



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

DIPENDENTE		MATERISOLA	
MARANGONI GABRIELS		N. 1919	
NAT. A TARANTO		DATA DI ASSUNZIONE 30.07.2015 CATEG. MANUALE	
IL 19.07.1997 STATO CIVILE		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA PAR. 12P	
INDIRIZZO VIA S. L'ACQUARO, 27		DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.	
F. 122 - U. 122 - S. 122		COMUNE O PREFETTURA DATA	
VARIATIONE 357930		LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.	
TITOLO DI STUDIO		COMUNE DATA	
POSIZIONE MILITARE 339688389		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 30.09.2015	
INVALIDO CATEG.		MOTIVO FINE CONTRATTO	
PROFUGO PROVENIENTE DA		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO	
ORFANO VEDOVA		DOCUMENTI RESTITUITI	
PENSIONATO TESSERA N.		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI	
CARICHE SINDACALI		FIRMA	

[illegible]

RICEVUTA

Data invio : 01/10/2015 10.01.15

Codice comunicazione : 1407315200608518

Protocollo n. 608518 del : 01/10/2015

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n. 608518 del 01/10/2015
10.01.00

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P. sede legale	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	MRNGRL97L19L049P	Sesso	M
Cognome	MARANGIONE	Nome	GABRIELE
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	19/07/1997
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA S. D'ACQUISTO, 27		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA S. D'ACQUISTO, 27		

Livello istruzione

20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	30/07/2015	Data fine	30/09/2015
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	marinaio		
Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99	NO	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	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	5000	Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	30/09/2015	Codice causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	---------------------	------------

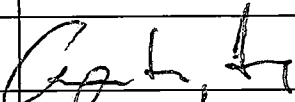
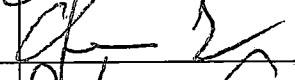
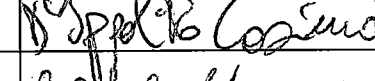
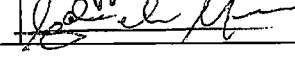
Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/10/2015 10.01.15	Versione	CO140110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

Taranto, lì 30/09/2015

Alla CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 30 SETTEMBRE 2015, dalla motonave "ADRIA" (VE 8363, tsl: 154,55, mp: 200X2- kw: 142x2, Ruolino del Comp. Mar. di Taranto n° 17753, serie XXI del 25/05/2010) e dalla motonave "CLODIA" (VE 8360, tsl 154,55, mp 200x2- kw 147x2, Ruolino del Comp. Mar. di Taranto n° 17752, serie XXI del 25/05/2010), vengono sbarcati i seguenti marittimi:

Cognome e Nome Codice fiscale	Compart.to Matricola	Qualifica	Data d'imbarco	Motivo sbarco	Firma
CAMMAROTO Agostino CMMGTN47T15L049T	13096/1 TA	Comandante	13/06/2015	Scadenza Contratto	
SAMMARCO Emiliano SMMMLN71S17L049A	13249 TA	Direttore di macchina	13/06/2015	Scadenza Contratto	
PARADISO Ignazio PRDGNZ83D22L049V	15306 TA	Marinaio	01/07/2015	Scadenza Contratto	
D'IPPOLITO Cosimo DPPCSM85D16L049F	13637 TA	Marinaio	15/07/2015	Scadenza Contratto	
MARANGIONE Gabriele MRNGRL97L19L049P	13627 TA	Marinaio	30/07/2015	Scadenza Contratto	

Ai citati marittimi entro il 31.10.2015 saranno riconosciute le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel mese di settembre c.a.

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

IL COMANDANTE o ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia



L'AUTORITA' MARITTIMA
ASSISTENTE AMM.VO
Marcello ANGIULLI

DIPENDENTI NAVE CLODIA E ADRIA								
SPETTANZA FERIE ANNO 2015								
N.	COGNOME	NOME	DATA ASSUNZIONE	SCADENZA CONTRATTUALE	TOTALE SPETTANZA	GODUTE AL 31/08/2015	godute al 10/09/2015	FERIE RESIDUE DA FRUIRE
1	SAMMARCO	EMILIANO	13/06/2015	30/09/2015	10,34	1,0		9,3
2	D'IPPOLITO	GIUSEPPE	13/06/2015	15/09/2015	7,50	1,0	5,00	1,5
3	D'IPPOLITO	FRANCESCO	13/06/2015	15/09/2015	7,50	1,0	7,00	-0,5
4	PARADISO	IGNAZIO	01/07/2015	30/09/2015	7,50	3,0		4,5
5	D'IPPOLITO	COSIMO	15/07/2015	30/09/2015	7,50	0		7,5
6	MARANGIONE	GABRIELE	30/07/2015	30/09/2015	5,00	0	1,00	4,0

Per rispondere alle Esigenze
 Visti i Decreti del 08/08/2015, invitare i
 lavoratori a percepire le ferie residue da
 fruire fino alla scadenza contrattuale
 ferie.
 08/09/2015 Qln

Prot. n. 15227
07 AGO. 2015

del:

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto MARANGONE CARRIELE dipendente di codesta Azienda chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

presso lo sportello del tesoriere

tramite emissione di assegni circolari

con accredito sul c/c n° _____

IBAN: IT 75 T 0103015803 PREP 96156375

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sul c/c n. _____ intrattenuto sino ad oggi con _____

Taranto, 07/08/2015

In Fede





Prot. az. n° 14.924/UP

Taranto; 04/08/2015

Ai Direttori di Macchina
Sammarco Alessandro
Smiraglia Andrea
Ai Marinai
D'Ippolito Giuseppe
D'Ippolito Francesco
Paradiso Francesco
D'Ippolito Cosimo
Marangione Gabriele

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Rimborso spese pasto giornaliero

Viste le richieste pervenute da una parte del personale in indirizzo, tenuto conto che al settore idrovie non è applicabile l'Accordo aziendale del 26/06/2013, istitutivo del buono pasto nei confronti del personale che opera nel Trasporto Pubblico Locale su gomma, si rende noto che l'Azienda procederà al riconoscimento, anche per il periodo già decorso, fin dall'avvio del servizio, al rimborso delle spese sostenute per un pasto giornaliero nella misura massima di € **9,00/giorno**, così come avvenuto nelle precedenti stagioni.

Il rimborso in questione spetterà soltanto nelle giornate in cui, a causa di una incompleta copertura organica dei rispettivi profili professionali, le SS.LL. hanno svolto, o dovranno svolgere, prestazioni di lavoro straordinario a copertura di turni, o frazioni di turni, eccedenti il proprio.

A tal riguardo, i lavoratori interessati dovranno trasmettere al protocollo aziendale, con apposita nota scritta, la documentazione fiscale delle spese sostenute per il titolo in questione. Si fa presente che la predetta documentazione dovrà indicare analiticamente i giorni a cui si riferisce.

Sarà cura dell'Area Esercizio effettuare un debito riscontro, tramite i turni di servizio giornaliero, e comunicare all'Area Personale e Retribuzioni il numero dei giorni di riferimento nei quali si è verificata la richiesta condizione e per i quali, quindi, è possibile far luogo al rimborso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. az. n° 14493/UP

Taranto, 29/07/2015

Al Sig.
MARANGIONE Gabriele
Via Salvo D'Acquisto, 27
74122 TARANTO

OGGETTO: Gestione servizio idrovie stagione 2015: assunzione in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato, a tempo pieno, dal 30/07/2015 al 30/09/2015 nel profilo professionale di "Marinaio"

Con riferimento a quanto in oggetto, visto l'esito positivo della visita medica preventiva d'imbarco a cui la S.V. si è sottoposta, in data 28/07/2015, si comunica la sua assunzione alle dipendenze dell'AMAT SpA. con contratto di lavoro a termine a tempo pieno.

Il presente contratto di lavoro decorrerà da domani, 30/07/2015, e si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, il 30/09/2015, quale ultimo giorno lavorativo.

Il contratto in esame è subordinato alla condizione risolutiva del persistere sia della sua condizione di idoneità specifica alle mansioni di marinaio, sia della relativa autorizzazione all'imbarco, rilasciata, dalla Capitaneria di Porto di Taranto.

In applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare, così come recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, ed in esecuzione del verbale d'accordo del 24/05/2007, sottoscritto tra l'AMAT S.p.A. e le OO.SS. di categoria, regolarmente depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "Marinaio", parametro 129, in servizio di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 3 (tre) settimane di servizio effettivo.

Eventuali sue dimissioni volontarie 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.

La S.V. avrà il compito di svolgere l'attività di "marinaio" a bordo delle due motonavi aziendali, Adria/Clodia (entrambe di stazza lorda di 141,7 tons), con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Comandante della motonave.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferròtranvieri - 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	€ 742,88
- 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.

Il suo 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 di categoria. La prestazione lavorativa dovrà essere effettuata nei turni e negli orari che le saranno comunicati.

La S.V. maturerà i giorni di ferie e le festività soppresse come indicate dalle disposizioni contrattuali vigenti.

L'AMAT S.p.A. ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora siano accertati rilevanti violazioni disciplinari da parte della S.V.

Per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, saranno applicate le disposizioni contenute negli Accordi nazionali vigenti, 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.

Il numero di matricola aziendale che le sarà attribuito è: 1919.

Si fa presente, altresì, che i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n° 7805057644; INAIL n° 71021230/20.

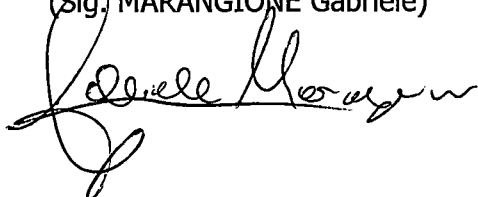
L'Ufficio Personale provvederà a fornirLe copia dei documenti di cui all'art. 12 del Regolamento All. "A" ed acquisire il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

La presente dovrà essere firmata per accettazione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Per accettazione
(Sig. MARANGIONE Gabriele)





Mod. PRI

MINISTERO DELLA SALUTE
MINISTRY OF HEALTH
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI
Healthcare assistance services to sailors

N° 1439090

☐ Ambulatorio SASN di

Outpatient facility of

☐ Medico fiduciario di TARANTO

Fiduciary physician of

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO
CERTIFICATE OF EXAMINATION PRIOR TO EMBARKATION

validità giorni tre dalla data del rilascio

validity: three days after issuance date

Cognome e nome: MARANGIONE GABRIELE C.F. MRNGRL97L19L049P
Name and surname Tax code no.Nato a TARANTO (TA) il 19/07/1997 Compartimento TARANTO
Born in on DivisionResidente a TARANTO (TA) VIA S D'AQUISTO
Residing at n.n. 27 Matricola 13627 Tessera n. Categoria MARINAIO
no. Registration no. Card no. CategoryReg./A.S.L. di appartenenza
Pertinent Reg./local health unitda imbarcarsi sulla nave CLODIA/ADRIA il 29/07/2015
to embark on the ship onArmatore AMAT SPA
ShipbuilderTurno Generale SI ☒ NO ☐ Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI ☐ NO ☐
General Shift YES ☒ NO ☐ Practises local and off-shore coastal fishing YES ☐ 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.**

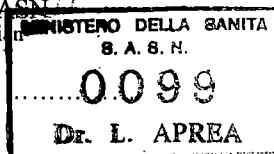
The undersigned, having been warned to conceal nothing, does hereby declare that he/she has no disorders of any kind, and the he/she feels the he/she is in the physical condition required for performing unconditioned service on board, and that no measure impeding embarkation has been adopted in his/her regard. The undersigned does also hereby declare under his/her own responsibility that he/she does not currently benefit from healthcare assistance refunded by IPSEMA.

The undersigned does also declare that he/she has been informed that:

- the healthcare assistance is insured in Italy and abroad by the Ministry of Health for the entire period of illness contracted during embarkation;
- seafaring personnel is entitled, in the areas without outpatient clinics run directly by the Ministry of Health or by fiduciary physicians, to access the support and assistance services of any local healthcare facility in whose territory the undersigned may be for reasons of service, pursuant to the second subsection of art. 6 of D.P.R. no. 620 of 31 July 1980;
- a copy hereof shall be transmitted to his/her local health unit, should the circumstances so require, for the purposes of suspension from the lists of those registered with said local health unit;
- **re-entry in the aforementioned lists shall be done at the initiative of the sailor, starting from the date of disembarkation.**

firma del marittimo:
Sailor's signature

GIUDIZIO DEL MEDICO
PHYSICIAN'S OPINION

Il marittimo è dichiarato
The sailor is hereby declaredABILE ☒
ABLE ☒INABILE ☐
UNABLE ☐Il marittimo
The sailorfirma
SignatureIl medico del SASN
The SASN physician
Sigillo e firma
Seal and signature
(APREA LUCIANO)Data e luogo... 28/07/2015
on

Copia per il datore di lavoro

Taranto, lì 30/07/2015

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

Oggetto: richiesta di imbarco a bordo delle m/n Clodia e Adria.

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 30/07/2015 e fino al 30/09/2015 sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed "ADRIA", armatore AMAT S.p.A. di Taranto, di T.S.L. 141,70, 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, sarà imbarcato il seguente marittimo:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
MARANGIONE Gabriele MRNGRL97L19L049P	Taranto 19/07/1997	VIA SALVO D'ACQUISTO, 27 74122 Taranto	Marinaio	13627 TA

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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



L'AUTORITA' MARITTIMA
ASSISTENTE AMM.VO

Marcetto ANGIULLI

Taranto, lì 30/07/2015

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

Oggetto: richiesta di imbarco a bordo delle m/n Clodia e Adria.

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 30/07/2015 e fino al 30/09/2015 sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed "ADRIA", armatore AMAT S.p.A. di Taranto, di T.S.L. 141,70, 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, sarà imbarcato il seguente marittimo:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
MARANGIONE Gabriele MRNGRL97L19L049P	Taranto 19/07/1997	VIA SALVO D'ACQUISTO, 27 74122 Taranto	Marinaio	13627 TA

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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



N. 466 d'Ordine (convenzione)

N. 1212 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

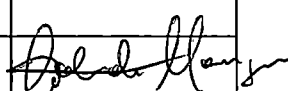
CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO

ASSISTENTE AMM.VO

L'anno 2015 il giorno 30 del mese di LUGLIO innanzi a noi Marcello ANGIULLI 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 della nave denominata CLODIA ed ADRIA, di T.S.L. 141.70, 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 della m/n CLODIA ed ADRIA dichiarano di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti nell'allegato contratto.

La presente convenzione è stipulata per il periodo (30/07/2015 – 30/09/2015)

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
MARANGIONE Gabriele	Taranto 19/07/1997	Via Salvo D'Acquisto, 27 Taranto	Marinaio	13627 TA	

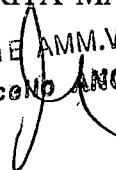
ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N. 630 ART. 50 COMMA 2 E D.L. 30.12.1997 N. 457 CONVERTITO IN L. IL 27. 05.1998 N.30 ART. 9 QUATER COMMA 2.

L'ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia



L'AUTORITA' MARITTIMA

ASSISTENTE AMM.VO
Marcello ANGIULLI



AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto MARANGONI GABRIEL dipendente di codesta Azienda
chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a
qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

presso lo sportello del tesoriere

tramite emissione di assegni circolari

con accredito sul c/c n° _____

IBAN: _____

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sul
c/c n. _____ intrattenuto sino ad oggi con _____

Taranto, 30.07.2015

In Fede

Oggetto : Consenso al trattamento dei dati personali

Spett.le

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

Via Cesare Battisti, 657

T A R A N T O

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

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO CARBISLE matr.n 1819 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, 30.07.2015

Firma leggibile

[Firma]

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

Il sottoscritto MARANGONIS GABRIELE
(cognome) (nome)

nato a TARANTO (TA) il 19.07.1997

residente a TARANTO (TA) in Via S. DIACONIS n. 24

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 TARANTO (TA) il 19.07.1997

Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio laurea triennale

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
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Gabriele Marangonis

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.

Spett.le AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti

Ufficio Segreteria

74100 TARANTO

Domanda di partecipazione

OGGETTO: SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO A TEMPO PIENO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI "MARINAIO" (servizio idrovie 2015)

il sottoscritto Marangione Gabriele nato a TARANTO (TA) il 19-07-97 residente a TARANTO (TA), Via SALVO D'ACQUISTO n. 27, C.A.P. 74122, tel. 394188394 codice fiscale MRNGRL97L19L049P

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per l'assunzione con contratto di lavoro a termine, a tempo pieno, nel profilo professionale di "Marinaio", parametro retributivo 129, deliberata dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con provvedimento n° 12 dell'11 marzo 2015.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR. n° 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, così come previste dall'art. 76 del DPR citato,

DICHIARA

- di essere nato a TARANTO (prov. TA) il 19-07-97 c.f. MRNGRL97L19L049P
- di essere residente in TARANTO alla via S. D'ACQUISTO al n° 27
- relativamente al requisito della cittadinanza (barrare la parte che interessa):
 - ☒ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 - ☐ di essere cittadino dello Stato di _____ (Stato appartenente alla Unione Europea) e di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
- di essere iscritto nel Registro delle Genti di Mare della Capitaneria di Porto di TARANTO alla matricola n° 13627 (allegare copia del libretto di navigazione);
- di essere in possesso della idoneità sanitaria richiesta per l'imbarco in corso di validità (visita biennale d'idoneità rilasciata da S.A.S.N. in data 29/04/2015);
- di aver maturato i 18 (diciotto) mesi di navigazione nei servizi di coperta, come da documentazione in mio possesso, nel periodo di seguito riportati:
22-03-2013 / 29-04-2015
- relativamente ai diritti civili e politici (barrare la parte che interessa):
 - ☒ di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di TARANTO (In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare di seguito i motivi: _____);

- ☐ di godere dei diritti civili e politici nel paese di appartenenza o di provenienza (in caso contrario indicare di seguito i motivi che ne impediscano o ne limitino il godimento: _____)

_____) (tale dichiarazione va barrata soltanto a cura dei cittadini degli Stati membri);

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione va resa limitatamente ai cittadini degli Stati membri della U.E.);
- di essere in regola nei confronti degli obblighi di leva (va dichiarato soltanto per i candidati di sesso maschile).
- relativamente alle condanne penali ed ai procedimenti pendenti (barrare la parte che interessa):

- ☒ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- ☐ di non avere riportato condanne penali, ma di avere i seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico: _____;

- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali (anche se sia intervenuta amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____, ma di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;

- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali (anche se sia intervenuta amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____ e di avere, altresì, i seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico: _____;

- relativamente al possesso dei titoli di preferenza da far valere a parità di punteggio, previsti dal D.P.R. n. 487/94, e successive modificazioni ed integrazioni (barrare la parte che interessa):

- ☒ di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n° 487/1994: 7 MESI DI NATI GIZIONE (allegare adeguata documentazione);

- ☐ di non essere in possesso di alcun titolo di preferenza previsto dall'art. 5 del DPR 487/1994.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del relativo bando di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo:

VIA S. SACQUISTO, 27, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, esonerando la Società da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità (la presente parte va compilata solo nel caso in cui non vi sia coincidenza con la residenza dichiarata)

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità, e più precisamente CARTA D'IDENTITÀ, specificare il documento) rilasciato da COM. DI TAVOLARA il 13/09/12.

☒ NO Allego alla presente una busta chiusa su cui è riportata la dicitura "Titoli di merito", con cui trasmetto la documentazione idonea a dimostrare il possesso dei titoli di merito di cui all'art. 5 del bando (barrare la parte che interessa).

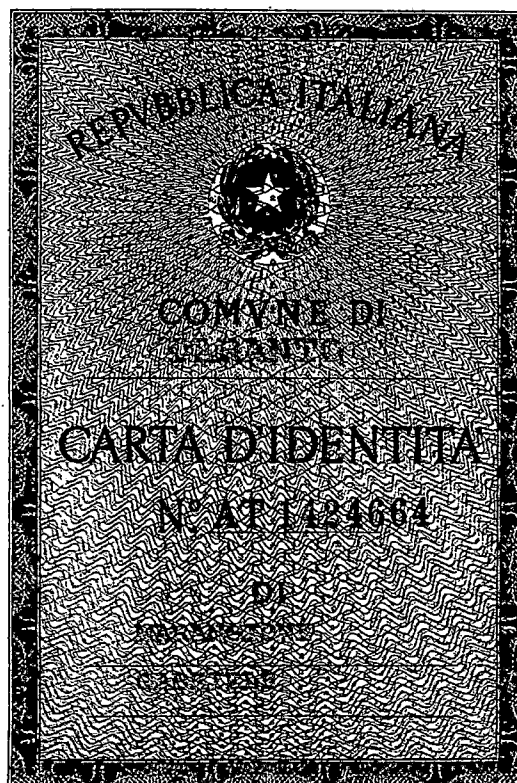
Autorizzo la Società al trattamento dei dati personali raccolti per le finalità relative alla selezione in oggetto.

Data
29/04/15

Firma
Gabriele Marazziti

Cognome MARANGIONE
 Nome GABRIELE
 nato il 19/07/1997
 (atto n. 13 p. 1 s. A)
 a Taranto (TA)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza TARANTO
 Via SALVO D'ACQUISTO, n. 27 i. 25
 Stato civile Libero di stato
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari.....


 Firma del titolare Gabriele Marangione
 Taranto 13/09/2012
 Il SINDACO
Renato Mille
 Impronta del dito
 indice sinistro



Mod. BN2/STCW

N° 1386466

Ministero della Salute

Ministry of health

Servizi assistenza sanitaria ai naviganti
Healthcare assistance services to sailors

Ambulatorio di
Outpatient facility of

Medico fiduciario di TARANTO
Fiduciary physician of

CERTIFICATO DI VISITA BIENNALE TWO-YEARS EXAMINATION CERTIFICATE

Il marittimo non ha patologie che possano essere aggravate dal servizio a bordo della nave o che lo rendano inidoneo al servizio a bordo o tali da mettere in pericolo la salute di altre persone a bordo? N

Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board? N

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 della legge n. 1602 del 1962 è da sottoporre a visita da parte della Commissione Medica Permanente di primo grado per il giudizio di competenza? S

Pursuant to the effects of art.8 of law n. 1602 del 1962 is to be examined by the level 1 Permanent Medical Commission for the appropriate opinion? Y

Data di emissione del certificato (gg/mm/aa): 29/04/2015

Data di scadenza del certificato (gg/mm/aa): 28/04/2016

Date of examination (dd/mm/yy): 29/04/2015

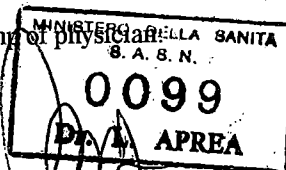
Certificate expiring date (dd/mm/yy): 28/04/2016

Il certificato ha validità biennale per maggiorenni

The certificate is valid for 2 years if the seafarer is 18 or older

Nome e titolo del medico / Name and degree of physician: APREA LUCIANO

Firma e timbro del medico / Signature and stamp of physician



TIMBRO UFFICIALE AUTORITA' RILASCIANTE
OFFICIAL STAMP OF THE ISSUING AUTHORITY

Firma del marittimo / Signature of seafarer:

Firmando il presente certificato medico il marittimo conferma che le informazioni fornite nel corso delle visite e riportate nei relativi moduli sono veritiere e che non vi sono state omissioni relative al proprio stato di salute. Conferma inoltre di essere stato informato relativamente al contenuto del certificato medico e al diritto di revisione dell'idoneità come previsto dalla convenzione STCW. Ai sensi della legge sulla privacy il marittimo autorizza il Medico indicato nel certificato, il medico di bordo, i medici del Ministero della Salute e le autorità marittime a prendere visione dei dati medici relativi al certificato emesso.

Signing the following medical certificate, the seafarer confirms that above information, as well as those provided during medical visits, is truthful and that he has not concealed anything about his state of health. He confirms to have been informed about the contents of the medical certificate and of the right to a review in accordance with STCW Convention. Following the law on privacy, the seafarer authorizes the above Physician, the Ship's Doctor, Sanitation Doctors and Maritime Authorities to be given information on his medical status based on this certificate

Da emettere in 3 originali (2 per il marittimo e 1 per il Medico)

To be issued in 3 original copies (2 to be handed to the seafarer and 1 for the Physician)



Mod. BN2/STCW

N° 1386466

Ministero della Salute

Ministry of health

Servizi assistenza sanitaria ai naviganti
Healthcare assistance services to sailors

Ambulatorio di
Outpatient facility of

Medico fiduciario di TARANTO
Fiduciary physician of

CERTIFICATO DI VISITA BIENNALE TWO-YEARS EXAMINATION CERTIFICATE

Emesso in conformità alla regola I/9 della Convenzione STCW '78 come emendata e alle linee guida ILO/IMO sugli esami medici per personale marittimo

Issued in compliance with STCW '78 Convention as amended, Regulation I/9, with ILO/IMO "Guidance on the Medical Examination for Seafarers"

Informazioni del marittimo Seafarer information

C.F. (Tax code): MRNGRL97L19L049P

Cognome e Nome (Last, first and middle name): MARANGIONE GABRIELE

Nato a (Born in): TARANTO (TA) Data di Nascita (gg/mm/aa) Date of Birth (Day/month/year): 19/07/1997

Sesso (M/F) - Gender: (Male / Female): M

Nazionalità (Nationality): ITALIA Tessera Nsiasn n:

L'identità del marittimo è stata verificata tramite / Seafarer has been identified through

Passaporto Nr.

Libretto di navigaz. Nr. 13627/TA

Carta d'identità Nr. AT1424664

Passport Nr.

Seaman's book Nr. 8800

Identity Card Nr.

Posizione a bordo / Capacity on board:

Coperta/Deck

Macchina/ Engine

Altro / Other

Esame Udito /Hearing

L'udito soddisfa i requisiti della STCW A-I/9 e succ. modif.? S In assenza di protesi l'udito è soddisfacente? S

Hearing meets medical standard in section A-I/9 as amended? Y Unaided hearing is satisfactory? Y

Esame Vista / Visual Acuity

Sono soddisfatti i requisiti previsti nella sezione A-I/9 della STCW e succ. modif.? S

Visual acuity meets standards in section A-I/9 of STCW as amended? Y

E' necessaria la correzione per soddisfare i requisiti della vista? N

Correction needed to meet the requirement of vision standard? N

La visione dei colori soddisfa i requisiti della sezione A-I/9 della STCW e succ. modif.? S

Colour vision meets standards in section A-I/9 of STCW as amended? Y

Data dell'ultimo test della visione dei colori (gg/mm/aa):

Date of last colour vision test (dd/mm/yy):

Il marittimo è idoneo all'imbarco? IDONEO

Seafarer is fit for duty? FIT

Il marittimo è idoneo ai compiti di vedetta?

Seafarer is fit for look out duties?

Non esistono limitazioni o restrizioni all'idoneità? S

No limitations or restrictions on fitness? Y

Se N, specificare le limitazioni o restrizioni - If N pls. Specify limitations or restrictions

NAVIGAZIONE COMPLESSIVA ACQUISTATATA SU NAVI MERCANTILI		NAVIGAZIONE	
		Mesi	Giorni
Dal al			
con la qualifica di			
con la qualifica di			
TOTALE			
MOVIMENTO D'IMBARCO E SBARCO		NAVIGAZIONE	
		Mesi	Giorni
Imbarcato a <u>Taranto</u> il <u>22/3/2015</u> in qualità di (1) <u>REOZZO / AVO ROSSONERI</u> sul (tipo della nave) (2) <u>M/S MICA</u> denominato <u>ANGELO CARMELO</u> iscritto al n. <u>TA 6698</u> de <u>I</u> matricola (3) di <u>TARANTO</u> potenza dell'apparato motore (cavalli asse o indicati) <u>KW-63,2</u> tonnellata stazza lorda <u>2,99</u> ruolo d'equipaggio (4) n. serie ruolo d'equipaggio (4) n. <u>17745</u> serie <u>221</u> rilasciato a <u>Taranto</u> il <u>24/3/2015</u> destinazione <u>PESCA</u> Bollo d'ufficio <u>CAPO SEZIONE A/S</u> <u>1° M. AL. R. C. L. L. MONACA</u>		<u>17-998</u> <u>26/3/2015</u> <u>Taranto</u>	<u>CAPO SEZIONE A/S</u> <u>1° M. AL. R. C. L. L. MONACA</u>
Sbarcato a il motivo avendo effettuato navigazione (6) Firma (5) Bollo d'ufficio			
Imbarcato a il in qualità di (1) sul (tipo della nave) (2) denominato iscritto al n. de matricola (3) di potenza dell'apparato motore (cavalli asse o indicati) tonnellata stazza lorda A riportare			

Per le note vedi pagina n. 4.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI

Compartimento Marittimo

di **TARANTO**

Circondario Marittimo

di **TARANTO**

FOGLIO PROVVISORIO DI NAVIGAZIONE
PER LA GENTE DI MARE DI ⁽¹⁾ **PRIMA** CATEGORIA

rilasciato al Signor **MARANO Gabriele**

nato a **TARANTO** il **19 luglio 1997**

domiciliato a **TARANTO** - **Via Salvo D'Aquisto n° 27**

iscritto nelle matricole della gente di mare del (2)

COMPARTIMENTO MARITTIMO di **TARANTO**

in qualità di **COZZO** al n. **13627**

per (3) **1ª IMMATRICLAZIONE**

Gruppo Sanguigno: Fattore **B** Rh **Positivo**

CONTRASSEGNI

Statura m. **1,70** Occhi **CASTANI**

Capelli **CASTANI** Naso **REGOLARE**

Ciglia **CASTANE** Viso **REGOLARE**

Fronte **REGOLARE** Colorito **ROSSO**

Segni particolari **Nessuno**

Taranto **19 febbraio 2013**

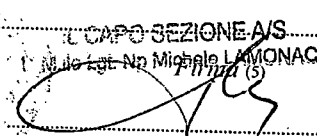
IL COMANDANTE DEL PORTO

IL COMANDANTE
CARLO F. ALBERTI



	1	2	3	4	5
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(1) Indicare la categoria con il numero scritto in lettere maiuscole.
(2) Compartimento o Circondario.
(3) Art. 225 Regolamento.

NAVIGAZIONE COMPLESSIVA ACQUISTATATA SU NAVI MERCANTILI		NAVIGAZIONE	
		Mesi	Giorni
Dal al			
con la qualifica di			
con la qualifica di			
TOTALE			
MOVIMENTO D'IMBARCO E SBARCO		NAVIGAZIONE	
		Mesi	Giorni
Imbarcato a <u>TORONTO</u> il <u>22/3/2013</u> in qualità di (1) <u>MONO / AIUTO MONONISTA</u> sul (tipo della nave) (2) <u>PIRELLA</u> denominato <u>ANGELO GABRIEL</u> iscritto al n. <u>TA 6688</u> de i matricola (3) di <u>TANARO</u> registro potenza dell'apparato motore (cavalli asse o indicati) <u>63,2</u> tonnellata stazza lorda <u>2,00</u> ruolo d'equipaggio (4) n. serie ruolino d'equipaggio (4) n. <u>17745</u> serie <u>221</u> rilasciato a <u>TORONTO</u> il <u>24/3/2010</u> destinazione <u>PESCA</u> Bollo d'ufficio 		<u>17-800-221</u> <u>26/3/2013</u>	L CAPO SEZIONE AIS 1° M. Lot. No Michele LAMONACA
Sbarcato a il motivo avendo effettuato navigazione (6) Bollo d'ufficio Firma (5)			
Imbarcato a il in qualità di (1) sul (tipo della nave) (2) denominato iscritto al n. de matricola (3) di registro potenza dell'apparato motore (cavalli asse o indicati) tonnellata stazza lorda Bollo d'ufficio A riportare			

Per le note vedi pagina n. 4.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI

Compartimento Marittimo

di TARANTO

Circondario Marittimo

di TARANTO

FOGLIO PROVVISORIO DI NAVIGAZIONE
PER LA GENTE DI MARE DI ⁽¹⁾ Prima **CATEGORIA**

rilasciato al Signor YAGANCIANO Gabrile

nato a TARANTO il 19/uglio 1997

domiciliato a TARANTO - Via Salvo D'Aquisto, n° 27

iscritto nelle matricole della gente di mare del (2)

CONPARTIMENTO MARITTIMO di TARANTO

in qualità di Prozio al n. 13627

per (3) 1^a IMMATRICOLAZIONE

Gruppo Sanguigno: Fattore 8 Rh Positivo

CONTRASSEGNI



	1	2	3	4	5
0					
1	✓				
2				✓	
3		✓			
4					
5					
6			✓		
7					
8					✓
9	✓				

Statura m. 1.70 Occhi CASANI

Capelli CSTANI Naso R300428

Ciglia CASINO Viso REGOLARE

Fronte Resouce Colorito rojo

Segni particolari NZSSU NO

Tarango. : 19. febbraio 2013

IL COMANDANTE DEL PORTO

~~EL COMANDANTE
C.V. (CH) ROBERTO~~

- (1) Indicare la categoria con il numero scritto in lettere maiuscole.
(2) Compartimento o Circondario.
(3) Art. 225 Regolamento.

 N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.		DOMANDA DI FERIE	
N. 0028038			
Il sottoscritto <u>SANNAPO ENILIANO</u>			
qualifica di <u>DIRETTORE DI MACCHINA</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>9</u> ferie riferite al			
gg. <u>01-09-2015</u> <u>AC</u> <u>29-09-2015</u>			
Data <u>9-9-2015</u>		Firma <u>IL COMANDANTE</u> <u>Agostino Cammaroto</u>	
IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE Disp. Ferie N. VISTO	V. IL DIRETTORE

 N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.		DOMANDA DI FERIE	
N. 0028040			
Il sottoscritto <u>DIPPOLITO COSIMO</u>			
qualifica di <u>MARINAI</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>7</u> ferie riferite al			
gg. <u>23-9-2015</u> <u>AC</u> <u>29-9-2015</u>			
Data <u>9-9-2015</u>		Firma <u>IL COMANDANTE</u> <u>Agostino Cammaroto</u>	
IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE Disp. Ferie N. VISTO	V. IL DIRETTORE

 N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.		DOMANDA DI FERIE	
N. 0028042			
Il sottoscritto <u>MARANGONE GABRIELE</u>			
qualifica di <u>MARINAI</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>4</u> ferie riferite al			
gg. <u>dal 26-9-2015</u> <u>AL</u> <u>29-9-2015</u>			
Data <u>9-9-2015</u>		Firma <u>IL COMANDANTE</u> <u>Agostino Cammaroto</u>	
IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE Disp. Ferie N. VISTO	V. IL DIRETTORE

 N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.		DOMANDA DI FERIE	
N. 0028041			
Il sottoscritto <u>PARADISO IGNAIO</u>			
qualifica di <u>MARINAI</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>4</u> ferie riferite al			
gg. <u>dal 26-9-2015</u> <u>AL</u> <u>29-9-2015</u>			
Data <u>9-9-2015</u>		Firma <u>IL COMANDANTE</u> <u>Agostino Cammaroto</u>	
IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE Disp. Ferie N. VISTO	V. IL DIRETTORE

 N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.		DOMANDA DI FERIE	
N. 0028035			
Il sottoscritto <u>MARANGONE GABRIELE</u>			
qualifica di <u>MARINAI</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>1</u> ferie riferite al			
gg. <u>12-9-2015</u>			
Data <u>6-9-2015</u>		Firma <u>IL COMANDANTE</u> <u>Agostino Cammaroto</u>	
IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE Disp. Ferie N. VISTO	V. IL DIRETTORE

 N.B. Il riconoscimento del diritto alle ferie, è subordinato alla disponibilità delle stesse ed alle esigenze di servizio.		DOMANDA DI FERIE	
N. 0028039			
Il sottoscritto <u>DIPPOLITO GIUSEPPE</u>			
qualifica di <u>MARINAI</u>			
chiede che gli vengano concessi n. <u>1</u> ferie riferite al			
gg. <u>13-9-2015</u>			
Data <u>9-9-2015</u>		Firma <u>IL COMANDANTE</u> <u>Agostino Cammaroto</u>	
IL CAPO UFFICIO	IL CAPO AREA	AREA PERSONALE Disp. Ferie N. VISTO	V. IL DIRETTORE

Handwritten notes:

ALCANTARA

castelle lenti

infenti

RICEVUTA

Data invio : 29/07/2015 14.44.32

Codice comunicazione : 1407315200471857

Protocollo n. 471857 del : 29/07/2015

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n. 471857 del 29/07/2015
14.45.00

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P. sede legale	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	MRNGRL97L19L049P	Sesso	M
Cognome	MARANGIONE	Nome	GABRIELE
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	19/07/1997
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA S. D'ACQUISTO, 27		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA S. D'ACQUISTO, 27		

Livello istruzione

20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	30/07/2015	Data fine	30/09/2015
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	marinaio		
Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99	NO	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	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	5000	Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	29/07/2015 14.44.32	Versione	CO140110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

Prot. az. n° 11330/UP

TARANTO, 27 LUG. 2015

Egr.
Dr. Luciano Aprea
Via Cavallotti, 82
TARANTO
74121
e p.c. Al Sig.
MARANGIONE Gabriele

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si comunica che il giorno 28/07/2015, alle ore 17:00, si presenterà presso il Suo studio, il signore di seguito indicato, per essere sottoposto alla prescritta visita medica preventiva per l'imbarco del 29/07/2015, sulle motonavi CLODIA e/o ADRIA:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA	CODICE FISCALE
MARANGIONE Gabriele	Marinaio	Taranto	13627	MRNGRL97L19L049P

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Marangione Gabriele

Via Salvo D'Acquisto, 27

74122, Lama (TA)

Alla Sptt.le AMAT S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74123, Taranto

OGGETTO: RECLAMO INERENTE LA GRADUATORIA PER SELEZIONE PUBBLICA DI 5 MARINAI

Con la presente il sottoscritto Marangione Gabriele nato a Taranto il 19/07/97 ivi residente in Via Salvo D'Acquisto 27, 74122 Lama (Taranto) reclamo quanto suddetto in quanto nllarduatoria risulta avere punti 0, evidentemente da un erronea valutazione dei titoli di merito in quanto alla data di presentazione della domanda per il bando in oggetto risultavo aver maturato mesi di navigazione 25 che moltiplicati per 0,4, il valore del punteggio bando in oggetto, ho maturato punti 10. Pregasi accertare tale discrepanza e correggere la graduatoria sulle dichiarazioni della presente. Inoltre, si rammenta che, la qualifica professionale di Marinaio così come stabilito da regolamento può essere espletata dal marittimo che ha navigato nel settore di coperta per mesi 24 di navigazione complessivi nei quali almeno 12 di coperta

TARANTO il 16/06/2015

AMAT
Prestare la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. 11209

16 GIU. 2015

AM	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
ASM	Commerciale / Marketing	☐
OD	Responsabile Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☒
SC	Area CDP SPAR SINISTRA	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
CA	Staff Contabile	☐

IN FEDE

Gabriele Marangione

COPIA TELEGRAMMA

CTR - Via Rocc Pirri, 26 - 90133 Palermo

DATI TELEGRAMMA:

MITTENTE:

CTR di origine: PA

Telegramma nr. 014/5E

del 29/06/2015 ore 15:05

importo (IVA inclusa) in Euro 0.00

(diritto di fonodettatura escluso)

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA0001
RF1508924800010009 01 GEOP
11150254 MGA76655000024
1 2 A

COPIA DEL TESTO DEL TELEGRAMMA

Pag.01 di 02

ZCZC 014/5E

90100 PALERMOFONO 114 29 1505

NT

SIG. MARANGIONE GABRIELE

VIA SALVO D'ACQUISTO 27

74122 LAMA

POSTE ITALIANE S.P.A. SI SCUSA PER IL DISSERVIZIO ORIGINATO
IN FASE DI ACCETTAZIONE DEL TELEGRAMMA.

ERRATA CORRIGE TLG RELATIVA A:

TELEGRAMMA N. 134043052934

ACCETTATO DA ATS OUL

IL GIORNO 29/06/15 ALLE ORE 09:29

OGGETTO : SELEZIONE PUBBLICA , PER SOLI TITOLI RELATIVA
ALL'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO A
TEMPO PIENO , DI N. 5 MARINAI PARAMETRO RETRIBUTIVO 129 EX CCNL
AUTO FERROTRANVIERI ED INTERNAVIGATORI :ESCLUSIONE .
SI COMUNICA CHE A SEGUITO RIESAME DELLA SUA DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE , LA S.V. , E' STATA ESCLUSA DALLA SELEZIONE IN
OGGETTO PER MANGATO POSSESSO DEL REQUISITO DELLA MAGGIORE ETA' .
SEGUE RACCOMANDATA A/R . DISTINTI SALUTI

IL PRESIDENTE

DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

ING. GIOVANNI MATICHECCHIA

NNNN

INFORMAZIONI ALLA CLIENTELA

Grazie per aver usato il nostro servizio telegrammi

La informiamo che oggi con il servizio Certofax puo' inviare documenti dal suo apparecchio fax con la garanzia della inalterabilita' dei dati di trasmissione e del contenuto, conferendo agli stessi un maggior valore probatorio. Il servizio e' accessibile digitando il numero 899100097 e seguendo le indicazioni del menu vocale. La copia del fax, completa di tutti i dati, viene archiviata da Poste Italiane per 10 anni e potra' essere richiesta sia dal mittente che dal destinatario. Il pagamento puo' essere effettuato con addebito su bolletta telefonica o con fatturazione mensile, sottoscrivendo un contratto dedicato. Per maggiori informazioni consulti il sito www.poste.it o chiami il numero verde 803160.

Per reclami relativi al servizio e' possibile rivolgersi al numero telefonico 803160 fornendo i "dati telegramma".

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO : - A TEMPO DETERMINATO

17/3/2013

L'anno 2013 il giorno 22 del mese di Marzo le parti contraenti hanno dichiarato innanzi al _____ Ufficiale di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare, concordemente ed esplicitamente alla presenza dei testimoni per la stipulazione del presente contratto d'imbarco sulla imbarcazione adibita ad uso speciale conto proprio denominata "ANGELO GABRIELE" iscritta al nr. TA 4698 dei RR.NN.MM. & GG. della Capitaneria di Porto di TARANTO di proprietà del Sig. MARANGIONE Emanuele residente in Taranto Via Salvo D'Acquisto, n.27, C.F. MRNMNL61B20L049Y.

La presente convenzione è stipulata a Tempo Determinato a Taranto con decorrenza dal 22/03/2013.

Cognome Codice Fiscale	Nome	Matr. Categ.	Comp.to	Data di nascita	Qualifica d'imbarco	N° Tesserino Pescatori	Firma Marittimo
MARANGIONE MRNMNL61B20L049Y	Emanuele	13419/I	TARANTO	20/02/1961 Res. Taranto Via Salvo D'Acquisto 27	Com.te e Dir. di Macch.		<i>Emanuele Marangione</i>
MARANGIONE MRNGRL97L19L049P	Gabriele	13627/1	TARANTO	19/07/1997 Res. Taranto Via Salvo D'Acquisto 27	Mozzo e aiuto motorista		<i>Gabriele Marangione</i>

Il Proprietario/L'Armatore
Il Comandante della M/n

Marangione Emanuele

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

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N.630 ART.50 COMMA 2
E D.L. 30.12.1997 N.457 CONVERTITO IN L. IL 27.05.1998 N.30 ART.9 QUATER COMMA 2.



L'Autorità Marittima

2° Capo Np
Luigi SPINA

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO : - A TEMPO DETERMINATO

17/11/13

L'anno 2013 il giorno 22 del mese di Marzo le parti contraenti hanno dichiarato innanzi al

Uff. di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare, concordemente ed esplicitamente alla presenza dei testimoni per la stipulazione del presente contratto d'imbarco sulla imbarcazione adibita ad uso speciale conto proprio denominata "ANGELO GABRIELE" iscritta al nr. TA 4698 dei RR.NN.MM. & GG. della Capitaneria di Porto di TARANTO di proprietà del Sig. MARANGIONE Emanuele residente in Taranto Via Salvo D'Acquisto, n.27, C.F. MRNMNL61B20L049Y.

La presente convenzione è stipulata a Tempo Determinato a Taranto con decorrenza dal 22/03/2013.

Cognome Codice Fiscale	Nome	Matr. Categ.	Comp.to	Data di nascita	Qualifica d'imbarco	N° Tesserino Pescatori	Firma Marittimo
MARANGIONE MRNMNL61B20L049Y	Emanuele	13419/I	TARANTO	20/02/1961 Res. Taranto Via Salvo D'Acquisto 27	Com.te e Dir. di Macch.		<i>Emanuele Marangione</i>
MARANGIONE MRNGRI97L19L049P	Gabriele	13627/I	TARANTO	19/07/1997 Res. Taranto Via Salvo D'Acquisto 27	Mozzo e aiuto motorista		<i>Gabriele Marangione</i>

Il Proprietario/L'Armatore
Il Comandante della M/n

Emanuele Marangione

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

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N.630 ART.50 COMMA 2
E D.L. 30.12.1997 N.457 CONVERTITO IN L. IL 27.05.1998 N.30 ART.9 QUATER COMMA 2.

L'Autorità Marittima
Luigi SPINA
2° Capo Np



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI

Compartimento Marittimo

di **TARANTO**

Circondario Marittimo

di **TARANTO**

FOGLIO PROVVISORIO DI NAVIGAZIONE
PER LA GENTE DI MARE DI ⁽¹⁾ **PREMA** **CATEGORIA**

rilasciato al Signor **MARANGIO B. Gabriele (MRNGRL97L19L0492)**
nato a **TARANTO** il **19 luglio 1997**
domiciliato a **TARANTO** - **Via Salvo D'Aquisto, n° 27**

iscritto nelle matricole della gente di mare del (2)

COMPARTIMENTO

MARITTIMO di

TARANTO

in qualità di

MOZZO

al n

13627

per (3)

1ª IMMATRICLAZIONE

Gruppo Sanguigno **Fattore 8 Rh** **Positivo**
CONTRASSEGNI



	1	2	3	4	5
0					
1	0				
2				0	
3		0			
4					
5					
6			0		
7					0
8					
9					

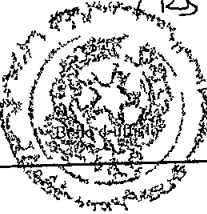
Statura m **1,70** Occhi **CASTANI**
Capelli **CASTANI** Naso **REGOLARE**
Ciglia **CASTANI** Viso **REGOLARE**
Fronte **REGOLARE** Colorito **ROSSO**
Segni particolari **Nessuno**

Taranto il 19 febbraio 2013

IL COMANDANTE DEL PORTO

IL COMANDANTE
CVICL **ROBERTO**

- (1) Indicare la categoria con il numero scritto in lettere maiuscole
(2) Compartimento o Circondario
(3) Art 225 Regolamento

MOVIMENTO D'IMBARCO E SBARCO		NAVIGAZIONE	
		Mesi	Giorni
Riporto ruolo d equipaggio (4) n ruolino d equipaggio (4) n <u>(17914 A321X) / 17913 (Codu)</u> XXI rilasciato a <u>17/06/2013</u> destinazione <u>TRAFFICO Pass</u>  Firma (5) <u>ASSISTENTE AL NAVIGAZIONE</u> <u>MARCO ANGIULLI</u>			
Sbarcato a <u>il</u> motivo avendo effettuato navigazione (6) Firma (5) Bollo d ufficio			
Imbarcato a <u>il</u> in qualita di (1) sul (tipo della nave) (2) denominato iscritto al n <u>de</u> <u>matricola</u> (3) di <u>registro</u> potenza dell apparato motore (cavalli asse o indicati) tonnellata stazza lorda ruolo d equipaggio (4) n <u>serie</u> ruolino d equipaggio (4) n <u>serie</u> rilasciato a <u>il</u> destinazione Firma (5) Bollo d ufficio			
Sbarcato a <u>il</u> motivo avendo effettuato navigazione (6) Firma (5) Bollo d ufficio			
TOTALE NAVIGAZIONE			

ANNOTAZIONI VARIE

(Titoli professionali nulla osta all'imbarco su navi di bandiera estera ecc)

ANNOTAZIONI DEGLI UFFICI DI COLLOCAMENTO

NOTE

- (1) Indicare la qualifica specifica a bordo es padrone marittimo da 1° ufficiale da nostromo motorista da 1° ufficiale da sottufficiale cuoco da 1° e 2° cuoco cuoco unico ecc
- (2) Indicare chiaramente la dizione specifica risultante dalle carte di bordo avendo cura di evitare indicazioni generiche
- (3) Cancellare con un trattino la parola non utilizzata
- (4) Ruolo d'equipaggio per le navi maggiori e ruolino d'equipaggio per le navi minori
- (5) Convalidare la firma con il timbro personale del funzionario e timbro tondo
- (6) Indicare ai fini del 2° comma dell'art 298 Reg navigazione di pesca costiera o di pesca mediterranea o di pesca atlantica navigazione locale (art 260 Reg) navigazione Stato (art 259 Reg) navigazione mediterranea, navigazione Mar Nero navigazione oceanica rimorchio in porto rimorchio d'altura ecc