediante affissione di un comunicato nei casi previsti dagli accordi contrattuali. In forma anonima i dati in possesso dell'azienda costituiscono altresì, oggetto di comunicazione e diffusione ad Enti ed Istituti (quali ad esempio ISTAT) per finalità di ricerca scientifica o di statistica o a scopo divulgativo ed informativo dell'opinione pubblica.

6. **Non è previsto il trattamento di dati all'esterno**

7. **Natura obbligatoria del conferimento dei dati ed eventuali conseguenze del rifiuto di rispondere**

In relazione alle suddette finalità, il conferimento dei dati personali da parte del singolo dipendente ha natura obbligatoria, trattandosi di disposizioni di legge o contrattuali. Peraltro, va evidenziato che per fruire di alcuni istituti contrattuali (come ad esempio benefici di natura assistenziale e sociale) o di misure garantite dalla legge (tutela della maternità, tutela dell'handicap), che si fondano sul verificarsi di una determinata situazione, il lavoratore dovrà ovviamente comunicare i relativi dati, supportati dalla documentazione richiesta; ne consegue che un eventuale rifiuto di rendere note tali notizie impedisce all'azienda l'esecuzione di alcune prestazioni a carico suo e/o agli enti previdenziali, assistenziali e assicurativi. Analogamente il conferimento dei dati ai punti c) d) ed e) del punto 3., è indispensabile per fruire di quanto previsto dal contratto collettivo di lavoro e non è richiesto il consenso ai sensi dell'art. 24 del d.lgs 196/2003.

8. **Dritti dell'interessato**

Il dipendente interessato al trattamento ha diritto di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/2003 di cui in calce è riportato il testo.

**Decreto legislativo
n.196/2003, Art. 7. Diritto di
accesso ai dati personali ed
altri diritti**

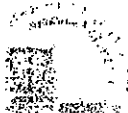
1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

Il Presidente
(Ing. Giuseppe Casatello)

FIRMATO

Per presa visione (il dipendente)

Sebastio Carimò



Oggetto: Informativa ai dipendenti ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In adempimento della normativa indicata, tale trattamento sarà effettuato nel rispetto dei diritti e delle libertà e dei principi di semplificazione, armonizzazione ed efficacia delle modalità previste per il loro esercizio da parte degli interessati.

In relazione agli obblighi previsti per i titolari del trattamento (art. 2 d.lgs. 196/2003 recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), si riporta di seguito l'informativa di cui all'oggetto.

1. **Il titolare del trattamento** è A.M.A.T. S.p.A. nella persona del Presidente pro-tempore del Consiglio di Amministrazione, in qualità di legale rappresentante.

Il titolare del trattamento, tenuto a fornire un'esauriente informativa in relazione alla raccolta ed all'utilizzo dei dati personali, fa presente che i dati sono raccolti presso gli interessati (sia in occasione della stipula del contratto di lavoro che in costanza del rapporto di lavoro) e presso terzi (ad esempio, in occasione dell'invio al datore di lavoro di certificazioni sanitarie da parte di medici o istituti assicurativi).

2. **Il responsabile del trattamento** è Responsabile dell'Area Personale.

3. **Finalità del trattamento dati**

Il trattamento dei dati personali dei dipendenti è effettuato dall'azienda per l'assolvimento degli obblighi derivanti dalle norme di legge e di contratto che regolano il rapporto di lavoro.

In particolare il trattamento dei dati personali è indispensabile per poter assolvere l'obbligo di corrispondere la retribuzione, di versare i contributi previdenziali, di svolgere il ruolo di sostituto d'imposta e di consentire, a favore dei dipendenti, il godimento di tutti gli altri istituti contrattuali e legali. I dati trattati riguardano:

- a) notizie anagrafiche (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza, domicilio, stato di famiglia);
- b) dati relativi al rapporto di lavoro (numero di matricola, titolo di studio, inquadramento, qualifica, retribuzione, anzianità di servizio, infortuni professionali, certificati medici attestanti lo stato di malattia per la fruizione del relativo trattamento, le altre certificazioni sanitarie, le visite mediche effettuate ai sensi di norme di legge o di contratto collettivo, accertamenti e valutazione delle caratteristiche professionali e personali e del conseguimento degli obiettivi in relazione alle politiche di sviluppo, provvedimenti disciplinari, assegno alimentare e partecipazione agli scioperi, partecipazione alle assemblee durante l'orario di lavoro, partecipazione alle elezioni di organismi rappresentativi dei lavoratori);
- c) dati relativi alle iscrizioni sindacali ai fini delle relative trattenute;
- d) dati relativi alla copertura di incarichi sindacali ai fini dell'applicazione della normativa sull'aspettativa e sui permessi sindacali;
- e) dati relativi alla copertura di cariche pubbliche elettive ai fini del godimento dei diritti previsti per legge;
- f) dati relativi alla iscrizione al circolo aziendale;
- g) dati relativi all'iscrizione al fondo di previdenza integrativa del settore.

4. **Modalità del trattamento dati**

Tali dati sono raccolti e registrati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità sopra indicate e sono trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici e di apposite banche dati in termini non incompatibili con tali scopi. A tal fine è cura dell'azienda far accedere a tali trattamenti solo personale competente a ciò abilitato ed espressamente incaricato (addetti all'Ufficio Personale e Retribuzioni), nonché utilizzare dati esatti e aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e successivamente trattati. Si precisa, inoltre, che:

- a) i dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e successivamente trattati. I dati, oltre ad essere conservati in forma cartacea, sono immessi in un sistema informatico basato su Server Windows 2003 in rete locale; la banca dati è gestita dal Software SISPAC e l'accesso è consentito solo agli incaricati del trattamento previa immissione di nome utente e password;

Oggetto : Consenso al trattamento dei dati personali

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

TARANTO

Acquisite le informazioni di cui all'art 13 D.lgs n. 196/2003

Il/la sottoscritto/a SEBASTIO COSIMO matr.n 1867 in servizio/alle dipendenze di A.M.A.T. S.p.A.

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali ai fini indicati nella suddetta informativa
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti dell'informativa.
- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito dell'informativa

In fede

.....

Luogo e data

TARANTO, 17.04.2009

Firma leggibile

Sebastio Cosimo



96 /BA



*Ministero dello Sviluppo Economico
Comunicazioni*

ISPETTORATO TERRITORIALE
PUGLIA E BASILICATA
BARI

**CERTIFICATO LIMITATO DI
RADIOTELEFONISTA PER NAVI
(SENZA ESAMI)**

Cognome SEBASTIO

Nome COSIMO

Data e luogo di nascita 08/06/1960

TARANTO (TA)

Valido solo per

**STAZIONI DI BORDO CON POTENZA FINO A
240 WATT PEP-BLU E NAVI FINO A 150 T.S.L.**



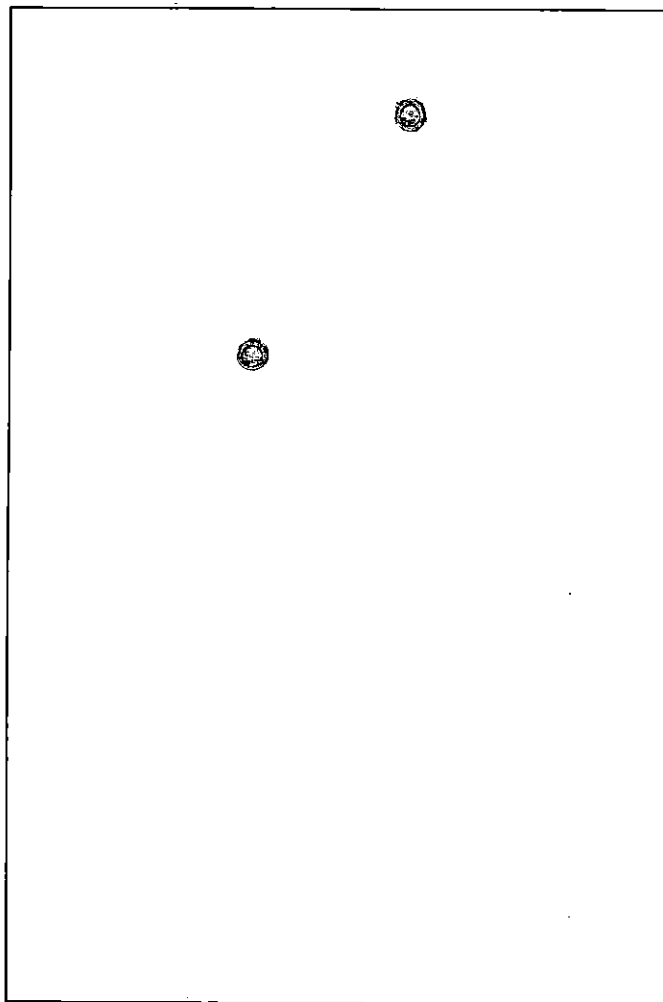
Il sottoscritto, titolare del presente certificato, si impegna a mantenere il segreto d'ufficio e a sottostare scrupolosamente a tutte le disposizioni vigenti, nonché a quelle che verranno eventualmente emanate dal Governo circa il servizio delle radiocomunicazioni.

IL TITOLARE

Bari, li 04 nov 2008

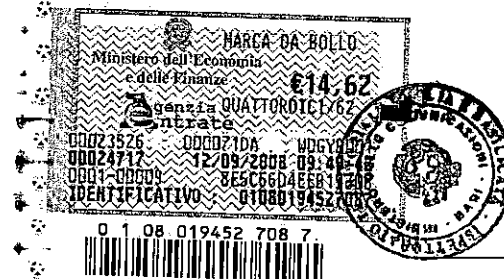
**Il Dirigente dell'Ispettorato
Dott.ssa L. Mangione**





Repubblica Italiana
Ministero dello Sviluppo Economico
Comunicazioni

**CERTIFICATO LIMITATO
DI
RADIOTELEFONISTA
PER NAVI**



Pagina riservata alla prima fotografia
page reserved for the first photograph of the holder



MODULARIO
ex Mar. Merc. 192



Mod. 5
Art. 220 Reg. C.N.
Model 5

CAPITANERIA DI PORTO TARANTO
MARINA MERCANTILE ITALIANA
ITALIAN MERCHANT MARINE
LIBRETTO DI NAVIGAZIONE
NAVIGATION - CARD

per la gente di mare di (1)..... **PRIMA**..... categoria
for the seafarers of (1).....
di..... **SEBASTIO COSIMO**.....
holder.....
nato **TARANTO** prov. **TA** il **8 GENNAIO 1960**
place of birth..... country..... date of birth.....
numero atto di nascita **846 D. 1** cittadino **ITALIANO**
number of birth certificate..... citizenship.....
domiciliato a **TARANTO** - **Via Machiavelli, n. 41 L.**
domicile.....
iscritto nelle matricole di (2)..... **TARANTO**.....
entered in the registers of the seafarers at (2).....
a norma di (3) **Art. 231, 232** in qualità di **MOZZO**
according to (3)..... in capacity of.....
al n. **13155**..... codice fiscale **38565N60N08L06498**
number..... fiscal code.....

CONTRASSEGNI
personal descriptions

statura..... **1,70**..... gruppo sanguigno..... **ARh POSITIVO**
height..... blood group.....
sesso..... **MASCHILE**
sex.....
occhi..... **CASTANI**..... segni particolari..... **NESSUNO**
colour of eyes..... distinguishing marks.....

Il presente libretto consta di pagine..... **159**..... ed è stato rilasciato
this card consists of pages..... and is released
il..... **2-1-1961**..... per (4)..... **CANNICATO**..... Prov del n. **3689/81**
on..... for.....

Il Comandante del Porto
The officer in command of the port

C. V. M. P. M. I. A. TELL

(1) (2) Indicare la categoria (1) e l'ufficio (2) in lettere maiuscole in apposito timbro.
category and office shall be indicated in capital letters by stamp
(3) indicare se:
indicate whether:
art. 119 I o III comma Codice Navigazione ovvero art. 41 D.P.R. 2 ottobre 1968 n. 1639.
(4) indicare se: a) prima immatricolazione b) provenienza dalle matricole
indicate whether: a) first registration b) transfer from the registers
di..... numero..... categoria.....
of..... number..... category.....



Mod. PRI

NAN° 041190

MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

☐ Ambulatorio SASN di ☐ Medico fiduciario di Taranto

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO

validità giorni tre dalla data del rilascio

Feriale ☒ Prefestivo ☐ Festivo ☐

Cognome e nome: SEBASTIO CASINO

C.F. SBSCSH60H086068F Nato a Taranto prov. 86 il 6/60

Residente a Taranto Via MACCHIVOLI n. 80

Matricola 13155 Compartimento Taranto Categoria 00 Qualifica MAI URO

Tessera n. Reg./A.S.L. di appartenenza TA 1

da imbarcarsi sulla nave SOCIETA' CHAT il 24/4 Armatore CHAT

Turno Generale SI ☐ NO ☐

Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI ☐ NO ☐

Il sottoscritto, ammonito a nulla occultare, dichiara di non accusare disturbi di alcuna specie e di sentirsi in condizioni fisiche tali da prestare incondizionato servizio a bordo e che nessun provvedimento d'inibizione all'imbarco è stato adottato nei suoi confronti. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non usufruire attualmente di assistenza sanitaria indennizzata dall'IPSEMA. Dichiara inoltre di essere informato che:

- l'assistenza sanitaria è assicurata all'Italia e all'estero dal Ministero della salute per tutto il periodo di malattia contratta durante l'imbarco;
- il personale navigante marittimo ha diritto, nelle zone sprovviste di ambulatori a gestione diretta dal Ministero della salute o di medici fiduciari, di accedere ai presidi e servizi di assistenza di qualsiasi azienda sanitaria locale, nel cui territorio si trovi per ragioni di servizio ai sensi del 2° comma dell'art. 6 del D.P.R. 31/07/80 n. 620;
- copia del presente certificato, sarà trasmesso alla A.S.L. di appartenenza, qualora ne ricorrano le circostanze, ai fini della sospensione dagli elenchi degli iscritti dell'A.S.L. medesima.
- la reiscrizione nei suddetti elenchi dovrà essere effettuata su iniziativa del marittimo stesso, con decorrenza dalla data dello sbarco.

firma del marittimo: Sebastio Casino

GIUDIZIO DEL MEDICO

Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE

☐ INABILE



Il marittimo

firma
Taranto li 24/4 2008

Il medico del SASN
timbro e firma

Copia per il datore di lavoro

Grafica Mirelli - Napoli



Mod. BN2

MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

N° 0040478

☐ Ambulatorio di

☒ Medico fiduciario di TRONTO

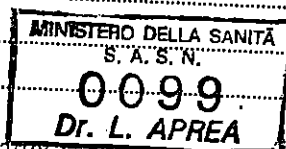
CERTIFICATO DI VISITA BIENNALE

(art. 3 della Legge 28-10-1962, n. 1602)

Il marittimo Sig. SEBASTIO CASINO nato a TRONTO
il 8-6-60 C.F. SBSCSN60V0YU91PT iscritto al n. 13155
delle matricole della gente di mare della Capitaneria di porto/Ufficio circondariale marittimo
di TRONTO tessera n. in possesso
della qualifica di NUOVO è stato sottoposto alla visita biennale ai
sensi dell'art. 3 della Legge 28 ottobre 1962 n. 1602 in relazione al R.D.L. 14 dicembre 1933 n. 1773 ed
è stato giudicato:

☒ IDONEO ALLA NAVIGAZIONE SINO AL 8/4/11

☐ NON IDONEO ALLA NAVIGAZIONE PER:



Pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 della legge n. 1602/1962 e da sottoporre a visita da parte della
Commissione Medica Permanente di 1° grado per il giudizio di competenza.

Bimospa 9 P.A. - Ord. 465002/056 - Roma 2004 - c. 50.000

TRONTO li 8/4/09

Timbro e firma del medico del SASN

Prot. az. n° 7'535 /UP

TARANTO 22/04/2009

Egr.
Dr. Luciano Aprea
Via Cavallotti, 82
74100 TARANTO

e p.c. Ai Sigg.ri
Tommasi Elio
Randazzo Enrico
Sebastio Cosimo
D'Ippolito Giuseppe

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si comunica che il giorno 24 aprile 2009, i signori di seguito elencati si presenteranno presso il Suo studio per essere sottoposti alle visite mediche preventive, in previsione dell'imbarco sulle nostre Motonavi CLODIA o ADRIA:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA
Tommasi Elio	Comandante	Taranto	13133/1 ^A
Randazzo Enrico	Direttore di macchina	Porto Empedocle	35718
Sebastio Cosimo	Marinaio	Taranto	13155
D'Ippolito Giuseppe	Marinaio	Taranto	9373

Si chiede, ai sensi della normativa vigente, di sottoporre a controllo tossicologico i Sigg. Tommasi Elio e Randazzo Enrico, in relazione alle qualifiche sopra indicate.

Per effetto di ciò, i Sigg. Tommasi e Randazzo si presenteranno presso il Suo studio alle ore 9:30, mentre i Sigg. Sebastio e D'Ippolito alle ore 10:30.

Distinti saluti

23 04 09

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Sebastio Cosimo

RAPPORTINO

P. 01

23-APR-2009 GIO 10:55

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
23-APR 10:54		45"	1 TRASM. FAX	OK	629

TOTALE: 45S PAGINE: 1



Prot. az. n° 7'535 /UP

TARANTO 22/04/2009

Egr.
Dr. Luciano Aprea
Via Cavallotti, 82
74100 TARANTO
e p.c. Al Sigg.ri
Tommasi Ello
Randazzo Enrico
Sebastio Cosimo
D'Ippolito Giuseppe

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si comunica che il giorno 24 aprile 2009, i signori di seguito elencati si presenteranno presso il Suo studio per essere sottoposti alle visite mediche preventive, in previsione dell'imbarco sulle nostre Motonavi CLODIA o ADRIA: