

DIPENDENTE

NIPOLINO FRANCESCO

DPPENCIBILC24LOH9U

MATRICOLO
N. 1904

NAT. A TARANTO
IL 24.07.1981 STATO CIVILE
INDIRIZZO VIA FOGAZZARON M^o 1
74121 TARANTO TEL.
VARIATIONE
3209520752 TEL.
TITOLO DI STUDIO
POSIZIONE MILITARE
333323
INVALIDO CATEG.
PROFUGO PROVENIENTE DA
ORFANO VEDOVA
PENSIONATO TESSERA N.
CARICHE SINDACALI

DATA DI ASSUNZIONE 11.06.2014 CATEG. PAR. 129
NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA MANUALE
DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.
COMUNE O PREFETTURA DATA
LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.
COMUNE DATA
☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 15.09.2014
MOTIVO SCADENZA CONTRATTUALE
DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO
DOCUMENTI RESTITUITI
DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI
FIRMA

[illegible]

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

Il sottoscritto IPPOLITO FRANCESCO, nato a TARANTO
(prov. TA) il 24.07.1981 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via FOGAZZARO n.1

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 11 6 2014
(giorno) (mese) (anno)

☒ - 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, 10.06.2014

Il Dichiarante

Ippolito Francesco

RICEVUTA

Data invio : 17/09/2014 14.14.05

Codice comunicazione : 1407314200579999

Protocollo n. 579999 del : 17/09/2014

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 579999 del 17/09/2014

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	DPPFNC81L24L049U	Sesso	M
Cognome	D'IPPOLITO	Nome	FRANCESCO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	24/07/1981
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 MASACCIO N 37		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA MASACCIO N 37		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	11/06/2014	Data fine	15/09/2014
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)	Marinai di coperta		
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	15/09/2014	Codice causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	---------------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	17/09/2014 14.14.05	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 15/09/2014

Alla CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 15 SETTEMBRE 2014, 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
D'IPPOLITO Francesco DPPFNC81L24L049U	13122 TA	Marinaio	11/06/2014	Scadenza Contratto	<i>[Signature]</i>
MARANGIONE Angelo MRNNGI86B02L049F	13405/1 TA	Marinaio	18/06/2014	Scadenza Contratto	<i>[Signature]</i>

Ai citati marittimi entro il **31.10.2014** 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

V° L'AUTORITA' MARITTIMA



CAPITANERIA DI PORTO - TARANTO

Capo CI No Francesco VIRDIS

15 SET 2014

Taranto, lì 11/06/2014

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 **11/06/2014 e fino al 15/09/2014** sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed "ADRIA", armatore AMAT S.p.A. 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
D'IPPOLITO Francesco DPPFNC81L24L049U	Taranto 24.07.1981	Via A. Volta n. 77 74121 TARANTO	Marinaio	13122 TA

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

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

L'AUTORITA' MARITTIMA



C° 1a Classe Np
Roberto De BARTOLOMEO

N. 273 d'Ordine (convenzione)

N. 299 di Repertorio (atti)

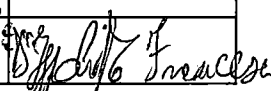
Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO

L'anno 2014 il giorno 11 del mese di GIUGNO 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 della nave denominata 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 della m/n CLODIA ed ADRIA dichiarano di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti dal CCNL (giusto accordo del 24/05/2007 sottoscritto tra AMAT S.p.A. e le rappresentanze sindacali del settore marittimo).

La presente convenzione è stipulata per il periodo (11/06/2014 – 15/09/2014)

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
D'IPPOLITO Francesco DPPFNC81L24L049U	Taranto 24.07.1981	Via Alto Volta n. 77 74121 Taranto	Marinaio	13122/1 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.

Data lettura del contenuto degli allegati contratti sottoscritti che, ad ogni fine ed effetto si intendono come testualmente riprodotti 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° 1a Classe Np
Roberto De Bartolomeis

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto D'IPPOLITO FRANCESCO 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° POSTE E TELECOMUNICAZIONI

IBAN: IT 53 X 07001 15800 00 100 694 5321

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, 10.06.2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13410
del 20 GIU. 2014

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	☐
IMAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

In Fede

D'ippolito Francesco

Ditta : 1

Io sottoscritto **MIPPOLITO FRANCESCO**

LUGO DI NASCITA **Taranto** **Provincia** **TA** **Data di nascita** **24.07.1981** **Codice fiscale** **0PPFNC81C24LOH9U**

Residente **Taranto** **Domicilio fiscale all'1/1/2009 (Comune, Prov.)** **VIA FOGAZZARO n. 1 - Taranto**

Dipendente/Collaboratore della ditta **Azienda per la Mobilità nell'Area d** **Stato civile** **CONIUGATO** **TITOLO DI STUDIO** **LIC. MEDIA**

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

Se sì, indicare la data: 1

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

(contrassegnare le caselle che interessano):

☒ **LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI** 3

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

Detrazione minima 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	Num. mesi a carico	Dal mese / Al mese
BOSA ALESSANDRA TARANTO 5.10.1983	0PPFNC81C24LOH9U	4	GIU / SET.

☒ **FIGLI A CARICO:** 6

Cognome e nome Luogo (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	Num. mesi a carico	Dal mese / Al mese	al 100%	al 50%	Disabile
MIPPOLITO CAROLINA TARANTO 20.08.2000	0PPCLN00760LOH9A	4	GIU / SET.	X		
MIPPOLITO MARIA FRANCESCA PA TARANTO 30.05.2007	0PPNFR07570LOH9Z	4	GIU / SET.	X		

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	Num. mesi a carico	Dal mese / Al mese	% di spettanza

☐ **REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO** per l'attribuzione delle detrazioni dall'imposta lorda: € _____
(Se il reddito complessivo dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà applicato quello di lavoro)

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

☐ **APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIÙ ELEVATA:** % _____
(Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata).

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

DICHIARO

☐ di avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro(oppure) ☐ di non avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro.☐ di non essere pensionato (oppure)☐ di essere pensionato Cat. _____ N. _____

10

CHIEDO

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

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

DATA

10.06.2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Mippolito Francesco

Prot. az. n° 12'637/UP

Taranto, 10/06/2014

74121

Al Sig.
D'Ippolito Francesco
Via Fogazzaro, n° 1
TARANTO

OGGETTO: Gestione servizio idrovie stagione 2014: assunzione in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato, a tempo pieno, dall' **11/06/2014** al **15/09/2014** 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 odierna, 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, **11/06/2014**, e si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, il **15/09/2014**, 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 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	€ 742,88
- C.A.U.	€ 43,89
- Indennità di mensa	€ 16,53
- Indennità di contingenza	€ 530,19
- T.D.R.	€ 38,07

oltre alle 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 tempestivamente comunicati.

La S.V. maturerà i giorni di ferie e le festività sopresse 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: **1'904**.

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

L'Ufficio Personale provvederà, infine, 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 Mathecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Per accettazione,
(Sig. D. T. Polito Francesco)

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 Alipolito Francesco matr.n 333323 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

Alipolito Francesco

Luogo e data

Taranto, 10.05.2014

Firma leggibile Alipolito Francesco

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

Il sottoscritto DI IPPOLITO FRANCESCO
(cognome) (nome)
nato a Taranto (TA) il 24.07.1981
residente a Taranto (TA) in Via FOGAZZARO n. 1

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'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 24.07.1981
Di essere residente a Taranto
Di essere cittadino italiano
Di godere dei diritti civili e politici
Di essere in possesso del titolo di studio Lic. Mag.
Di essere in possesso della patente di guida di categoria 2 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, 10.06.2014
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Di Ippolito Francesco

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.

RICEVUTA

Data invio : 10/06/2014 16.25.01

Codice comunicazione : 1407314200353303

Protocollo n. 353303 del : 10/06/2014

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 353303 del 10/06/2014

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	DPPFNC81L24L049U	Sesso	M
Cognome	D'IPPOLITO	Nome	FRANCESCO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	24/07/1981
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 MASACCIO N 37		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA MASACCIO N 37		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	11/06/2014	Data fine	15/09/2014
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)	Marinai di coperta		
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	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	10/06/2014 16.25.01	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° 12686UP

TARANTO, 10 GIU. 2014

Egr.
Dr. Luciano Aprea
Via Cavallotti, 82
74121 TARANTO

e p.c. Ai Sigg.ri
CAMMAROTO Agostino
SAMMARCO Emiliano
MARANGIONE Emanuele
D'IPPOLITO Giuseppe
PARADISO Ignazio
D'IPPOLITO Francesco

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si comunica che il giorno 10/06/2014, alle ore 15:00, si presenteranno presso il Suo studio i signori di seguito indicati, per essere sottoposti alle prescritte visite mediche preventive per l'imbarco del 11/06/2014, sulle motonavi CLODIA e/o ADRIA:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA	CODICE FISCALE
CAMMAROTO Agostino	Comandante	Taranto	13096/1	CMMGTN47T15L049T
SAMMARCO Emiliano	Direttore di macchina	Taranto	13249	SMMMLN71S17L049A
MARANGIONE Emanuele	Direttore di macchina	Taranto	13419/1	MRNMNL61B20L049Y
D'IPPOLITO Giuseppe	Marinaio	Taranto	9373	DPPGPP60A26 L049N
PARADISO Ignazio	Marinaio	Taranto	13506	PRDGNZ83D22L049V
D'IPPOLITO Francesco	Marinaio	Taranto	13122	DPPFNC81L24L049U

Si chiede, ai sensi della normativa vigente, di sottoporre i Sigg.: CAMMAROTO Agostino, SAMMARCO Emiliano e MARANGIONE Emanuele a controllo tossicologico, in relazione alle qualifica sopra indicata.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)