

DIPENDENTE <u>ISL USCETTO ANDREA</u>		MATRICOLA N. <u>1817</u>	
NAT. <u>A</u> <u>TARANTO</u>		DATA DI ASSUNZIONE <u>24.04.2008</u> CATEG. <u>MARINARO</u>	
IL <u>16.03.1964</u> STATO CIVILE _____		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. _____ DATA _____	
INDIRIZZO <u>VIA T. USCULLIO M. 23/c</u>		DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ N. _____	
<u>SAN GIORGIO Ionico</u> TEL. _____		COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____	
VARIAZIONE _____		LIBRETTO DI LAVORO N. _____ QUALIFICA _____ CAT. _____	
<u>330106</u> TEL. _____		COMUNE _____ DATA _____	
TITOLO DI STUDIO _____		☐ LICENZIAMENTO ☒ DIMISSIONI DATA <u>20.09.2008</u>	
POSIZIONE MILITARE _____		MOTIVO <u>SCADENZA CONTRATTUALI</u>	
INVALIDO _____ CATEG. _____		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____	
PROFUGO PROVENIENTE DA _____		DOCUMENTI RESTITUITI _____	
ORFANO _____ VEDOVA _____		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI _____	
PENSIONATO _____ TESSERA N. _____		FIRMA _____	
CARICHE SINDACALI _____			

[illegible]

1817



Prot. N° 6188 /UP

Taranto, 01 APR. 2009

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

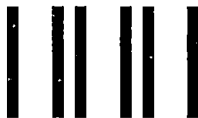
Oggetto: Dichiarazione stragiudiziale. Vs. nota del 16/03/2009.

In riscontro alla Vs. richiesta in oggetto, pervenuta presso i nostri uffici in data 25/03/2009, si comunica che il nominativo da Voi indicato nella persona del Sig. DEL VECCHIO Andrea nato a Taranto il 16/03/1964 c.f.: DLV NDR 64C16 L049M non è più ns. dipendente dal 20/09/2008 in quanto dimesso per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

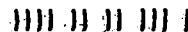
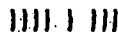
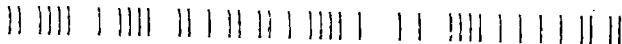
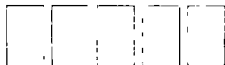


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

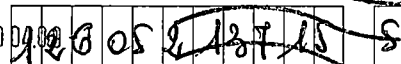


Assicurata

Euro

BOLOGNA CME
Poste

10



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
EQUITALIA "PRAGMA" Riscossione S.p.A.
Casella Postale n. 108
43044 - COLLECCHIO (PR)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. N° **5601**
Del **25 MAR. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature]



59
ZVV01-1-138/2
DCOOS1341
RV380901

SPETTABILE
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
RANTO SPA
VIA BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



TARANTO

,16/03/2009

DICHIARAZIONE STRAGIUDIZIALE

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

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

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

Cordiali saluti

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

[Handwritten signature: Fernando Pro]

(1) Numero telefonico a pagamento, raggiungibile da rete fissa o da cellulare:
- IL MARTEDI', MERCOLEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 8,15 ALLE ORE 16,45
- IL LUNEDI' E IL VENERDI' DALLE ORE 8,15 ALLE ORE 13,30

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

DEL VECCHIO ANDREA
NT. 16/03/1964 C.F. DLVNDR64C16L049M

Il Sig./La Sig.ra DEL VECCHIO ANDREA risulta
creditore/creditrice di somme o cose in relazione a rapporti economici o di lavoro con la Vs. Società/S.V.?

SI

☐

NO

☐

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

piegare lungo la riga

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

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

DICHIARA

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

Timbro e Firma

piegare lungo la riga

106DLVNDR64C16L049M16/03/20091062009000002291

SPETT.LE
EQUITALIA PRAGMA
CASELLA POSTALE 108
43044 COLLECCHIO PR

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

11/11/2008

Spett.le
A.M.A.T. - s.p.a.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto DEL VECCHIO ANDREA, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di: _____, con la
presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato: H6D DS/22 24-4-08 - 20-9-08

- ☐ di dipendenza
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ dimostrativo della retribuzione
- ☐ _____

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li _____

Prot. N. 18823
Del 24 SET. 2008
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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUANTITA ☐
_____ ☐

l'Agente

Del Vecchio Andrea

11-11-2008
P.R. Del Vecchio Andrea

RICEVUTA

Data invio : 22/09/2008 9.03.00

Codice comunicazione : 1407308200273709

Protocollo n. 273709 del : 22/09/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 273709 del 22/09/2008

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	60.23.0 - Altri trasporti terrestri non regolari...		
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	DLVND64C16L049M	Sesso	M
Cognome	DEL VECCHIO	Nome	ANDREA
Numero libro matricola	1817		
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	16/03/1964
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	H882-SAN GIORGIO JONICO	CAP residenza	74027
Indirizzo residenza	VIA TIZIANO VECCELIO 23/C		
Comune domicilio	H882-SAN GIORGIO JONICO	CAP domicilio	74027
Indirizzo di domicilio	VIA TIZIANO VECCELIO 23/C		
Livello istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	24/04/2008	Data fine rapporto	20/09/2008
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No

Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	39
Qualifica professionale (ISTAT)	MARINAI DI COPERTA		
Mansione	MARINAIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	20/09/2008	Causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	--------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	22/09/2008 9.03.00		
Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

Prot. n.: 18553...../UP

Taranto, lì 19 SET. 2008

Al Direttore Generale
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Tecnico
Al Responsabile Area Personale
Al Responsabile Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Servizio idrovie. Autorizzazione alla prosecuzione dell'attività fino al 30/09/2008

Con riferimento a quanto in oggetto, si autorizza la prosecuzione dell'attività in esame fino al 30/09/2008, anche se tramite un solo equipaggio.

Pertanto, il 20/09/2008, quale naturale scadenza del termine originariamente previsto, si risolveranno i contratti di lavoro in essere con i Sigg. Cammaroto Agostino, Randazzo Enrico, Paradiso Vincenzo, Del Vecchio Andrea e D'Ippolito Giuseppe.

Invece, onde far fronte alle temporanee necessità sopraggiunte (quali, ad es., il Convegno Nazionale organizzato dall'ASSTRA a Taranto nei giorni 25 e 26 settembre p.v. e la programmazione delle ultime corse turistiche richieste prima della chiusura della stagione estiva), i rapporti di lavoro in corso con i i Sigg. Tommasi Elio, Pesce Alfonso, Peluso Luigi e Sebastio Cosimo continueranno fino al 30/09/2008.

Come previsto dalla normativa vigente, per i dieci giorni di continuazione dell'attività lavorativa agli stessi dovrà essere corrisposta una maggiorazione della retribuzione pari al 20 %.

Alla predetta data, l'attività in esame cesserà e si potrà procedere a tutti gli adempimenti conseguenti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Taranto, lì 20.9.2008

Alla CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 21.9.2008 vengono sbarcati i seguenti marittimi:

Cognome e Nome	Compart.to Matricola	Qualifica	Data d'imb.co	Motivo sbarco	Firma
CAMMAROTO Agostino CMM GTN 47T15 L049T	13096/1 TA	Comandante	11.4.2008	Cessazione del contratto	<i>Cammaroto Agostino</i>
Randazzo Enrico RDN NRC 47R27 E573V	35718/1^ Porto Empedocle	Direttore di macchina	11.4.2008	Cessazione del contratto	<i>Randazzo Enrico</i>
PARADISO Vincenzo PRD VCN 55E11 L049B	13158 TA	Marinaio	11.4.2008	Cessazione del contratto	<i>Paradiso Vincenzo</i>
Del Vecchio Andrea DLV NDR 64C16 L049M	13049 TA	Marinaio	24.4.2008	Cessazione del contratto	<i>Del Vecchio Andrea</i>
D'IPPOLITO Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	9373 TA	Marinaio	3.6.2008	Cessazione del contratto	<i>D'ippolito Giuseppe</i>

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

20 SET. 2008

Capo 1° cl. Np.
Nicola ROTONDO

Al citati marittimi entro il 31.10.2008 saranno riconosciute le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel corrente mese di settembre.

PROT. N. 7903/DG

Taranto, 24.4.2008

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

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

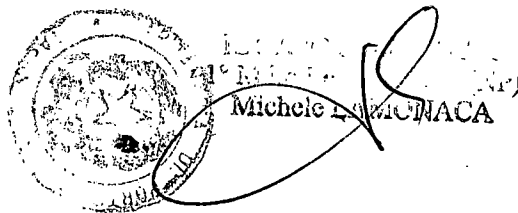
Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 24.4.2008 sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed ADRIA, armatore AMAT di Taranto, di T.S.L. 154,55, iscritte, rispettivamente al n° VE 8360 e VE 8363 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia, apparato motore 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
Del Vecchio Andrea DLV NDR 64C16 L049M	Taranto 16.3.1964	Via Vecellio, 23 C 74027 S. Giorgio J (TA)	Marinaio	13049 - TA

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

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

L'AUTORITA' MARITTIMA



N. 243 d'Ordine (convenzione)

N. 8219 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO A TEMPO DETERMINATO

NATO
1° M.llo Luogotenente (NP)
Michele LAMONACA

L'anno 2008, il giorno 24 del mese di aprile, innanzi a noi Michele LAMONICA 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 con decorrenza **24.4.2008**

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
Del Vecchio Andrea DLV NDR 64C16 L049M	Taranto 16.3.1964	Via Vecellio, 23 C 74027 S. Giorgio J (TA)	Marinaio	13049 - TA	

**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



Sig. Del Vecchio, già accertate a seguito di visita preventiva d'imbarco, sia della relativa autorizzazione all'imbarco rilasciata, nel caso di specie, dalla Capitaneria di Porto di Taranto;

- b) in applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. Del Vecchio del profilo professionale di "marinaio", parametro 129, in servizio di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 2 (due) settimane di servizio effettivo;
- c) eventuali dimissioni volontarie del Sig. Del Vecchio 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. Del Vecchio avrà il compito di svolgere l'attività di "marinaio" a bordo di una delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Comandante della motonave;
- e) il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri - Internavigatori (settore navigazione lagunare); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), sarà costituita dalle seguenti voci:

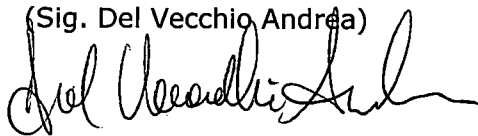
Retribuzione tabellare	€	698,65
C.A.U.	€	43,89
Indennità di mensa	€	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	€	530,19
T.D.R.	€	38,07

oltre le indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato;

- f) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore, su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dall'art. 22 dell'A.N. 27/11/2000 e dall'accordo aziendale vigente. La prestazione lavorativa sarà effettuata nei turni e negli orari che saranno definiti dall'A.M.A.T. S.p.A. e che saranno tempestivamente comunicati all'interessato;
 - g) Il Sig. Del Vecchio 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. Del Vecchio maturerà i giorni di ferie, oltre alle festività soppresse cadenti nel periodo lavorativo, così come indicate dalle disposizioni vigenti;
 - i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;
 - j) per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, le parti si riportano alle disposizioni contenute negli AA.NN. 27/11/2000 e 18/11/2004, nel verbale dell'8 ottobre 2002 sottoscritto dalle Organizzazioni datoriali ASSTRA e ANAV con le OO.SS. FILT-CGIL, FIT-CISL e UIL-TRASPORTI, nel D.Leg.vo n° 368/2001, e successive modifiche ed integrazioni, nonché nel R.D. n° 148/1931 e nei regolamenti aziendali e a tutte le norme del Codice della Navigazione, in quanto applicabili;
 - k) Il numero di matricola aziendale attribuito al Sig. Del Vecchio è: **1817**
- Taranto, lì 23/04/2008

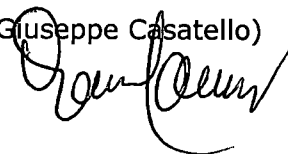
Il Marinaio

(Sig. Del Vecchio Andrea)



Il Presidente dell'AMAT S.p.A.

(Ing. Giuseppe Casatello)



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. **Del Vecchio Andrea**, nato a Taranto il 16/03/1964 e residente a San Giorgio Jonico (TA) alla Via Vecellio, 23 C (codice fiscale DLV NDR 64C16 L049M)

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 per la gestione del servizio occorre procedere all'assunzione di un equipaggio, composto da un capitano, da un direttore di macchina e da almeno due marinai;
- che in relazione alla tipologia del servizio reso, in rada ed in condizioni marine definite "acque tranquille", con verbale di accordo del 24/05/2007, depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto ed allegato alla relativa convenzione di arruolamento, è stato stabilito in sede sindacale che al personale da imbarcare deve essere applicato il CCNL Autoferrotranvieri – Internavigatori, con attuazione della classificazione relativa al personale lagunare;
- che il Sig. Del Vecchio è in possesso dell'abilitazione professionale di "Capo barca per il traffico locale", conferita dal Ministero della Marina Mercantile-Compartimento Marittimo 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 **24/04/2008** e scadrà il **20/09/2008**. 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

- 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.

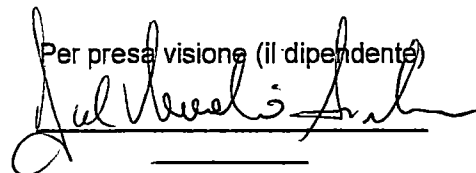
**Decreto legislativo
n.196/2003, Art. 7. Diritto di
accesso ai dati personali ed
altri diritti**

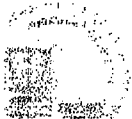
1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

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;

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 DEL VESCOVIO ANDREA matr.n 1817 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, 24.04.2008

Firma leggibile

Del Vesco

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

Il sottoscritto DEL VECCHIO ANDREA, nato a Taranto
(prov. TA) il 16.03.1964 e residente a SAN GIORGIO JONIO
(prov. TA) in Via FIZIANO VECCHIO n. 23/c

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 24 04 2008
(giorno) (mese) (anno)

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

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

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

Taranto, 24-04-2008

Il Dichiarante

Andrea Del Vecchio

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto DEL VECCHIO ANDREA
(cognome) (nome)

nato a PARANIO (PA) il 16.03.1964

residente a PARANIO (PA) in Via F. VECCHIO n. 23/c

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 PARANIO (PA) il 16.03.1964

Di essere residente a SAN GIORGIO JONICA

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio LICENZA MEDIA

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

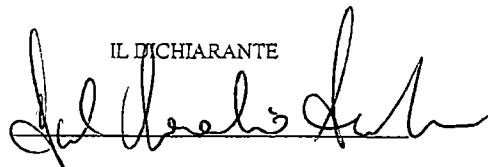
Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

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.

PARANIO, 24.04.2008
(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.

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% (3) a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

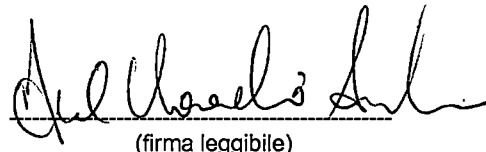
(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data

24.04.2008


(firma leggibile)

Una copia del presente modulo e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO
(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a AS2 VISCONTI ANA
nato/a a PARMA il 16.03.64, codice fiscale ALVNR86C16L04PM,
dipendente del... AN.A.S. SPA

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993
con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare
alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

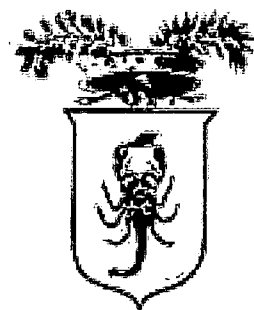
- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare
alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare
alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

 INDIETRO CHIUDI

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: ASSUNZIONE
Codice: 1407308200086468

Data invio: 23/04/2008 14.38.00
Data protocollo: 23/04/2008
N. protocollo: 86468

Ragione sociale: A.M.A.T. SPA
Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Lavoratore: DEL VECCHIO ANDREA
Codice fiscale: DLVNDR64C16L049M

Data inizio: 24/04/2008

Soggetto che ha effettuato la comunicazione: CASATELLO GIUSEPPE

RICEVUTA

Data invio : 23/04/2008 14.38.00

Codice comunicazione : 1407308200086468

Protocollo n. 86468 del : 23/04/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 86468 del 23/04/2008

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	60.23.0 - Altri trasporti terrestri non regolari...		
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		



NAN: 017117

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

☐ Ambulatorio SASN di ☐ Medico fiduciario di TRAMO

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO

validità giorni tre dalla data del rilascio

Feriale ☒ Prefestivo ☐ Festivo ☐

Cognome e nome: DOL VSCUJO ANDRISC.F. DLVND0464C166P40R Nato a TRAMO prov. 16.3.64Residente a S. GIORGIO Via TRAMO n. 23Matricola 1304P Compartimento TRAMO Categoria 1C Qualifica TRAMOTessera n. Reg./A.S.L. di appartenenza TRAMOda imbarcarsi sulla nave CLODIE/ADRI il 23/4/75 Armatore ANATTurno Generale SI ☐ NO ☐Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI ☐ NO ☐

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

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

firma del marittimo: [Firma]

ESITO DELLA VISITA

Visus OD Visus OS Udito OD Udito OS

Imperfezioni e malattie riscontrate:

Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE☐ INABILE

Il marittimo

GIUDIZIO DEL MEDICO

MINISTERO DELLA SANITÀ
S. A. S. N.

0099

Dr. L. APREA

Il medico del SASN

firma

timbro e firma

Copia per il marittimo

Prot. az. n° 7675 /UP

TARANTO 22 APR. 2008

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

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visita medica preventiva d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si comunica che domani, 23/04/2008, alle ore 8:30, si presenterà presso il Suo studio il signore Del Vecchio Andrea, i cui dati sono di seguito riportati, per essere sottoposto alla prescritta visita medica preventiva per l'imbarco sulle nostre Motonavi CLODIA e/o ADRIA:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA	CODICE FISCALE
Del Vecchio Andrea	Marinaio	Taranto	13049	DLV NDR 64C16 L049M

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

N° 0040604

- ☐ Ambulatorio di
- ☐ Medico fiduciario di TARANTO

CERTIFICATO DI VISITA BIENNALE

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

Il marittimo Sig. DEL VECCHIO ANDREA nato a TARANTO
il 16-3-64 C.F. DLV MDR CN E 1610451 iscritto al n. 13045/1
delle matricole della gente di mare della Capitaneria di porto/Ufficio circondariale marittimo
di TARANTO tessera n. in possesso
della qualifica di MARINAI è stato sottoposto alla visita biennale ai
sensi dell'art. 3 della Legge 28 ottobre 1962 n. 1602 in relazione al R.D.L. 14 dicembre 1933 n. 1773 ed
è stato giudicato:

☒ IDONEO ALLA NAVIGAZIONE SINO AL 08-05-2008

☐ NON IDONEO ALLA NAVIGAZIONE PER:

Pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 della legge n. 1602/1962 è da sottoporre a visita da parte della

S E U E

Il sottoscritto DEL VINCENIO ANARSA
chiede a codesto Ufficio di voler disporre, con decorrenza immediata, il
pagamento di tutti gli emolumenti, a qualsiasi titolo a lui dovuti, con
la seguente modalità:

☐ presso lo sportello del tesoriere;

☐ tramite emissione di assegni circolari;

☐ con accredito sul c/c n. _____ presso _____

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che, a tutti gli effet-
ti, cessa di avere validità l'accredito sul c/c n. _____ intrat-
tenuto sino ad oggi con _____

TARANTO li, _____

In fede

Ditta : 1

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

Io sottoscritto

DEL VISCENIO ARABSA

Luogo di nascita

TARANTO

Provincia

TA

Data di nascita

16.03.64

Codice fiscale

SLV NAR 04C16 LOKPM

Residente

TARANTO

Domicilio fiscale all'1/1/2008 (Comune, Prov.)

NA T. VISCENIO M. 23/C

Dipendente/Collaboratore della ditta

Azienda per la Mobilita' nell'Area d

Stato civile

CONIUGATO

Titolo di studio

Prima iscrizione alla previdenza obbligatoria successiva all'1/1/2007:

Si:

☐

No:

☐Se sì, indicare la data: ¹

Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto per il periodo di imposta

alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda ²

(contrassegnare le caselle che interessano):

☒ LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI ³Per 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

VASCO ROSA NATA A TARANTO IL 15/10/63

Codice fiscale

N. mesi
a carico

Dal mese / Al mese

12 -

☐ FIGLI A CARICO: ⁶Cognome 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: ⁹Cognome 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 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

21.01.2008

FIRMA DEL DICHIARANTE