

1865



Prot. n. 23708.....UP

TARANTO, lì 17 DIC. 2009

Al Sig.
TOMMASI Elio
Viale Europa, 198
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 € 480,00, 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
(TOMMASI Elio)

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407309200409483**Data invio : **22/12/2009 16.19.00**Protocollo n. **409483** del : **22/12/2009****Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n. 409483 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	TMMLEI52A21B413E	Sesso	M
Cognome	TOMMASI	Nome	ELIO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	B413-CALIMERA	Data di nascita	21/01/1952
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	VIALE EUROPA, 198		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE EUROPA, 198		
Livello istruzione	30 - scuola secondaria superiore che non permette l'accesso all'universita'		

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	CAPITANO DI COPERTA		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	217	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
------------------------	------------	--------------	------------

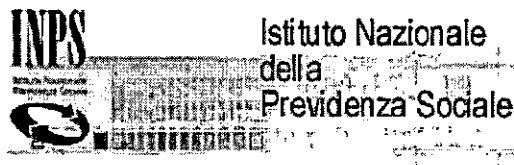
Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	22/12/2009 16.19.00
-------------------	---------------------

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



Sede: **Taranto**

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

Protocollo : **INPS.7800.28/12/2009.0154822**

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

Mittente : **TOMMASI ELIO**

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

RICEVUTA

Data invio : 17/12/2009 14.16.00

Codice comunicazione : 1407309200405957

Protocollo n. 405957 del : 17/12/2009

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n. 405957 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	TMMLEI52A21B413E	Sesso	M
Cognome	TOMMASI	Nome	ELIO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	B413-CALIMERA	Data di nascita	21/01/1952
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	VIALE EUROPA, 198		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE EUROPA, 198		
Livello istruzione	30 - scuola secondaria superiore che non permette l'accesso all'universita'		

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	CAPITANO DI COPERTA		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	217	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 14.16.00		
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

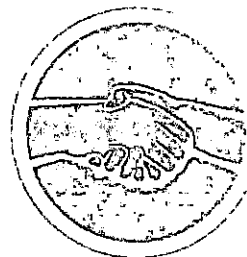
INPS

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)

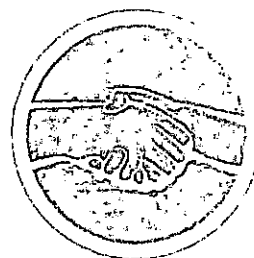
ALL'UFFICIO INPS DI	TARANTO				
COGNOME	TOMMASI	NOME	ELIO		
CODICE FISCALE	TMMLEI52A21B413E	NATO/A IL GG/MM/AAAA	21/01/1952		
A	CALIMERA	PROV.	LE	STATO	ITALIA
RESIDENTE IN	TARANTO - TALSANO	PROV.	TA	STATO	ITALIA
INDIRIZZO	VIALE EUROPA, 198			CAP	74100
TELEFONO				CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL					

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



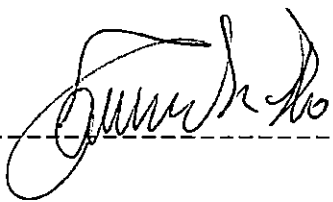
Domanda di iscrizione alla gestione separata - 2/2

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 

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.

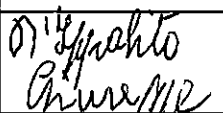
Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

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:

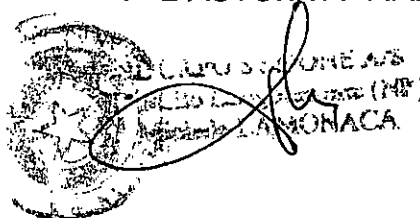
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1 ^a Taranto	
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII ^o , 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 ^o 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	13133/1 ^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

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

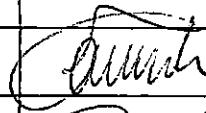
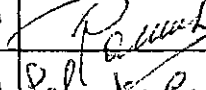
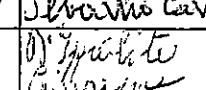
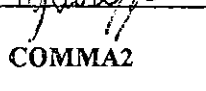
L'AUTORITA' MARITTIMA
CAPITANERIA DI PORTO-TARANTO
18 Dic. 2009
Capo 1^a el. Np.
Nicola ROTONDO

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 TOMMASI ELIO nato a CHIVASSI (LS)
Stato ITALIA il 21.01.1952 residente in TARANNO
Via LS EUROPA n. 198 n. CAP 7400
Codice Fiscale TAN LS 52A21 BH35 / Cell. / Stato
Civile: CONIUGATO Titolo di Studio:
Professione: Cittadinanza in relazione al
conferimento dell'incarico di: CONDANNATO A CARCERE dal 18.12.2009 consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità 12.21.12.2009

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 335/95, 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 1
- ☐ 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 _____ %

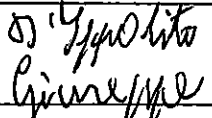
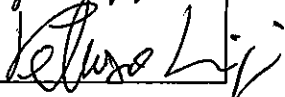
Dichiara che le persone sopraelencate non possiedono redditi annui superiori a euro 2.840,51 (al lordo degli oneri deducibili).

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

Taranto, 17.12.2009


INFER

Spett.le
CAPITANERIA DI PORTO DI
TARANTO

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	

IL COMANDANTE O ARMATORE
Ing. Giovanni Marzucchella


 IL CAPO SEZIONE A/S
 M. Llo ~~Monaca~~ (NF)
 Michele ~~Monaca~~

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1407309200308357

Data invio : 21/09/2009 8.00.00

Protocollo n. 308357 del : 21/09/2009

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 308357 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	TMMLEI52A21B413E	Sesso	M
Cognome	TOMMASI	Nome	ELIO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	B413-CALIMERA	Data di nascita	21/01/1952
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	VIALE EUROPA, 198		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE EUROPA, 198		
Livello istruzione	30 - scuola secondaria superiore 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)	CAPITANO DI COPERTA (MERCANTILE)		
Mansione	COMANDANTE		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	217	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 8.00.00		
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



POLIZIA DI STATO
QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale

Prot. N. 13/73
Del 13 LUG. 2009

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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto: Verbale di ricezione di denuncia orale, sporta da:

Chello

TOMMASI Elio, nato a Calmiera (LE) il 21.01.1952, residente a Taranto-Talsano V.le Europa nr. 198/20, identificato tramite tessera AT nr. 7697201 rilasciata dal Ministero della Difesa in data 20.02. 2002 Utenza 340/6990272.

Il 13 Luglio 2009, alle ore 12.15, negli Uffici della Prevenzione Generale della Questura di Taranto, innanzi al sottoscritto Ufficiale di Polizia Giudiziaria Isp. C. GIOIA Pietro, è presente il nominato in oggetto, il quale denuncia quanto segue: Sono il comandante della motonave denominata CLODIA, gestita dal AMAT del comune di Taranto, facente servizio pubblico di navetta nelle acque territoriali di questo Comune. Questa mattina, come di consueto ho effettuato la prima corsa con partenza dal molo sito alla Piazza Democrite, ed in quel contesto ho notato che adiacente al molo di attracco vi era un peschereccio, che per la sua posizione rendeva problematiche le manovre, pertanto invitavo la persona che era a bordo di spostare il natante. Riprendevo la corsa e facevo rientro allo stesso molo verso le ore 10.00 successive. Ivi giunto notavo che il peschereccio era nello stesso punto e medesima posizione. Tenuto conto che vi doveva essere lo sbarco e l'imbarco dei turisti, per non creare problemi a costoro invitavo il proprietario del natante a spostarsi entro pochi minuti al fine di permettere tale operazione di imbarco e di sbarco passeggeri. Questi senza alcun motivo, e nel mentre ero ancora in manovra, saliva sul pontile e si arrampicava dalla fiancata della CLODIA e giungeva sino alla cabina di comando ove ero presente, unitamente al direttore di macchina, e mi sferrava un violento schiaffo al lato destro del mio volto, creandomi un forte dolore.

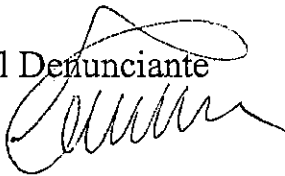
Solo grazie all'intervento del mio collaboratore sig. RANDAZZO Enrico ed anche all'intervento di alcuni passeggeri i fatti non si aggravavano.

Per quanto accaduto ho richiesto l'intervento della POLIZIA di STATO e della Guardia Costiera, i cui operatori giunti sul posto procedevano all'identificazione compiuta dell'autore dei fatti ed identificavano il natante per peschereccio nr. TA 4270. La Capitaneria di Porto, procede per quanto di loro competenza, mentre la Polizia di Stato procede per le lesioni.

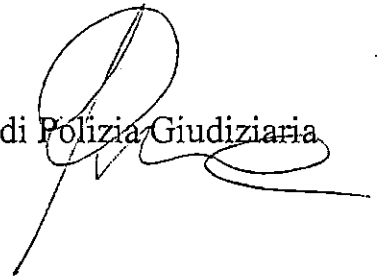
Tengo a precisare che il proprietario del ,peschereccio mi accusava che nella manovra di attracco lo avevo urtato e mostrava agli operanti intervenuti i danni sulla prua, che io sconosco perché come già precisato sopra non l'ho urtato in quanto non avevo ancora attraccato, quindi il contatto era impossibile. Presumo che il danno si sia provocato a seguito della risacca creata dalla nave, durante la manovra di attracco. Per le percosse ricevute ritenevo opportuno recarmi in ospedale per farmi medicare, ed ivi giunto il sanitario di turno mi visitava e mi dimetteva dopo avermi riscontrato un trauma contusivo emifacciale destro e lesione dell'incisivo e premolare destro, giudicandomi guaribile in gg. 03 S.C., quindi venivo invitato a visita specialistica dentistica.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Denunciante



L'Ufficiale di Polizia Giudiziaria



RICEVUTA

Codice comunicazione : 1407309200124925

Data invio : 24/04/2009 12:18.00

Protocollo n. 124925 del : 24/04/2009

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 124925 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	TMMLEI52A21B413E	Sesso	M
Cognome	TOMMASI	Nome	ELIO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	B413-CALIMERA	Data di nascita	21/01/1952
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	VIALE EUROPA, 198		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE EUROPA, 198		
Livello istruzione	30 - scuola secondaria superiore 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) CAPITANO DI COPERTA (MERCANTILE)
Mansione COMANDANTE

Contratto collettivo applicato C.c.n.l. degli autoferofilotranvieri e internavigatori

Livello Inquadramento 217 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 12.18.00

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

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

NOTE

DICHIAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

2009

Ditta : 1

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

Matr. :

Io sottoscritto

TOMMASI ELIO

Luogo di nascita

CALINERA

Provincia

LE.

Data di nascita

21.01.1952

Codice fiscale

TMM L3152 A21 BH138

Residente

TALSANO - TARANTO

Domicilio fiscale all'1/1/2009 (Comune, Prov.)

VIALE EUROPA n. 198

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:

Sì:

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

N. mesi a carico

Dal mese / Al mese

☐

FIGLI A CARICO: 6

Cognome e nome
Luogo (PR) - Data di nascita

Codice fiscale

N. mesi a carico

Dal mese / Al mese

al 100%

al 50%

Disabile

1

2

3

4

☐Indicare se manca l'altro genitore: 7 ☐

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

Dal mese: _____

Al mese: _____

% spettanza _____

ALTRI FAMILIARI A CARICO: 9

Cognome e nome
Luogo (PR) - Data di nascita

Codice fiscale

N. mesi a carico

Dal mese / Al mese

% di spettanza

1

2

☐

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 dell'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 _____

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:

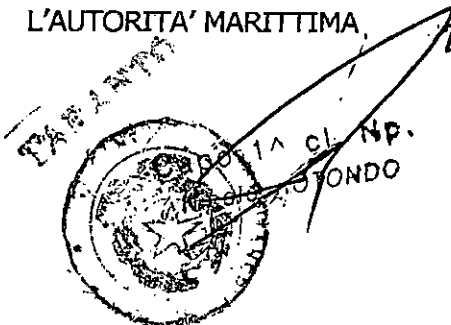
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	CALIMERA 21.1.1952 (LE)	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1ª Taranto
Randazzo Enrico RND NRC 47R27 E573V	Licata (AG) 27.10.1947	Via Papa Giov. XXIII, 5 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



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)**

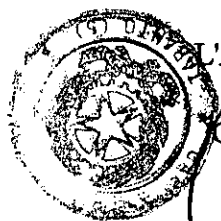
Le parti contraenti hanno dichiarato a noi Uff. le di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare concordemente ed esplicitamente alla presenza di testimoni per la stipulazione del presente atto.

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

Prot. az. n. **7761**/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. **TOMMASI ELIO** nato a Calimera (LE) il 21/01/1952 e residente a Taranto in Viale Europa, n° 198;

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 sarà riavviato a breve e, pertanto, è necessario procedere all'assunzione, con contratti di lavoro a termine, almeno di un equipaggio;
- che, nell'imminenza della stagione estiva, occorrerà poi procedere al potenziamento del servizio e, quindi, all'assunzione, sempre tramite contratti di lavoro 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, 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. Tommasi è in possesso della prevista abilitazione professionale, conferita dal Ministero della Marina Mercantile-Compartimento Marittimo di Taranto;
- che il Sig. Tommasi 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 necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione. Il contratto è subordinato alla

condizione risolutiva del persistere sia delle condizioni di idoneità specifica del Sig. Tommasi, già accertata con visita preventiva d'imbarco, sia della relativa autorizzazione all'imbarco rilasciata dalla competente 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. Tommasi del profilo professionale di "Comandante di coperta", parametro 217, 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. Tommasi 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. Tommasi avrà il compito di svolgere l'attività di "Comandante" a bordo di una delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Responsabile dell'Area Esercizio e dal Direttore Generale;
- 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	€	1'175,25
C.A.U.	€	26,97
Indennità di mensa	€	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	€	550,41
T.D.R.	€	64,04

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 dal CCNL e dall'accordo aziendale vigente in materia. 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. Tommasi 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. Tommasi maturerà i giorni di ferie, oltre alle festività sopprese cadenti nel periodo lavorativo, così come indicate dalle disposizioni contrattuali 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. Tommasi è: 1'845.

Taranto, 24/04/2009

Il Comandante di coperta
(Sig. Tommasi Elio)

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

- 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 della 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. Diritti 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.

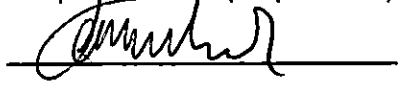
**Decreto legislativo
n.196/2003, Art. 7. Diritto di
accesso ai dati personali ed
altri diritti**

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)



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, 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;

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

Il sottoscritto TOMMASI ELIO
(cognome) (nome)

nato a CAVIMERA (LS) il 21.01.1952

residente a FALIANO (SA) in Via LS EUROPA n. 198

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 CAVIMERA (LS) il 21.01.1952

Di essere residente a FALIANO - TARANTO

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

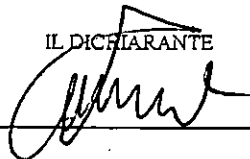
Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

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.

TARANTO, 22.04.2009
(luogo e data)

IL DICHIARANTE



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.

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

Il sottoscritto TOMMASI Elio, nato a Calimera (LE) il 21/01/1952 e residente a Talsano - Taranto Jonico in Viale Europa n. 198, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 /2000

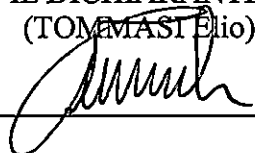
D I C H I A R A

- 1) di essere titolare di trattamento pensionistico presso l'INPDAP;
- 2) che il predetto trattamento non risulta essere soggetto a divieto di cumulo, avendo lo stesso maturato, alla data di collocamento in quiescenza, un'anzianità contributiva superiore ai 40 anni, così come previsto dalla normativa vigente.

La presente dichiarazione è resa nell'ambito del procedimento che disciplina il regime del cumulo pensione – redditi da lavoro, a seguito dell'assunzione a termine effettuata dall'AMAT S.p.A. con decorrenza 27 aprile 2009 e scadenza naturale prevista per il 20/09/2009.

Taranto, li 27.04.2009

IL DICHIARANTE
(TOMMASI Elio)



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 TORRASI ELIO matr.n 1865 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, 27.04.2009

Firma leggibile

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

Il sottoscritto TONTASI ELIO, nato a QALITSA (L3)
(prov. L3) il 21.01.1952 e residente a TARANTO
(prov.) in Via L3 EUROPA n. 198 - TALUSANO

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 06 2008
(giorno) (mese) (anno)

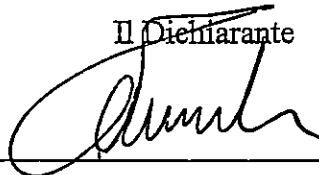
1 - non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

2 - di aver usufruito di n° 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, 17.04.2008

Il Dichiarante



Dott. LUCIANO APREA
Medico Fiduciario S.A.S.N.
Via Cavallotti, 82 74123 TARANTO

ISCRITTO AL N° 837 DELL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI DELLA PROVINCIA DI TARANTO

Per il marittimo RANDAZZO ENRICO che imbarca su Navi sociali AMAT /TARANTO
Prelevato ed esaminato il 24/04/09 D. Nascita 27/10/47

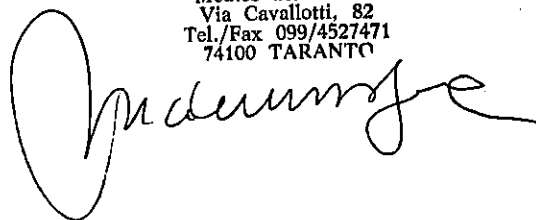
Analisi	Risultato	Unità	Riferimento
DRUGS TEST URINARIO			
METODO IMMUNOCROMATOGRAFICO			
COCAINA	Negative	0 ng/ml	0 - 300
CANNABINOIDI	Negative	0 ng/ml	0 - 50
OPPIACEI	Negative	0 ng/ml	0 - 300
AMPHETAMINA/METANPH.	Negative	0 ng/ml	0 - 500
MDMA (ECSTASY)	Negative	0 ng/ml	0 - 500
METADONE	Negative	0 ng/ml	0 - 300
Alcool		0,0 gr/dl	0,0 - 0,3

AVVERTENZE

Il presente metodo fornisce risultati qualitative che dovrebbero essere riconfermati, qualora positivi, con metodiche di riferimento di secondo livello (gasmassa, GC/MS).

Dichiaro che il campione esaminato (raccolto in mia presenza) è stato conferito dal soggetto su indicato, la cui identità è stata accertata dal controllo del documento di identità esibito.

Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO



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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTINO

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
TARANTO

74100 →

e p.c. Ai 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:

N. 697 /BA



MINISTERO dello SVILUPPO ECONOMICO
COMUNICAZIONI
ISPETTORATO TERRITORIALE
PUGLIA E BASILICATA
BARI

CERTIFICATO LIMITATO DI
RADIOTELEFONISTA PER NAVI
(SENZA ESAMI)

Cognome TOMMASI

Nome ELIO

Data e luogo di nascita 21/01/1952
CALIMERA (LE)

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 im-
mantenere il segreto d'ufficio e a s-
scrupolosamente a tutte le disposizioni vigenti, n-
quelle che verranno eventualmente emanate dal C
circa il servizio delle radiocomunicazioni

IL TITOLARE

Elio Tommasi

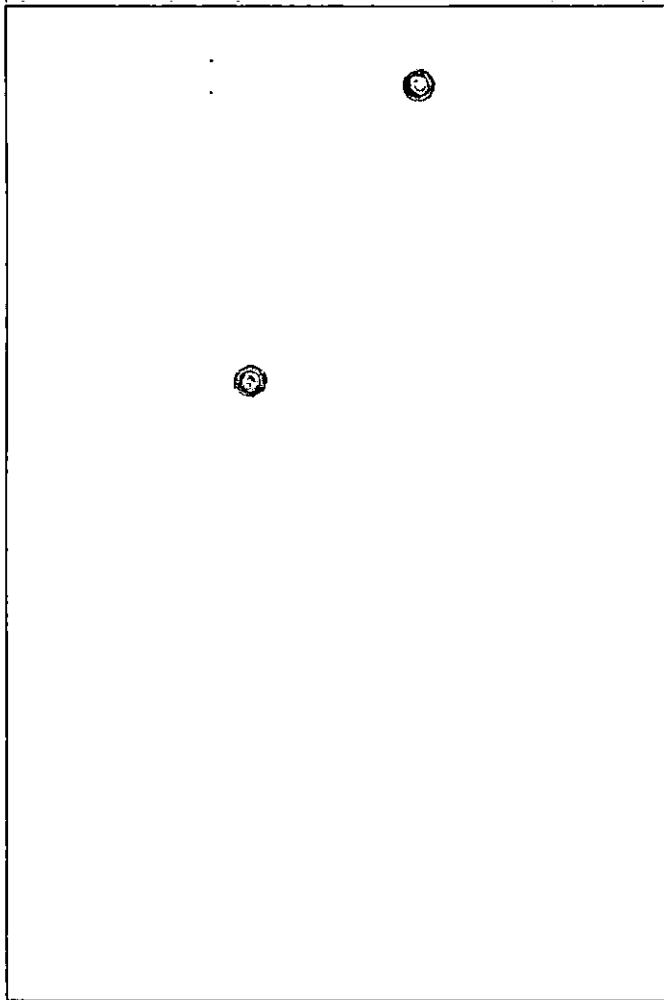
27 MAG. 2008

Bari, li



IL DIRETTORE

[Signature]



Repubblica Italiana
Ministero dello Sviluppo Economico
Comunicazioni

**CERTIFICATO LIMITATO
DI
RADIOTELEFONISTA
PER NAVI**





Mod. PRI

NAN° 041192

MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

☐ Ambulatorio SASN di ☐ Medico fiduciario di

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO

validità giorni tre dalla data del rilascio

Feriale ☒ Prefestivo ☐ Festivo ☐

Cognome e nome: TOMMASI ELIO
C.F. TMMLEF52A21B4138 Nato a CALIMERA prov. CS il 21/1/52
Residente a TALIANO Via EUROPA n. 198
Matricola 13133 Compartimento Taranto Categoria 10 Qualifica CON. 79
Tessera n. Reg./A.S.L. di appartenenza TA 1
da imbarcarsi sulla nave Socali DRUT il 27/4/88 Armatore ANOT

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 trasmessa 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 dalla data dello sbarco.

firma del marittimo: [Firma]

GIUDIZIO DEL MEDICO

Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE

☐ INABILE

Il marittimo

firma
TOMMASI li 24/4 2008

Copia per il datore di lavoro



Grafica Minelli - Napoli



**MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI**

N° 0040448

☐ Ambulatorio di

☒ Medico fiduciario di T.MONTE

CERTIFICATO DI VISITA BIENNALE

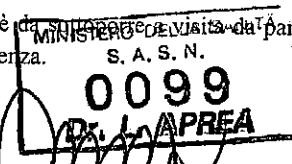
(art. 3 della Legge 28-10-1962, n. 1602)

Il marittimo Sig. TOMMASI FELICE nato a CACIMONE
21/1/52 C.F. THML51S2A 21B43E iscritto al n. 13133
 delle matricole della gente di mare della Capitaneria di porto/Ufficio circondariale marittimo
 di T.MONTE tessera n. in possesso
 della qualifica di CON.TE 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
 stato giudicato:

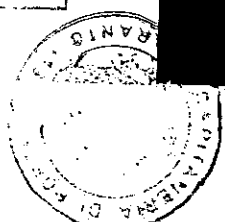
☒ IDONEO ALLA NAVIGAZIONE SINO AL 29/03/11

☐ NON IDONEO ALLA NAVIGAZIONE PER:

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



riservata alla prima
reserved for the first photograph



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

CONTRASSEGNI
personal descriptions

statura 178 height		gruppo sanguigno O RH + blood group	
occhi CERVONI colour of eyes		sesso MASCHILE sex	
.....		segni particolari NISSUNG distinguishable marks	

Il presente libretto consta di pagine 159 ed è stato rilasciato
this card consists of pages 159 and is released
il 26/08 192004 per (4) 1^ IMMATRICOLAZIONE

Il Comandante del Porto
The officer in command of the port

(1) (2) Indicare la categoria (1) e l'ufficio (2) in lettere maiuscole su apposito timbro.
category and office shall be indicated in capital letters by stamp

(3) indicare se: a) prima immatricolazione b) provenienza dalla matricola
indicate whether: a) first registration b) transfer from the registers

di numero
of number category