



S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE

PELUSO LUIGI

PLSUGUGONOSLOH90

MATRICOLA

N. 1822

NAT. A TARANTO
IL 05.04.60 STATO CIVILE CONIUGATO
INDIRIZZO RAZZALI & CUGNO, 20/9
PACO VI^o - TARANTO TEL.
VARIAZIONE
379 253 TEL.
TITOLO DI STUDIO
POSIZIONE MILITARE
INVALIDO CATEG.
PROFUGO PROVENIENTE DA
ORFANO VEDOVA
PENSIONATO TESSERA N.
CARICHE SINDACALI

DATA DI ASSUNZIONE 03.06.2008 CATEG. MARINAI
NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA
DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.
COMUNE O PREFETTURA DATA
LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.
COMUNE DATA
☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 30.09.2008
MOTIVO SENZA CONTRATTI
DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO
DOCUMENTI RESTITUITI
DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI
FIRMA

RICEVUTA

Data invio : 22/09/2008 12.37.00

Codice comunicazione : 1407308200274641

Protocollo n. 274641 del : 22/09/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 274641 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	PLSLGU60D05L0490	Sesso	M
Cognome	PELUSO	Nome	LUIGI
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	05/04/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno	Numero documento		
Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso		
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	P.LA DUE GIUGNO N . 20/9		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE DUE GIUGNO N 20/9		
Livello istruzione	30 - TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE (SCOLASTICA ED EXTRA-SCOLASTICA) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	03/06/2008	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 autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Proroga

Data fine proroga 30/09/2008

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio 22/09/2008 12.37.00

Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore
---	--------------------	--

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

NOTE TRATTASI NON DI VERA E PROPRIA PROROGA, MA DI MERA CONTINUAZIONE DEL RAPPORTO DOPO LA SCADENZA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO.

RICEVUTA

Data invio : 30/09/2008 8.35.00

Codice comunicazione : 1407308200282533

Protocollo n. 282533 del : 30/09/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 282533 del 30/09/2008

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	PLSLGU60D05L049O	Sesso	M
Cognome	PELUSO	Nome	LUIGI
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	05/04/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno	Numero documento		
Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso		
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	P.LA DUE GIUGNO N. 20/9		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE DUE GIUGNO N 20/9		
Livello istruzione	30 - TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE (SCOLASTICA ED EXTRA-SCOLASTICA) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	03/06/2008	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	30/09/2008	Causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	--------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	30/09/2008 8.35.00
-------------------	--------------------

Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore
---	--------------------	--

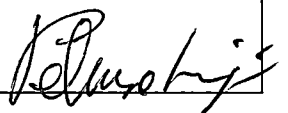
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore
---	----	--

NOTE TRATTASI NON DI VERA E PROPRIA PROROGA, MA DI MERA CONTINUAZIONE DEL RAPPORTO DOPO LA SCADENZA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO.

Taranto, lì 30.9.2008

Spett.le
CAPITANERIA DI PORTO DI
TARANTO

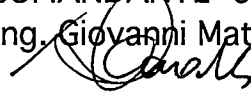
Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 01.10.2008 vengono sbarcati i seguenti marittimi:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1ª Taranto	
Pesce Alfonso PRC LNS 56B22 F839T	Napoli 22.2.1956	V.le G. Cannata 50/C Taranto	Dir macchina	13152 - TA	
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto	
PELUSO Luigi PLS LGU 60D05 L049O	Taranto 05.4.1960	P.le 2 giugno, P. VI° 74100 Taranto	Marinaio	5141 - Taranto	

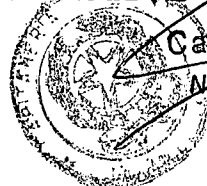
Al citati marittimi entro il 31.10.2008 saranno riconosciute le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel corrente mese di settembre.

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

IL COMANDANTE o ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia



TARANTO V. L'AUTORITA' MARITTIMA



Capo 1° el. Np.
NICOLO' ROTONDO

30 SET. 2008



372253

1822

Mod. DL86/88 bis

COD. SR18

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITÀ DI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI**

La presente dichiarazione va riferita **esclusivamente** alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di _____ Anno _____

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
A.F.A.T. S.p.A.			
DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
MATRICOLA INPS*	C.S.C.*	CODICE AUTORIZZAZIONE*	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITÀ ESERCITATA	☐ INDUSTRIALE NON EDILE	☐ EDILE O AFFINE	☐ ALTRA _____ specificare l'attività
Telefono (a) _____		Telefax (a) _____ (a) opzionale	

* La Matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod. DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24.

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE			
Pisuso		Luigi	
COGNOME		NOME	
COGNOME DEL MARITO		CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	COMUNE DI NASCITA		PROV.
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)		COMUNE DI RESIDENZA	
		PROV.	

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO			
IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☐ NO ☐			
DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) 03.06.08		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15)	
QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO	
OPERAI	☐	A TEMPO INDETERMINATO	☐
IMPIEGATO	☐	A TEMPO DETERMINATO	☐
QUADRO	☐	STAGIONALE	☐
DIRIGENTE	☐	PART-TIME ORIZZONTALE	☐
LAVER. A DOMICILIO	☐	PART-TIME VERTICALE	☐
APPRENDISTA	☐	SURROGA	☐
SOCIO LAVORATORE	☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐
INSEGNANTE	☐	>	
ALTRO (specificare)	☐		
LAVOR. SPETTACOLO ☐		INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	
		Omettere se si compila il quadro D.	
		A SEGUITO DI: ☐ SOSPENSIONE	
		☐ DIMISSIONI	
		☐ LICENZIAMENTO	
		RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12 ☐	
		DATA (gg/mm/aaaa) 30.09.08	
		MOTIVO _____	
		CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa) _____	

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)					
DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORD. SI/NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

ATTENZIONE: il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C.

E DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG.																																				
(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta, giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)																																				
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF
GENNAIO																																				
FEBBRAIO																																				
MARZO																																				
APRILE																																				
MAGGIO																																				
GIUGNO																																				
LUGLIO																																				
AGOSTO																																				
SETTEMBRE																																				
OTTOBRE																																				
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
TOTALE																																				

F	RISERVATO ALLE SCUOLE: Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato ☐ HA ☐ NON HA DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____ ; che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____
AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E	
QUADRO E: Contrassegnare con una "X" le GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es: se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi la c.d. settimana corta; se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) ATTENZIONE per i part-times verticali contrassegnare solo le giornate di effettive presenze; per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata. Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML = malattia; I = infortunio; F = ferie; MT = maternità; S = sciopero; P = permesso personale; C = CIG o CIGS; D = donazione di sangue, CM = congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. dei gg. effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese. Per le RETRIBUZIONI vedi le istruzioni allegate.	

G	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA
Il sottoscritto, <u>consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false</u>, <u>dichiara</u> le notizie fornite rispondono a <u>verità</u> e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. <u>Dichiara inoltre</u> che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.	
DATA _____ ATTENZIONE: L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione. FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE RAPPRESENTANTE E TIMBRO	

Prot. N 81

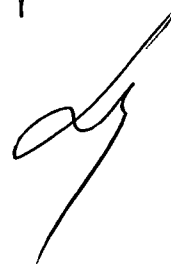
Del 05 GEN. 2009

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'	☐

511

Or. or. or

V. 2.



Prot. n.: 18555/UP

Taranto, lì 19 SET. 2008

Al Comandante
Sig. Tommasi Elio
Al Direttore di macchina
Sig. Pesce Alfonso
Ai marinai
Sig. Peluso Luigi
Sig. Sebastio Cosimo
SEDE

OGGETTO: Servizio idrovie. Prosecuzione dell'attività fino al 30/09/2008

Si comunica che, viste le temporanee necessità sopraggiunte (quali 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 le SS.LL. continueranno di fatto fino al 30/09/2008.

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

Il servizio in esame cesserà alla data sopra indicata e gli Uffici competenti procederanno a tutti gli adempimenti conseguenti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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. **Peluso Luigi** nato a Taranto il 05/04/1960 e ivi residente in Piazzale 2 Giugno – Quartiere Paolo VI;

P R E M E S S O

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

tutto ciò premesso,

SI STIPULA

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

- a) Il presente contratto di lavoro a termine decorre dal **03/06/2008** 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 Sig. Peluso, da accertarsi con 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. Peluso 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. Peluso 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. Peluso 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. Peluso 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. Peluso 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, in quanto applicabili;
 - k) Il numero di matricola aziendale attribuito al Sig. Peluso è: **1822**
- Taranto, lì **30.05.2008**

Il Marinaio
(Sig. Peluso Luigi)

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

Taranto, li 26 AGO. 2008

Prot. n. 16851 UP

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. PELUSO Luigi nato a Taranto il 05/04/1960 C.F. PLS LGU 60D05 L0490 domiciliato a TARANTO (TA) in via Piazzale 2 Giugno, n. 5/b presta servizio presso questa Amministrazione dal **03/06/2008**, con nomina a tempo determinato fino al **20/09/2008**.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)

€. 18.582,62

corrispondenti a mensili lorde

€. 1.548,55

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS

€. 142,31

per IRPEF

€. 95,22

Totale ritenute

€. 237,53

Si riducono a mensili nette

€ 1.311,02

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIGHECCHIA)

per memoria
alep108

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 - 3	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7805057644

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	BOLLO ISTITUTO
0000372253\ 372253 PELUSO	LUIGI	INAIL
INDIRIZZO		
PIAZZALE 2 GIUGNO PAOLO, VI - 74100 - TARANTO (TA)		

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	COD. E POSIZIONE INAIL
Codifica INPS : 1 -	MARINAIO - 129	21 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
5/04/1960	3/06/2008		PLSLGU60D05L0490	04.06.12.01.01.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE	PERIODO COMPETENZA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	DIFF. APPR.	N. PROGRESSIVO
29/07/2008	07/2008 - Luglio		30	26	4		

PAGA BASE	698,65	CONTINGENZA	530,19	COMP. ACC. UNIFICATE:	43,89
INDENNITA' DI MENSA	16,53	T.D.R.	38,07		

Paga oraria	6,80682	Paga giorn.	44,24433	Totale :	1.327,33
-------------	---------	-------------	----------	-----------------	-----------------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		44,24433		1.327,33
113	STRAOR.FESTIVO 20%	7,75	20,00	9,25621		71,74
110	MAGGIOR LAV.NOTT.20%	2,83	20,00	1,58825		4,49
101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
174	STR.PERIALE 10% TFR	19,25	10,00	8,48486		163,33
103	INDENNITA' DI TURNO	24,00		0,52000		12,48
114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	4,00	20,00	1,54270		6,17

1	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.591,00	146,21	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.591,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.591,00		
	Tot. rit. sociali			146,21		
	Imponibile Fiscale			1.445,14		
	Impon. fiscale netto			1.445,14		
	Rit. Fis. mese lorda			340,19		
	Imponibile detraz.			11.682,45		
	Detrazioni fiscali			251,84		
	Rit. Fis. mese netta				88,35	
	ANF - Cod. tab. 11	26,00		6.525,00		137,50

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	234,56	1.728,85

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
0,61	0,32	1.494,00
		(Lire 2.892.787)

SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AC	0,00	5,00	AC	0,00	0,00	AC	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/07
104,15	2.971,94	209,26	482,10	0,00

Figli	Coniuge	Spese Prod. I Gg. Mese
58,47	59,53	133,84
		31

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale Familiari a Carico
1.327,33	☒ SI ☐ NO	1	0	100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	18.582,62
Quota Mensile	1548,55
Inps	142,31
Irpef	95,22
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	0,00
Totale_Ritenute	237,53
MensileNetto	1.311,02
50% Netto	656,00
1/5 Netto	262,00

Imp. Fiscale Annuo	16.874,88
Irpef_Lorda	3956,22
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	657,90
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1275,29
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	05/04/1960
Data Cessazione Servizio	20/09/2008
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0,00
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	0

DA RESTITUIRE A: PRESTITALIA - TA.

V.LE M. GREGIS 16

74100 TARANTO

TEL - 099/7797464

FAX 099/7798123

16665
21 AGO. 2008
ProL IN
Del 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 ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

378 253

DELEGA PER RICHIESTA CERTIFICATI DI STIPENDIO

Spett.le

AMAT SPA
VIA C. BISTUCCI
74100 TARANTO

TARANTO, 21/08/2008

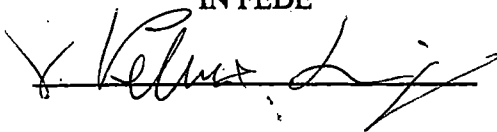
Il/La sottoscritto/a PELUSO LUIGI residente a
TARANTO (A) in Via P. H. GUENO S/B
dipendente c/o AMAT SPA, con la presente delega il
Sig. ORLANDO GINO, a richiedere e a ritirare il Certificato di stipendio relativo alla
Cessione del Quinto dello stipendio/Delegazione di pagamento in istruttoria con la Spett.le
Prestitalia S.p.A. con sede a Roma, Salita San Nicola da Tolentino n° 1/b.

Il/La sottoscritto/a _____, inoltre,
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri
dati personali, e dichiara altresì di avere avuto conoscenza delle finalità e delle modalità del
trattamento cui sono destinati i dati raccolti, della natura non vincolante del conferimento, dei
soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e dell'ambito di divulgazione degli stessi.

Inoltre, ove i dati raccolti siano idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni
religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati,
associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati
personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, dichiara di avere avuto conoscenza
che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art. 22 della legge 675/96.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la compilazione del certificato di stipendio Vi esonera da qualsiasi
impegno e responsabilità.

IN FEDE



PRESTITALIA S.p.A.

00187 Roma - Salita San Nicola da Tolentino n. 1/b - Tel. 06.4203221 (r.a.) - Fax 06.42012264 (r.a.)
Cap. Soc. € 9.385.200,00 I.v. - Riserva € 542.575,78 - C.F. 01464750668 - P. IVA: IT 05889861000
R.E.A. RM al n. 236614/99 - UIC n. 31065 - ABI n. 32334.5 - Elenco speciale ex art. 107 D.Lgs. 385/93



(Denominazione dell'Ente dichiarante)

Certificato di Stipendio o Salario

Ritenuto che il Sig. _____ /C.F. _____

dichiara di aver fatto formale richiesta alla PRESTITALIA S.p.A. - con sede in Roma, Salita S. Nicola da Tolentino 1/B, di voler contrarre un finanziamento mediante cessione/delega a pagare di una quota del suo stipendio o salario.

Il Sottoscritto in qualità di _____
certifica quanto segue:

Il Sig. _____ nato a _____ il _____
presta servizio in questa Amministrazione dal giorno _____ con nomina (a) _____
È in pianta stabile dal giorno _____ in qualità di _____
Il servizio complessivo prestato, utile agli effetti degli assegni di quiescenza, è di anni (b) _____
Durante gli anni di cui sopra _____ subì sospensioni dall'impiego e dallo stipendio per _____
e per la durata di _____

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio effettivo. Ha già adempiuto o non gli obblighi di leva.

Attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari, né penali, né accertamenti sanitari, i provvedimenti o pratiche amministrative di carattere generale e/o sindacale da cui possa derivare l'esonero o la sospensione dal servizio, oppure la diminuzione anche temporanea dell'assegno sottoindicato.

È provvisto del (c) _____ fisso e continuativo annuo lordo di Euro _____
corrispondenti a mensili lorde Euro _____
che depurato dalle ritenute

per Cassa di Prev. Enti Locali (data d'iscriz. _____)	€ _____
per Inadel (data d'iscriz. _____)	" _____
per Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (data d'iscriz. _____)	" _____
per imposte e tasse _____	" _____
per alimenti dovuti per legge _____	" _____
per contributi sindacali dovuti per legge _____	" _____
per cessione stipendio in corso _____	" _____
per altri prestiti _____	" _____
SI RIDUCONO A NETTE	
	€ _____

Il residuo debito per la precedente cessione con _____
è di N. _____ quote mensili di € _____ per complessivi € _____
e che il debito per il prestito con _____ ammonta a Euro _____

Ha diritto a _____ e può chiedere ed ottenere il collocamento a riposo dopo _____
anni di età e _____ anni di servizio e non può essere collocato
d'ufficio a riposo prima del _____ salvo _____

A tutt'oggi in caso di cessazione dal servizio avrebbe diritto ad una indennità di licenziamento di € _____
Euro _____ di cui Euro _____ accantonato presso la ns. azienda al
netto di eventuali anticipazioni ed Euro _____ accantonato dal _____ al Fondo Pensione
Complementare _____ sito in _____ Via _____

Sull'ammontare della pensione, dell'indennità o di quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente in caso di cessazione dal servizio, questa Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'art. 44 T.U. 5 gennaio 1950, n. 180.
Il sottoscritto si impegna inoltre, in caso di riduzione, cessazione anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, di darne immediata comunicazione al Cessionario.
Il sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

BREVI NOTE AZIENDA DATORE DI LAVORO:

N. DIPENDENTI: _____

INDIRIZZO PER NOTIFICA OVE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE:

_____ lì, _____
Luogo Data

FIRMA E QUALIFICA DEL DICHIARANTE

Timbro

a) A vita, a termine (in questo caso indicare la decorrenza e la durata del contratto, a tempo indeterminato).
b) Numero degli anni in lettere. Ove tale periodo non concordi con la data di prima nomina, si diano gli opportuni chiarimenti.
c) Stipendio o salario.



(Denominazione dell'Ente dichiarante)

Certificato di Stipendio o Salario

Ritenuto che il Sig. _____ /C.F. _____

dichiara di aver fatto formale richiesta alla PRESTITALIA S.p.A. - con sede in Roma, Salita S. Nicola da Tolentino 1/B, di voler contrarre un finanziamento mediante cessione/delega a pagare di una quota del suo stipendio o salario.

Il Sottoscritto in qualità di _____

certifica quanto segue:

Il Sig. _____ nato a _____ il _____
presta servizio in questa Amministrazione dal giorno _____ con nomina (a) _____
È in pianta stabile dal giorno _____ in qualità di _____Il servizio complessivo prestato, utile agli effetti degli assegni di quiescenza, è di anni (b) _____
Durante gli anni di cui sopra _____ subì sospensioni dall'impiego e dallo stipendio per _____
e per la durata di _____

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio effettivo. Ha già adempiuto o non gli obblighi di leva.

Attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari, né penali, né accertamenti sanitari, i provvedimenti o pratiche amministrative di carattere generale e/o sindacale da cui possa derivare l'esonero o la sospensione dal servizio, oppure la diminuzione anche temporanea dell'assegno sottoindicato.

È provvisto del (c) _____ fisso e continuativo annuo lordo di Euro _____
corrispondenti a mensili lorde Euro _____
che depurato dalle ritenute

per Cassa di Prev. Enti Locali (data d'iscriz. _____)	€ _____
per Inadel (data d'iscriz. _____)	» _____
per Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (data d'iscriz. _____)	» _____
per imposte e tasse _____	» _____
per alimenti dovuti per legge _____	» _____
per contributi sindacali dovuti per legge _____	» _____
per cessione stipendio in corso _____	» _____
per altri prestiti _____	» _____
	€ _____
	SI RIDUCONO A NETTE
	€ _____

Il residuo debito per la precedente cessione con _____
è di N. _____ quote mensili di € _____ per complessivi € _____
e che il debito per il prestito con _____ ammonta a Euro _____Ha diritto a _____ e può chiedere ed ottenere il collocamento a riposo dopo _____
anni di età e _____ anni di servizio e non può essere collocato
d'ufficio a riposo prima del _____ salvo _____A tutt'oggi in caso di cessazione dal servizio avrebbe diritto ad una indennità di licenziamento di € _____
Euro _____ di cui Euro _____ accantonato presso la ns. azienda al
netto di eventuali anticipazioni ed Euro _____ accantonato dal _____ / _____ / _____ al Fondo Pensione
Complementare _____ sito in _____ Via _____Sull'ammontare della pensione, dell'indennità o di quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente in caso di cessazione dal servizio, questa Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'art. 44 T.U. 5 gennaio 1950, n. 180.
Il sottoscritto si impegna inoltre, in caso di riduzione, cessazione anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, di darne immediata comunicazione al Cessionario.
Il sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.**BREVI NOTE AZIENDA DATORE DI LAVORO:**

N. DIPENDENTI: _____

INDIRIZZO PER NOTIFICA OVE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE: _____

_____, _____
Luogo _____ Data _____

FIRMA E QUALIFICA DEL DICHIARANTE

Timbro

a) A vita, a termine (in questo caso indicare la decorrenza e la durata del contratto, a tempo indeterminato).
b) Numero degli anni in lettere. Ove tale periodo non concordi con la data di prima nomina, si diano gli opportuni chiarimenti.
c) Stipendio o salario.



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE PLSL GU60D05L0490

COGNOME PELUSO

NOME LUIGI

SESSO M

LUOGO DI NASCITA TARANTO

PROVINCIA TA

DATA DI NASCITA 05/04/1960

1998

Il Ministro delle Finanze

Elaborato da: A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 3 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7805057644

MATRICOLA / COD. MECC. 0000372253 \ 372253 PELUSO		DIPENDENTE LUIGI		BOLLO ISTITUTO INAIL	
INDIRIZZO PIAZZALE 2 GIUGNO PAOLO, VI - 74100 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE - LIVELLO MARINAIO - 129		COD. E POSIZIONE INPS 21 - 71021230/20	
DATA NASCITA 5/04/1960	DATA ASSUNZIONE 3/06/2008	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE PLSLGU60D05L0490	CODICI COSTO 04.06.12.01.01.00.00.00.00.	
DATA EMISSIONE 27/06/2008	PERIODO COMPETENZA 06/2008 - Giugno	ORE LAV.	GG. LAV. 28	GG. RETR. 25	SETT. 4
					DIFF. APPR.
					N. PROGRESSIVO

PAGA BASE : 698,65 CONTINGENZA : 530,19 COMP. ACC. UNIFICATE: 43,89
 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 38,07

Paga oraria : 6,80682 Paga giorn. : 44,24433 **Totale : 1.327,33**

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	28,00		44,24433		1.238,84
1	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.239,00	113,86	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.239,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.239,00		
	Tot. rit. sociali			113,86		
	Imponibile Fiscale			1.124,98		
	Impon. fiscale netto			1.124,98		
	Rit. Fis. mese lorda			258,75		
	Imponibile detraz.			11.682,45		
	Detrazioni fiscali			230,26		
	Rit. Fis. mese netta				28,49	
	ANF - Cod. tab. 11	26,00		6.525,00		137,50
NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
					142,35	1.376,34
					NETTO IN BUSTA	
						1.234,00
					(Lire	2.389.357)
		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		
		0,00		0,01		
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE
AP	0,00	0,00	0,00	AP	0,00	0,00
AC	2,50	0,00	2,50	AC	0,00	0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/07	
85,57		1.124,98	28,49	230,26	0,00	
DETRAZ.	Figli	!Coniuge	!Spese Prod. IGg. Mese			
	58,47!	59,53!	112,26!	26		

1. Cognome **PELUSO**
 2. Nome **LUIGI**
 3. Data e luogo di nascita **05/04/1960**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
Via S. DUOMO
 Gruppo sanguigno



Firma del titolare

Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile

UP. MCTC di
TA

5. Rilasciata dal Prefetto di **TA**
1-2-89
 Valevole fino al **1-2-89**
 Patente N. **TA2276875F**
 N. **14** PREFETTO



Categorie per le quali la patente è valida

A	TA2276875F 10/03/93	
B	TA2276875F 10/03/93	
C	*****	
D	*****	
E	*****	

(1) Rimorcia leggero e quello che non eccede la massa complessiva di 750 kg.
 (2) Farantera il treno di rimorcia non leggero se la massa complessiva non eccede la massa totale del veicolo (rotore e ve. o pieno carico, la massa totale del complesso non supera 3500 kg).
 (3) La guida di autoveicoli e autoveicoli destinati al trasporto di persone A condotti solo dall'autorente e abilitato alla guida dei veicoli della categoria D, altri autoveicoli sono abilitati alla categoria C.
 Per la guida di macchine agricole occorre l'abilitazione alla guida dei veicoli della categoria A o B, seconda l'uso, per la guida delle macchine operatrici l'abilitazione alla guida dei veicoli della categoria B.

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (04TA070148)
 SOSTITUISCE **TA2051076**
del 1-2-89



SOSPENSIONI DELLA PATENTE

PATENTE N. TA2276875F (M9DMCU)
VALIDA FINO AL 23/07/2009
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2276875F (LMPYFC)
PLE 2 GIUGNO 5/B
74100 TARANTO TA

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Data

Firma

Data

Firma

MODULARIO T647
RIGOR RENDICONTO

E 0856127

Mod. MC
707/B

VALIDAZIONE ANNUALE



CONFERMA DI VALIDITÀ

Valida fino al

Data

Firma

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Karekort
Führerschein
Αδειά οδήγησης
Permiso de Conducir
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadúnas Tiomána
Bijbewijs
Carta de Conducere

Modello della
COMUNITÀ EUROPEE

RICEVUTA

Data invio : 30/05/2008 12.44.00

Codice comunicazione : 1407308200129396

Protocollo n. 129396 del : 30/05/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 129396 del 30/05/2008

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	PLSLGU60D05L0490	Sesso	M
Cognome	PELUSO	Nome	LUIGI
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	05/04/1960
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	P.LA DUE GIUGNO N . 20/9		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIALE DUE GIUGNO N 20/9		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	03/06/2008	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
Contratto collettivo applicato C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori
Livello Inquadramento 129 **Tipo lavorazione**
Legge 68 data nulla osta/convenzione **Legge 68 numero atto**
Retribuzione/Compenso **Giornate lavorative previste**

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio 30/05/2008 12.44.00
Soggetto che effettua la comunicazione CASATELLO GIUSEPPE **Codice fiscale soggetto attuatore**
Assunzione per cause di forza maggiore No **Descrizione causa di forza maggiore**

NOTE



Mod. PRI

NA N° 017153

MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

☐ Ambulatorio SASN di ☐ Medico fiduciario di Taranto

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO

validità giorni tre dalla data del rilascio

Feriale ☐ Prefestivo ☒ Festivo ☐

Cognome e nome: PIRUSO CULAI

C.F. PIRUSO CULAI Nato a Taranto prov. S. L. G.

Residente a Taranto Via 2 S. L. G. n. 5

Matricola 3141 Compartimento Taranto Categoria 3e Qualifica MAI

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

da imbarcarsi sulla nave Società il 3/6/88 Armatore ANST

Turno Generale SI ☐ NO ☐

Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI ☐ NO ☐

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

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

firma del marittimo: [Firma]

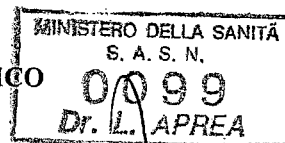
GIUDIZIO DEL MEDICO

Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE

☐ INABILE

Il marittimo

firma Taranto 31/5 88



Il medico del SASN

timbro e firma

Copia per il datore di lavoro

Grafica Mirelli - Napoli

Prot. az. n° 10620/UP

TARANTO 30 MAG. 2008

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

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si chiede di sottoporre a visite mediche preventive d'imbarco i signori di seguito elencati, in previsione dell'imbarco sulle nostre Motonavi CLODIA o ADRIA programmato per il 3 giugno p.v.

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA
Tommasi Elio	Comandante	Taranto	13133/1 ^A
Pesce Alfonso	Direttore di macchina	Taranto	13152
Sebastio Cosimo	Marinaio	Taranto	13155
Peluso Luigi	Marinaio	Taranto	3141
D'Ippolito Giuseppe	Marinaio	Taranto	9373

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

***** P. 01 *****

RAPPORTINO

30-MAG-2008 VEN 09:08

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
30-MAG 09:07		54"	1 TRASM. FAX	OK	297

TOTALE: 54S PAGINE: 1



Prot. az. n° 19620/UP

TARANTO 30 MAG. 2008

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

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si chiede di sottoporre a visite mediche preventive d'imbarco i signori di seguito elencati, in previsione dell'imbarco sulle nostre Motonavi CLODIA o ADRIA programmato per il 3 giugno p.v.

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLO
----------------	-----------	---------------	-----------

Taranto, lì 3.6.2008

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 3.6.2008 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
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	CALIMERA 21.1.1952 (LE)	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1ª Taranto
Pesce Alfonso PSC LNS 56B22 F839T	Napoli 22.2.1956	V.le G. Cannata 50/C Taranto	Dir macchina	13152 - Taranto
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 – Taranto
Peluso Luigi PLS LGU 60D05L049O	Taranto 05.04.1960	P.le 2 giugno, P. VI 74100 Taranto	Marinaio	3100 - Taranto

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

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

L'AUTORITA' MARITTIMA

2° Capo Np
Luigi SPINA

03 GIU. 2008

N. 346 d'Ordine (convenzione)

N. 8313 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO A TEMPO DETERMINATO

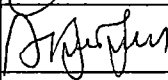
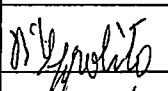
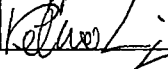
2° Capo Np

Luigi SPINA

L'anno 2008, il giorno 3 del mese di GIUGNO, innanzi a noi Luigi SPINA Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni, si è presentato l'ing. Giovanni Matichecchia, in qualità di Direttore Generale dell'AMAT, azienda con sede in Taranto, via C. Battisti n. 657, Armatrice delle navi denominate CLODIA ed ADRIA, di T.S.L. 155.54, iscritte presso il Compartimento Marittimo di Venezia rispettivamente al n. VE 8360 e VE 8363, e le persone appresso indicate, le quali, dovendo far parte dell'equipaggio delle mm/nn CLODIA ed ADRIA dichiarano di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti dal CCNL Autoferrotranvieri – internavigatori, con attuazione della classificazione del personale lagunare (giusto accordo del 24.5.2007 sottoscritto tra AMAT e le rappresentanze sindacali del settore marittimo).

La presente convenzione è stipulata **per il periodo (3.6.2008 – 20.9.2008)**

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
Tommasi Elio TMM LEI 52A21 B413E	Calimera (LE) 21.1.1952	74029 Talsano – TA Via Europa, 198	Comandante	13133/1 ^a Taranto	
Pesce Alfonso PSC LNS 56B22 F839T	Napoli 22.2.1956	V.le G. Cannata 50/C Taranto	Dir macchina	13152 - Taranto	
Sebastio Cosimo SBS CSM 60H08 L049J	Taranto 8.6.1960	Via Macchivelli, ed L 74100 Taranto	Marinaio	13155 - Taranto	
D'Ippolito Giuseppe DPP GPP 60A26 L049P	Taranto 26.1.1960	Viale P. Nenni, T/4 74100 Taranto	Marinaio	9373 – Taranto	
Peluso Luigi PLS LGU 60D05L049O	Taranto 05.04.1960	P.le 2 giugno, P. VI 74100 Taranto	Marinaio	3141 - Taranto	

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

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

L'ARMAITORE
Ing. Giovanni Matichecchia

 **AUTORITA' MARITTIMA**
2° Capo Np
Luigi SPINA

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

Il sottoscritto PESUGO LUIGI, nato a TARANTO
(prov. TA) il 05.04.1960 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via RAZZAIS & GIUNO n. 20/9

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 03 06 2008
(giorno) (mese) (anno)

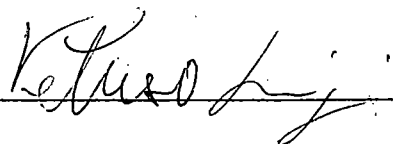
1 - non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

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

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

Taranto, 03.06.2008

Il Dichiarante



Oggetto : Consenso al trattamento dei dati personali

Spett.le

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

Via Cesare Battisti, 657

TARANTO

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

Il/la sottoscritto/a PELUSO LUIGI matr.n 1822 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

Peluso Luigi

Luogo e data

TARANTO 03.06.2008

Firma leggibile

Peluso Luigi

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

Il sottoscritto Pisano Luigi
(cognome) (nome)

nato a Taranto (TA) il 05.04.1960

residente a Taranto (TA) in Via Rizzali & Gweno n. 20/9

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 05.04.1960

Di essere residente a Taranto

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio _____

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

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

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

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

Taranto, 03.06.2008
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Luigi Pisano

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.



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 SISPAE e l'accesso è consentito solo agli incaricati del trattamento previa immissione di nome utente e password;

- 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)

